

Informazioni per il paziente in attesa di

INTERVENTO CARDIOCHIRURGICO



**U.O. C. di CARDIOCHIRURGIA
DIRETTORE DOTT. LUIGI PIAZZA
A.O., "S. ANNA e S. SEBASTIANO" - CASERTA**

PREMESSA

Caro Utente,

lo scopo di questo opuscolo è quello di fornire a Lei e alla Sua famiglia tutte quelle informazioni che Le possono servire durante il ricovero per questo delicato intervento.

Tutta l'équipe medica ed infermieristica sarà al Suo fianco affinché possa vivere questo momento il più tranquillamente possibile.

**A cura della coordinatrice infermieristica
Dott.ssa Maria Teresa Peyer**

Tel. 0823/232624 Fax. 0823/232621

DOVE CI TROVIAMO

L'U.O. di Cardiochirurgia è ubicata nell'edificio C.

Piano 0

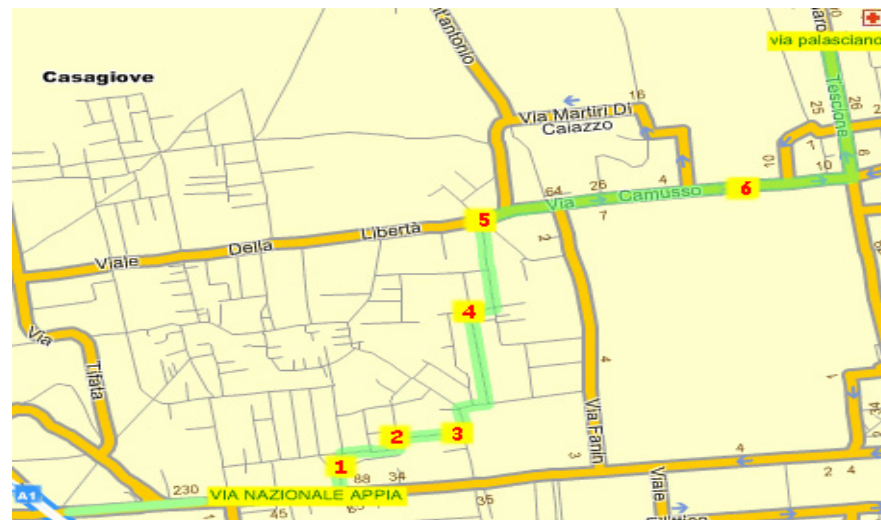
Terapia Intensiva Cardiochirurgica
Sale Operatorie

Piano 1

Cardiochirurgia Degenza

COME RAGGIUNGERCI

CARTINA CASERTA NORD



CARTINA CASERTA SUD



COSA PORTARE IN OSPEDALE

DOCUMENTI

- Tesserino Sanitario.
- Filmino del cateterismo cardiaco (se in possesso)
- Carta d'identità
- Lista dei farmaci che assume a domicilio.
- Lettera/e di dimissione rilasciate dai reparti in cui é stato/a ricoverato/a.
- Esiti degli esami ematochimici o strumentali eseguiti e tutta la documentazione che possiede (radiografie, etc.).

EFFETTI PERSONALI

- Pantofole o ciabatte.
- Pigiama (preferibilmente ampio ed abbottonato sul davanti) e biancheria intima
- Spazzolino e dentifricio.
- Asciugamano e occorrente per la pulizia personale.

SENSIBILIZZAZIONE ALLA DONAZIONE DI SANGUE



INFORMAZIONE AGLI UTENTI

L'Uoc di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale dell'Ospedale di Caserta è aperta per le donazioni da lunedì a sabato, dalle ore 8.00 alle ore 13.00.

IL PRE RICOVERO

Consta di una serie di controlli specialistici che insieme ad altre procedure, hanno lo scopo di preparare il paziente ad affrontare l'intervento chirurgico nelle migliori condizioni. Il ricovero dovrà avvenire entro 30 giorni dalla data di pre ricovero (s.c.)

