



All.2

## **Informativa per il/ la Paziente: Lo Stravasato dei farmaci chemioterapici.**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

**Egregio /a signore/signora attraverso questa piccola guida vogliamo fornirLe ulteriori informazioni per renderLa più partecipe alla cura e per consentirLe di collaborare con gli operatori sanitari allo scopo di prevenire lo stravasato dei farmaci chemioterapici che le vengono somministrati attraverso una vena.**

### **Cos'è uno stravasato?**



Uno stravasato è la dispersione o l'infiltrazione accidentale di un farmaco dalla vena al tessuto circostante (muscoli etc);

E' una rara ma conosciuta complicanza della chemioterapia endovenosa che può provocare un'immediata reazione dolorosa ed in alcuni casi danno locale al tessuto.

E' una complicanza che non è possibile prevedere, ma è possibile prevenire, anche se non completamente, apponendo particolari attenzioni.

E' importante che avvenga un riconoscimento dell'eventuale stravasato per poter effettuare un trattamento precoce e limitare i danni.



### **Cosa è necessario fare per prevenire uno stravasato?**

E' molto importante la collaborazione tra Lei e l'Infermiere;

L'Infermiere controllerà che il farmaco non abbia difficoltà di flusso durante la somministrazione attraverso la vena (infusione) e che non compaiano segni e sintomi di stravasato;

**Lei potrebbe notare dolore, rossore, gonfiore o altri segni nella zona di infusione del farmaco, ove è inserito l'ago, in tal caso dovrà avvisare immediatamente l'Infermiere.**





**Cosa è necessario fare in caso di stravasato?**

Dato che lo stravasato è un'evenienza conosciuta e documentata, rara, ma possibile, esistono interventi specifici a seconda del tipo di farmaco, che verranno prontamente attuati dal Medico e dall'Infermiere;

Inoltre verranno effettuati controlli del braccio interessato dalla fuoriuscita del farmaco, nei giorni successivi.

Le verrà consegnata una scheda su cui saranno documentate tutte le attività e le prestazioni sanitarie a cui è stato sottoposto a seguito dello stravasato.



Se pensa di avere necessità di altri chiarimenti siamo a sua disposizione.

Data

Firma del paziente

Firma dell'Infermiere