



FONDAZIONE  
**POLICLINICO UNIVERSITARIO**  
CAMPUS BIO-MEDICO



## Informazioni per il paziente candidato a intervento di cardiochirurgia

FONDAZIONE POLICLINICO UNIVERSITARIO  
CAMPUS BIO-MEDICO

[www.policlinicocampusbiomedico.it](http://www.policlinicocampusbiomedico.it)

## Informazioni per il paziente candidato a intervento di cardiocirurgia



### Introduzione

---

Gentile Signora, gentile Signore

il seguente opuscolo ha lo scopo di fornirle le informazioni necessarie per affrontare con serenità ogni momento del percorso cardiocirurgico.

L'organizzazione dei contenuti le permetterà di ottenere, in tutte le fasi del percorso terapeutico, le informazioni su dubbi e perplessità, con lo scopo di informarla sui comportamenti corretti da seguire per affrontare al meglio l'intervento chirurgico a cui verrà sottoposto.

### La sera prima dell'intervento

---

La sera prima dell'intervento assumerà una cena "leggera" (minestrina, frutta cotta, etc.), se necessario eseguirà un clistere evacuativo (di circa 120-125 ml.).

### La mattina dell'intervento

---

Prima di uscire di casa per venire in ospedale è necessario eseguire una doccia, lavandosi accuratamente per prevenire infezioni postoperatorie. Non utilizzare creme e/o profumi.

Durante il ricovero, prima dell'intervento è necessario. eseguire una doccia con spugna disinfettante da applicare in particolare nelle zone: collo, torace, ascelle, inguine e gambe.





**NON depilare** la zona, affidarsi direttamente al personale medico/infermieristico all'arrivo in Policlinico.

Indossare biancheria intima pulita e abiti comodi.



**LASCIARE A CASA:** anelli, orologio, braccialetti, collane, soldi non necessari, etc.

**PORTARE CON SÉ:** il contenitore per eventuali protesi mobili.

## Alimentazione

---

- **Prenda tutte le medicine regolarmente** salvo diverse indicazioni;
- Per la tipologia di intervento e l'organizzazione delle sedute di sala operatoria si richiede il **digiuno** da solidi e liquidi **dalla mezzanotte** del giorno prima.

## Il giorno dell'intervento

---

Prima di andare nel blocco operatorio, si ricordi di rimuovere e consegnare a un accompagnatore o al personale del reparto: **protesi dentarie, lenti a contatto, piercing, bracciali, anelli e altri monili**. L'eventuale mantenimento di occhiali e apparecchi acustici dovrà essere concordato con l'anestesista. Prima di scendere in sala operatoria si ricordi di svuotare il più possibile la vescica.

## COSA PORTARE IN POLICLINICO

- Tessera sanitaria;



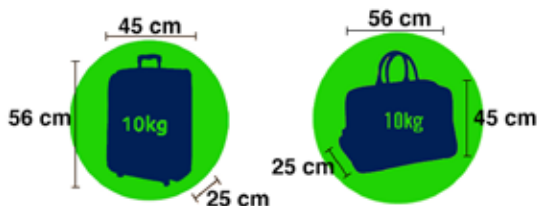
- Impegnativa per l'intervento;

- Farmaci Personali;



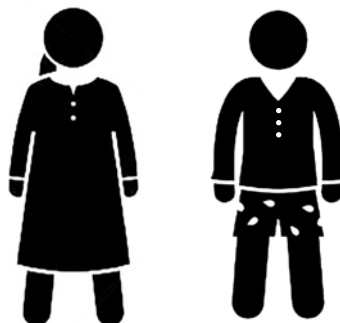
- Eventuale tessera di esenzione;

- Bagaglio a mano che rispetti le seguenti misure: 45 x 25 x 56 cm di altezza;



- Articoli per l'igiene personale;

- Abbigliamento da notte:  
**Donna:** camicia da notte aperta davanti  
**Uomo:** pigiama con maglia aperta sul davanti



- Ciabatte chiuse con suola di gomma e scarpe da ginnastica;
- N° 2 calze antitrombo modello autoreggente compressione 18mm Hg con punta aperta. Per la misura seguire il seguente schema.