Si effettua tutti i giorni, tranne il sabato dalle ore 8.30.

Esami effettuati nel pre ricovero:

- rilievo di parametri clinici (P.A, F.C., F.R., peso, altezza)
- si effettua un prelievo ematico,
- si effettua un tracciato E.C.G.

si programma tutta una serie di indagini strumentali quali:

- rx torace
- ecocardiogramma
- doppler dei vasi carotidei (T.S.A..)

Inoltre per evitare gravi infezioni al cuore si fara' eseguire al paziente anche una visita **"odontoiatrica"** per riconoscere se ci sono carie o infezioni ai denti ed un controllo dello stato dei polmoni (**prove di funzionalita' respiratoria**) in quanto questi nei primi giorni dopo l'intervento sarà sottoposto a numerosi esercizi respiratori per riprendere una buona funzionalità respiratoria

I CONSIGLI PRIMA DELL' INTERVENTO.

Tra le molte cose da tenere in considerazione per affrontare un intervento si ricorda :

- seguire la dieta,
- smettere di fumare

LA VISITA

L'incontro con il cardiocirurgo e' un momento importante, sia per avere raggugli circa l'intervento e sia per comunicare il proprio stato di salute. Il cardiocirurgo dopo una attenta anamnesi sospendera' alcuni farmaci che risultano controindicati per l'intervento (anticoagulanti e antiagreganti) e prescrivera' invece quelli che dovranno essere assunti in modo scrupoloso, fino all'atto del ricovero.

LA CHIAMATA

Al termine della visita il paziente viene inserito in un registro di prenotazione (lista d' attesa) e sara' chiamato dalla caposala appena ci sara' la disponibilita' del posto letto., La chiamata avverra' qualche giorno prima della data fissata per permettere al paziente di organizzarsi.

Le prestazioni eseguite in pre-ricovero fanno parte della cartella clinica: la documentazione sanitaria verrà raccolta ed inviata in reparto il giorno dell'ingresso del paziente.

LISTA D' ATTESA

L'attuale lista d'attesa per l' intervento di cardiocirurgia prevede 15-20 giorni. (s.c.)

IL GIORNO DEL RICOVERO

ORA DI INGRESSO

Il giorno del ricovero dovrà arrivare nel reparto di Cardiocirurgia fra le 8.00 e le 8.30. E' opportuno che sia a digiuno .

ASSEGNAZIONE DEL POSTO LETTO

Giunto in Reparto si rivolga alla caposala o all'infermiera (che coadiuva la caposala). Verrà accolto ed accompagnato nella sua stanza, illustrandole il reparto ed i vari servizi. La preghiamo di chiudere il cellulare, in quanto da interferenze alle varie apparecchiature per il monitoraggio cardiaco. Può farsi chiamare in stanza in quanto vi è un apparecchio telefonico fisso.

I DOCUMENTI DI RICOVERO:

Un suo familiare è pregato di completare le pratiche di ricovero. Dovrà recarsi all'Ufficio Accettazione (ubicato nell'atrio ove vi è il Pronto soccorso) con il suo libretto sanitario ed il foglio di ricovero. Gli verranno consegnati dei documenti che riporterà alla caposala, facendo attenzione che i dati anagrafici corrispondano.

IL PERSONALE SANITARIO CHE INCONTRERA'

LA CAPOSALA

La caposala è responsabile dell'organizzazione del reparto. A lei consegnerà tutta la documentazione clinica. Le assegnerà il posto letto, e La informerà sulla routine di reparto. In sua assenza verrà sostituita da una delle infermiere di reparto. La caposala è presente in reparto al mattino sino al primo pomeriggio.

GLI INFERMIERI

L'infermiere è la figura professionale presente in Reparto 24 ore su 24. Agli infermieri spetta il compito di assistereLa e garantirLe una tempestiva risposta per ogni Sua esigenza. Può quindi rivolgersi agli infermieri per qualsiasi problema in ogni momento della giornata con certezza di ricevere un supporto professionalmente qualificato.

