

# CHIRURGIA ADDOMINALE MAGGIORE

PERCORSO STANDARD  
PER IL PAZIENTE





*Gentile Signore/a,  
questo opuscolo è stato pensato per poterle fornire tutte le informazioni utili a renderle più chiaro il percorso che dovrà affrontare dal momento in cui deciderà di ricoverarsi nella nostra struttura, fino al momento della sua dimissione. Riteniamo molto importante offrire a lei ed ai suoi familiari la possibilità di ricevere tali informazioni, nella speranza che queste possano rappresentare uno strumento utile durante tutto il suo percorso terapeutico.*

*La sua conoscenza ed il suo livello di informazione sono di nostro interesse poiché prendersi cura di persone informate e consapevoli aumenta l'efficacia terapeutica, crea uno stato emotivo più sereno ed è fondamentale per la sicurezza. Le ricordiamo inoltre che tutte le informazioni inerenti il decorso postoperatorio possono essere suscettibili di variazioni in base alle caratteristiche individuali ed alla tipologia d'intervento.*

*Dr. Vittorio de Leonardis  
Direttore Sanitario  
Villa Donatello*

PRIMO CONTATTO CON LA STRUTTURA.....	5
PRE-RICOVERO.....	5
RICOVERO.....	6
GIORNO DELL'INTERVENTO.....	8
1ª GIORNATA POSTOPERATORIA.....	11
2ª GIORNATA POSTOPERATORIA.....	11
3ª GIORNATA POSTOPERATORIA.....	12
GIORNI SUCCESSIVI.....	12
ATTIVITÀ QUOTIDIANE DI REPARTO.....	12
DIMISSIONE.....	13
RITORNO A L PROPRIO DOMICILIO.....	14

## PRIMO CONTATTO CON LA STRUTTURA

Il primo contatto con la struttura avviene con il personale dell'Ufficio Accettazione Ricoveri, situato al piano terra dell'edificio. Tale contatto può avvenire:

- telefonicamente, componendo il numero 055/50975
- tramite posta elettronica (info@villadonatello.it e/o accettazione@villadonatello.it)
- direttamente, se si presenta di persona in casa di cura.

Il personale addetto all'Ufficio Accettazione Ricoveri, oltre a fornire informazioni sulle prestazioni erogate, provvede alla programmazione dei ricoveri. Se non dovesse disporre di un medico curante, le verrà data la possibilità di consultare l'elenco dei professionisti che operano nella struttura.

L'Ufficio è a sua completa disposizione per fornire tutte le informazioni e gli strumenti (opuscoli, depliant) necessari a permetterle un accesso semplice e diretto ai servizi offerti dalla casa di cura.

L'orario di apertura è: dal lunedì al venerdì dalle ore 07:00 alle ore 19:00 ed il sabato dalle ore 07:00 alle ore 13:00.

In base alle indicazioni fornite, il personale dell'Ufficio Accettazione Ricoveri le preparerà un preventivo.

## PRE-RICOVERO

Il pre-ricovero (che si svolge presso il Centro Diagnostico) prevede la registrazione dei suoi dati personali, l'esecuzione di esami ematochimici e/o diagnostici ed un colloquio con il medico anestesista. Le prestazioni di pre-ricovero sono solitamente eseguite in regime ambulatoriale. Qualora il suo medico curante lo ritenesse necessario, potrà essere ricoverato/a qualche giorno prima della data prevista per l'intervento.

In questa fase sarà seguito/a dal personale sanitario del Servizio di Pre-ricovero, il quale le comunicherà la data dell'incontro con il medico anestesista e quella in cui eseguirà gli esami necessari per l'intervento. La data del giorno del ricovero, le sarà comunicata dall'Ufficio

Accettazione Ricoveri.

