



**IRCCS Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
Sacro Cuore - Don Calabria**

Ospedale Classificato e Presidio Ospedaliero Accreditato - Regione Veneto

Via Don A. Sempredoni, 5 - 37024 Negrar (Verona)

Tel. 045.601.31.11 - Fax 045.750.04.80

www.sacrocuoredoncalabria.it

Unità Operativa di Chirurgia Plastica Senologica



Il Ricovero

Gentile signora,

le forniamo questa piccola guida per aiutarla ad affrontare meglio tutto il percorso che le abbiamo proposto arrivando al momento del ricovero con alcune informazioni che le renderanno più comprensibile ogni passaggio.

Le informazioni che contiene questo opuscolo non possono certo sostituire il colloquio con il personale medico e infermieristico, la invitiamo pertanto a chiedere senza timore riguardo qualunque dubbio le venga.



RECAPITI TELEFONICI

Centralino	045.601.31.11
Reparto	045.601.39.44
Ambulatorio	045.601.35.48

ACCESSO AL REPARTO



L'unità di Chirurgia Plastica si trova al 5° piano dell'Ospedale Sacro Cuore, ingresso B oppure C dal cortile del pronto soccorso.

PRE-RICOVERO

Per quello che riguarda la chirurgia plastica senologica il ricovero avviene presso il nostro reparto (ad eccezione del ricovero per il posizionamento di espansore o protesi mammaria contestualmente alla mastectomia, effettuato in chirurgia generale) sia per gli interventi di sostituzione espansore con protesi come anche per ricostruzione areola-capezzolo, lipofilling, capsulectomia, sostituzione protesi, adeguamento della mammella contro laterale e sempre dopo una visita da parte del personale medico della chirurgia plastica.

I tempi di attesa dalla visita al ricovero dipendono dal percorso ricostruttivo e terapeutico, ma anche condizioni generali della paziente.

La data del pre-ricovero normalmente precede di un giorno quella dell'intervento salvo situazioni particolari che richiedano uno studio più approfondito.



ACCOGLIMENTO

Si deve presentare alle ore 7.00 a digiuno dalla mezzanotte al 5° piano, accomodarsi in sala d'attesa e attendere la chiamata del personale infermieristico che provvederà ad effettuare gli esami preoperatori. Verrà poi visitata da un medico del nostro reparto e dal collega anestesista. Verrà compilata la cartella clinica ed il consenso informato.

Non è necessaria alcuna impegnativa.

Porti con sé:



- Documento d'identità.
- Tessera sanitaria.
- Documentazione clinica (anche precedenti o pertinenti ad altra patologia).

GIORNO DEL RICOVERO

Presentarsi in reparto all'orario prestabilito a digiuno (si può cenare la sera precedente e bere acqua fino a mezzanotte).

Portare con se tutta la documentazione che verrà restituita alla dimissione.

Portare con se tutti i farmaci che vengono abitualmente assunti a domicilio.

Preferire una camicia da notte o pigiama che si possa aprire con bottoni lungo tutto il torace.

Portare il reggiseno allacciato davanti come indicato alla visite prericovero.

Evitare trucco e smalto (le unghie finte interferiscono con il monitoraggio intraoperatorio).

Non indossare oggetti metallici (es. gioielli, che in ogni caso andranno tolti prima di scendere in sala operatoria).

È preferibile non portare con sé oggetti di valore.

REPARTO



Le stanze di degenza sono da 2 a 3 posti letto. È disponibile una stanza singola previo pagamento di una quota alberghiera.

I degenti possono essere assistiti da una persona di fiducia ma non è necessario, il personale è in grado di gestire l'assistenza sia diurna che notturna.

I visitatori possono accedere al reparto solo nell'orario di visita (vedi pag. 7) e non più di due per volta.

Durante il giro visita, le prestazioni assistenziali e le pulizie i famigliari dovranno accomodarsi nella saletta d'attesa fuori dalle stanze.

È vietato fumare. 

È consentito l'uso del cellulare, preferibilmente in modalità silenzioso per non disturbare gli altri degenti.

Ogni volta che si desidera allontanarsi dal reparto è obbligatorio avvisare il personale.

EFFETTI PERSONALI

Si consiglia di portare con se solo gli oggetti strettamente necessari: biancheria intima, pigiama o camicia da notte con bottoni sul torace, ciabatte anti-scivolo, occorrente per l'igiene personale.

ORARI DI REPARTO



Visite ai degenti:

Giorni feriali:

dalle ore 12.30 alle ore 13.30

dalle ore 17.30 alle ore 19.30

Giorni festivi:

dalle ore 10.30 alle ore 13.30

dalle ore 16.00 alle ore 19.30

Distribuzione dei pasti:

- Colazione dalle ore 7.30
- Pranzo dalle ore 11.45
- Cena dalle ore 18.45

TIPI DI INTERVENTO

Ricostruzione Immediata

1° tempo ricostruttivo

Si intende la ricostruzione che segue nell'immediato l'intervento di mastectomia eseguito dai colleghi della chirurgia generale. Si divide in ricostruzione con Espansore mammario, ricostruzione con protesi mammaria, ricostruzione con Lembo. La scelta tra le diverse opzioni è legata al tipo di mastectomia eseguita, alla conformazione della mammella e alle terapie che seguiranno la mastectomia, quando necessarie. Ogni qualvolta sia possibile si predilige la ricostruzione con protesi definitiva per favorire l'unico tempo ricostruttivo. Il ricovero in questa fase è presso il reparto di chirurgia generale.