I FISIOTERAPISTI

Questa figura professionale è presente in reparto solo la mattina, ma se necessita anche nel pomeriggio.

IL CARDIOCHIRURGO

Il personale medico cardiocirurgico Le fornirà tutte le informazioni necessarie alla migliore comprensione della sua malattia e dell'intervento cardiocirurgico al quale verrà sottoposto. Il medico sarà disponibile ad incontrare i Suoi parenti durante gli orari previsti.

L'ANESTESISTA

E' il medico specializzato nella somministrazione della anestesia durante l'intervento. Il giorno prima dell'operazione verrà vistato ed è a lui che potrà chiedere ulteriori informazioni riguardanti l'intervento ed il risveglio in Rianimazione.

Personale ausiliario , O.T.A. O.S.S.

Questa figura professionale è addetta a svolgere numerose mansioni all'interno del reparto dal servizio alberghiero alla collaborazione con l'infermiere di alcune manovre assistenziali.

UNA GIORNATA IN REPARTO

La giornata nel Reparto di Cardiocirurgia è scandita dai seguenti appuntamenti:

Ore 6.30	Esecuzione dei prelievi ematochimici
Ore 7:00	Rilievo della temperatura corporea, della pressione arteriosa, della frequenza cardiaca e del peso corporeo.
Ore 7:30	Somministrazione terapia
Ore 7:30	Rifacimento dei letti.
Ore 8:15	Colazione.
Ore 8:30	Ammissione nuovi pazienti (ricoveri)
Ore 9:30	Visita medica, medicazioni delle ferite. Esecuzione di esami, visite strumentali ed accertamenti etc... (ecografie,RX).
Ore 12:00	Pranzo.
Ore 12.30	Terapia
Ore 14.30	Visita parenti
Ore 15.30	Fine visita parenti
Ore 16:00	Terapia , medicazioni, , esecuzione di esami etc...
Ore 17:00	Cena.
Ore 20:00	Somministrazione terapia
Ore 21:00	Inizio preparazione degli operati

La terapia farmacologica Le verrà somministrata dall'infermiere negli orari stabiliti dal medico,

N.B: La preghiamo di non **USCIRE** dal reparto anche perché Lei sarà monitorizzato.

PREPARAZIONE ALL'INTERVENTO

IL CONSENSO INFORMATO

Prima di sottoporla all'intervento cardiocirurgico, Le verrà chiesto di firmare un foglio di consenso.

Prima di apporre qualsiasi firma, il cardiocirurgo e l'anestesista la informeranno con precisione sul tipo di intervento, sui vantaggi ed i rischi che questo può comportare, e risponderanno a qualsiasi domanda vorrà porre loro.

Il foglio di consenso informato include inoltre il consenso di effettuare una trasfusione di sangue, qualora fosse necessario.

Lei è libero di non firmare se ritiene di non aver ricevuto sufficienti informazioni o se ha ancora dubbi a tal riguardo.

In questo caso può chiedere ulteriori colloqui con il personale sanitario (cardiocirurgo, infermieri, anestesisti) che sarà a sua disposizione per fornirle le informazioni che desidera.

PREPARAZIONE ALL'INTERVENTO

Prima di sottoporsi all'intervento chirurgico, in reparto, dovrà seguire una breve preparazione, che ha lo scopo di evitare alcuni imprevisti e complicanze a cui altrimenti potrebbe andare incontro (infezioni, stipsi, vomito...).

Tricotomia verrà sottoposto alla depilazione quasi totale della cute, questo per ridurre al minimo il rischio di infezione e permettere una buona cicatrizzazione lungo la zona di incisione. La mattina immediatamente prima dell'intervento (2- 4 h dall'inizio dell'atto chirurgico)

Doccia dovrà effettuare una doccia con sapone antisettico (Le verrà fornito dall'infermiere). Deve iniziare a lavarsi dalla testa ai piedi lasciando i genitali per ultimi. Particolare cura dovrà tenere nella pulizia del torace, del collo, delle ascelle e degli inguini. Lo scopo di questa doccia è quello di ridurre al minimo la flora batterica presente sulla cute diminuendo così il rischio di infezione nel postoperatorio. Tale pratica la svolgerà anche al mattino prima dell'intervento

Clisterino evacuativo L'infermiere effettuerà un clisterino evacuativo, questo per evitare una defecazione in sala operatoria e per ridurre al minimo la stipsi e i fecalomi nel postoperatorio. Infatti un effetto normale dell'anestesia è quello di "addormentare" anche l'intestino, per qualche giorno dopo l'intervento.

