



Allegato 1

PREPARAZIONE ALL'INTERVENTO CHIRURGICO CON RICOVERO OSPEDALIERO

- **ASTENERSI DAL FUMO DI SIGARETTA**
- **Rimuovere per tempo PIERCING E UNGHIE ARTIFICIALI/NAIL ART**
- **Seguire un'ALIMENTAZIONE EQUILIBRATA e una buona IDRATAZIONE**

La data del ricovero le verrà comunicata telefonicamente dall'Ufficio Ricoveri:

- Al momento del ricovero portare:
 - ✓ tutta la documentazione diagnostica riguardante l'intervento
 - ✓ i farmaci che sta assumendo al domicilio
 - ✓ occorrente per degenza (pigiama o tuta, calzature chiuse, sapone intimo e per il corpo, spazzolino, dentifricio ed è raccomandato un collutorio normale o a base di clorexidina 0.12%)
- All'ora concordata, **presentarsi all'Ufficio Ricoveri** (sito al Piano Rialzato) muniti di **documento di identità** valido e di **tessera sanitaria** rilasciata dalla Azienda UsI di residenza e **referto del tampone**
- Si consiglia di non portare con sé grosse somme di denaro e oggetti di valore (es. gioielli)
- I parenti sono invitati a rispettare gli orari di visita ed a non sovraffollare la stanza di degenza (consultare il sito della Casa di Cura M. F. Toniolo per maggiori informazioni)

SERVIZI FORNITI IN CAMERA DI DEGENZA

- Asciugamani e telo bagno
- Acqua, bicchieri e posate
- Asciugacapelli
- Wi-Fi (informazioni al front office)

N.B.

- Per interventi di ortopedia: si consigliano calzature chiuse con lacci o velcro ed eventualmente stampelle
- Per interventi di ginecologia: si consigliano camicia da notte e assorbenti



IL GIORNO PRECEDENTE L'INTERVENTO

Allegato 2

- La sera (oppure la mattina stessa) fare la doccia con il sapone che si usa abitualmente, compreso capelli, barba e baffi come indicato nell'**Allegato 3**
- **NB: Per gli interventi sull'addome, seguire un'accurata pulizia dell'ombelico**
- Effettuare la depilazione **SOLAMENTE** con rasoio elettrico, evitare il la lametta manuale poiché può provocare irritazione e microtraumatismi della cute
- A cena consumare un pasto leggero (es. toast e liquidi chiari)
- Rispettare un digiuno di 6 ore, mentre è possibile bere liquidi chiari (acqua, the, camomilla) fino a 4 ore prima dell'intervento
- Preparazione intestinale: se necessaria sarà comunicata dall'Ambulatorio Prericovero o dal Reparto di Degenza.



IL GIORNO DELL'INTERVENTO

- Rimuovere il trucco
- Rimuovere smalto dalle unghie di mani e piedi (NAIL ART deve essere stata rimossa nei giorni precedenti)
- Eseguire la doccia preoperatoria la mattina, se non effettuata la sera precedente
- Accurata pulizia del viso (per gli interventi ORL e oculistici)
- Non applicare talco e creme
- Non applicare lacche o gel ai capelli
- Non indossare gioielli (anelli, orologi, collane, piercing, forcine per i capelli ecc...)
- Togliere eventuali protesi e riportarle nell'apposito contenitore per la loro conservazione
- Eseguire igiene del cavo orale con spazzolino e dentifricio (raccomandabile antisepsi con collutorio a base di clorexidina 0.12 % prima dell'ingresso in sala operatoria)