Qualora desiderasse eseguire gli esami pre-operatori presso un'altra struttura, le verrà fornito l'elenco di quelli indispensabili per l'intervento. Sarà poi necessario che li consegna personalmente all'infermiere responsabile del pre-ricovero oppure li invii tramite fax al numero 055/5301165 o tramite mail all'indirizzo [preoperatori@villadonatello.it](mailto:preoperatori@villadonatello.it). Se fosse in possesso di esami ematici recenti, di altri accertamenti diagnostici (quali ad esempio elettrocardiogramma, ecografie, radiografie ecc.) o di copie di cartelle cliniche di eventuali ricoveri precedenti, lo faccia presente al personale sanitario del Servizio di Pre-ricovero. Potrebbero risultare utili per consentire una valutazione clinica preoperatoria più precisa.

In alcuni casi potrà rendersi necessaria l'esecuzione di approfondimenti diagnostici per garantire una migliore preparazione all'intervento. Al termine del percorso pre-operatorio, l'anestesista controllerà gli esami effettuati ed autorizzerà o meno il ricovero.

## **RICOVERO**

Per il ricovero dovrà portare solo indumenti personali: pigiama o camicia da notte, vestaglia, una maglietta bianca a mezze maniche e biancheria intima di ricambio.

Per effettuare il ricovero deve essere in possesso di:

- codice fiscale
- tessera sanitaria (per i pazienti stranieri affidati alle cure di medici che lavorano anche per l'Azienda Sanitaria)
- documento d'identità
- documenti assicurativi

Al piano terreno della casa di cura troverà l'Ufficio Accettazione Ricoveri dove potrà espletare tutte le pratiche necessarie e dove le sarà assegnata la sua camera di degenza.

Una volta espletate le formalità amministrative, verrà accolto/a da un Operatore Socio Sanitario (OSS), che si prenderà cura di accompagnarla

nella camera assegnatale per la degenza e di mostrarle i servizi offerti.

La camera di degenza è dotata di: cassaforte, frigorifero, comodino, armadio, servizio igienico, telefono, televisore e condizionatore.

A capo del letto troverà un telecomando per accendere le luci. Il tasto rosso serve per chiamare il personale nel caso necessitasse di aiuto (in bagno il dispositivo di chiamata si trova, come pulsante a filo, accanto alla cabina doccia). Nel cassetto del comodino troverà il telecomando per la televisione.

Per le telefonate esterne è necessario comporre lo "0" prima del numero da digitare. Alcuni numeri che potrebbero servirle:

- Centralino "9"
- Amministrazione "888"

Il giorno precedente l'intervento la cena dovrà essere idrica e dalle ore 24.00 il digiuno dovrà essere completo.

L'infermiere del reparto le farà alcune domande necessarie per compilare la cartella infermieristica che, oltre ai dati anagrafici, contiene informazioni relative alla sua condizione clinica (ad esempio presenza di allergie, patologie concomitanti, terapia farmacologica domiciliare, ecc.).



**Se avesse avuto reazioni allergiche a farmaci la preghiamo d'informarci. Questo è importante poiché ci consente di evidenziare sul foglio di terapia i farmaci per lei controindicati in modo da evitarne la prescrizione.**

Per garantire una maggiore sicurezza assistenziale, le verrà applicato al polso un braccialetto con i suoi dati anagrafici.



**Se durante il ricovero si accorgesse di non avere più il braccialetto al polso ne chiedi subito uno nuovo al personale di reparto. Per la sua sicurezza è importante indossarlo sempre poiché ci aiuta a riconoscerla in ogni momento del ricovero garantendole un'assistenza sicura.**

Verranno eseguite la visita medica e quella anestesiologicala (se non

sono già state eseguite precedentemente). Le verrà chiesto di leggere e firmare il consenso sia per l'esecuzione delle procedure chirurgiche che per l'induzione dell'anestesia.



**Legga attentamente il Consenso Informato prima di apporre la firma. Chieda se qualcosa non le è chiaro. Un'informazione corretta ed un Consenso "realmente" Informato sono alla base di un'efficace relazione terapeutica e per il medico rappresentano doveri etici, giuridici e deontologici. Il Consenso Informato è l'espressione di una completa ed adeguata informazione circa gli obiettivi, i benefici, i possibili rischi e le eventuali alternative all'atto medico proposto e, di conseguenza, l'espressione della sua libera adesione a tale proposta.**

Sulla base delle indicazioni del chirurgo e/o dell'anestesista, potrebbe essere necessario predisporre una scorta di sangue, autologo o omologo, da conservare presso la frigo-emoteca presente in struttura, qualora si rendesse indispensabile eseguire una trasfusione. In tal caso, le saranno fornite tutte le informazioni necessarie.