Alimentazione, deve essere leggera.

Pastiglia "per dormire" Se ritiene di essere un soggetto particolarmente ansioso e ha paura di non riuscire a riposare, lo faccia presente al medico che potrà prescrivere (se non ci sono controindicazioni) un calmante per permetterle un buon riposo prima dell'intervento.

Il digiuno Lei dovrà mantenere un digiuno di almeno 8 ore prima dell'intervento, questo per evitare il vomito in Sala Operatoria.

PREPARAZIONE ALL'INTERVENTO

Il giorno dell'intervento, prima di essere trasportato in Sala Operatoria, in reparto le verranno eseguiti questi ultimi preparativi.

Camice Operatorio le verrà fatto indossare al mattino dopo che saranno disinfettate le parti ove si procederà all'incisione (spugnature)

Preanestesia le verrà somministrata questa fiala che Le permetterà di arrivare in Sala Operatoria molto meno ansioso.

N.B.: Si ricordi di:

- togliersi eventuale smalto dalle unghie;
- non utilizzare talco o pomate dopo la doccia;
- togliersi anelli, collane, bracciali ed eventuali protesi (lenti a contatto, dentiere,...).

PREPARAZIONE ALL'INTERVENTO

IL GIORNO DELL'INTERVENTO: IN SALA OPERATORIA

Giungerà in sala operatoria nel suo letto o su di una barella e da qui verrà trasportato sul lettino operatorio. Le verrà inserito un ago: da qui le verrà somministrata l'anestesia.

Tutte le altre manovre dolorose quali l'inserimento del catetere vescicale, del catetere venoso centrale, l'intubazione orotracheale, le saranno eseguite sotto sedazione, quindi non percepirà alcun dolore.

Durante tutto l'intervento verrà seguito costantemente dall'anestesista che controllerà attentamente i suoi parametri vitali: pressione arteriosa, frequenza respiratoria, etc., e le garantirà una completa analgesia (assenza di dolore) e incoscienza (nessun ricordo dell'operazione).

La durata media di un intervento al cuore varia dalle quattro alle sei ore circa.

LA DEGENZA IN RIANIMAZIONE

E' per lei importante sapere che il ricovero in Rianimazione **è una tappa obbligatoria per tutti i pazienti** operati di cuore.

Infatti la struttura e l'organizzazione di questo Reparto permettono al personale medico ed infermieristico di assisterla e curarla nel migliore dei modi durante il periodo postoperatorio, finché tutti i parametri vitali (polso, pressione, temperatura corporea, diuresi) non si siano stabilizzati.

Durante la breve degenza in rianimazione (se non ci sono complicazioni 24-48 ore) lei sarà sottoposto a continui controlli e ad una attenta osservazione.

Qui di seguito potrà trovare le caratteristiche peculiari di questo reparto, e le procedure/interventi alle quali verrà sottoposto, questo al fine di trascorrere la degenza presso la Rianimazione il più serenamente possibile.

DEVE SAPERE CHE...

