

#7

Per migliorare il grado di informazione dei pazienti su alcuni importanti argomenti (quali ad esempio le terapie svolte, l'alimentazione da seguire e gli esercizi di riabilitazione) lo IEO pubblica questa collana di booklets per i pazienti.

Questa guida è stata realizzata per fornire ai pazienti e ai loro famigliari alcune informazioni, nella speranza che ciò possa essere d'aiuto.

Le informazioni qui contenute non potranno certo sostituire il colloquio diretto: Vi invitiamo pertanto ad esporre liberamente e senza timore ogni eventuale dubbio al personale del Reparto.

Leonardo la Pietra
Direttore Sanitario
Presidente del Comitato Educazione Sanitaria



IEO Istituto Europeo di Oncologia
Via Ripamonti 435 20141 Milano

T +39 02 57489.1 F +39 02 57489.208
E info@ieo.it W www.ieo.it

A cura del
Comitato Educazione Sanitaria

Lo IEO è accreditato



Preparazione all'intervento chirurgico.

 IEO Booklets
Una guida per i pazienti

Venirsi a trovare in un ambiente estraneo e lontano dal contesto familiare e la preoccupazione di subire un intervento, possono creare situazioni di ansia. Il personale delle Divisioni chirurgiche dell'IEO desidera fornirLe qualche informazione e suggerimento per capire ed affrontare serenamente l'intervento chirurgico. Per una buona riuscita dell'intervento è necessaria una corretta preparazione dell'organismo all'atto chirurgico. In accordo con il primario ed i medici di reparto, vengono applicati protocolli standard che, a seconda del tipo di intervento, prevedono tricotomia, clisteri, diete particolari, ecc. Questo comporta alcune manovre di cui in seguito parleremo e che richiedono la Sua collaborazione.

Tricotomia

È la depilazione della zona che verrà incisa durante l'intervento, per eliminare i rischi di infezione della ferita; contrariamente a quel che si dice, i peli ricrescono con le stesse caratteristiche di prima.

Pulizia intestinale

È indispensabile per alcuni tipi di intervento e consigliabile per tutti gli altri, ed è sempre necessario comunque non eccedere con l'alimentazione il giorno precedente al ricovero.

Igiene personale

1. Doccia o bagno di pulizia: è obbligatoria il mattino dell'intervento, con soluzione detergente o disinfettante, fornita dall'infermiere di turno. Prestare particolare attenzione alle pieghe cutanee ed all'ombelico; è vietato l'uso di borotalco o polveri prima e dopo l'intervento. I pazienti ai quali viene eseguita la mappatura per l'intervento chirurgico, non devono rimuoverla.
2. Rimozione di smalto dalle unghie e trucco

3. Rimozione di anelli, collanine, orecchini, piercing, ecc.
4. Rimozione di protesi
5. Attenzione particolare all'igiene del cavo orale

Digiuno

Assoluto dalle ore 24 del giorno che precede l'intervento. Questi semplici consigli possono sembrare ovvi, ma determinano una notevole riduzione del rischio di infezione delle ferite chirurgiche.

Dopo l'intervento, all'uscita dalla sala operatoria, sarà riportato nel suo letto di degenza dal personale della sala operatoria, che l'affiderà alle cure del personale di reparto.

Le chiediamo di sensibilizzare i parenti sulla necessità di non essere presenti in più persone contemporaneamente; in particolare, il giorno dell'intervento, si consiglia la presenza di 1 solo parente.

Dopo l'intervento può alzarsi dal letto solo con l'aiuto del personale infermieristico, per evitare rischi di cadute dovuti ad improvvisi cali pressori.

Ciò che genera più ansia nel postoperatorio è la paura del dolore

La sensazione fisica del dolore è vissuta diversamente da ognuno di noi ed è influenzata da diversi fattori, fra cui le esperienze precedenti. A volte l'ansia generata dalla paura raggiunge livelli tali da aumentare la sensazione di nausea, vomito, sudorazione, ecc. In base all'intensità del dolore e dell'eventuale presenza di nausea e vomito, su indicazione medica, Le verranno praticati antidolorifici o farmaci in grado di arrestare o alleviare i disturbi.

Con la speranza di alleviare il suo stato d'ansia Le rinnoviamo la nostra disponibilità a chiarirLe qualsiasi dubbio.

IEO Booklet

- 1 Smettere di fumare
- 2 La radioterapia
- 3 Gestione della PEG
- 4 Lavaggio Port
- 5 La stomatite
- 6 Il drenaggio
- 7 Preparazione all'intervento chirurgico
- 8 Derivazione urinaria - Indiana Pouch
- 9 Neovescica ileale ortotopica
- 10 Laringectomia
- 11 Gestione delle urostomie
- 12 Igiene e cura della cannula per il paziente sottoposto ad tracheostomia
- 13 Il port
- 14 La nausea ed il vomito
- 15 Linfedema agli arti superiori
- 16 Riabilitazione motoria in chirurgia urologica
- 17 Guida all'autocatereterismo
- 18 Riabilitazione della deglutizione dopo chirurgia oro - faringea
- 19 Radiologia Interventistica
- 20 Codice rosso: il paziente in isolamento totale
- 21 Terapia radiante della pelvi e nutrizione
- 22 Neovescica ileale e nutrizione
- 23 Riabilitazione motoria dopo interventi di Chirurgia Cervico Facciale
- 24 Preparazione e conservazione degli alimenti
- 25 Codice rosso Isolamento totale per visitatori
- 26 Codice Giallo Isolamento parziale
- 27 Codice Rosso Isolamento totale
- 28 Alimentazione nel periodo di isolamento per i pazienti
- 29 Codice Giallo Isolamento parziale per i visitatori
- 30 La ricostruzione mammaria
- 31 Il ricovero in Senologia
- 32 Il ritorno a casa
- 33 Gestione della digiunostomia nutrizionale
- 34 Il trattamento del dolore postoperatorio
- 35 La nutrizione durante il trattamento Oncologico
- 36 Returning Home a Guide for patients
- 37 La salute dei denti e della bocca nel paziente oncologico
- 38 Riabilitazione motoria dopo intervento chirurgico al seno
- 39 Novità nello screening cervicale
- 40 Esercizi dopo biopsia del linfonodo sentinella

Per ulteriori informazioni
www.ieo.it