Prima dell'intervento il personale di reparto eseguirà la depilazione della sede nella quale sarà effettuato l'atto chirurgico ed una doccia con sapone disinfettante. Dovrà effettuare la pulizia intestinale tramite purgante o clistere evacuativo. Si ricordi che il giorno dell'intervento dovrà rimanere digiuno.



**Chieda al medico di fornirle tutte le possibili opzioni di trattamento. Siamo a sua completa disposizione per spiegarle in modo comprensibile i termini medico-scientifici e per chiarirle eventuali dubbi che le si pongono.**

## GIORNO DELL'INTERVENTO

Prima di condurla in Sala Operatoria:

- verranno rimossi, se presenti, smalto dalle unghie, protesi dentarie mobili, anelli, collane o braccialetti;
- saranno fornite alcune informazioni relative al suo ritorno in reparto, all'eventuale digiuno post-operatorio (se lei non mangia, un parente potrà usufruire del pasto), agli orari per la



rilevazione dei parametri vitali e per la somministrazione della terapia ed al monitoraggio della possibile comparsa di dolore postoperatorio;

- se richiesta dall'anestesista, le sarà somministrata la cosiddetta "pre-anestesia". Si tratta di uno o più farmaci somministrati per via intramuscolare allo scopo di controllare lo stato d'ansia e il dolore eventualmente presente prima dell'intervento;

Verrà quindi condotto/a in Sala operatoria, dove altri medici ed infermieri si prenderanno cura di lei fino al suo ritorno in camera. Nella pre-sala le verrà posizionato un accesso venoso per la somministrazione dei farmaci anestetici e delle soluzioni infusionali che serviranno a mantenere il bilancio idroelettrolitico durante l'intervento (per bilancio idroelettrolitico si intende la situazione fisiologica in cui acqua ed elettroliti sono in proporzione costante nell'organismo). Durante tutta la durata dell'intervento le saranno accuratamente monitorizzati i parametri vitali (Pressione Arteriosa, Frequenza Cardiaca, Temperatura, Saturazione di Ossigeno).



**Non abbia timore nel ripetere più volte la sede e la tipologia d'intervento alla quale dovrà sottoporsi.**

**L'ANESTESIA GENERALE** è una tecnica per mezzo della quale il paziente viene reso completamente privo di coscienza, e che permette di garantire l'analgesia (lei non percepisce dolore), l'amnesia (lei non ricorda nulla dell'evento chirurgico) e la paralisi muscolare (i suoi muscoli sono rilasciati). L'anestesia generale è comunemente indotta e mantenuta somministrando farmaci per via endovenosa o per via respiratoria o per ambedue le vie. La profondità dell'anestesia può essere modificata aumentando o diminuendo la quantità dei farmaci somministrati. Al termine della procedura chirurgica, l'anestesista riduce progressivamente la profondità dell'anestesia, favorendo il risveglio in breve tempo, il recupero dello stato di coscienza e la completa autonomia. Terminato l'effetto di questo tipo di anestesia, potrebbe avvertire mal di gola e labbra asciutte, sensazioni dovute all'intubazione endotracheale che generalmente scompaiono dopo

qualche ora.

Dopo il risveglio sarà tenuto/a in osservazione in un'area appositamente adibita (sala risveglio) per il periodo di tempo necessario stabilito dall'anestesista. In alcuni casi (generalmente se avesse più malattie concomitanti) il medico può programmare il risveglio e/o la permanenza per qualche ora nella Terapia Subintensiva, camera attrezzata che permette di avere un monitoraggio attento e costante dei parametri vitali riducendo così il rischio di complicanze durante il decorso postoperatorio. Nella Terapia Subintensiva, il paziente è assistito continuamente da un Anestesista Rianimatore e da un Infermiere.

In alcune tipologie d'intervento, per prevenire/alleviare l'insorgenza del dolore acuto post-operatorio, le verrà applicata direttamente in sala operatoria una piccola pompa elastomerica (Infusor) che permette un lento e costante rilascio del farmaco antidolorifico prescritto.

