Reggio Emilia,

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOZIONI GENERALI:**

La radiofrequenza pulsata rappresenta una nuova tecnologia nel trattamento del dolore acuto e cronico. La sua applicazione avviene in regime ambulatoriale ed è miniinvasiva. Il trattamento viene generalmente proposto per curare dolori in relazione a patologie della colonna vertebrale e dei nervi cranici e periferici (nevralgie intercostali, dorsalgie, lombalgie, lombosciatalgie da ernia discale o esiti di chirurgia vertebrale).

La radiofrequenza pulsata agisce in prossimità dei nervi, gangli, e/o delle vie del dolore alterando con modalità diverse la funzionalità di particolari nervi o fibre nervose. Si tratta di un metodo testato e validato per alleviare il dolore, soprattutto quando la terapia farmacologica od altre terapie hanno fallito. Uno dei vantaggi delle radiofrequenze pulsate è che permette di essere precisi (nella scelta della temperatura, nella quantità di correnti erogate), efficaci e sicuri.

**DESCRIZIONE DEL TRATTAMENTO:**

Il trattamento viene eseguito in sala operatoria, in regime di Day Hospital, in anestesia locale con ricorso, altresì, ad una blanda sedazione endovenosa. Ha una durata di circa 30 minuti.

Il paziente viene posizionato prono sul lettino chirurgico e, tramite ausilio radiologico, si posiziona, per via paravertebrale, un ago per radiofrequenza 22 G L 100 mm con punta attiva da 5 ml a livello del ganglio radicolare posteriore, in corrispondenza della sede patologica dolorosa.

Una volta verificata la corretta posizione dell’ago, si procede con la somministrazione di una corrente in radiofrequenza pulsata per circa 5 minuti a scopo antalgico-palliativo.

Il ganglio lombare può essere approcciato anche attraverso un sottile elettrocatetere epidurale introdotto attraverso lo jatus sacrale.

Una volta terminata la procedura, l’ago o il catetere vengono rimossi e il paziente viene riaccompagnato in reparto e tenuto, per alcune ore, in osservazione. Terminato l’effetto della sedazione, il paziente può lasciare in piena autonomia la clinica.

**POSSIBILI COMPLICANZE:**

La tecnica della radiofrequenza pulsata non procura danni anatomici irreversibili, ma produce un effetto di modulazione degli impulsi algici. La radiofrequenza pulsata è ritenuta una procedura efficace; come tutti i trattamenti chirurgici può incorrere in possibili complicanze, quali ematomi, infezioni, stati emorragici di lieve entità.

**BENEFICI:**

L’effetto terapeutico del trattamento può (nel 50% - 60% dei casi) risolvere (totalmente e/o parzialmente) la sintomatologia dolorosa, per un tempo che oscilla dai 3 fino, addirittura, ai 12 mesi.

**POSSIBILI ALTERNATIVE:**

Le alternative al trattamento di radiofrequenza pulsata monopolare su ganglio dorsale posteriore vertebrale possono essere rappresentate dalla terapia farmacologica (sintomatica) e dall’intervento chirurgico a cielo aperto (se indicato).

**Osservazioni di rilievo nel caso specifico:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiaro di essere stato correttamente informato dal Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di aver compreso lo scopo e la natura del Trattamento di radiofrequenza pulsata monopolare su ganglio dorsale posteriore vertebrale descritto nel presente modulo. Dichiaro, altresì, di essere stato adeguatamente edotto sulle tecniche utilizzate, sui benefici derivanti dal trattamento, sui possibili rischi e complicanze ad esso connesse e sulle eventuali alternative. Presto pertanto l’assenso al trattamento che mi è stata descritto e consegnato, per presa visione, con il presente consenso informato.

Il medico chirurgo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il paziente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_