

[REDACTED]

AVV. FURLAN - Capo 8: [REDACTED] anni 39. VATS sinistra, evacuazione emotorace, wedge resection del lobo inferiore di sinistra. Il signor [REDACTED] è testimone di Geova?

IMP. PRESICCI - Sì sì.

AVV. FURLAN - Quando fece ingresso al Pronto Soccorso il 27 luglio del 2007 vennero richieste le RX del dorso, delle coste di sinistra, dello sterno e del torace. Che cosa

emerse, quali fratture?

IMP. PRESICCI - Emerse che in pratica il paziente a seguito di questo incidente stradale aveva le fratture della quarta, quinta e sesta costa di sinistra, fratture post-traumatiche. Non c'erano evidenti fratture sternali alla radiografia...

PRESIDENTE - Avvocato, arriviamo alla domanda.

AVV. FURLAN - Sì. Cosa evidenzia invece la TAC addome e torace del 30 luglio giunto in Chirurgia Toracica?

IMP. PRESICCI - Il 29 luglio la TAC...

PRESIDENTE - Chiedo scusa, cosa evidenzia l'abbiamo agli atti, altrimenti il Dottore anche qui fa riferimento al referto, non alla sua memoria dell'immagine che ha visto. Quindi arriviamo alle domande, non rifacciamo...

AVV. FURLAN - Sembra rifarle, però questa ripetizione in realtà è la conseguenza logica di un soggetto che entra, ha un versamento minimo, viene in questo caso passato in Fisiochinesiterapia, il versamento non si risolve nonostante l'osservazione, eccetera, e quindi poi naturalmente si giunge ad un atteggiamento...

PRESIDENTE - Questa è la domanda, Avvocato.

AVV. FURLAN - Quindi perché si giunge a questo punto all'intervento in VATS dato il quadro clinico presentato dal paziente dall'ingresso al giorno della TAC?

IMP. PRESICCI - Si giunge all'intervento in VATS perché il paziente viene trasferito innanzitutto in Riabilitazione

in virtù del fatto che aveva ancora dolore conseguenza di questo trauma, viene impostato il trattamento. Siamo di fronte ad un paziente giovane che comunque non tende ad anemizzarsi. "La TAC di controllo del 6 di agosto dimostra un lieve aumento del versamento precedentemente descritto nella prima TAC. Viene spiegato al paziente l'indicazione di effettuare l'intervento chirurgico in tecnica videoassistita al fine di evacuare l'ematoma e di chiudere l'eventuale breccia parenchimatosa sul parenchima e in accordo col paziente si pone indicazione all'intervento chirurgico". Quindi perché si giunge all'intervento? Questo è un paziente di 39 anni, ha un versamento all'inizio, ha fatto la fisioterapia, da un paziente giovane io mi aspetto che con la fisioterapia questo versamento si possa praticamente ridurre, possa regredire o addirittura scomparire e invece tende ad aumentare. Questo è un paziente che è stato operato nell'agosto del 2007. Guarda caso, cronologicamente il caso della signora [REDACTED] era uno di quei casi che erano stati visti due mesi prima, la paziente era stata dimessa con una TAC negativa, era stata mandata a casa, il controllo aveva dimostrato che cosa? Un aumento del versamento malgrado si trattasse di una paziente autonoma, di una paziente giovane. Qui mi trovo di fronte ad un paziente di 39 anni con delle caratteristiche simili da un certo punto di vista, paziente giovane,

fratture costali a sinistra, autonomo, ma la TAC... la prima TAC mi dimostra un versamento, la seconda mi dimostra un versamento in aumento. Quindi vuol dire che c'è effettivamente un processo emorragico in atto. Viene spiegato al paziente il perché dell'intervento, cioè nelle cartelle si evince come costantemente prima di far firmare il consenso informato si appone in cartella che il paziente è stato informato, ancor meglio se c'erano anche i parenti. Per cui la firma del consenso rappresenta un momento terminale che consegue a quella che è stata la presenza costante in reparto, a quelle che sono state le informazioni che al paziente, nel caso di specie il signor [REDACTED] e a tutti gli altri pazienti venivano date.

AVV. FURLAN - Il paziente era portatore di una anemia microcitemica?

IMP. PRESICCI - Mi sembra di ricordare di sì.

AVV. FURLAN - Che cosa vuol dire e se si è anemizzato dopo l'intervento.

IMP. PRESICCI - No, il paziente dopo l'intervento non si è assolutamente anemizzato. Oltretutto aveva firmato il non consenso alla trasfusione e, ci mancherebbe altro, viene rispettata questa decisione, assolutamente.

AVV. FURLAN - Non ho altre domande su questo caso. [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]