



KLINIK

Innere Medizin

Dr. med. P. Egger, Chefarzt
Dr. med. M. Kubli, Stv. Chefarzt

Cognome: _____ Nome: _____ Data di nascita: _____

Protocollo di spiegazione per una broncoscopia

Piano del intervento: Bronchosopia con un tubo flessibile. Anticipatamente viene messo una infusione (piccola canula in una vena del braccio anteriore).

Alternative di trattamento: nessuna

Motivo per l'intervento: (conseguenze a tralasciare, urgenza):
Controllo delle vie respiratorie resp. malattie polmonari.

Svolgimento del intervento: (obiettivo e suggestivo, ev. con schizzo)
Secondo spiegazione verbale e secondo lo schizzo:
Anestesia locale con Lidocain del naso e della faringe (liquido). Iniezione endovenosa di Dormicum (sonnifero). Somministrazione di ossigeno tramite il naso. Sorveglianza della pressione e dell'ossigeno nel sangue con un clip ditale. Inserimento dello strumento (di solito tramite il naso) ed esecuzione della bronchosopia.

Complicazioni (se possibile con percentuali):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> emorragia | <1% |
| <input type="checkbox"/> infezione | <1% |
| <input type="checkbox"/> lesione di organi vicini | <5% (soprattutto "colasso del polmone") |
| <input type="checkbox"/> altro | <1% irregolarità del polso |

Queste complicazioni (emorragia e colasso del polmone) comparono di solito solo dopo un prelievo di tessuto.

Fattori di rischio per il paziente

- età
- medicinali (anticoagulanti, impedimento di aggregazione delle piastrine, immunosoppressivi)
- diabetico
- malattie del cuore
- malattie del polmone
- altro

Seguito dopo l'intervento:

- dolori
- coricarsi nel letto per ca. 2-3 ore
- sorveglianza per ca. 2-3 ore
- abilità al lavoro nessuna, durante tutto il giorno del intervento
- capacità di guidare nessuna, durante tutto il giorno del intervento
- altro

Mezzi d'aiuto usati:

- fotografie/immagini
- enciclopedia
- modello
- libro d'appunti

Osservazioni importanti: (p.es. rinuncio d'informazione, rinuncio d'intervento)

Con un colasso del polmone dev'essere messo un drenaggio attraverso il petto (anestesia locale, tubo flessibile con collegamento all'apparecchio di risucchio, circa 3 giorni).

Con un'emorragia importante, eventualmente una intubazione con respirazione artificiale alla machina diventa necessaria.

Dichiarazione di consenso

Sono stato informato completamente della necessità e dello svolgimento dell' intervento di broncoscopia e delle possibili complicazioni, da parte del

Dr. _____.

Ho potuto fare le mie domande e sono d'accordo di eseguire questo intervento.

Luogo e data

Firma del paziente

Firma del medico