

ALTRE INFORMAZIONI

In reparto è consentito l'uso di telefoni cellulari, con richiesta di regolare il volume della suoneria basso, in modo da non recare disturbo agli altri utenti ricoverati.

Sono presenti distributori automatici di bevande e acqua che funzionano con monete.

Per ulteriori chiarimenti sull'organizzazione interna dell'ospedale/reparto può controllare il sito: www.aslcn1.it e l'informativa esposta in reparto.

ORARI DI VISITA

- ✓ 12.30 – 14.30
- ✓ 19.00 – 20.30

Si prega di rispettare gli orari di visita esposti in reparto. È consigliabile non far accedere bambini nel reparto di degenza.

NUMERI UTILI

- ✓ Day Surgery: 0174-677430
- ✓ Long Surgery: 0174-677374
- ✓ Week Surgery: 0174-677364
- ✓ Ambulatorio Chirurgia: 0174-677045



Aggiornato a gennaio 2018

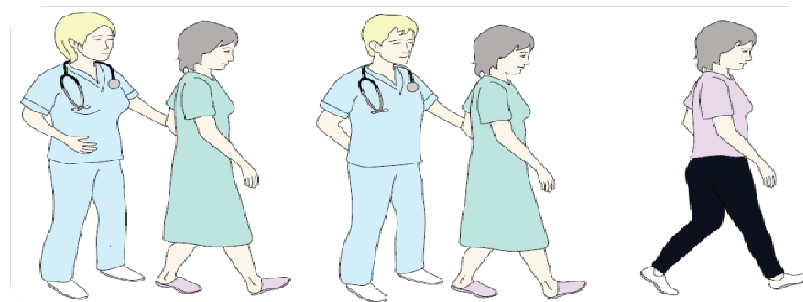


DIPARTIMENTO CHIRURGICO Mondovì-Ceva

S.C. CHIRURGIA GENERALE

Dott. A. Gattolin

Informativa per il paziente candidato a resezione colica in regime di FAST TRACK SURGERY



ASL CN1 LA TUA VOCE IN CAPITOLO



LA DIMISSIONE...

I criteri per la dimissione saranno indicativamente:

- ✓ un adeguato controllo del dolore attraverso una terapia orale;
- ✓ alimentazione libera come indicato sulla lettera di dimissione;
- ✓ mobilizzazione e ripresa dell'autonomia;
- ✓ la sua motivazione personale.

Una volta tornato presso il suo domicilio sarà contattato telefonicamente dal nostro ambulatorio di Chirurgia il 1° e 2° giorno dalla sua dimissione e dopo 30 giorni per verificare il suo stato di salute.

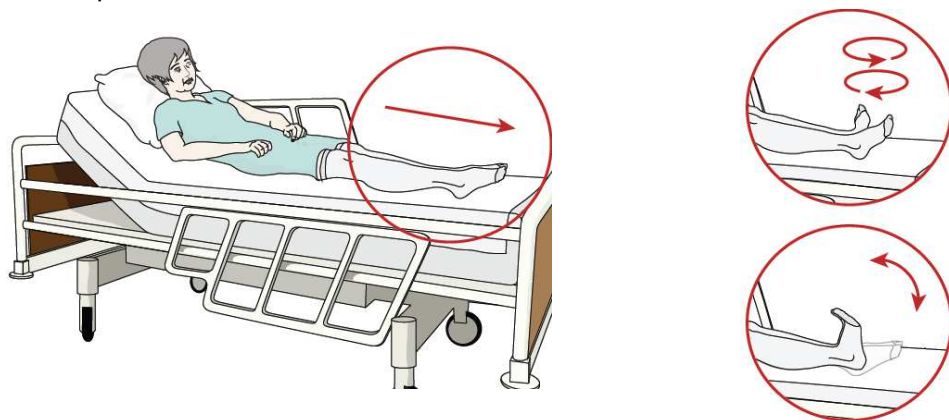
Effettuerà il controllo post operatorio a distanza di 7/10 giorni presso il nostro ambulatorio di Chirurgia.

Rimaniamo a sua disposizione per qualsiasi dubbio o necessità.

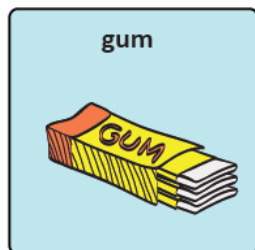
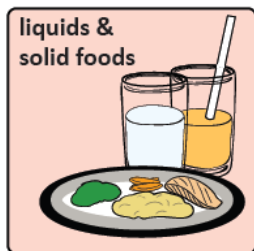


Le pompe plantari, che le sono state posizionate durante l'intervento, saranno mantenute ai piedi nei momenti di riposo a letto fino al secondo giorno.

Quando si troverà a letto, è importante che lei esegua degli esercizi "passivi" di mobilità degli arti come quelli illustrati. Le ricordiamo che questi esercizi e l'utilizzo delle pompe plantari sono efficaci nella prevenzione della trombosi venosa profonda.



