

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**

**Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia**

IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia

Dipartimento Chirurgia Generale e Specialistiche

**PATOLOGIE CHIRURGICHE DELLA PARETE ADDOMINALE**

**IN REGIME DI DAY SURGERY**

***ERNIA INGUINALE  
ERNIA OMBELICALE  
ERNIA EPIGASTRICA  
LAPAROCELE***



**DAY SURGERY**

**REGGIO EMILIA, LUGLIO 2019**

## **Gentile Signora, gentile Signore**

con la visita dal medico specialista, dopo la valutazione del suo stato clinico, può essere ammessa/o al programma di trattamento chirurgico in regime di Day Surgery (*chirurgia di un giorno*).

L'organizzazione del nostro reparto, infatti, prevede che interventi come quello a cui lei deve essere sottoposta/o, possano avvenire attraverso il ricovero di un solo giorno.

Il programma preoperatorio prevede che lei possa eseguire gli accertamenti, necessari per l'intervento, gratuitamente e senza essere ricoverata/o.

Una volta terminati gli accertamenti, verrà concordata la data di esecuzione dell'intervento.

Qui di seguito troverà tutte le indicazioni relative al suo percorso.

## **COSA FARE LA SERA PRECEDENTE IL RICOVERO**

La sera precedente il ricovero è importante:

- Eseguire un'accurata depilazione della zona interessata con crema depilatoria (*consigliamo di fare una prova su una piccola zona di pelle per verificare eventuali reazioni allergiche*), per evitare eventuali escoriazioni, che sono fonte di infezioni.
- La sera prima fare doccia e shampoo con il detergente a base di clorexidina, lasciandolo agire per almeno 3 minuti e insistendo in particolare nelle zone di ombelico, piedi, inguine e ascelle. Quindi risciacquare e asciugarsi con un telo pulito. Indossare biancheria e vestiti puliti e cambiare le lenzuola prima di andare a letto. Al mattino ripetere la doccia come la sera.
- Potete lavare i denti con dentifricio e/o collutorio come d'abitudine.
- Alimentarsi in modo leggero la sera precedente il ricovero ed osservare il digiuno dalla mezzanotte (*è possibile bere acqua fino a 2 ore prima dell'intervento*).
- La mattina del ricovero non prendere farmaci per il diabete (*segnalare al medico e/o infermiere tale patologia per i controlli del caso*), prendere invece eventuali farmaci per il cuore.

**Vi ricordiamo che il Coordinatore Infermieristico a disposizione per rispondere a ogni vostro dubbio.**

## **IL GIORNO DEL RICOVERO**

Alla mattina del giorno indicato, alle ore 7.00 dovrà presentarsi, a digiuno, presso il reparto di Day Surgery al 5° piano dell'Arcispedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia (*scala centrale, percorso grigio*). Il Coordinatore Infermieristico del reparto ed il personale infermieristico l'accoglieranno in Reparto.

L'intervento sarà eseguito in anestesia locale o con eventuale sedazione, anestetizzando solo la parte sottoposta ad intervento: pur rimanendo sveglia/o, lei non sentirà alcun dolore.

Al termine dell'intervento seguirà una breve osservazione in reparto, affinché lei possa riprendersi e il personale sanitario possa sorvegliarla adeguatamente.

Nel tardo pomeriggio, dopo una accurata valutazione medica, potrà essere dimessa/o per fare ritorno a casa sapendo che in qualsiasi momento potrà rivolgersi al medico di reparto (*vedi contatti in lettera di dimissione*).

In caso di necessità il suo ricovero proseguirà presso un reparto di Degenza Chirurgica (*questa eventualità è poco frequente*).

### **COME AVVIENE L'INTERVENTO**

L'intervento chirurgico per l'ernia inguinale prevede, l'anestesia locale.

L'anestesia locale prevede l'iniezione di farmaci anestetici in corrispondenza della zona da operare; lei resterà assolutamente sveglia ed in piena coscienza, con l'eliminazione dei rischi legati ad una anestesia generale.

L'anestesia locale, analoga a quella effettuata dai dentisti, toglie le sensazioni dolorose lasciando, invece, quelle dello spingere, del toccare e del tirare che comunque sono generalmente ben tollerate e non richiedono ulteriori dosi di anestetico.

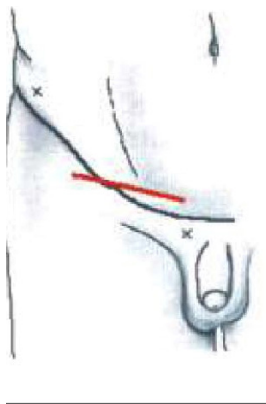
Qualora lei dovesse comunque avvertire dolore, sarà sempre possibile la somministrazione di farmaci adeguati.

L'intervento denominato "Plastica protesica" consiste nel rinforzo della parete muscolare della zona addomino - inguinale indebolita dalla malattia, mediante il collocamento di una rete (protesi) di uno speciale tessuto (polipropilene), che ha lo scopo di determinare la formazione di un tessuto di cicatrizzazione particolarmente robusto che saldi i tessuti in modo definitivo.

