

DOTT. FABRIZIO DE BIASIO
MEDICO CHIRURGO SPECIALISTA IN
CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA ED ESTETICA

CONSENSO INFORMATO TOSSINA BOTULINICA

NOME COGNOME del PAZIENTE:

Lo scopo di questo modulo di consenso informato è fornire informazioni relative ai rischi, ai benefici e alle alternative della procedura sopra citata. Questo materiale serve come supplemento alla discussione che ha avuto con il Dr. F. De Biasio.

È importante che Lei comprenda pienamente queste informazioni, quindi La preghiamo di leggere attentamente questo documento.

Se ha ulteriori domande sulla procedura è pregato/a di formularle al Dr. F. De Biasio prima di firmare il modulo di consenso.

IL TRATTAMENTO

La tossina botulinica (Vistabex® e Azzalure®) è una neurotossina prodotta dal batterio Clostridium A. Essa è in grado di rilassare i muscoli mimici del viso e del collo che causano la formazione di rughe e di sollevare moderatamente il sopracciglio in modo da donare maggior luminosità allo sguardo. Le aree più frequentemente trattate sono: l' area glabellare, le zampe di gallina, le rughe sulla fronte, le rughe periorali (il cosiddetto codice a barre) e le bande del muscolo platisma a livello del collo.

La tossina botulinica viene iniettata nei muscoli con un ago molto sottile ed è quasi indolore. I pazienti possono avvertire una leggera sensazione di bruciore mentre la soluzione viene iniettata. La procedura richiede circa 10 minuti e i risultati compaiono dopo circa 5-7 giorni e possono durare dai 3 ai 6 mesi. Con trattamenti ripetuti, i risultati possono durare più a lungo. In un numero molto ristretto di individui, l'iniezione non funziona in modo soddisfacente o lungo come al solito e ci sono alcune persone (rarissime) che non rispondono affatto.

RISCHI E COMPLICANZE

Il ringiovanimento del viso mediante l'iniezione di tossina botulinica è caratterizzato, generalmente, da complicazioni minime e molto rare . Prima di sottoporsi a questa procedura, è comunque essenziale comprenderne gli eventuali rischi, dato che si tratta di una procedura invasiva e in quanto tale, non può essere considerata completamente priva di rischi. I principali, generalmente, non hanno conseguenze e non necessitano terapie particolari, mentre alcuni, decisamente molto rari, possono richiedere una terapia ambulatoriale di qualche giorno.

I principali rischi includono:

- disagio post-trattamento, dato da lieve gonfiore, arrossamento e comparsa di piccoli lividi;
- infezione dell'area trattata, può richiedere l'assunzione di terapia antibiotica;
- reazione allergica;
- visione doppia
- ptosi (ossia caduta) temporanea della palpebra superiore (interessa circa il 2% dei trattamenti e dura circa 2-3 settimane)
- cefalea transitoria
- sintomi simil-influenzali

CONTROINDICAZIONI

- Allergia alla tossina botulinica o all'albumina umana
- Gravidanza in atto
- Allattamento
- Malattie neurologiche quali la miastenia gravis, sclerosi multipla, sindrome di Lambert-eaton, sclerosi laterale amiotrofica e morbo di Parkinson
- Disordini della coagulazione del sangue

PROCEDURE ALTERNATIVE

DOTT. FABRIZIO DE BIASIO

MEDICO CHIRURGO SPECIALISTA IN
CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA ED ESTETICA

Esistono procedure alternative all'utilizzo della tossina botulinica, quali il trattamento con fillers, le iniezioni di tessuto adiposo o il posizionamento di fili riassorbibili.

ISTRUZIONI DOPO IL TRATTAMENTO

- nelle 6 ore successive alle iniezioni è consigliabile evitare di toccare e/o grattare le zone trattate, applicare prodotti cosmetici e/o pomate, sciacquare o bagnare il viso, esporsi al sole, esporsi a fonti di calore e vento, effettuare attività sportive che comportino sudorazione. Dopo circa 6 ore dal trattamento sarà possibile applicare un make-up leggero.
- subito dopo il trattamento è consigliabile applicare impacchi freddi per circa 10 minuti sulle zone trattate. Il trattamento andrebbe ripetuto più volte.
- Nella notte del trattamento è consigliabile dormire con il capo leggermente sollevato aggiungendo un cuscino.

CONSENSO

Capisco che questa è una procedura elettiva e con la presente acconsento volontariamente al trattamento con tossina botulinica per il ringiovanimento del viso. La procedura mi è stata spiegata dal Dr. F. De Biasio ed ho avuto la possibilità di formulare tutte le domande che desideravo porre ottenendo risposte esaurienti. Ho letto e compreso le informazioni presentate in questo modulo. Accetto i rischi e le possibili complicazioni della procedura e capisco che nessuna garanzia è implicita in merito all'esito della procedura. Le alternative alla procedura mi sono state offerte e completamente spiegate.

Nome paziente (stampatello)

Data

Firma paziente

- Al momento non esistono possibilità che io sia incinta e non sto allattando.
- Non ho malattie, quali quelle suddette, che mi impediscano il trattamento con filler.
- Dichiaro di non avere allergie.

Nome paziente (stampatello)

Data

Firma paziente