



Regione Abruzzo
Azienda Sanitaria Locale N2 Lanciano-Vasto-Chieti
PO "F. Renzetti" di Lanciano
UOC Chirurgia Generale
Direttore Dott. Vincenzo Casolino



REGIONE
ABRUZZO

VADEMECUM PER IL PAZIENTE:

COME PREPARARSI PER INTERVENTO CHIRURGICO DI RESEZIONE DEL COLON-RETTO

Redazione a cura del personale medico ed infermieristico dell'Unità Operativa di Chirurgia
Generale dell'Ospedale "F. Renzetti" di Lanciano
ASL02 Lanciano-Vasto Chieti

PRESA IN CARICO E GESTIONE DEL PAZIENTE

Il dossier del paziente a cui viene riscontrata eteroformazione neoplastica del colon-retto mediante esame endoscopico, come da Percorso Diagnostico-Terapeutico-Assistenziale (PDTA) del tumore del colon e del retto della Regione Abruzzo, viene gestito dal Gruppo Interdisciplinare di Cure Oncologiche (GICO).

Al GICO partecipano tutti i medici con specializzazioni inerenti la diagnosi e il trattamento della patologia oncologica coloretale: endoscopisti, anatomopatologi, radiologi, chirurghi, oncologi e radioterapisti. L'attività del Gruppo è coordinata da un infermiere Case Manager che contatterà i pazienti per comunicare loro date e orari delle visite/approfondimenti richiesti in sede di GICO. Per l'esecuzione di tali esami non è necessaria alcuna impegnativa da parte del MMG o prenotazione da parte del paziente stesso al CUP poiché è garantito accesso preferenziale con posti dedicati.

ATTIVITA' FISICA E ABITUDINI VOLUTTUARIE

Una buona attività fisica è fondamentale per preparare l'organismo a un intervento chirurgico poiché assicura una più rapida ripresa postoperatoria riducendo di molto le complicanze cardio-respiratorie, tromboemboliche e di riduzione del tono dell'umore.

Si raccomanda:

- 30' di cammino al giorno, compatibilmente con le condizioni cliniche generali del paziente;
- astensione assoluta dal consumo di alcolici e superalcolici;
- astensione assoluta dal fumo: questo migliora il microcircolo periferico agendo in modo positivo sulla ossigenazione dei tessuti e accelerando la cicatrizzazione delle suture interne ed esterne.



ALIMENTAZIONE

Oltre all'attività fisica, una corretta alimentazione risulta essere fondamentale per garantire al paziente la disponibilità di tutti i nutrienti necessari a una corretta riparazione dei tessuti e a una rapida ripresa post-operatoria.

Si consiglia:

- dieta su tre pasti principali (colazione, pranzo e cena) intervallati da due spuntini a metà mattina e metà pomeriggio (barrette energetiche, focacce all'olio di oliva, snack salati);
- aumentare il consumo di grassi come latte e derivati, olio di oliva;
- garantire apporto idrico di almeno 1,5 litri di acqua da consumarsi lontano dai pasti;
- aumentare l'apporto proteico con carne, pesce, uova e formaggi;
- eliminare dalla dieta le fibre per agevolare la preparazione intestinale.

	Alimenti permessi	Alimenti proibiti
COLAZIONE	Latte vaccino, di capra, di riso, latti dietetici, yogurt bianco con fette biscottate raffinate, biscotti secchi, pane comune, gallette di riso soffiato.	Yogurt alla frutta. Pane integrale, biscotti integrali, fette biscottate integrali, cereali integrali o tipo muesli.
PRANZO	Un primo piatto Pasta, riso con condimento a base di olio o carne/pesce magro. Un secondo piatto Carne bianca (pollo, tacchino, coniglio) cotte alla piastra o bollite. Pesce bianco. Uovo. Formaggi tipo ricotta o fiocchi di latte.	Pasta integrale e cereali tal quali, pizzoccheri. Pollo con pelle, carne rossa, crostacei, molluschi. Legumi sia freschi, che in scatole, che surgelati. Verdure tutte.
CENA	Un primo piatto Pastina in brodo di carne o vegetale. Un secondo piatto Carne bianca (pollo, tacchino, coniglio) cotte alla piastra o bollite. Pesce bianco. Uovo. Formaggi tipo ricotta o fiocchi di latte.	
SPUNTINI MERENDE	Yogurt bianco, cracker, biscotti secchi, gallette di riso soffiato.	Frutta tutta.
CONDIMENTI	Olio evo, olio di semi, margarina.	
ALIMENTI VARI	Orzo, camomilla, tè, caffè, bevande dolci gasate, cacao puro, gomme da masticare, caramelle alla frutta, liquirizia, spezie, dadi da brodo.	Integratori e complessi vitaminici contenenti fibra.

