



IRCCS

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sacro Cuore - Don Calabria

Ospedale Classificato e Presidio Ospedaliero Accreditato - Regione Veneto

DIPARTIMENTO DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Centro di Artroscopia e Chirurgia del Ginocchio

Direttore: Dr. Claudio Zorzi

Day Hospital Tel. 045.601.34.19 - Fax 045.601.33.61

E-mail infermieri.ortopedia.dh@sacrocuore.it

INFORMAZIONI PER I PAZIENTI CHE DEVONO ESSERE OPERATI

Negrar di Valpolicella, _____

Gentile Sig.ra/e _____

il suo intervento chirurgico presso l'Unità Operativa di Ortopedia e Traumatologia è stato fissato per il giorno _____.

In questo giorno dovrà giungere in DH Ortopedia alle ore **6.30** alla sala d'attesa N. 1.

La preghiamo di comunicare **tempestivamente** una Sua eventuale impossibilità a rispettare l'appuntamento telefonando al n. **045.601.34.19** dalle ore 6.00 alle ore 8.00 dal lunedì al venerdì.

Per l'efficace preparazione all'intervento La invitiamo ad attenersi a queste semplici procedure:

- la sera precedente **consumare un pasto leggero**;
- **rimanere a digiuno dalla mezzanotte** per evitare problemi di nausea e vomito dopo l'intervento (l'acqua può essere assunta fino alle ore 2.00 del mattino);
- il pomeriggio precedente il ricovero, **depilarsi** nella zona indicata nella figura, **con crema depilatoria o con rasoio elettrico**. La depilazione è utile per la prevenzione di infezioni, in quanto i peli possono essere ricettacolo di germi;
- la sera precedente l'intervento, dopo aver fatto l'eventuale depilazione, **eseguire un'accurata igiene del corpo con bagno o doccia**;
- **non indossare gioielli e non avere né trucco né smalto sulle unghie**, perché durante l'anestesia è fondamentale poter osservare il reale colore della pelle, mucose e letto ungueale;
- **le protesi dentarie devono essere tolte prima dell'ingresso in S.O.**;
- presentarsi in DH Ortopedia muniti di **pigiama e ciabatte**;
- **portare in ospedale la propria terapia domiciliare** affinché sia valutato se può assumerla nella giornata dell'intervento;
- se il/la Paziente è **minorenne, è necessaria la presenza di un adulto** che lo accompagni nel percorso ospedaliero;
- alla dimissione occorre essere accompagnati a domicilio da un parente o da una persona di fiducia;
- per motivi organizzativi **la stanza di degenza deve essere lasciata libera entro le ore 9.30**.

Per alcune tipologie d'intervento, il Medico può prescrivere dei presidi ortopedici che il Paziente dovrà portare con sé il giorno del ricovero:

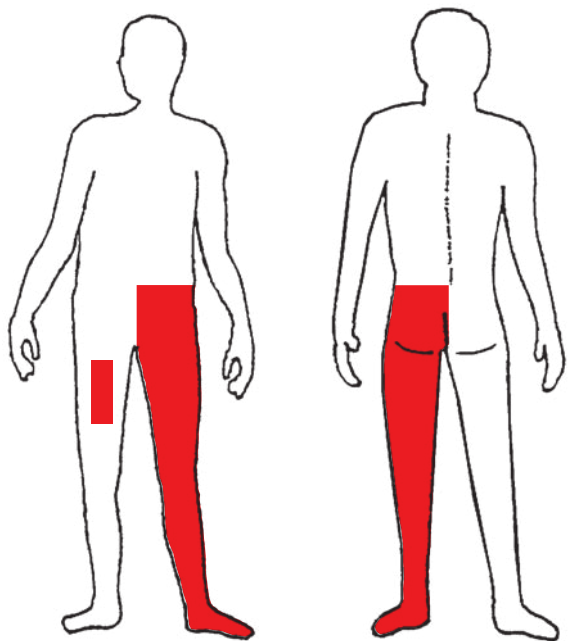
- tutore ginocchio** **tutore spalla** **stampelle** **fascia elastica**
- corsetto** **scarpa per intervento sul piede** _____

Cogliamo l'occasione per ringraziarLa della collaborazione.

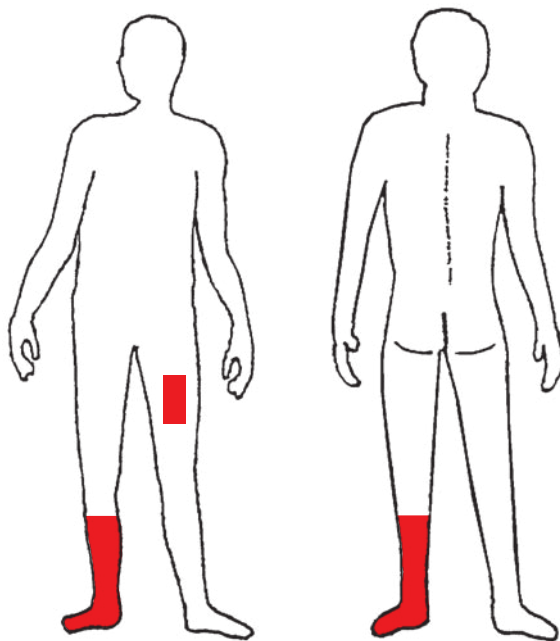
DEPILAZIONE: SÌ NO

(Vedi indicazioni delle zone)

