



## **APPENDICE - INTERVENTO DI CATARATTA IN ENTRAMBI GLI OCCHI NELLA STESSA SEDUTA CHIRURGICA**

Approvata dalla Società Oftalmologica Italiana Ottobre 2016

Anche quando la cataratta è presente in entrambi gli occhi l'intervento viene solitamente eseguito in un occhio alla volta lasciando trascorrere, tra l'intervento nel primo occhio e quello nel secondo, il tempo ritenuto opportuno dal chirurgo.

La presenza di particolari condizioni sistemiche od oculari nonché le esigenze visive del paziente possono indurre l'oftalmologo a eseguire l'intervento in entrambi gli occhi nella stessa seduta chirurgica.

Tutti gli eventi avversi descritti nel consenso informato e discussi dettagliatamente con il paziente possono verificarsi in entrambi gli occhi.

Essendo stato informato dei vantaggi e dei rischi connessi all'intervento di cataratta in entrambi gli occhi nella stessa seduta chirurgica, acconsento a essere sottoposto a questo tipo di intervento per le seguenti ragioni:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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)

---

Firma leggibile (medico) \_\_\_\_\_

**Nelle pagine successive viene allegato il modulo di Atto di consenso.**



### ATTO DI CONSENSO

Approvato dalla Società Oftalmologica Italiana - Marzo 2007

Primo Aggiornamento – Ottobre 2007

Secondo Aggiornamento – Maggio 2008

Terzo Aggiornamento – Novembre 2009

Quarto Aggiornamento – Novembre 2014

Il sottoscritto Sig. \_\_\_\_\_

CF: \_\_\_\_\_

Documento: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

Affetto da \_\_\_\_\_ nell'occhio \_\_\_\_\_

#### **dichiara in piena coscienza**

- di aver fornito ai sanitari tutte le informazioni relative allo stato di salute oculare e generale attuale e pregresso, nonché tutte le informazioni sulle terapie oculari e generali in corso e pregresse
- di essere stato informato sulla dotazione tecnico-professionale della struttura dove sarà operato e che, se in corso d'intervento si realizzasse una delle rarissime complicanze che richiede il ricorso all'anestesia generale, e questa non fosse eseguibile presso la struttura dove è eseguito l'intervento cui ora acconsente, diventerebbe necessario disporre il trasferimento in ambiente ospedaliero mediante ambulanza
- di aver ricevuto una completa spiegazione verbale del documento scritto d'informazione sullo scopo e sulla natura dell'intervento di \_\_\_\_\_

- di aver pienamente compreso le informazioni che sono state fornite sull'evoluzione naturale della malattia, sulle conseguenze, sui rischi e sulle possibili alternative terapeutiche e di condividere i possibili vantaggi e i rischi o svantaggi derivanti dal trattamento
- di aver ricevuto dal responsabile del trattamento altri chiarimenti sui seguenti punti:

- 
- essere informato sull'obbligo di osservare le prescrizioni postoperatorie e sulle conseguenze derivanti da negligenza nell'osservanza di dette prescrizioni
  - di essere informato sull'obbligo di sottoporsi ai controlli postoperatori programmati e sulle conseguenze derivanti dal mancato rispetto delle visite di controllo
  - di aver letto e compreso perfettamente tutto ciò che è stato spiegato
  - di aver ricevuto le informazioni in data \_\_\_\_\_ e di aver avuto il tempo necessario per riflettere e

**pertanto rilascia il consenso all'intervento di \_\_\_\_\_ in occhio \_\_\_\_\_**

#### **e autorizza l'equipe chirurgica**

- all'eventuale conversione dall'anestesia topica alla locale o alla generale e, se necessario, anche al trasferimento ad altra struttura adeguatamente attrezzata
- a eseguire tutte le altre terapie che si rendessero necessarie durante o a seguito dell'intervento
- a eseguire durante l'intervento tutte le variazioni necessarie, anche in riferimento a tutti i materiali utilizzati inclusi quelli "impiantabili"

Firma del paziente

Firma leggibile di chi riceve il presente documento

Data, \_\_\_\_\_