Gradualmente durante le giornate di degenza le verranno consegnati pasti con alimenti sempre più sostanziosi in base alle sue condizioni cliniche. È consigliato, se non portatore di protesi dentaria, la masticazione di chewing gum (gomma da masticare), poiché questo favorisce la ripresa della motilità intestinale.



Sarà visitato dal chirurgo ogni giorno, quest'ultimo monitorerà il suo stato di salute, le medicerà la ferita chirurgica e, in collaborazione con il personale infermieristico e di supporto, verrà assistito fino al giorno della sua dimissione.

Il protocollo **FAST TRACK** è un programma che l'aiuterà a recuperare le funzioni fisiologiche e l'autosufficienza dopo il suo intervento, favorendo il ritorno alla vita "normale" subito dopo l'operazione chirurgica di resezione colica.

In questo percorso sarà affiancato da diverse figure professionali che le daranno tutte le indicazioni necessarie affinché possa acquisire tutte le informazioni rispetto alla degenza e al suo intervento.

Questo opuscolo le è stato fornito cosicché conosca anticipatamente il percorso che andrà ad intraprendere e le suggeriamo di tenerlo con sé fino alla dimissione.



PRIMA DELL'INTERVENTO...

Prima dell'intervento è importante adottare strategie allo scopo di migliorare il suo recupero post operatorio.

Queste ultime verranno messe in pratica da lei in prima persona ed in collaborazione con i professionisti che incontrerà durante la degenza.

Un'indicazione essenziale nella quale lei può partecipare attivamente è la **PRE-RIABILITAZIONE**.



Si tratta semplicemente di effettuare una passeggiata di mezz'ora / un'ora al giorno al fine di rinforzare il tono muscolare e l'attività articolare affinché questo possa aiutarla ad accelerare il recupero nell'immediato post operatorio.

L'abitudine al fumo e il consumo di alcolici devono essere sospesi prima dell'intervento chirurgico.



APPUNTAMENTO AL DAY SURGERY ...

Nella giornata di DAY SURGERY incontrerà specialisti quali: CHIRURGO, ANESTESISTA, INFERMIERE, FISIATRA o FISIOTERAPISTA e, se indicato, DIETISTA.



Se non ha ancora effettuato gli esami ematici, questi le verranno eseguiti in mattinata insieme all'elettrocardiogramma e alla radiografia del torace.

- **CHIRURGO:** la visiterà e compilerà la sua cartella clinica. Le ribadirà inoltre il percorso di cura a cui si sottoporrà nelle fasi pre, intra e post operatorie.
- **ANESTESISTA:** la visiterà e compilerà la sua cartella anestesologica oltre ad indicarle l'approccio anestesologico rispetto la sedazione, controllo del dolore e prevenzione dell'eventuale nausea e vomito post chirurgici.
- **FISIATRA o FISIOTERAPISTA:** valuteranno la sua mobilità, le daranno indicazioni per effettuare esercizi di attività muscolare e la informeranno sull'importanza di alzarsi precocemente dal letto già la sera dell'intervento. Le insegneranno gli esercizi di fisioterapia respiratoria.

DOPO L'INTERVENTO ...

Giunto in reparto verrà vestito con la sua biancheria personale e le sarà assicurato il giusto comfort.

Le ricordiamo che potrà essere assistito da una persona di fiducia **24 ore su 24**.

L'infermiere rileverà i suoi parametri vitali, verificherà che lei non abbia dolore o percepisca sensazione di nausea o vomito e adotterà precauzioni al riguardo. Le somministrerà la terapia prescritta e sarà a sua disposizione per qualunque esigenza.

Le verrà posizionato un dispositivo per la somministrazione di ossigeno terapia, ovvero le cannule nasali, che saranno rimosse in serata, se non controindicato dal chirurgo o dall'anestesista.

Passate le due ore dal rientro dalla Sala Operatoria, dopo l'approvazione da parte del personale, potrà iniziare a bere acqua.



Se il controllo del suo dolore sarà buono e non presenterà nausea o vomito, senza controindicazioni mediche, sarà fatto alzare dal letto e fatto accomodare in sedia dove potrà consumare una cena leggera.

Con la collaborazione del personale è indicato (se non segnalato diversamente) che lei esegua gli esercizi di fisioterapia respiratoria.

Il mattino dopo l'intervento le verrà rimosso il catetere vescicale.



IL GIORNO DELL'INTERVENTO ...

Il giorno dell'intervento in reparto la prepareremo per accompagnarla in sala operatoria:

- le consegneremo due flaconi di PreOP da bere;
- eventuale clistere evacuativo (se non vi è stata preparazione intestinale il giorno precedente);
- tricotomia dell'addome e doccia;
- sciacqui del cavo orale con collutorio;
- vestizione con camice monouso.

IN SALA OPERATORIA ...

Raggiunta la sala operatoria verrà posto sul lettino operatorio.

Successivamente le verrà collocato un accesso venoso periferico per l'infusione della terapia e l'induzione dell'anestesia.

Una volta addormentato, le posizioneranno il catetere vescicale e le pompe plantari ("scarpine" che hanno il compito di stimolare la circolazione periferica e prevenire complicanze legate all'immobilità come la trombosi venosa profonda).