Circonferenza in cm	uomini	uomini PIÙ	donne	donne PIÙ	figli	figli PIÙ
cF	fino a 80	fino a 80	fino a 90	fino a 90	fino a 100	up to 100
cE	fino a 110	fino a 110	fino a 120	fino a 120	fino a 130	fino a 130
cD	42-52	50-60	50-60	58-68	58-68	66-76
cF	41-50	45-54	48-57	53-62	55-64	61-70
cE	37-37	36-41	35-40	40-45	38-43	44-49
cD	28-34	32-38	31-37	36-42	34-40	40-46
cC	31-36	35-40	34-39	39-44	37-42	43-48
cB1	24-29	24-29	19-22	20-22	22-26	22-26
cB	19-23	19-23	23-26	23-26	26-29	26-29
cY	28-32	28-32	32-36	32-36	35-38	35-38
cA	19-23	19-23	23-26	23-26	26-29	26-29

		lunghezza in cm:			
colto	33-37	colto	56-60	colto	61-70
lungo	38-44	lungo	61-70	lungo	71-80

## Subito dopo l'operazione

### Controllo del sanguinamento e dell'emodinamica.

Gli interventi di cardiocirurgia sono associati ad un rischio non modificabile di sanguinamento post-operatorio.

Le prime ore dopo l'intervento sono quelle a rischio di perdite ematiche, rilevate tramite i tubi di drenaggio.

Se necessario, può essere indicato trasferire nuovamente il paziente in sala operatoria per valutare la presenza di emorragie in atto.

Inoltre, è necessario monitorizzare i parametri vitali (come pressione arteriosa e frequenza cardiaca) in maniera continua in quanto è possibile avere delle aritmie o variazioni di pressione arteriosa che possono mettere a rischio la vita del paziente.

Sebbene siano più comuni nell'immediato post-operatorio, tali complicanze possono verificarsi in qualsiasi momento della degenza; pertanto il paziente sarà sempre monitorizzato e non potrà lasciare, senza idoneo accompagnatore, il reparto di degenza.

### **Risveglio, verifica dell'integrità neurologica ed estubazione.**

Dopo circa 6-12 ore di monitoraggio continuo dei parametri vitali, escluso il rischio di sanguinamento, si procede alla sospensione dei farmaci che tengono il paziente addormentato.

Dopo un periodo di risposta variabile, generalmente di 1-2 ore, si assiste alla ripresa della coscienza, cioè il paziente si sveglia e inizia a eseguire le indicazioni del personale.

Dopo opportune valutazioni, se il paziente è in grado di respirare in modo sufficientemente autonomo e se l'obiettività neurologica del paziente risulta nei limiti della norma, si procede alla estubazione.

In alcuni casi è possibile mantenere il paziente addormentato per un periodo di tempo maggiore per eseguire specifici accertamenti strumentali. Inoltre, può essere necessario avere un supporto alla ventilazione chiamato NIV, cioè Ventilazione Non Invasiva, realizzata tramite appositi caschi o maschere, per migliorare la funzione respiratoria del paziente.

Presso la nostra struttura, la NIV viene eseguita solo in Terapia Intensiva.

### **Trasferimento nel reparto di degenza e iter pre-dimissione**

Generalmente dopo 1 o 2 giorni dall'intervento chirurgico il paziente viene trasferito dalla Terapia Intensiva al reparto di degenza.

Il trasferimento avviene dopo valutazione collegiale delle condizioni cliniche da parte dei Cardiocirurghi e degli Anestesisti.

