

MODULO DI INFORMAZIONE E CONSENSO PER IL PAZIENTE CANDIDATO AD INTERVENTO DI VASECTOMIA

PREMESSE

La vasectomia non può costituire un metodo di pianificazione delle nascite; infatti, è una metodica chirurgica che va riservata esclusivamente ai casi ricorrenti di affezioni epididimarie.

LA TECNICA CHIRURGICA

La vasectomia è un intervento chirurgico ambulatoriale della durata di circa 15 - 30 minuti. Viene eseguita in anestesia locale. L'andrologo che esegue l'intervento esegue due piccole incisioni sullo scroto, identifica il deferente, lo seziona, ne asporta una piccola porzione (circa un centimetro), dopo di che lega i due monconi che si sono venuti a creare. Alcuni andrologi sono soliti cauterizzare anche le due estremità tramite bisturi elettrico. La stessa procedura viene eseguita dall'altro lato per il deferente controlaterale. Alla fine della procedura le due piccole ferite vengono medicate ed il paziente può tornare a casa. La **Vasectomia senza bisturi** è una procedura ancor meno invasiva che si esplica tramite un'unica incisione centrale piuttosto che attraverso due piccole incisioni bilaterali. In questa procedura una piccolissima puntura viene praticata attraverso uno specifico strumento chirurgico. I deferenti vengono isolati, sezionati e legati bilateralmente come nella vasectomia classica attraverso questa piccolissima incisione.

RISCHI DELLA PROCEDURA

Come tutte le procedure chirurgiche, anche la vasectomia comporta dei rischi, sebbene la loro evenienza è molto rara. Dopo l'intervento potrebbero verificarsi situazioni quali infezione della ferita, tumefazione nella sede dell'incisione o all'interno dello scroto, soffiatura emorragica sottocutanea.

RISULTATI

La tecnica chirurgica di vasectomia si prefigge la prevenzione delle infezioni ricorrenti delle vie seminali.

ESITI

Conseguenza dell'intervento è la azoospermia per lo più definitiva cioè l'assenza di spermatozoi nell'eiaculato. Il paziente potrà decidere in tal senso di depositare il liquido seminale presso la banca del seme.

ESPRESSIONE DELL'AVVENUTA INFORMAZIONE

Data/...../.....

Firma e timbro del Medico _____

Firma del paziente (se maggiorenne e capace di intendere e volere)

Dichiarazione di consenso all' intervento di vasectomia

Io sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____, dopo aver ricevuto
informazioni chiare ed esaurienti dal dott. _____
riguardo l'intervento di vasectomia, dichiaro di sottopormi volontariamente
all'intervento di vasectomia bilaterale

il medico.....

il paziente.....