

## INFORMAZIONI UTILI

### Assistenza dei familiari:

Non è necessaria l'assistenza dei familiari se non espressamente richiesto dal personale medico/infermieristico.

### Orari di visita:

Tutti i giorni  
14.00-15.30 / 18.00-20.00

### DA RISPETTARE

Massimo una persona per paziente.

Ricordiamo che è sconsigliato l'ingresso ai bambini di età inferiore a 12 anni.

### Orari colloqui con il medico:

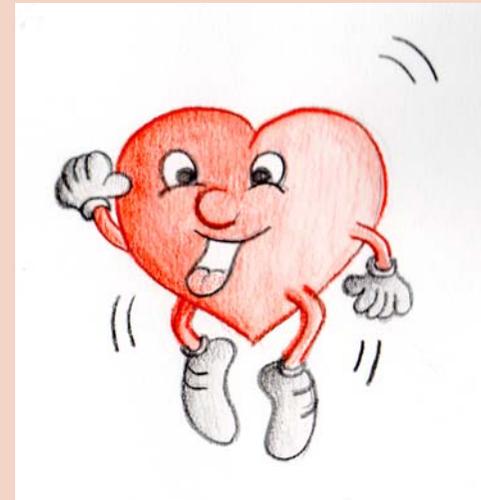
I medici cardiocirurghi sono disponibili a fornire informazioni sul decorso post-operatorio o sullo stato di salute dei pazienti tutti i giorni dopo le h. 15.00.

Non si rilasciano informazioni telefoniche per motivi di *privacy*.

**QUALORA A LEI O AI SUOI FAMIGLIARI  
SIANO RIMASTI DEI DUBBI  
O DESIDERASTE ULTERIORI INFORMAZIONI  
NON ESITATE A CHIEDERE!**



Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari  
Provincia Autonoma di Trento  
Ospedale S. Chiara di Trento  
Unità operativa di Cardiocirurgia  
direttore dott. A. Graffigna



**INFORMAZIONI  
AL PAZIENTE CARDIOCHIRURGICO**

Le informazioni riportate a seguito hanno lo scopo di fare chiarezza sul percorso che lei affronterà prima, durante e dopo l'intervento, al fine di migliorare la qualità di vita durante il ricovero.

Buona lettura e grazie per l'attenzione!!

*Il Personale Infermieristico*

L'assenza di dolore favorisce il riposo, riduce il consumo di ossigeno e la frequenza cardiaca, Le consentirà di respirare profondamente, di tossire e di eseguire tutti gli esercizi respiratori. La fisioterapista La aiuterà ad eseguire correttamente i movimenti consentiti e gli esercizi respiratori.

Per accedere al cuore è necessaria la frattura dello sterno, per questo motivo dovrà per almeno 30-40 giorni (il tempo necessario perché l'osso si risaldi) evitare tutti i movimenti che implicano l'apertura della gabbia toracica, come alzarsi appoggiando le braccia dietro la schiena o sui braccioli della sedia, o sollevare le braccia sopra la testa, sollevare pesi, dormire sul fianco ecc.

Durante il ricovero sia da noi che dalle fisioterapiste Le verranno insegnate le modalità di movimento più appropriate alla situazione. Per facilitare la saldatura dello sterno potrebbe essere necessaria l'applicazione di un corsetto che Le forniremo.

In genere nella seconda giornata post-operatoria verranno rimossi i drenaggi ed il catetere vescicale e verrà aiutato ad alzarsi in poltrona e ad eseguire i primi passi. Rimanere seduti in poltrona o, quando sarà possibile, camminare è importante per riprendere le funzionalità respiratorie e intestinali.

Anche l'alimentazione avrà una ripresa graduale, iniziando dal digiuno si arriverà alla normalità, in genere dopo la prima evacuazione.

Alla dimissione dal reparto seguirà un periodo di riabilitazione, che potrà variare caso per caso, in un'altra struttura.

I centri riabilitativi sono ad Arco (San Pancrazio o Eremo), oppure in altre strutture a seconda della sua provenienza.

Per qualsiasi evenienza, necessità o problema non esiti a rivolgersi alla caposala o al personale per migliorare l'assistenza di cui avrà bisogno.

## IL RISVEGLIO

Il suo risveglio avverrà quindi in Rianimazione, assistito da personale specializzato. Verrà aiutato e rassicurato, nei primi momenti del risveglio. La sua respirazione sarà aiutata da una macchina per cui potrà avvertire ancora il tubicino del respiratore in gola, questo Le permetterà di respirare ma non le consentirà di parlare. Le verrà comunque insegnato come comunicare al personale i suoi bisogni. Una volta rimosso il tubo Lei potrà parlare normalmente. Avrà una ferita a livello dello sterno e se avrà subito *By-pass* utilizzando la vena safena, avrà anche una ferita sulla gamba.

Durante l'intervento le verranno posizionati:

- ♥ catetere vescicale, per controllare la quantità di urina;
- ♥ catetere venoso centrale al collo per la somministrazione dei farmaci;
- ♥ cateterino arterioso;
- ♥ drenaggi toracici;
- ♥ bracciale della pressione e fili sul torace per monitorare il battito cardiaco.

In genere il giorno dopo l'operazione, oppure quando le sue condizioni lo permetteranno, ritornerà nel nostro reparto. I suoi famigliari saranno informati telefonicamente del trasferimento dagli infermieri della Rianimazione.

## IN REPARTO

Durante la sua degenza post operatoria sarà costantemente seguito dal personale che Le controllerà i parametri vitali (pressione, frequenza cardiaca, respiro, diuresi e dolore).