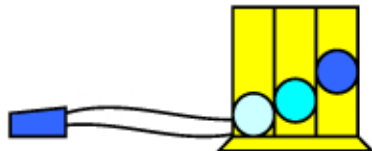
- un infermiere si occuperà di lei per tutto il tempo del ricovero, ogni mattina le sarà eseguita l'igiene personale e le verranno fatti dei massaggi e delle percussioni al torace.
- dopo l'intervento l'anestesia permarrà per un po' di tempo, e che durante questo periodo, per permetterle di respirare, verrà utilizzato un respiratore automatico che spinge l'aria fino ai polmoni mediante un tubo che passa attraverso il naso o la bocca.
- quando si sveglierà dovrà tenere questo tubo ancora per qualche ora: questo tubo le darà un po' di fastidio, per tollerarlo ascolti le informazioni che l'infermiere le darà.
- durante questo periodo non potrà né bere né parlare: non si preoccupi, l'infermiere riuscirà a capire quello che vuole comunicare
- con questo tubo lei non riuscirà ad espettorare, quindi in caso di necessità si provvederà ad introdurre un sondino all'interno del tubo per togliere eventuali secrezioni; questa è una manovra fastidiosa però indispensabile in quanto il ristagno di secrezioni polmonari può portare ad infezioni.

- sempre al momento del risveglio non potrà muoversi, in quanto per evitare che si autolesioni (strappi cateteri venosi, arteriosi, vescicali, tubi di drenaggio...)
- in Rianimazione, per monitorare meglio i parametri vitali, vengono utilizzati alcuni cateteri: uno arterioso (radiale o femorale), uno venoso centrale (succlavia o giugulare) ed uno periferico, oltre ad un catetere urinario.
- la ferita sternale che avrà nel post-operatorio può procurarle dolore: se così dovesse essere lo comunichi all'infermiera che contatterà il medico per la somministrazione di farmaci antidolorifici che le daranno sollievo.; l'infermiera le insegnerà manovre e movimenti corretti che diminuiranno il dolore in caso di colpi di tosse o spostamenti.
- quando le verrà tolto il tubo dovrà tenere la maschera d'ossigeno ed effettuare degli esercizi respiratori con il triflò. Stia tranquillo avrà sempre un infermiere o un medico o il fisioterapista che la istruirà.
- appena tolto il tubo, lei non potrà bere immediatamente, ma attendere per evitare nausea e/o vomito; se ha ancora il sondino nasogastrico posizionato, potrà bere dopo che sarà stato tolto anche quest'ultimo.
- in prossimità della ferita avrà anche dei tubi di drenaggio che permettono la fuoriuscita di sangue: questi verranno tolti nei giorni successivi all'intervento; al momento di toglierli, l'infermiera le darà le dovute indicazioni per non sentire dolore.
- probabilmente non riuscirà a riposare sufficientemente a causa dei continui rumori in sala di rianimazione.

LA DEGENZA IN RIANIMAZIONE

LA GINNASTICA RESPIRATORIA

Permette all'aria inspirata di raggiungere ogni parte dei polmoni, facilitando la ripresa di una normale funzionalità respiratoria e riducendo il rischio di infezioni polmonari causate dal ristagno delle secrezioni.



I CONSIGLI DEL FISIOTERAPISTA

COME SI USA IL "TRIFLÒ"

- Assumere la posizione seduta.
- Reggere il "Triflò" con una mano tenendolo diritto, con l'altra impugnare il tubicino corrugato.
- Mettere la bocca sull'imboccatura e serrare le labbra.
- Fare un inspirio profondo e mantenere le palline sollevate per almeno 3 secondi.
- Ripetere per dieci volte.
- Tra un respiro e l'altro eseguire dei colpi di tosse.

Questo esercizio va ripetuto almeno una volta all'ora, con impegno ma senza affaticarsi troppo.

Durante la sua permanenza in terapia intensiva Lei non potrà vedere i familiari, ma Loro la vedranno attraverso un monitor e avranno sue notizie ai seguenti orari 9.00 - 18.30

IL RIENTRO IN REPARTO

Dopo la breve degenza in Rianimazione, ritornerà nel Reparto di Cardiochirurgia. Qui rimarrà fino alla dimissione a casa o al trasferimento presso l'U.O. di Cardiologia Riabilitativa.

Continuerà ancora per breve tempo le infusioni parenterali (flebo), ma gradualmente potrà riprendere ad alimentarsi.