L'incisione cutanea varia a seconda della sede dell'ernia:

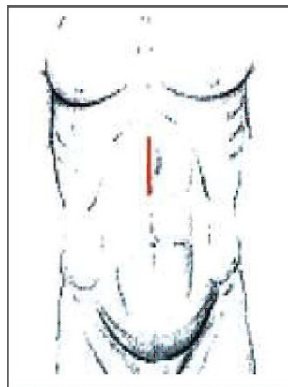
### ORIZZONTALE INGUINALE

per l'ernia inguinale e crurale



### LONGITUDINALE MEDIANA

per l'ernia ombelicale, epigastrica e laparoceli mediani



### **COSA PUÒ ACCADERE DOPO L'INTERVENTO**

La regione inguinale ed il fianco corrispondente al lato operato possono, per alcune ore dopo l'intervento, restare meno sensibili. Ciò è assolutamente normale ed è conseguente all'anestesia locale praticata. Nel postoperatorio, quando diminuisce l'effetto dell'anestesia, comincerà ad avvertire dolenzia, senso di peso o di bruciore. Queste sensazioni sono molto soggettive.

La gestione del dolore verrà trattato in tutto il percorso perioperatorio con terapia adeguata secondo il protocollo aziendale. E' importante riferire esattamente al personale se si riscontra beneficio alla terapia in corso, in caso contrario la terapia verrà rivista.

La ripresa dell'attività fisica dovrà avvenire il più presto possibile, anche se in modo graduale.

*Nella maggior parte dei casi il lavoro potrà essere ripreso dopo una settimana dall'intervento, fatta eccezione per lavori molto pesanti, che prevedano il sollevamento di pesi o che debbano essere svolti in piedi per parecchie ore. In questi casi è opportuno attendere almeno 5-6 settimane.*

## **LE PRECAUZIONI NECESSARIE**

È possibile alimentarsi fin dalle prime ore successive l'intervento con un pasto leggero.

Se compare febbre fino a 38°-38,5° C non c'è da preoccuparsi, è l'organismo che reagisce allo stress operatorio. Solo nel caso di una persistenza della febbre per più di 48 ore o se la temperatura supera i 38,5°, contatti il suo medico di famiglia.

Un'echimosi (livido) di colorazione bluastra indica una piccola e superficiale perdita di sangue nella sede dell'intervento; sul fianco oppure allo scroto è un evento possibile e non preoccupante che tende a scomparire spontaneamente in una decina di giorni.

Un edema, gonfiore, ed una sensazione di indurimento dei tessuti in corrispondenza della ferita chirurgica sono esiti del naturale processo di guarigione. Il gonfiore regredisce nel giro di una settimana circa, la sensazione di indurimento persiste per alcune settimane.

Non è motivo di preoccupazione la comparsa di qualche goccia di sangue sulla medicazione, né la temporanea diminuzione della sensibilità nella cute attorno alla ferita chirurgica.

Se desidera fare una doccia, dalla terza giornata in poi può farla con la massima tranquillità, la sutura cutanea (i punti) è ormai sufficientemente cicatrizzata.

Per fare la doccia tolga la medicazione, si lavi preferibilmente con il detergente a base di Clorexidina, senza sfregare con energia sulla parte operata, si asciughi accuratamente, disinfetti la ferita, con un comune disinfettante ed applichi un nuovo cerotto.

In seconda o terza giornata dopo l'intervento, nel caso non sia ancora andato di corpo, assumere un blando lassativo per bocca, aiuterà la canalizzazione spontanea delle feci nell'intestino.

## **LA DIMISSIONE**

Dopo qualche ora dall'intervento sarete sottoposti ad una nuova serie di controlli per verificare che:

- il paziente cammina con sufficiente sicurezza
- non presenta nausea e vomito
- la pressione sanguigna e la frequenza cardiaca sono ritornate alla normalità
- riesce ad urinare spontaneamente
- la temperatura corporea non supera i 38° C
- non avverte dolore se non sotto forma di fastidio
- la ferita chirurgica non sanguina.

## **SE AVRETE SUPERATO QUESTA FASE SIETE PRONTI ALLA DIMISSIONE CHE AVVERRÀ SOLO DOPO AVER PRESO LE ULTIME PRECAUZIONI**

- E' presente almeno una persona (famigliare o amico) che assicura un'assistenza continuativa per almeno 24 ore.
- Il paziente assicura che non guiderà l'automobile per almeno 24 ore.
- Non riprenderà la normale attività lavorativa per almeno 24 ore.
- Eviterà di sollevare pesi e limiterà la sua attività fisica.
- Resterà a letto dall'arrivo a casa fino alla mattina successiva.
- Seguirà tutte le indicazioni che sono state date.
- E' stato preso un appuntamento per il primo controllo. Gli appuntamenti per i controlli successivi saranno a carico del medico.
- E' stato dato il numero telefonico del Servizio. I medici e gli infermieri saranno a disposizione per chiarire dubbi, dare indicazioni e consigliare sulla condotta da seguire a domicilio.

## **IL RIENTRO A CASA**

In questa fase diamo solo alcuni consigli che riteniamo utili per superare senza ulteriori complicazioni questo periodo di convalescenza.

1. La collaborazione dei vostri familiari è importantissima sia in Ospedale che a casa; il loro aiuto sarà più efficace se saranno ben informati sullo stato della vostra salute e sul tipo di intervento che avete subito. Fate in modo che anche loro leggano questo opuscolo ed informateli adeguatamente.
2. La ripresa graduale, nei limiti del possibile, delle normali attività accelera considerevolmente i tempi della guarigione.

Se lo riterrà opportuno potrà contattare direttamente il Day Surgery, Tel. 0522 296485, negli orari di apertura.

Nei giorni festivi, in caso di urgenza, potrà rivolgersi al Pronto Soccorso che valuterà le sue condizioni, risponderà ai suoi quesiti o la metterà in contatto con lo specialista reperibile.

## **INFO**

Per ogni ulteriore spiegazione od informazione siamo a disposizione ai seguenti numeri di telefono:

0522/296484 Coordinatore Infermieristico - Fiorenza Costi

0522/296485 Infermieri - Day Surgery