

Pietro Loschi ...

Dr. Pietro Loschi

Specialista in Chirurgia Plastica
Ricostruttiva ed Estetica



pietroloschichirurgia

Consenso Informato TRATTAMENTO CON TOSSINA BOTULINICA DI TIPO A

INFORMAZIONE SUL TRATTAMENTO: la tossina botulinica è usata da molti anni per uso neurologico, fisiatrico, maxillo-facciale ed oculistico e attualmente ne è consentito l'uso anche in ambito Medico Estetico, limitatamente all'area relativa alle rughe glabellari (tra le sopracciglia) in pazienti adulti di età inferiore ad anni 65. Il farmaco può essere impiegato per la cura delle rughe presenti in altre zone anatomiche del volto e in pazienti con età superiore ad anni 65 solo ai sensi della Legge 94/98, in particolare in campo medico-estetico può essere indicato per contrastare le rughe del viso, per le aree del collo e per il trattamento dell'iperidrosi (sudorazione) palmare, plantare ed ascellare. Detto impiego viene proposto al paziente esclusivamente perché è disponibile letteratura scientifica internazionalmente accreditata che ne giustifica l'impiego e ne prova la terapeuticità e poiché non ci siano alternative terapeutiche per il paziente di pari terapeuticità mediante uso di farmaci autorizzati per detta indicazione terapeutica, valutata invasività, esiti attesi ecc.

L'azione della tossina botulinica iniettata con un sottile ago nei muscoli specificamente interessati provoca una paralisi flaccida, solitamente reversibile nello spazio di 3-4 mesi con l'effetto di distendere le aree oggetto del trattamento. Nel caso dell'iperidrosi vengono invece effettuate micro-iniezioni intradermiche che agiscono sulle ghiandole sudoripare inibendo l'effetto della sudorazione.

EFFETTI: gli esiti non sono immediati e si consolidano solitamente dopo un tempo variabile tra i 4 e i 15 gg. Dopo un tempo variabile da 2 a 5 mesi l'effetto scompare ed il trattamento va ripetuto per mantenere i risultati. Raramente, l'effetto terapeutico non è evidente, in questo caso è possibile un ritocco nell'arco di circa 15 giorni, dopo di che la tossina non va ripetuta per almeno 4 mesi. Non viene eseguita prova allergica in quanto non richiesta. E' possibile l'eventualità di dover ripetere il trattamento per conseguire l'esito atteso.

INDICAZIONI PRE E POST TRATTAMENTO: nelle ore successive al trattamento è si raccomanda di non praticare sport o sforzi intensi, evitare l'esposizione diretta ai raggi ultravioletti (esposizione solare, lampade) e a fonti di calore (docce molto calde, saune e bagni turchi) o al freddo intenso. Nei giorni precedenti e immediatamente successivi al trattamento, evitare manovre traumatizzanti (sfregamento della zona trattata, gommage, brushing, terapie estetiche ecc), l'utilizzo di detergenti o cosmetici inadeguati che possono aumentare il rischio di effetti collaterali ed alterare il risultato terapeutico prefissato.

PRECAUZIONI e CONTROINDICAZIONI: il trattamento con Tossina Botulinica è controindicato in soggetti con ipersensibilità accertata alla tossina botulinica di tipo A o ad uno dei qualsiasi eccipienti della formulazione, in presenza di miastenia grave o della sindrome di Eaton Lambert. E' inoltre necessaria una particolare attenzione nei pazienti con sclerosi amiotrofica laterale o con disturbi neuromuscolari periferici. E' indispensabile avvisare il dott.Loschi: se si stanno assumendo farmaci tipo anticoagulanti o aspirina; in presenza di qualsiasi altro disturbo (in particolare infezioni, influenza, ascesso dentale...); allergie o intolleranze e eventuali trattamenti medico estetici o chirurgici effettuati precedentemente nell'area interessata al trattamento.

Non è raccomandata la somministrazione in soggetti in stato di gravidanza o di allattamento.