Terminato l'intervento verrà risvegliato e, a parametri stabili, sarà riaccompagnato nel reparto di chirurgia.



La fisioterapia respiratoria è un'importante terapia di supporto che può essere in grado di prevenire o ridurre le complicanze respiratorie.

L'esecuzione di semplici esercizi respiratori migliorerà notevolmente il recupero post operatorio.

Questi ultimi dovranno essere effettuati la sera del giorno dell'intervento e nelle giornate successive con l'aiuto del fisioterapista o dell'infermiere.

Le verrà consegnata un'informativa rispetto a tale esercizi.



LA DIETA DA SEGUIRE ...



La dieta preoperatoria è un altro aspetto fondamentale da rispettare in questo percorso. Il regime alimentare che dovrà mantenere nella settimana precedente l'intervento comprende una dieta priva di scorie.

Adottare una dieta ricca di carboidrati (NO alle farine integrali, evitare pasta fresca con ripieno e pasta in brodo vegetale o dado), proteine di origine animale quali pesce (NO molluschi e crostacei) e carne (prediligere carni bianche a quelle rosse e grasse; NO carne di suino ed insaccati).

La verdura e la frutta devono essere eliminate il più possibile. Se consumate, devono essere cotte. Evitare i legumi, latte e latticini, alimenti grassi o fritti, gelato, dolci e cioccolata.

È inoltre importante idratarsi bevendo almeno 1,5 o 2 litri di acqua al giorno (NO alle bevande gasate).

DA PREPARARE PER IL RICOVERO

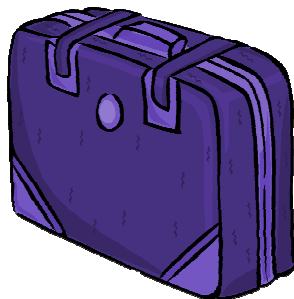
È importante portare la seguente documentazione personale:

- ✓ tutta la documentazione clinica in suo possesso, come i referti di esami del sangue, radiografie, lettere di dimissione precedenti;
- ✓ se in possesso, fotocopia della cartella clinica precedente;
- ✓ l'elenco dei farmaci assunti;
- ✓ la tessera sanitaria, il codice fiscale, il documento d'identità (anche per i minori) o passaporto; il permesso di soggiorno non scaduto (per gli stranieri).

Cosa mettere nella valigia:

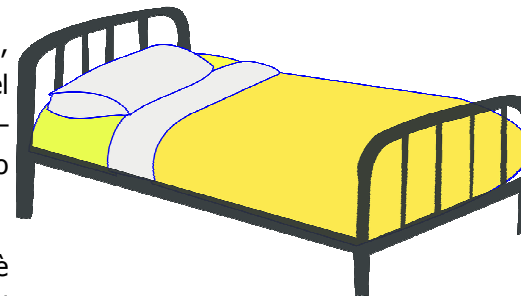
- ✓ biancheria personale (preferibilmente in cotone);
- ✓ camicia da notte o pigiama aperto davanti;
- ✓ Pantofole;
- ✓ Asciugamani;
- ✓ vestaglia o giacca da camera;
- ✓ accessori per l'igiene personale: sapone, pettine, dentifricio e spazzolino.

Non indossare o portare oggetti di valore (collane, orecchini, anelli...) e non portare denaro in quantità elevate. Il personale non si assume responsabilità per oggetti o denaro mancanti.



IL GIORNO DEL RICOVERO ...

Dovrà recarsi all'ora stabilita, comunicata dal Pre-Ricovero, nel reparto di LONG SURGERY – Chirurgia – 2° piano, blocco azzurro dell'ospedale di Mondovì.



Le ricordiamo che non è necessario il digiuno prima del ricovero.

Potrà alimentarsi con la dieta indicata precedentemente.

Una volta in reparto verrà accompagnato dall'infermiere presso la sua unità letto.

Quest'ultimo compilerà l'accertamento infermieristico e le eseguirà ulteriori esami, se indicati dal chirurgo o dall'anestesista.

In questa giornata potrà essere necessario accompagnarla in sala operatoria (il digiuno non è necessario) per posizionarle un Catetere Peridurale per il controllo del dolore. Non sempre questo catetere è necessario.

Nel tardo pomeriggio, se prescritto, le verrà praticata una iniezione sottocutanea di Eparina a Basso Peso Molecolare. Allo stesso momento le verranno consegnati dei flaconi di PreOP (contengono un liquido a base di zuccheri a lento assorbimento) da assumere due alle ore 18.00 e due alle ore 20.00.

La sua **preparazione intestinale** sarà determinata dal tipo d'intervento che le verrà effettuato e, in base a questo :

- ✓ le verrà somministrata una preparazione orale (bustine sciolte in acqua) il pomeriggio prima dell'intervento, oppure
- ✓ le verrà eseguito un piccolo clistere evacuativo il mattino dell'intervento

La sua terapia domiciliare dev'essere proseguita in base alle indicazioni chirurgiche e anestesologiche.