



**Ospedale Mater Salutaris - UOC di Pneumologia**  
**Direttore Dr. Claudio Micheletto**

**TORACENTESI - MODULO INFORMATIVO**

<b>L'esame</b>	La toracentesi è una procedura per prelevare liquido pleurico a scopo diagnostico o terapeutico. La presenza di liquido, tipica di molte patologie pleuriche benigne e maligne, determina la compressione del polmone e la conseguente difficoltà respiratoria. Subito dopo l'aspirazione del liquido si assiste ad un miglioramento della capacità respiratoria. Il liquido prelevato può inoltre essere analizzato per una corretta diagnosi.
<b>Dove</b>	SC di Pneumologia, presso il Servizio di Broncoscopia
<b>Responsabile</b>	Dr. Claudio Micheletto – tel. 0442622213
<b>Preparazione</b>	Non è necessaria alcuna preparazione particolare
<b>Esecuzione</b>	La toracentesi si effettua nel modo migliore quando il paziente è seduto comodamente ed è leggermente piegato in avanti, con le braccia rilassate e posate su un appoggio. La metodica prevede l'introduzione di un ago tra le costole in modo da raggiungere il cavo pleurico. Prima della toracentesi può essere effettuata una anestesia locale con lidocaina sulla muscolatura toracica, quindi si procede con un apposito set comprensivo di ago e sacchetto sterile aspiratore per la raccolta del liquido che verrà successivamente esaminato per esame citologico, batteriologico, chimico-fisico. La toracentesi può anche essere eseguita con la guida dell'ecografia polmonare per identificare meglio il punto in cui effettuare il prelievo.
<b>Effetti collaterali e/o complicanze</b>	Le complicanze sono rare, generalmente comprendono il pneumotorace, causato dall'ingresso di aria nello spazio pleurico; l'emorragia nella cavità pleurica o nella gabbia toracica per lesione dei vasi sottostanti; la sincope o la reazione vasovagale; gli emboli aerei; l'infezione; la perforazione della milza o del fegato dovuta a inserimento basso o insolitamente profondo dell'ago e l'edema polmonare da riespansione, solitamente dovuto a una rapida rimozione di > 1 l di liquido pleurico.
<b>Standard di prodotto</b>	Il pneumotorace si verifica nelle varie casistiche tra il 9% e il 12 %, ma solo 1% è da drenare. Il sanguinamento è raro, la lacerazione della milza e del fegato sono eventi del tutto eccezionali.
<b>Dopo l'atto sanitario</b>	Una radiografia del torace viene solitamente effettuata dopo l'esame per documentare la rimozione del liquido aspirato, per visualizzare il tessuto polmonare dopo l'aspirazione del liquido e per escludere le complicanze
<b>Controindicazioni</b>	Non vi sono controindicazioni assolute alla procedura, in caso particolari sarà il Medico a valutare il rapporto rischio beneficio della toracentesi. Controindicazioni relative sono: <ul style="list-style-type: none"> <li>- diatesi emorragica o terapia anticagulante con INR &gt; 1,6 o conta piastrinica &lt; 50000 per mm<sup>3</sup>;</li> <li>- insufficienza renale con creatinina &gt; 6 mg/dl</li> <li>- ventilazione meccanica a pressione positiva</li> <li>- infezione della cute sede di iniezione</li> </ul>

**TORACENTESI  
CONSENSO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

informato sul significato della Toracentesi, sulle modalità di esecuzione, sui possibili eventi avversi, dichiaro che non sussistono nessuna delle controindicazioni.

Dichiaro inoltre di aver compreso le informazioni fornite sulla esecuzione e sui rischi connessi all'esame e di **acconsentire** all'esecuzione dell'esame stesso.

Data \_\_\_\_\_ Firma del paziente \_\_\_\_\_

Firma del medico che ha fornito le informazioni \_\_\_\_\_

**NON CONSENSO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

informato sul significato della Toracentesi, sulle modalità di esecuzione e sulle controindicazioni, dichiaro inoltre di aver compreso le informazioni fornite sulla esecuzione e sui rischi connessi all'esame e di **non acconsentire** all'esecuzione dell'esame stesso.

Data \_\_\_\_\_ Firma del paziente \_\_\_\_\_

Firma del medico che ha fornito le informazioni \_\_\_\_\_

Le ricordiamo che il suo consenso è revocabile in qualsiasi momento e che un suo eventuale rifiuto non comporterà alcuna conseguenza per quanto riguarda la prosecuzione dell'assistenza secondo necessità. Nel caso in cui decida di revocare il suo consenso dovrà rivolgersi al personale sanitario che provvederà a registrare tale revoca e ad annullare eventuali impegni/prenotazioni già stabiliti