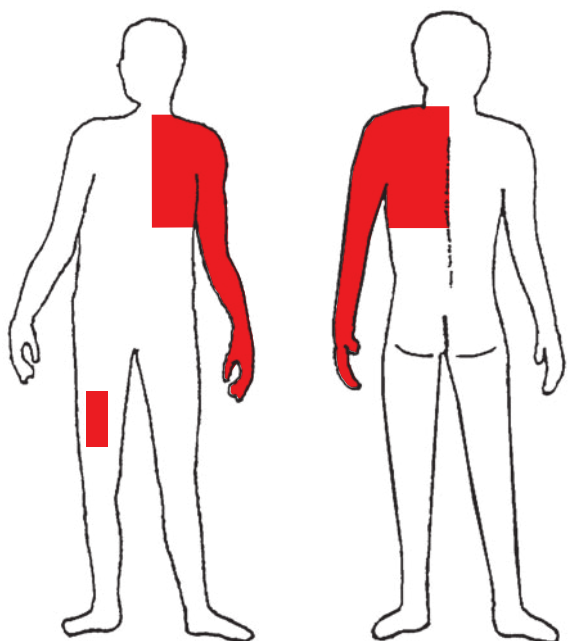
Interventi all'anca



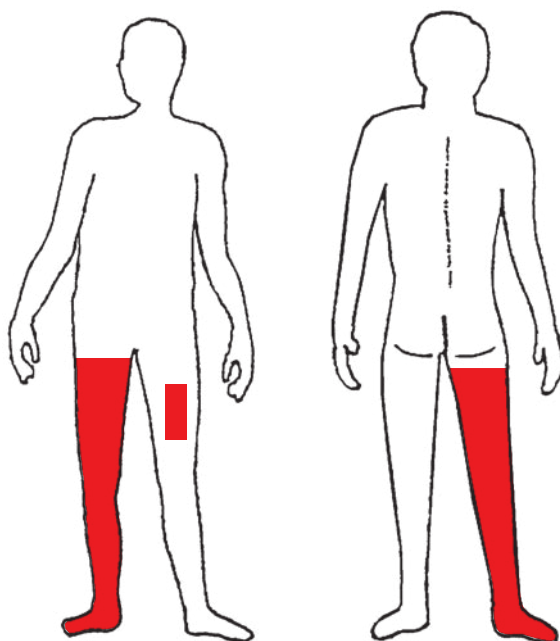
Interventi al piede



Interventi alla spalla



Interventi al ginocchio

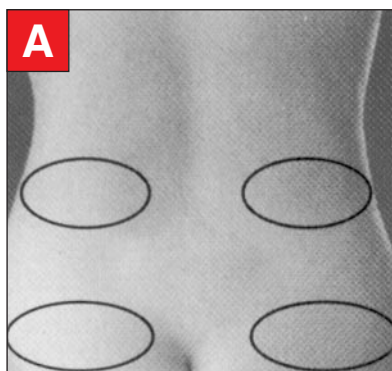


NUMERI TELEFONICI UTILI

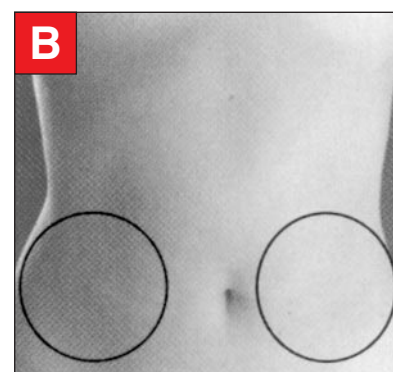
Reparto (solo per urgenze)	045.601.33.64
Segreteria del Reparto	045.601.33.78 (orario 8.00 - 13.00 dal lunedì al venerdì)
Day Hospital	045.601.34.19 (orario 10.30 - 13.30)
Fax	045.601.33.61
Ufficio Cartelle Cliniche	045.601.34.01
Poliambulatori	045.601.32.57

Se le fosse stata prescritta la **profilassi per la Trombosi Venosa Profonda** (iniezione sottocutanea del farmaco prescritto), **dovrà eseguirla** seguendo le indicazioni di seguito riportate.

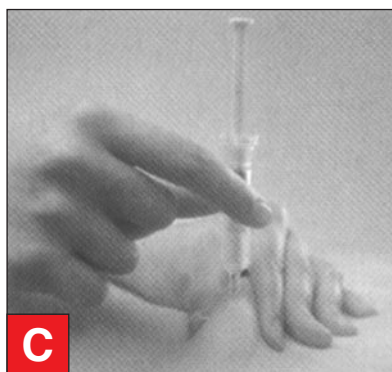
MODALITÀ DI INIEZIONE



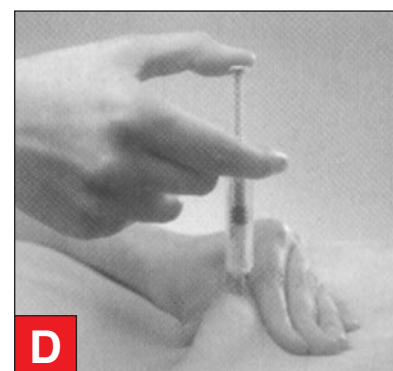
L'iniezione deve essere praticata: nei quadranti superoesterni dei glutei, nella fascia addominale posterolaterale...



...o nella fascia addominale anterolaterale, alternando il lato destro ed il sinistro.



L'ago deve essere introdotto interamente, perpendicolarmente e non tangenzialmente, nello spessore di una plica cutanea creata tra il pollice e l'indice dell'operatore.



La plica deve essere mantenuta per tutta la durata dell'iniezione. Al termine della stessa non strofinare la cute ma esercitare una lieve pressione sulla sede d'iniezione.