



## **CATETERE SUBARACNOIDEO**

Queste informazioni vogliono renderLa consapevole del tipo di prestazione che Le è stata consigliata: per ulteriori quesiti potrà rivolgersi al personale medico e/o infermieristico dell'Unità Operativa

### **COS'È?**

Consiste nell'introduzione di un catetere nel canale vertebrale, all'interno dello spazio liquorale, mentre l'estremità opposta è tunnellizzata nel sottocute sino ad un fianco. Attraverso il catetere vengono iniettati i farmaci in infusione continua tramite pompa esterna o situata nel sottocute; quest'ultima richiede periodiche ricariche del farmaco nel serbatoio della stessa.

### **PERCHÉ SI ESEGUE?**

Per controllare un dolore molto intenso nella metà inferiore del corpo

Quando compaiono importanti effetti collaterali degli analgesici somministrati per via sistemica

Quando la sintomatologia non è controllata con la terapia per via sistemica

### **PREPARAZIONE**

Non sono richiesti particolari accorgimenti.

### **MODALITÀ DI REALIZZAZIONE**

Le verrà richiesto di assumere la posizione prona od in decubito laterale; previa disinfezione della cute si prepara un campo sterile in corrispondenza della regione di ingresso del catetere nella cute. Per abolire la percezione di dolore si effettua un'anestesia locale. Viene successivamente introdotto nella cute un ago, attraverso il quale il catetere viene fatto risalire sino al segmento rachideo desiderato (con o meno guida dell'amplificatore di brillantezza a giudizio del medico).

L'estremità distale del catetere viene fatta passare nel sottocute e, dopo essere stata fissata alla cute su un fianco del malato, connessa esternamente ad una pompa infusoriale oppure connessa nel sottocute con una pompa totalmente impiantata.

### **COMPLICANZE POSSIBILI**

Durante il posizionamento dell'ago introduttore, che perfora la dura madre, per la perdita di liquor, può insorgere una cefalea posturale per la durata di qualche settimana. Il mantenimento del catetere con estremità all'esterno o l'infusione con pompa interna che richiede periodiche ricariche di farmaco nel serbatoio, possono essere causa, di infezioni locali o di meningiti ed encefaliti. Nel corso degli anni la presenza della pompa nel sottocute può provocare l'insorgenza di decubiti cutanei e quindi la necessità di rimozione immediata della stessa.

Il personale è comunque sempre a disposizione per fronteggiare eventuali complicanze.



## CONSENSO INFORMATO

La raccolta del consenso informato è un atto che non si esaurisce nella compilazione di un modulo richiesto a fini medico-legali, ma è l'espressione di un processo decisionale a cui partecipano sia il medico che il paziente.

Nel caso di soggetti minori di 18 anni il consenso informato viene espresso dai genitori o da chi esercita la potestà, anche se il minore deve essere reso partecipe del processo decisionale in modo adeguato alla sua età.

Perciò le chiediamo di concedere o meno il consenso solo dopo avere ricevuto dal medico informazioni esaurienti e chiare riguardo alla natura, alle finalità, ai benefici attesi, ai rischi e agli inconvenienti possibili della terapia/procedura che le è stata proposta.

**Il sottoscritto/a.....nato/a a .....  
 il..... dichiara quanto segue:**

- La natura, le finalità, i benefici attesi ed i rischi possibili della terapia o procedura denominata ..... mi sono stati chiaramente spiegati dal dott. .... come evidenziato anche nella Scheda Informativa (.....).**
- L'indicazione del farmaco ....., correttamente in uso per la terapia della patologia di cui è affetto (.....), non è attualmente registrata in Italia; tale indicazione è peraltro documentata nella letteratura internazionale.**
- Mi è stato concesso tempo sufficiente per riflettere sulle informazioni ricevute e per porre eventuali domande; alle domande sono state fornite risposte complete e comprensibili**
- Mi sono state esposte le eventuali alternative a questa terapia/procedura**
- Esiste un rischio specifico per....., di cui il paziente è affetto o per la terapia in atto con .....**

**pertanto**

- **Acconsento di essere sottoposto alla procedura sopra riportata**
- **Non acconsento di essere sottoposto alla procedura sopra riportata**

firma .....

il medico che ha raccolto il consenso (nome e cognome).....

firma .....

nome e cognome di un testimone .....

firma .....

Data .....