POSSIBILI RISCHI E EFFETTI COLLATERALI: la via di somministrazione ed il prodotto scelto possono suscitare reazioni locali che si manifestano con eritema (rossore), edema (rigonfiamenti), ematomi (stravasi di sangue), che peraltro si risolvono in pochi giorni con o senza opportuna terapia medica.

E' possibile l'insorgenza di complicanze comuni e di entità lieve o moderata, non necessariamente dovute alla pratica del medico operatore riportate quali debolezza muscolare, blefaroptosi (discesa della palpebra), mal di testa, dolore al volto, eritema, nonché rari effetti indesiderati quali tensione della pelle, parestesia, nausea, vertigini, spasmi muscolari, edema, astenia, febbre, reazione fotosensibile, prurito, secchezza della pelle, disturbi della vista, secchezza orale, infezioni. E' possibile che possa eccezionalmente essere interessato un muscolo adiacente a quello/i trattato/i, con effetti collaterali (ad es. ptosi del sopracciglio, della palpebra, del labbro, ecc) ma anche ipostenia (riduzione della forza delle mani nel caso dell'iperidrosi palmare). Questi effetti collaterali sono comunque normalmente transitori.

Per qualsiasi effetto collaterale prolungato o anomalo, nonché per problematiche relative all'esito, è obbligatorio contattare il dott.Loschi per effettuare una visita di controllo.

PROCEDURE ALTERNATIVE E FINALITA' DEL TRATTAMENTO: il dott.Loschi mi ha illustrato le procedure alternative eventualmente disponibili, i loro vantaggi e svantaggi, i rischi e i benefici. La qualità degli esiti clinici del trattamento non sono valutabili a priori, e non possono essere fornite garanzie precise circa il risultato ottenibile con questo trattamento, in quanto la risposta e le condizioni individuali possono essere essenziali nel determinarne la risposta clinica del paziente trattato.

● Milano (MI)

● Mirandola (MO)

● Bologna (BO)

Per info e appuntamenti
329 2552897
www.pietroloschi.it
info@pietroloschi.it

Pietro Loschi ...



Dr. Pietro Loschi

Specialista in Chirurgia Plastica
Ricostruttiva ed Estetica



pietroloschichirurgia

Consenso al trattamento

Io sottoscritto/a, nato/a il / /,
a prov. (.....), cod.fiscale

DICHIARO di:

- di aver ricevuto dal dott.Loschi ampie, complete ed esaurienti spiegazioni sul trattamento, in particolare sui benefici, limiti, trattamenti alternativi, eventuali effetti collaterali, indicazioni e procedure che dovrò seguire pre e post trattamento per il raggiungimento del risultato auspicabile;
- aver palesato senza riserve il mio stato di salute, eventuali allergie, sensibilità ad eccipienti, farmaci assunti nel periodo recente od in corso di assunzione, nonché di precedenti terapie o trattamenti medici o di altra natura effettuati nel distretto muscolare e nelle aree adiacenti alla zona di trattamento;
- essere consapevole che la qualità degli esiti non è valutabile a priori, e che non mi sono state fornite garanzie precise circa il risultato che otterrò con questo trattamento, in quanto la risposta e le condizioni individuali possono essere essenziali nel determinare l'esito al trattamento;
- dare il mio espresso consenso alla raccolta di immagini e video durante e/o dopo il trattamento per fini puramente clinici
- essere stato avvertito/a che nel mio specifico caso

Alla luce di quanto sopra premesso e avendo avuto la possibilità di formulare domande e di aver ricevuto risposte complete ed esaurienti al fine di consentirmi una volontaria e conseguentemente consapevole decisione in merito,

ACCONSENTO al Dott. Pietro Loschi di effettuare il trattamento medico mediante l'uso di **TOSSINA BOTULINICA DI TIPO A**, per la seguente indicazione:

rughe tra le sopracciglia (glabellari) altre rughe iperidrosi

TRACCIABILITA' DEL FARMACO IMPIEGATO:

luogo, il / /

Firma del paziente

Firma del Medico

X
.....

● Milano (MI)

● Mirandola (MO)

● Bologna (BO)

Per info e appuntamenti
329 2552897
www.pietroloschi.it
info@pietroloschi.it