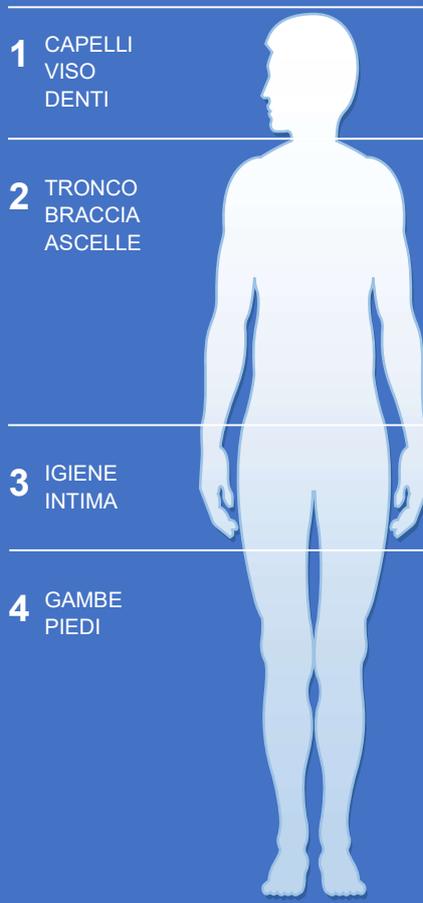




Allegato 3

COME FARE LA DOCCIA PREOPERATORIA

ORDINE DA SEGUIRE PER IL LAVAGGIO DELLE PARTI DEL CORPO



Insaponare tutto il corpo, testa compresa, procedendo dall'alto verso il basso

1. Insaponare bene e frizionare viso orecchie, capelli, barba e baffi

2. Insaponare quindi il torace con particolare attenzione alle ascelle, alla zona ombelicale e alle pieghe cutanee

3. L'igiene intima va eseguita procedendo dalla zona genitale verso quella anale senza tornare indietro

4. Insaponare le gambe e i piedi con particolare riguardo agli spazi tra le dita

! Asciugarsi accuratamente evitando di lasciare umide le pieghe cutanee: ascelle, inguine, zona sottomammaria, spazi interdigitali

! Al termine della doccia effettuare l'igiene del cavo orale completandola possibilmente con collutorio antisettico

! Indossare abiti puliti o il camice pulito prima del trasferimento in sala operatoria



INFORMAZIONI SULLA SICUREZZA IN CHIRURGIA

Allegato 4

1. Che cos'è una infezione della ferita chirurgica?

Un'infezione della ferita chirurgica è un'infezione che si verifica dopo un intervento chirurgico e interessa la parte del corpo ove è stata effettuata l'incisione chirurgica. La maggior parte dei pazienti che subiscono un intervento non ne sviluppano. Tuttavia su 100 pazienti operati, da 1 a 3 sviluppa un'infezione.

Tra i sintomi più comuni vi sono:

- rossore e dolore localizzati sulla sede dell'incisione chirurgica
- fuoriuscita di liquido torbido dalla ferita chirurgica
- febbre.

2. L'infezione della ferita chirurgica può essere curata?

Sì, può essere necessario la prescrizione di antibiotico, scelto in relazione al tipo di batteri (germi) che causano l'infezione.

3. Cosa possono fare gli ospedali per prevenire le infezioni?

Per prevenire le infezioni della ferita chirurgica, medici, infermieri e altri operatori sanitari devono eseguire una serie di procedure:

- igiene delle mani prima dell'intervento
- indossare copricapo, mascherina, camice e guanti durante l'intervento chirurgico
- rimuovere i peli sul sito d'incisione attraverso un clipper elettrico
- in alcuni interventi può essere indicato somministrare un antibiotico.

4. Come può contribuire il paziente a prevenire un'infezione della ferita chirurgica?

Prima dell'intervento:

- Problemi di salute come allergie, diabete, febbre/sintomi influenzali e l'obesità possono influire sull'intervento chirurgico: è importante discuterne con il medico
- I pazienti che fumano hanno una maggiore probabilità di sviluppare un'infezione. Discutere con il medico possibili strategie per smettere di fumare almeno 4-6 settimane prima dell'intervento
- Seguire un'alimentazione equilibrata e una buona idratazione
- Evitare di radersi nella zona ove verrà eseguito l'intervento chirurgico. La depilazione con un rasoio può irritare la pelle ed aumentare il rischio che si sviluppi un'infezione
- Seguire attentamente le indicazioni igieniche fornite dall'infermiere: doccia o bagno la sera precedente o la mattina dell'intervento per avere la cute del corpo, capelli e barba ben puliti; una inadeguata igiene del corpo può essere un fattore di rischio per le infezioni.

Dopo l'intervento:

- Lavare accuratamente le mani dopo essere stato in bagno o dopo il cambio della biancheria sporca
- I parenti ed amici devono lavarsi le mani con acqua e sapone o con una soluzione alcolica prima e dopo la visita

Corretti comportamenti osa fare quando torni a casa?

- Prima della dimissione, il medico o l'infermiere devono spiegare come prendersi cura della ferita. Assicurarsi di capire cosa fare prima di lasciare l'ospedale
- Non cambiare o rimuovere la medicazione se non si è istruiti a farlo. Mantenere la ferita asciutta e informare il medico se la medicazione si bagna
- Lavare sempre le mani prima e dopo la cura della ferita
- Prima della dimissione, sapere chi contattare in caso di problemi domande
- In caso di sintomi di infezione: arrossamento, dolore nel sito dell'intervento o nell'area attorno al drenaggio o comparsa di febbre, chiamare immediatamente il medico
- Se si hanno altre domande rivolgersi al medico o all'infermiere.