



FONDAZIONE
POLICLINICO UNIVERSITARIO
CAMPUS BIO-MEDICO



INTERVENTO DI CHIRURGIA LAPAROSCOPICA GINECOLOGICA

FONDAZIONE POLICLINICO UNIVERSITARIO
CAMPUS BIO-MEDICO

www.policlinicocampusbiomedico.it

Introduzione

Gentile Signora,

La ringraziamo per aver scelto il Policlinico Universitario Campus Bio-Medico e la nostra equipe di Ginecologia che si prenderà cura di Lei in questo percorso terapeutico, ponendoLa al centro della nostra attenzione secondo la missione del nostro Policlinico: "La Scienza per l'Uomo".

Tale opuscolo ha la finalità di offrirLe una panoramica dei principali momenti del Suo ricovero.

Giorno del ricovero

Nel primo pomeriggio, previa accettazione presso l'Ufficio Ricoveri al piano terra, sarà previsto il Suo ingresso nel reparto e nella stanza indicatoLe durante l'accettazione, munita del braccialetto nominale (identificativo), della documentazione da Lei firmata e delle etichette nominali associate, da consegnare al Desk delle infermiere al piano in cui le indicheranno di recarsi.

Il medico chirurgo Le farà firmare il Consenso Informato, spiegandoLe nuovamente obiettivi, benefici, eventuali rischi ed alternative dell'indicazione chirurgica.

Nel tardo pomeriggio sarà eventualmente sottoposta ad ulteriori esami strumentali pre-operatori, qualora indicato.

Le sarà servita la cena con dieta base e, se presente l'indicazione, verrà eseguita sottocute la somministrazione di seleparina, un farmaco per la profilassi antitrombotica.

Le ricordiamo di mantenere il digiuno da liquidi e solidi a partire dalla mezzanotte, in ogni caso il medico referente indicherà se continuare o sospendere la terapia quotidiana.

Prima di uscire di casa per venire in ospedale è necessario eseguire una doccia, lavandosi accuratamente per prevenire infezioni postoperatorie; per lo stesso motivo è bene indossare biancheria intima pulita e abiti comodi.

In caso di assunzione di anticoagulanti e/o antiaggreganti (come la cardioaspirina) il medico curante darà indicazioni specifiche alle pazienti, secondo la "Procedura aziendale sugli antiaggreganti e anticoagulanti".

COSA LASCIARE A CASA: anelli, orologio, braccialetti, collane, etc.

COSA PORTARE CON SÈ: il contenitore per eventuali protesi dentarie mobili; tessera sanitaria; impegnativa per l'intervento; eventuale tessera di esenzione; documentazione sanitaria di esami/visite precedenti, soprattutto se eseguiti in altre strutture (immagini; dischetti CD-ROM; etc.) ed i farmaci personali.





Giornata di sala operatoria

Avere paura ed essere in apprensione in vista di un intervento è una condizione normale ma la nostra equipe è a sua disposizione per assisterla nel migliore dei modi. Una componente importante è il rapporto di fiducia con il team dei curanti, che cercherà di essere per lei un punto di riferimento.

Ci scusiamo in anticipo nel caso in cui dovesse attendere anche molte ore prima dell'intervento chirurgico: purtroppo in alcuni casi non è evitabile e dipende dalla tempistica non sempre programmabile della sala operatoria.

- Il personale infermieristico Le somministrerà l'eventuale terapia indicata dal medico chirurgo nella Sua cartella clinica, La informerà sulle modalità di preparazione all'intervento chirurgico (ad esempio, rimozione di oggetti metallici, protesi, lenti a contatto, intimo e vestizione con camiciotto sterile e cuffia) e sul tempo di attesa prima dell'intervento;
- al momento opportuno, sarà accompagnata da un operatore sanitario in pre-sala operatoria. Verrà accolta dal chirurgo, dall'anestesista dedicato e dagli infermieri responsabili della sala operatoria. Dunque, entrerà nella sala operatoria, verrà fatta accomodare sul lettino chirurgico e si procederà con l'anestesia e l'intervento chirurgico. Il tempo totale è in media di 90-120 minuti;
- terminato l'intervento chirurgico, sarà trasferita in Sala Risveglio (con tempo di permanenza variabile da caso a caso, in media 2 ore) dove verrà affidata alle cure dell'anestesista che garantirà una modulazione ottimale dei Suoi sintomi nel post operatorio (nausea, dolore...);
- da quando esce dalla stanza per andare in sala operatoria a quando ritornerà, normalmente passeranno circa 5 ore;

