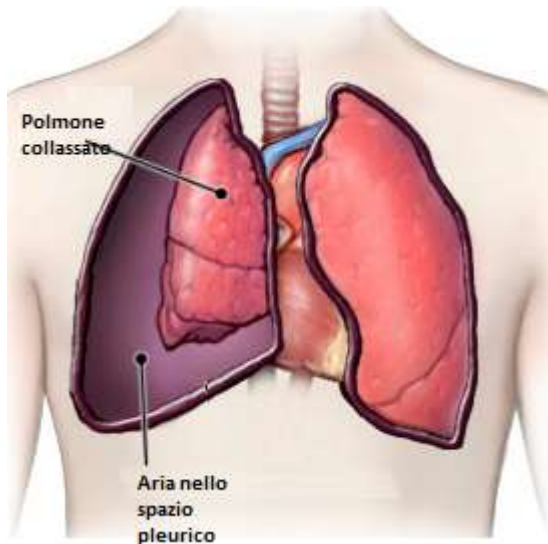
	Modulo Informativo PNEUMOTORACE	ALL11_IOchirT001_SIC	Pag.1 di 1
		Verifica Dr E Berselli RAQ	Rev 00
		Approvazione Dr. A. Patriti Direttore UOC Chirurgia	Del 01.01.20

Gentile Sig./Sig.ra

L'esame clinico e gli accertamenti da Lei eseguiti hanno dimostrato la presenza di uno **PNEUMOTORACE per cui** è indicato il posizionamento di un drenaggio pleurico.

Questa patologia è dovuta alla presenza di aria nel cavo pleurico.



Lo pneumotorace può essere spontaneo (causato dalla presenza di bolle nel polmone che possono rompersi spontaneamente o in seguito a colpi di tosse) o post traumatico (spesso associato a fratture costali, contusioni e lacerazioni pleuro-polmonari con perdita aerea più o meno significativa).

Questo intervento può essere gravato da complicanze immediate o tardive, quali:

- **recidiva del pneumotorace:** necessario un nuovo intervento chirurgico con riposizionamento di drenaggio pleurico o toracosopia.
- **Lesioni degli organi intratoracici** con sanguinamento e necessità di toracotomia d'urgenza
- **Lesioni di organi sottodiaframmatici e necessità di laparotomia**
- **complicanze generiche** (a carico di cuore, polmoni, reni, fegato, cervello, ecc.) possono verificarsi, soprattutto in soggetti particolarmente anziani e/o con importanti malattie d'organo (coronaropatie, insufficienza renale o epatica o respiratoria) o sistemiche (diabete, dismetabolismi, defedamento), così come in corso o dopo qualunque manovra anestesiológica, chirurgica, farmacologica.

La chirurgia, ed in particolare quella eseguita in urgenza, benché eseguita con tecnica rigorosa, non può considerarsi esente da rischi e l'incidenza delle complicanze può essere aumentata da comorbidità pre-esistenti. In ogni caso residueranno una o più cicatrici a livello toracico.

Presentandosi un pericolo imminente e non altrimenti evitabile o un danno grave alla persona, o se si constatassero difficoltà ad eseguire l'intervento chirurgico con le tecniche di cui sopra, verranno poste in atto tutte le pratiche che i Sanitari Curanti riterranno idonee a scongiurare o limitare tale pericolo e, comunque, a portare a termine l'intervento chirurgico nella migliore sicurezza, ove necessario anche modificando il programma terapeutico. Per qualsiasi altra delucidazione sull'intervento e/o complicanze è possibile rivolgersi al personale medico di reparto.