**Il dolore** che potrà presentarsi dopo l'operazione verrà costantemente monitorato e Le verrà chiesto se e quanto dolore avverte. In una scala da 0 a 10 lo 0 corrisponde ad assenza di dolore, il 10 corrisponde ad un dolore insopportabile. Si ricordi che il dolore non va mai sopportato: pertanto non esiti a chiedere l'intervento del personale se ne avesse necessità. Nei primi giorni verrà impostata una terapia antidolorifica ad orario fisso e se non fosse sufficiente verrà integrata al bisogno.

## DOCUMENTAZIONE

Porti con sé tutta la documentazione medica in suo possesso, in particolare la documentazione cardiologica, eventuali esami che le sono stati richiesti durante la visita chirurgica precedente al ricovero (come ad esempio la panoramica dentale se sottoposto ad intervento valvolare, il CD della coronarografia se eseguita fuori provincia...) e tutta la terapia assunta a domicilio.

Se risiede fuori dalla provincia di Trento si ricordi di portare con sé il codice fiscale, la carta d'identità e la tessera sanitaria nazionale o in formato cartaceo.

## VESTIARIO

Oltre al normale vestiario ospedaliero (pigiamina, vestaglia da camera, pantofole, biancheria intima...) e il necessario per l'igiene personale (sapone, dentifricio, spazzolino, fazzoletti di carta...), Le consigliamo di procurarsi almeno un paio di pigiami aperti davanti (tipo camicia) per il post-operatorio che permetteranno una migliore vestibilità a lei e agevoleranno noi durante le medicazione e i controlli.

Le consigliamo inoltre di **non portare in ospedale oggetti di valore** (orologi, catenine, denaro...)

## IL GIORNO DEL RICOVERO

Il giorno del ricovero si presenti digiuno e senza aver assunto nessun tipo di terapia, che - eventualmente - a discrezione medica le verrà somministrata in seguito da noi.

All'ingresso le chiederemo alcuni dati (stili di vita, patologie di base, eventuali allergie, recapiti telefonici...) per compilare la cartella clinica.

Esami che verranno eseguiti:

- Prelievo di sangue
- Radiografia del torace
- Elettrocardiogramma
- Ulteriori accertamenti a discrezione del medico

In giornata avrà un colloquio con il cardiocirurgo che le spiegherà l'intervento, Le farà firmare il consenso anche per le eventuali trasfusioni.

## **IL GIORNO PRIMA DELL'INTERVENTO**

Il suo intervento chirurgico necessita di una particolare preparazione.

### **Preparazione cutanea**

Dovrà eseguire una doccia pre-operatoria la sera prima ed un'altra al mattino prima dell'intervento. Per la doccia userà un sapone disinfettante-antibatterico che le verrà fornito dal personale addetto.

Sequenza doccia:

1. bagnarsi dalla testa ai piedi
2. insaponarsi partendo **dalle parti "pulite"** (collo braccia, tronco, ecc.) **verso le parti "sporche"** (ascelle, genitali, piedi)
3. sciacquarsi bene con acqua corrente
4. insaponarsi una seconda volta in particolare torace inguine e gambe
5. risciacquarsi accuratamente
6. asciugarsi con asciugamano e telo puliti da noi forniti.

Le signore sono pregate di rimuovere eventuali unghie finte e/o smalto.

Le verrà eseguita una tricotomia (depilazione) su tutto il corpo. Questa verrà effettuata tramite un apposito rasoio elettrico che non danneggia la cute. La invitiamo a **non** provvedere personalmente poiché l'utilizzo di rasoi a lama potrebbero causare micro lesioni cutanee che potrebbero favorire l'insorgenza di infezioni del sito chirurgico.

Prima di accedere alla sala operatoria in occasione della seconda doccia eseguirà degli sciacqui del cavo orale (bocca) con un collutorio che Le forniremo e indosserà un camice pulito.

### **Preparazione intestinale**

In mattinata Le verrà somministrata una purga lassativa (limonata calda) che servirà per pulire l'intestino in previsione dell'intervento. È importante che la assuma calda e beva in seguito un litro di acqua per favorirne il beneficio. In base all'effetto, in serata, eventualmente, Le saranno praticate delle perette evacuative.

### **Alimentazione**

Il giorno prima dell'intervento a pranzo potrà assumere un pasto normale, mentre a cena una minestrina e frutta cotta. Dovrà rimanere digiuno dalla mezzanotte, pur potendo assumere acqua fino alle ore 5 qualora l'intervento sia al mattino, e fino alle ore 10 qualora l'intervento sia previsto al pomeriggio.

## **GIORNO DELL'INTERVENTO**

### **Fase pre-operatoria**

Al momento del ricovero Le verrà comunicata l'ora approssimativa dell'intervento così da poter informare i propri familiari, che potrà avere vicino al momento dell'ingresso in sala operatoria.

Per esigenze organizzative Le verrà chiesto di liberare il comodino e l'armadietto da tutti i suoi effetti personali e di consegnarli ai parenti. I suoi familiari potranno riportarli quando rientrerà nel nostro reparto dopo la terapia intensiva. Se questo non fosse possibile provvederemo, **solo per casi eccezionali**, a custodirli in reparto. Prima di accedere alla sala operatoria Le verrà chiesto inoltre di togliersi tutti i monili (anelli, collane, orologio, protesi acustiche e dentarie...).

### **Fase post-operatoria**

Dopo l'operazione verrà trasferito in Rianimazione 2 che si trova sullo stesso piano di Cardiocirurgia.

I suoi famigliari riceveranno informazioni sull'intervento dal cardiocirurgo quando uscirà dalla Sala, dopo di che potranno rivederla.