IL GIORNO DEL RICOVERO

Il paziente è atteso nel giorno e ora comunicati telefonicamente presso sala di attesa dell'UO, ingresso 14 dell'Ospedale "F. Renzetti" di Lanciano.

Il giorno del ricovero si raccomanda di eseguire una doccia ed eventualmente di rimuovere trucco, smalti, monili, etc...

Il paziente dovrà portare con sé:

- l'occorrente per un ricovero di circa una settimana;
- salviettine umidificate;
- set da barba (per i pazienti di sesso maschile);
- fascia elastica addominale postchirurgica, consigliata anche per gli interventi condotti con tecnica laparoscopica (altezza 25cm);
- la terapia domiciliare Verrà valutata e confermata dal medico ad eccezione dei farmaci che durante il ricovero il medico stesso deciderà di non proseguire. La somministrazione della terapia domiciliare sarà esclusivamente a carico del personale infermieristico. Non è consentita l'autogestione dei farmaci da parte del paziente.

La sera prima al paziente verranno praticati clisteri evacuativi e/o preparazione farmacologica.

Si raccomanda di non portare con se oggetti di valore.

GIORNO DELL'INTERVENTO

Il paziente verrà condotto all'ora stabilita dalla nota operatoria, presso la Sala Operatoria dal personale di reparto.

I familiari del paziente potranno salutare il loro caro nello spazio antistante l'ingresso della Sala Operatoria e attendere lì l'uscita dei medici operatori per chiedere informazioni.

Dopo l'intervento chirurgico il paziente tornerà in reparto o se necessario, trascorrerà le prime giornate postoperatorie presso l'UO di Terapia Intensiva e Rianimazione, sulla scorta di quanto stabilito nella visita anestesiológica pre-operatoria e delle condizioni cliniche durante l'intervento chirurgico, in accordo tra chirurghi e anestesisti.

Il paziente dopo l'intervento, potrà essere portatore dei seguenti dispositivi medici:

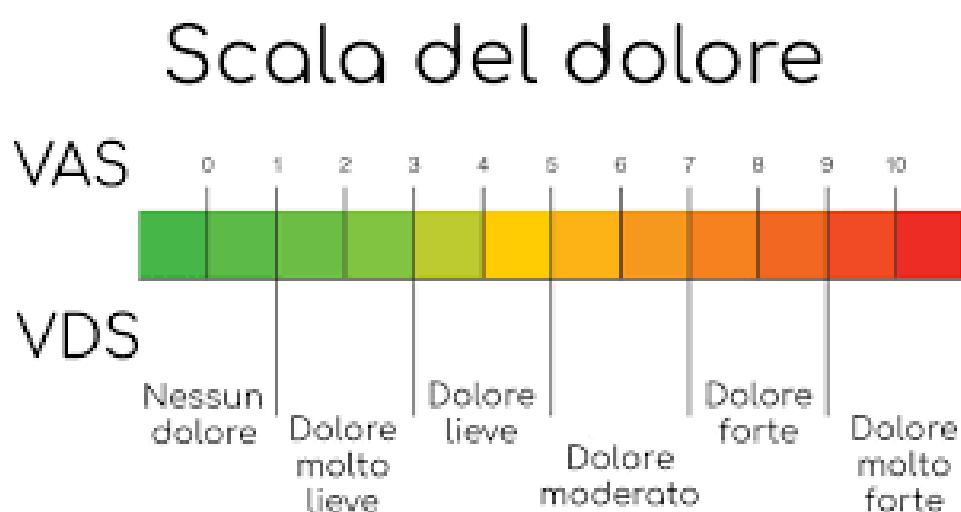
- catetere vescicale;
- drenaggi addominali;
- occhiali o maschera per ossigeno-terapia;
- accesso venoso con terapia infusione;
- elastomero per il rilascio endovenoso costante graduale di farmaci antidolorifici.

Non è prevista l'assistenza continuativa da parte di familiari e amici, a meno che non vi siano condizioni particolari che dovranno essere debitamente autorizzate dal personale di reparto.

CONTROLLO DEL DOLORE

E' indispensabile un buon controllo del dolore per il precoce recupero della mobilità, per una migliore respirazione e ossigenazione tissutale, miglior riposo e quindi, in definitiva, minor durata della degenza postoperatoria.

Il personale infermieristico di UO, durante la rilevazione dei parametri vitali del paziente al mattino e al pomeriggio e/o al bisogno, chiederà al paziente di quantificare il dolore percepito secondo una scala numerica da 0 a 10.



Nelle prime giornate postoperatorie, dove il dolore potrebbe essere più intenso, la terapia antidolorifica verrà gestita attraverso una pompa elastomerica rilasciante quantitativo costante di miscela antalgica per via endovenosa. Dal terzo giorno post-operatorio in poi, la terapia antalgica verrà calibrata sulla base di quanto dichiarato dal paziente al personale di assistenza.