Al suo risveglio si accorgerà che le sono stati applicati alcuni dispositivi medicali quali: un Sondino Naso Gastrico (SNG), per drenare l'accumulo di succhi gastrici e aria dallo stomaco (i normali movimenti intestinali riprenderanno solo dopo qualche giorno dall'intervento); uno o più drenaggi a livello addominale, per consentire la fuoriuscita dei liquidi che si formano nella cavità addominale e per individuare eventuali infezioni o emorragie interne; un catetere vescicale con urometro, per monitorare ogni ora e con esattezza la diuresi; una mascherina o un paio di "occhialini" per la somministrazione variabile di ossigeno (questa verrà impostata/sospesa a discrezione medica); uno o più aghi cannula per l'infusione dei liquidi reidratanti e della terapia endovenosa. Pressione Arteriosa, Frequenza Cardiaca, Temperatura, Saturazione di Ossigeno, Diuresi e Dolore postoperatorio saranno rilevati ogni 4 ore e/o ogni volta che il medico o l'infermiere lo riterrà opportuno.

Alcune procedure anestesilogiche e la somministrazione di analgesici, possono favorire l'insorgenza di nausea e vomito. Potrà accusare mal di gola e labbra asciutte, sensazioni dovute all'uso dei farmaci usati per l'anestesia, all'intubazione endotracheale durante l'intervento e

alla presenza del SNG. Potrebbe anche accusare dolore alla schiena e alle articolazioni a causa della postura obbligata e prolungata sul tavolo operatorio. Potrebbe inoltre avvertire dolore e/o prurito nella zona operata. Non si preoccupi, questi disturbi scompariranno dopo qualche ora o al massimo dopo pochi giorni.

## 1a GIORNATA POSTOPERATORIA

La mattina, se necessari, verranno eseguiti alcuni esami ematochimici di controllo e sarà visitato/a dal medico curante che controllerà i parametri vitali e il bilancio idroelettrolitico, visionerà e medicherà la ferita chirurgica ed i drenaggi, deciderà se togliere o meno il SNG.

Solitamente nel pomeriggio il personale infermieristico la aiuterà a sedersi in poltrona con il supporto di una fascia a corpo contenitiva che serve a contenere i muscoli del sito dov'è stato eseguito l'intervento. Nei primi giorni postoperatori la fascia sarà in stoffa. Alla dimissione sarà sostituita con una pancera elastica.

L'infermiere le consegnerà un dispositivo (respi-flow) che l'aiuterà a respirare meglio ed a evitare che l'accumulo di espettorato a livello bronchiale (data la scarsa mobilità e il dolore che potrebbe provare nel tossire) comporti qualche infezione respiratoria.

È opportuno che osservi una dieta adeguata secondo la prescrizione medica. In genere dovrà rimanere digiuno fino a che non le sarà rimosso il SNG, dopodichè inizierà gradualmente ad alimentarsi partendo da una dieta idrica.



**Chieda al personale se si è lavato le mani prima di eseguire qualsiasi procedura. Il lavaggio delle mani è considerato la più importante misura di controllo e prevenzione delle infezioni ospedaliere.**

## 2a GIORNATA POSTOPERATORIA

Saranno eseguiti controlli ematochimici. Durante la giornata verrà visitato dal medico curante. A seconda del decorso postoperatorio le saranno rimossi l'urometro ed il SNG.

Sarà alzato/a in poltrona dal personale di reparto almeno due volte al giorno.

### **3a GIORNATA POSTOPERATORIA**

Sulla base del decorso postoperatorio, del tipo d'intervento e delle caratteristiche della persona, verranno eseguiti controlli ematochimici e strumentali.

Il periodo di tempo necessario per la completa canalizzazione intestinale (di solito qualche giorno) dipende dalla tipologia dell'intervento cui siete stati sottoposti. La ripresa della peristalsi, potrà essere incentivata con farmaci specifici su prescrizione medica.

### **GIORNI SUCCESSIVI**

Proseguono le visite mediche, i controlli clinici e gli eventuali controlli ematochimici e strumentali postoperatori.