- al rientro in stanza, potrà essere presente per circa un'ora un Suo familiare, che avrà atteso la Sua risalita. Al termine dell'ora il Suo familiare dovrà cortesemente osservare gli orari di visita del reparto;
- seguirà nelle ore successive la visita post operatoria del medico ginecologo e dell'infermiera;
- le verrà rimosso il catetere vescicale tra le 6 e le 12 ore post-operatorie e Le verrà fornita eventuale terapia secondo le indicazioni del medico e le Sue necessità;
- resterà a digiuno da solidi fino alla mattina successiva all'intervento e potrà iniziare a bere piccoli sorsi di acqua a distanza di 3 ore dall'intervento.

Le ricordiamo che il dolore è multidimensionale e soggettivo: potrà avvertire dolore alle spalle, alla schiena o all'addome o anche sensazione di nausea: disturbi normali, che scompariranno in poche ore. Inoltre, la Sua valutazione del dolore sarà importante per la scelta del tipo di analgesia post-operatoria da attuare (secondo lo schema terapeutico antalgico indicato nella Sua cartella clinica) con l'obiettivo di farle percepire il minor disagio possibile.

È molto importante che Lei riprenda a camminare già poche ore dopo l'intervento, favorendo anche una più veloce ripresa dell'attività fisiologica dell'apparato gastro-intestinale, cardio circolatorio e muscolo-scheletrico.

Prima giornata post-operatoria

Circa l'80% delle pazienti viene dimessa durante la prima giornata post operatoria, mentre il rimanente 20%, in relazione all'indicazione del medico chirurgo, viene dimessa durante la seconda giornata post-operatoria.

Durante la mattinata

- il personale infermieristico rileverà i normali parametri di controllo, somministrando eventuale terapia secondo quanto previsto in cartella. Le verrà servita una colazione leggera con liquidi chiari (acqua, thè, camomilla) e fette biscottate/biscotti, proseguendo la dieta a pranzo con quanto prescritto dai medici;
- il medico chirurgo la visiterà e valuterà la possibilità di dimissione ospedaliera, eventualmente prevista tra le ore 12:00 e le ore 15:00, in base ai Suoi esami clinico-laboratoristici, alla Sua sintomatologia, alla ferita chirurgica e al suo desiderio di ritornare a casa.

Alla dimissione

Il medico ginecologo Le consegnerà il FOGLIO DI DIMISSIONE (in duplice copia, per lei e per il suo medico di famiglia) nel quale sono indicati:

- la Sua storia clinica;
- la terapia domiciliare e la dieta da seguire;
- l'appuntamento ambulatoriale per la visita post-operatoria (circa 15-20 giorni dalla data dell'intervento chirurgico);
- il numero telefonico del nostro reparto da contattare in caso di necessità.



COSA PORTARE IN OSPEDALE

- Tessera Sanitaria
- Documento di riconoscimento (*Carta d'identità, passaporto, etc.*)
- Impegnativa per l'intervento
- Eventuale tessera di esenzione
- Articoli per l'igiene personale
- Abbigliamento da notte
- Ciabatte chiuse e/o scarpe da ginnastica
- Farmaci personali
- Occhiali (per chi ne fa uso)

- Acqua



NOTA BENE

Questo opuscolo non sostituisce il rapporto professionale con il medico che deve essere sempre consultato per la corretta diagnosi e cura della patologia.

Le indicazioni presenti hanno carattere puramente informativo e sono riferite a condizioni mediche generali.

Qualora le indicazioni presenti in questo opuscolo siano in contrapposizione con quanto asserito dal medico curante, bisogna sempre ritenere valide le prescrizioni di quest'ultimo.

CONTATTI

Policlinico Universitario Campus Bio-Medico

Via Álvaro del Portillo, 200 - 00128 Roma

Tel.: (+39) 06.22541.1899

Mail: ginecologia@unicampus.it

Sito web: www.policlinicocampusbiomedico.it



Policlinico Universitario accreditato JCI
Qualità e Sicurezza per i nostri Pazienti

GINECOLOGIA

ginecologia@policlinicocampus.it

FONDAZIONE POLICLINICO UNIVERSITARIO CAMPUS BIO-MEDICO

Via Álvaro del Portillo, 200 - 00128 Roma

Tel. (+39) 06.22541.1899

www.policlinicocampusbiomedico.it