Il trasferimento viene effettuato quando il paziente è considerato stabile dal punto di vista emodinamico, respiratorio e neurologico. Il paziente viene inizialmente accolto in stanze con livello di assistenza di tipo sub-intensivo, simili per apparecchiature di monitoraggio a quelle della terapia intensiva, dotate di telecamere e con una maggiore presenza di personale infermieristico; successivamente, potrà essere trasferito in altre stanze di degenza, per esigenze di tipo logistico, quando non sarà più necessaria una assistenza di tipo sub-intensivo.

Generalmente dopo 2 o 3 giorni dall'intervento chirurgico vengono rimossi i drenaggi toracici e il paziente può essere mobilizzato. Qualora indicato dal personale medico, il paziente può necessitare di un corsetto toracico per ridurre l'incidenza di complicanze sulla ferita sternale.

Dopo 4 o 5 giorni dall'intervento chirurgico, in assenza di particolari complicanze intercorse, vengono eseguiti degli esami di controllo e il paziente può essere giudicato dimissibile e trasferito presso una struttura di riabilitazione cardiorespiratoria.

Il paziente può essere dimesso di mattina o di pomeriggio, compatibilmente con la disponibilità delle strutture riabilitative e generalmente il paziente comunicherà ai famigliari i dettagli del trasferimento, che può essere confermato anche all'interno dello stesso giorno.

## La riabilitazione

Dopo l'intervento chirurgico, il paziente verrà trasferito presso una delle strutture riabilitative presenti nel territorio.

La riabilitazione si configura come un ricovero, cioè il paziente dorme nella struttura riabilitativa, per circa 2 o 3 settimane.

La durata della riabilitazione dipende dalle caratteristiche del paziente, dai suoi tempi di recupero e da eventuali complicanze intercorse. Generalmente le strutture di riabilitazione sono all'interno del territorio del Lazio, e il paziente giudicato clinicamente dimissibile viene trasferito tramite ambulanza dal nostro reparto fino al centro di riabilitazione, senza ulteriori costi da parte della famiglia in quanto il trasferimento è incluso nel profilo assistenziale. Se la famiglia decidesse di trasferire il paziente fuori dal Lazio, le spese del trasferimento sono a carico della famiglia.

La scelta delle strutture riabilitative viene effettuata secondo un criterio di rapidità nella conferma del posto letto, cioè il paziente viene trasferito nella prima struttura che conferma la disponibilità di posto letto.

Nella pratica clinica, si cerca di favorire le strutture riabilitative vicine alla residenza del paziente o dei famigliari (se possibile). Tuttavia tale pratica non può determinare un importante allungamento dei tempi di ricovero. In casi speciali, possono essere contattate strutture di riabilitazione differenti da quelle sotto indicate, per specifiche necessità cliniche.

Le strutture riabilitative di riferimento sono:

- Villa Sandra, Via Portuense 798, Roma;
- San Raffaele Pisana, Via della Pisana 235, Roma;
- Villa Betania, Via Pio IV 42, Roma;
- San Raffaele Montecompati, Via S. Silvestro 67, Montecompati;
- Villa delle Querce, Via delle Vigne 19, Nemi;
- San Raffaele Cassino, Via Gaetano di Biasio 1, Cassino;
- INI Città Bianca di Veroli, Via Foiano 4, Veroli;
- ICOT di Latina, Via Franco Faggiana 1668, Latina.

L'orario per le informazioni è: 18.30-19.30 al telefono: 06.225411140.

### ATTENZIONE

Questo opuscolo non deve intendersi come sostituto della cura professionale del medico, che deve essere sempre consultato per una 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 fossero in contrapposizione con quanto asserito dal medico curante, bisogna sempre ritenere valide le prescrizioni di quest'ultimo.



Policlinico Universitario accreditato JCI  
*Qualità e Sicurezza per i nostri Pazienti*

**U.O.C. DI CARDIOCHIRURGIA**

**FONDAZIONE POLICLINICO UNIVERSITARIO CAMPUS BIO-MEDICO**

Via Álvaro del Portillo, 200 - 00128 Roma

Tel. 06.22541.8825

[www.policlinicocampusbiomedico.it](http://www.policlinicocampusbiomedico.it)