Circa una volta all'ora dovrebbe svolgere gli esercizi respiratori con il "Triflò" (con le palline) e l'aerosol terapia, oltre ad una mobilizzazione precoce (sotto la guida del fisioterapista)

In occasione del rientro in Reparto dopo la degenza in Rianimazione è consigliabile che il numero dei parenti sia limitato al massimo durante la visita familiari che è dalle ore 14.30 alle ore 15.30 indossando un camice.

Durante la degenza le verranno quotidianamente eseguiti dei massaggi alla schiena per favorire il drenaggio delle secrezioni bronchiali. (sotto la guida del fisioterapista)

LA DIMISSIONE

La dimissione avviene con la consegna della lettera per il suo Medico Curante, per il suo Cardiologo solitamente nell'arco della mattinata quindi per le ore 11.00.

Unitamente alla lettera di dimissione le verranno consegnati i primi farmaci forniti dalla farmacia dell'Ospedale

Per la visita di controllo non è necessario prenotarsi, perché si è inseriti automaticamente nel piano di lavoro di quel giorno.

Come potrà apprendere, dovrà recarsi al controllo munito di una radiografia del torace, di un elettrocardiogramma e degli esami ematochimici recenti.

Il suo Medico di base le redigerà l'impegnativa per i suddetti esami che potrà eseguire presso un qualsiasi centro convenzionato.

INDICAZIONI GENERALI PER I PAZIENTI OPERATI AL CUORE

La ferita chirurgica dovrebbe chiudersi completamente dopo circa 8-10 giorni dall'intervento. Quando sarà a casa, controlli quotidianamente la ferita e segnali al suo medico di base eventuali arrossamenti lungo i margini della cicatrice o secrezioni di liquidi dalla ferita stessa.

Quando sarà a casa inizi una regolare dieta alimentare evitando l'eccessivo uso di sale, grassi, alcool. Eviti assolutamente il fumo, possibilmente anche quello passivo (degli altri).

Assuma quotidianamente e con regolarità la terapia farmacologica prescritta.

Una volta dimesso dall'Ospedale, le consigliamo di indossare per almeno due-tre mesi un gambaletto elastico questo va calzato prima di alzarsi dal letto al mattino; durante la giornata può essere tolto per circa trenta minuti due o tre volte al giorno; poi va tolto durante il riposo notturno.

Avverta il suo medico di base se nota eventi **anormali**

Si consulti con il suo medico prima di sottoporsi a qualsiasi procedura dentaria o chirurgica (soprattutto se è portatore di una protesi artificiale cardiaca).

INFORMAZIONI UTILI

ORARI DI VISITA - REPARTO DI CARDIOCHIRURGIA

Tutti i giorni dalle ore 14.30 alle ore 15.30 I visitatori devono indossare camice

ORARI DI VISITA – RIANIMAZIONE

Tutti i giorni si ricevono informazioni alle ore **9.00 - 18.30**

NUMERI DI TELEFONO UTILI

Accettazione della Cardiocirurgia: 0823/232622

Reparto di Cardiocirurgia: 0823/232620

Rianimazione Cardiocirurgia: 0823/232554

COLLOQUIO CON I MEDICI

In Reparto i medici cardiocirurghi forniranno informazioni compatibilmente alle esigenze di servizio dalle ore 14.30 alle ore 15.30

Notizie sull'esito dell'intervento cardiocirurgico vengono fornite ai parenti che soggiornano in sala d'attesa alla fine dell'intervento stesso.

APPARECCHI TELEFONICI

Ogni stanza è provvista di un telefono per ricevere (non oltre le ore 22) . È vietato l'uso di telefonini cellulari.

OGGETTI PERSONALI

Non è consigliabile tenere negli armadi o nei comodini oggetti di valore o somme di denaro: l'Azienda Ospedaliera, ma in particolar modo il personale del Reparto non risponde di eventuali ammanchi. Per quanto possibile si raccomanda di curare l'ordine dei propri oggetti e della stanza.

E' ASSOLUTAMENTE VIETATO AI PARENTI SEDERSI SUI LETTI