CONTROLLO DELLA NAUSEA

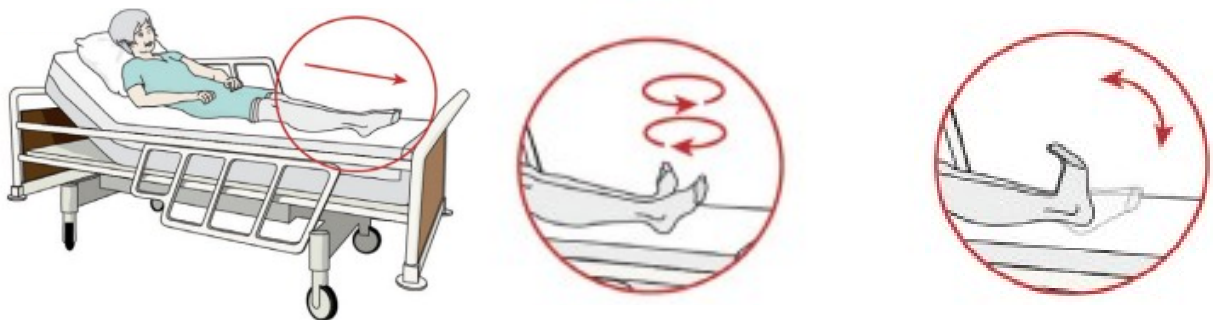
Il controllo della nausea è fondamentale nell'ottica di una precoce mobilitazione postoperatoria e ripresa dell'alimentazione per bocca.

Nelle prime giornate postoperatorie verranno somministrati farmaci antiemetici endovenosi ad orari fissi.

RIPRESA DELL'ATTIVITÀ' MOTORIA

Fin dalle prime ore post-operatorie, il paziente verrà invitato ad eseguire degli esercizi con le gambe per prevenire la trombosi e facilitare quindi il ritorno venoso in associazione a terapia con eparina.

Gli esercizi che il paziente dovrà svolgere sono illustrati nella vignetta sottostante.



La ripresa dell'ortostatismo, inizierà dalla prima giornata postoperatoria quando il personale infermieristico farà indossare al paziente la fascia elastica post-chirurgica e lo aiuterà a sedere in poltrona.

Nelle giornate successive, compatibilmente con le condizioni cliniche generali, il paziente verrà riavviato a deambulazione autonoma.

RIPRESA DELL'ALIMENTAZIONE

Il paziente verrà avviato a ripresa graduale dell'alimentazione per bocca dapprima con sola idratazione e successivamente dieta leggera sempre più completa.

DIMISSIONE E POST-DIMISSIONE

La dimissione del paziente avverrà tra la V° e VII° giornata postoperatoria, o non appena le condizioni cliniche generali lo consentono, con esami di laboratorio e strumentali nella norma.

Il paziente in regime di pos-ricovero dovrà tornare a controllo ambulatoriale.

Per i pazienti portatori di ileo/colonstomia, è attivo nella nostra UO ambulatorio di Stomaterapia (Infermieri referenti: Carlo Ceroli e Luca Colagiovanni).

Il dossier contenente tutta la storia del paziente, alla ricezione dell'esame istologico definitivo, verrà nuovamente discusso in sede di GICO per stabilire il più opportuno iter diagnostico-terapeutico successivo. L'infermiera case manager provvederà a comunicare al paziente data e ora degli appuntamenti ai recapiti telefonici forniti.

Il personale di reparto è sempre a disposizione telefonicamente al numero 0872706331.

UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DI CHIRURGIA GENERALE

Direttore di Unità Operativa: Dott. Vincenzo Casolino

Coordinatrice infermieristica: Dott.ssa Patrizia Bianchi

Dirigenti Medici:

Dott. Severino Cericola
Dott. Giovanni De Nobili
Dott.ssa Roberta Dimalio
Dott. Simone Di Russo
Dott. Gauro D'Urbano
Dott. Paolo Panaccio
Dott.ssa Erika Peca
Dott.ssa Rossana Percario

Email di reparto: chirurgia.lanciano@asl2abruzzo.it

Recapiti telefonici di reparto:

Guardiola infermieri: 0872706331 - Ambulatorio: 0872706336

Orario di visita ai pazienti ricoverati: 13:30 -14:30
18:30 -19:15

Nell'orario visite sopra descritto, il personale medico rimane a disposizione per fornire ai parenti autorizzati le notizie cliniche circa i pazienti degenti.

Ambulatorio Divisionale:

attivo all'interno della UO dal lunedì al venerdì dalle ore 8:00 alle ore 14:00.
Tel. 0872706336

Ambulatorio di Stomaterapia:

attivo all'interno della UO tutti i giovedì pomeriggio dalle 14:30 alle 18:00.
Tel. 0872706331