

Timbro della struttura che rilascia la scheda informativa



NECROSI RETINICA ACUTA DI ORIGINE VIRALE

Gentile paziente,
in questo momento, il suo caso presenta la seguente diagnosi/sospetto diagnostico:

NECROSI RETINICA ACUTA DI ORIGINE VIRALE

Scopo di questo materiale informativo è, pur tenendo conto della complessità dell'argomento, fornirle, in maniera semplice e comprensibile, le principali informazioni sulla Sua patologia e farle comprendere le motivazioni della scelta terapeutica che Le è stata proposta, quale più adatta al Suo specifico caso.

Il personale medico della nostra struttura è disponibile a fornirle qualsiasi ulteriore spiegazione e a chiarire ogni dubbio che Lei possa avere.

COS'E' LA NECROSI RETINICA ACUTA?

Lei è affetto da una retinite acuta, causata da un herpesvirus, che porta a necrosi retinica rapidamente progressiva e perdita della vista.

In considerazione quindi della natura della Sua malattia, l'alternativa per frenarne la progressione appare essere attualmente la terapia mediante iniezione intravitreale di un farmaco antivirale: Ganciclovir o Foscarnet.

IN COSA CONSISTE E COME AVVIENE IL TRATTAMENTO

Il farmaco antivirale viene somministrato mediante **iniezione oculare intravitreale** (dentro l'occhio). La procedura dura pochi minuti e viene praticata in un ambiente chirurgico sterile. Dopo aver disinfettato la cute perioculare e il sacco congiuntivale, le verranno tenute aperte le palpebre con un piccolo strumento apposito (blefarostato). Il prodotto verrà iniettato con una siringa sterile a 3.5/4.0 mm dal limbus (la zona di separazione fra la cornea e la sclera) per via transcongiuntivale e transclerale. Quando la punta della siringa ha raggiunto il corpo vitreo, il prodotto è iniettato e la siringa tolta. Verrà controllato digitalmente il tono oculare e, in caso di necessità, potrà essere fatta una piccola incisione della camera anteriore, per far abbassare la pressione oculare (paracentesi evacuativa).

CONSEGUENZE SULLA MALATTIA OCULARE

Dalla somministrazione di questa terapia si può prevedere la possibile riduzione dell'infiammazione intraoculare che La affligge.

La terapia dovrebbe modificare positivamente la malattia che ha colpito il Suo occhio, ma potrebbe essere inefficace.

Rischi prevedibili legati alla non esecuzione della prestazione proposta: progressione della malattia e perdita della vista.

POSSIBILI EFFETTI COLLATERALI

Bruciore, emorragia congiuntivale, dolore, ipertono oculare, infezione, endoftalmite, tisi bulbare, distacco di retina, emorragia vitreale, ischemia retinica con perdita permanente del visus.

POSSIBILI TERAPIE ALTERNATIVE

Qualora decidesse di non acconsentire a questo trattamento, i medici continueranno a seguirla con la massima attenzione assistenziale.

Trattamenti alternativi possono essere rappresentati da: terapia antivirale sistemica (non complementare).

ACCETTAZIONE DEL TRATTAMENTO PROPOSTO

Dopo aver discusso con il personale sanitario tutte le tematiche connesse alla propria situazione clinica, avvalendosi anche delle informazioni riportate in questo documento, e avendo avuto la possibilità di rivolgere qualsiasi domanda e di chiarire qualsiasi dubbio, è necessario che il paziente esprima il proprio consenso al trattamento proposto, ponendo la propria firma accanto a quella del medico appartenente alla struttura sanitaria che eseguirà l'intervento.

Si specifica che il caso in oggetto presenta le seguenti particolarità e peculiarità:

Si specifica che la corretta informazione permette la acquisizione del consenso in maniera consapevole e ciò costituisce un passaggio obbligatorio ed ineludibile del processo di cura.

Il sottoscritto paziente/genitore/tutore (Cognome e Nome in stampatello)

Data Firma leggibile

Cognome e nome di chi ha fornito le informazioni (medico) (scrivere in Stampatello)

Data Firma leggibile (medico)

A questa sezione viene allegato il documento di consenso a completamento del processo di acquisizione del consenso informato.