

Prof. Domenico Cirillo s.r.l.

AMBULATORIO Emodialisi

Accreditato SSN, classe 3

c/o VILLA STABIA – Viale Europa CASTELLAMARE DI STABIA (NA)

Tel. 081 / 872 64 86 - Fax 081 / 871 55 18

e - mail: dialisircirillo.ricette@gmail.com – www.profdomenicocirillo.it

Direttore Sanitario : Dott. Paolo Vitiello

Allegato alla Cartella Emodialitica n° _____

Informativa sui rischi legati alle infezioni dei cateteri venosi centrali per emodialisi

Il catetere venoso centrale (CVC) per emodialisi è associato, più che altri tipi di accesso vascolare, a complicanze di carattere infettivo. Spesso la terapia antibiotica da sola, sebbene associata ad una remissione clinica dei sintomi, non è sufficiente e per prevenire eventuali complicanze è necessaria la rimozione o la sostituzione del CVC.

Qualora venga diagnosticata un'infezione legata al CVC, nonostante l'opportuna terapia antibiotica è spesso difficile o impossibile l'eradicazione dell'infezione. Questo dipende da diversi fattori, tra cui la possibilità di alcuni batteri di creare un biofilm a ridosso delle pareti del CVC inaccessibile agli antibiotici.

Anche in corso di terapia antibiotica, inoltre, possono sopraggiungere delle complicanze infettive metastatiche del CVC come la formazione di focolai batteri ossei, polmonari o endocardici e, non ultima, la sepsi, tale da mettere in serio pericolo la vita dei pazienti. Questo accade, oltre per la virulenza dei singoli patogeni, anche perchè i pazienti affetti da insufficienza renale cronica sono immunocompromessi, ovvero non fanno un sistema immunitario estremamente valido a fronteggiare le infezioni.

Infine, il rischio che l'infezione recidivi alla sospensione della terapia antibiotica è circa 5 volte maggiore quando il CVC non viene rimosso.

La rimozione del CVC è necessaria qualora una delle sopraindicate complicanze sia presente e consigliata a scopo profilattico anche in loro assenza.

Io sottoscritto _____ nato _____ il _____

dichiaro di aver letto e ben compreso quanto riferitomi dal dott. _____

in merito ai rischi delle infezioni legate a CVC e che la mancata sostituzione del CVC può espormi ai rischi e alle complicanze di cui sopra.

Dichiaro altresì di aver ricevuto la Scheda informativa per il buon mantenimento del dispositivo.

data _____

Il medico

Il paziente