Il catetere vescicale viene rimosso su indicazione medica dopo uno o più giorni. Dopo la rimozione, le sarà richiesto di raccogliere le urine in un apposito cilindro graduato che troverà nel comodino del bagno. Ciò permette al personale medico ed infermieristico di controllare la quantità e la qualità della diuresi.

I drenaggi verranno rimossi secondo giudizio medico. Una volta che avrà evacuato, potrà assumere una dieta libera/leggera.

La dimissione varia in base alla tipologia d'intervento.

### **ATTIVITÀ QUOTIDIANE DI REPARTO**

Trattandosi di una struttura sanitaria, il rispetto degli orari è necessario per un'efficace gestione del reparto.

- La terapia prescritta viene solitamente eseguita alle ore 06:00, 12:00, 14:00, 18:00, 22:00 e 24:00. Gli orari possono variare a seconda del tipo di farmaco da somministrare.
- La rilevazione dei parametri vitali avviene di norma attorno alle ore 06:00, 15:30 e 20:00.
- I pasti vengono di norma serviti ai seguenti orari: prima colazione ore 07:00; pranzo ore 12:00; merenda ore 16:00;

cena ore 19:00.

- L'igiene personale, il giro letti (consegna dei giornali richiesti, cambio dei bicchieri, cambio della biancheria e rifacimento letti) e la pulizia della camera vengono eseguiti tra le ore 08:00 e le ore 10:00.
- Le visite mediche non hanno un orario prefissato.
- Le visite di parenti e conoscenti sono sempre possibili, ad eccezione del periodo compreso tra le 21:30 e le 07:00, per il rispetto della quiete ed il riposo dei pazienti.

Si ricorda che è rigorosamente vietato fumare all'interno della casa di cura.

### SI SCONSIGLIA:

- Il sovraffollamento della camera di degenza (soprattutto nell'immediato post-intervento) in quanto aumenta il rischio d'insorgenza delle infezioni ed impedisce al personale di svolgere correttamente le proprie attività di reparto;
- Tenere in camera fiori e piante.

## DIMISSIONE

Il medico compilerà la relazione di degenza, contenente informazioni sul decorso, sulle cure praticate e sulla terapia da eseguire a domicilio. Inoltre le darà tutte le informazioni utili per il suo ritorno a casa e per i controlli che dovrà effettuare nel periodo postoperatorio. Prima di lasciare la casa di cura, è gentilmente pregato/a di presentarsi all'Ufficio Fatturazione e Cassa che provvederà alla fatturazione delle spese a suo carico. Una copia della cartella clinica, se richiesta, le verrà inviata per posta dall'Ufficio Accettazione Ricoveri.



**Ci riferisca le eventuali carenze inerenti al suo trattamento clinico/assistenziale. Questo per noi è importante al fine di migliorare la qualità dell'assistenza erogata.**

## RITORNO AL PROPRIO DOMICILIO

Per evitare l'insorgenza di complicanze ed affrontare le proprie attività quotidiane senza rischi, è molto importante che segua i consigli e le regole datele dal medico durante la degenza. È consigliabile evitare per il tempo indicato dal curante, attività sportive, esercizi fisici pesanti e lunghi viaggi in auto.

## ATTENZIONE

È molto importante che interpelliate il medico nei seguenti casi:

- dolore forte e continuo a livello addominale;
- gonfiore persistente, aumento del dolore e/o arrossamento nella sede della ferita chirurgica;
- temperatura superiore ai 37,5 C°;
- sanguinamento o secrezione maleodorante dalla ferita;
- vomito.

Per qualsiasi ulteriore domanda non esitate a contattarci.





**Casa di Cura Villa Donatello S.p.A.**

Viale Matteotti, 4 - 50132 Firenze

Tel: 055.50.975 r.a.

Fax: 055.57.90.70 - 58.73.49

E-mail: [info@villadonatello.it](mailto:info@villadonatello.it)

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

**Direttore Sanitario  
Dott. Vittorio de Leonardis**

Autorizzazione del Comune di Firenze

N° 3825 del 11/04/2001

