



Stemmi dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Dir. Gen. e Sede Amm.va: c/o "Villa Capitini" – Via Martiri 28 Marzo, 35- 06129 PERUGIA
Sede Legale: P.O. S. Maria della Misericordia in S. Andrea delle Fratte – 06156 PERUGIA
Partita IVA 02101050546 - Tel. 075 5781 - Sito Internet: www.ospedale.perugia.it

S.C. di Clinica Chirurgica Pediatrica

Direttore: Prof. Antonino Appignani

Informazioni per i genitori del paziente sull'intervento chirurgico per ernia inguinale

Gentile signore, gentile signora,
nel contesto delle cure rivolte a suo/a figlio/a, il dr./prof Vi ha proposto di sottoporlo/a ad intervento chirurgico per ernia inguinale (ernioraffia).

Il presente modulo ha lo scopo di informarla sulle caratteristiche della procedura/trattamento, a cui verrà sottoposto/a. La preghiamo pertanto di leggerlo attentamente e di chiedere qualsiasi spiegazione, informazione o ulteriori dettagli che desidera sapere ai medici che stanno curando il bambino/a.

Perché mio figlio/a deve essere sottoposto/a ad intervento chirurgico per ernia inguinale?

Diagnosi: Suo/a figlio/a è affetto/a da ernia inguinale, che consiste nella fuoriuscita di visceri (in genere anse intestinali o grasso intraddominale) attraverso un'apertura (**il canale inguinale**) che normalmente è chiusa. Può comparire a sinistra, a destra oppure da entrambe le parti.

Prognosi: l'evoluzione dell'ernia inguinale, se non trattata, è verso lo strozzamento dell'ansa impegnata nel canale inguinale con conseguente compressione dei vasi del testicolo e danno al medesimo nel maschio e compressione e danno dell'ovaio nella femmina.

Indicazioni alla procedura: L'indicazione al trattamento chirurgico è assoluta, in caso di ernia inguinale, poiché un ritardo nella programmazione dell'intervento può solamente esporre il paziente a complicanze non essendovi nessuna possibilità di regressione spontanea dell'ernia.

In cosa consiste?

Tecniche/modalità di esecuzione: l'intervento chirurgico viene eseguito in anestesia generale. Attraverso una piccola incisione cutanea sulla piega inguinale inferiore, si apre il canale inguinale, si apre il sacco erniario e si riposiziona il suo contenuto in addome: Si prosegue quindi alla sutura a strati.

Quanto dura? la durata dell'intervento è di circa 30 minuti;

Decorso post-operatorio: la dimissione in giornata o il giorno seguente (in relazione all'età del bambino ed alla lontananza dell'abitazione dal nostro Ospedale).

Innovatività della procedura: l'intervento per ernia inguinale è consolidato nella pratica chirurgica.

Rischi/Complicanze: rara la recidiva, così come la possibilità di danneggiare la gonade ; nel lungo termine, nel maschio, c'è la possibilità (anche questa rara) che si verifichi una risalita del testicolo dallo scroto verso il canale inguinale per fenomeni cicatriziali retraenti (ritenzione testicolare secondaria).

Efficienza ed idoneità della struttura: in questo Ospedale l'intervento per ernia inguinale viene eseguito di routine e da personale altamente esperto e qualificato, in una Struttura provvista di mezzi idonei a fronteggiare le comuni situazioni di rischio.

Cosa comporta?

Come prepararsi all'intervento: il bambino deve essere digiuno da almeno sei ore

Prescrizioni post-intervento: il bambino, una volta a casa, dovrà osservare quattro-cinque giorni di riposo, trascorsi i quali può tornare a scuola.

A casa dovrà essere effettuata una medicazione al giorno per una settimana fino alla visita di controllo.

Follow up: controllo un mese dopo l'intervento: Eventuali controlli da effettuare successivamente saranno programmati e concordati con i genitori in base alle condizioni cliniche del bambino.

Esistono alternative terapeutiche?

Alternative terapeutiche: non vi sono alternative all'intervento chirurgico di ernioraffia che rappresenta l'unico presidio in grado di risolvere l'ernia inguinale.

Rischi se rifiuto o ritardo l'intervento: in caso di rifiuto o di ritardo nell'esecuzione dell'intervento chirurgico, l'ernia inguinale può complicarsi verso lo strozzamento con intervento improcrastinabile in urgenza e rischio di resezione intestinale e necrosi della gonade compressa o strozzata.

I sottoscritti.....genitori
dinato/a ail
....., dettagliatamente informato dal Prof/Dott. che il/la proprio/a
figlio/a è affetto/a da..... e che necessita di essere sottoposto/a ad intervento di
....., dichiarano di aver ricevuto il presente modulo informativo, che si impegnano a leggere attentamente prima di fornire il consenso al trattamento.

Firma e timbro del medico
che ha informato il paziente

Firma dei genitori

Perugia.....