2° tempo ricostruttivo

Se l'iter ricostruttivo inizia posizionando l'espansore al momento della mastectomia, questo viene gonfiato gradualmente con fisiologica sterile in ambulatorio fino ad ottenere il volume prestabilito. Si accede così al secondo tempo ricostruttivo, quello di sostituzione dell'espansore con la protesi definitiva che prevede un secondo intervento in anestesia generale. Tale secondo intervento viene fatto dopo un tempo variabile a seconda delle terapie che ogni paziente deve fare in seguito alla mastectomia e mai prima di 6 mesi.

3° tempo ricostruttivo

È possibile, quando viene rimosso, ricostruire anche il complesso areola/capezolo o procedere a piccoli ritocchi sulla rotondità della mammella con trapianto di grasso (lipofilling) prelevato da una diversa area corporea della stessa paziente. Può essere necessario inoltre l'adeguamento del seno controlaterale con interventi di riduzione, aumento o modellamento in modo da ottenere una simmetria mammaria il più vicino possibile alla naturale.

Ricostruzione Differita

Non differisce tecnicamente dalla ricostruzione immediata ma viene effettuata in un secondo tempo rispetto alla mastectomia. Tutte le pazienti che non hanno ritenuto opportuno procedere immediatamente alla ricostruzione o che per mo-

tivi tecnici/sanitari non hanno potuto accedervi, possono in qualsiasi momento prenotare una visita con uno dei medici dell'equipe di chirurgia plastica per ottenere le adeguate informazioni in merito.

Revisioni

Talvolta si rende necessaria una revisione della ricostruzione a causa di alterazioni nella morbidezza, posizione o della forma, in particolare nelle pazienti che hanno fatto radioterapia. Ogni intervento viene progettato ad hoc per ogni singolo caso ed esposto alla paziente per ottenere un risultato migliore.

DURATA DEL RICOVERO

Dimissione in giornata per gli interventi eseguiti in anestesia locale (es. ricostruzione del complesso A/C).

Un giorno di ricovero per interventi senza posizionamento drenaggio (es. lipofilling).

Da uno a tre giorni di ricovero per 2° tempo ricostruttivo e revisioni.

Il ricovero per la ricostruzione immediata con espansore o protesi avviene in chirurgia generale e dura all'incirca cinque giorni, durante i quali la paziente viene assistita presso tale reparto oppure, se è in grado di spostarsi, si reca in chirurgia plastica.

DOPO L'INTERVENTO

Al momento della dimissione ogni paziente riceve una lettera dove si trova specificato l'intervento che è stato eseguito e tutte le istruzioni da seguire a domicilio (terapia, gestione drenaggi, medicazione, contenzione elastica...) e il primo appuntamento dopo la dimissione presso l'Ambulatorio di Chirurgia Plastica Senologica (1° piano Ospedale Don Calabria - Senologia 045.601.35.48).

Gli appuntamenti successivi saranno accordati di volta in volta con il medico che esegue la visita di controllo o la medicazione e prenotati direttamente in accettazione (piano terra Poliambulatori - Casa Nogarè) oppure al numero 045.601.32.57.

DOPO LA DIMISSIONE

- Non bagnare la medicazione (non è possibile fare doccia o bagno fino alla rimozione dei drenaggi).
- Mantenere in ordine la medicazione (evitare di sporcare la medicazione, mantenere una certa distanza da animali anche domestici soprattutto se in presenza di drenaggio, non staccare i cerotti, aggiungerne altri se accidentalmente si staccano).
- Solo se espressamente segnalato dal medico eseguire medicazioni a domicilio nelle modalità decise con il medico.
- Se si sfilava un drenaggio chiamare subito il reparto o recarsi al Pronto Soccorso.
- In caso di gonfiore, rossore, sanguinamento, febbre o qualsiasi situazione non chiara chiamare il Reparto o recarsi al Pronto Soccorso.
- Nel caso sia necessario svuotare i drenaggi farlo seguendo le istruzioni fornite dal reparto sull'apposita brochure.
- Il dolore, se presente, è generalmente controllato con antidolorifici di uso comune indicati nella lettera di dimissione.
- Indossare il reggiseno indicato dal personale e indumenti comodi, aperti davanti nei primi giorni per evitare di alzare troppo le braccia. Il reggiseno va portato giorno e notte per un mese (come anche la fascia dove indicato dal medico).
- Per circa un mese evitare movimenti troppo ampi o bruschi, evitare gli sforzi con le braccia per non sovraccaricare il muscolo pettorale (non sollevare pesi, non arrampicarsi, non utilizzare l'aspirapolvere, ecc.).
- È sconsigliato guidare per un mese e comunque finché è presente il drenaggio.

