



GUIDA AL RICOVERO

Gemelli



Fondazione Policlinico Universitario Agostino Gemelli IRCCS
Università Cattolica del Sacro Cuore

1. PRIMA DEL RICOVERO

INSERIMENTO IN LISTA DI ATTESA ►

RICOVERO IN SSN O IN ATTIVITÀ PRIVATA ►

2. CONVOCAZIONE DEL RICOVERO

ACCOGLIENZA IN REPARTO ►

LA DEGENZA ►

IL TUO POSTO LETTO ►

EFFETTI PERSONALI ►

COME VESTIRSI ►

3. L'INTERVENTO CARDIOCHIRURGICO

IL DECORSO POST OPERATORIO ►

DIMISSIONI ►

QUESTIONARIO ►

DOCUMENTAZIONE SANITARIA ►

4. DOPO IL RICOVERO

RIABILITAZIONE ►

RITORNO A CASA ►

PROFILASSI DELL'ENDOCARDITE INFETTIVA ►

Gemelli



Fondazione Policlinico Universitario Agostino Gemelli IRCCS
Università Cattolica del Sacro Cuore

INSERIMENTO IN LISTA D'ATTESA

La programmazione dell'intervento chirurgico e del ricovero, fatta eccezione per i casi urgenti gestiti in priorità, avvengono mediante inserimento nella lista di attesa. Tale inserimento viene fatto in comune accordo con i medici dei due centri dopo aver completato l'iter Diagnostico all'Ospedale di Benevento e aver condiviso l'indicazione all'intervento chirurgico durante la seduta di Heart Team. Il nostro Coordinatore dei Ricoveri, sarà a tua disposizione per guidarti nelle formalità e per informarti sugli appuntamenti previsti.

RICOVERO IN SSN O IN ATTIVITÀ PRIVATA

Il ricovero ordinario con tutte le prestazioni sanitarie avvengono nelle stanze a 2 letti, a totale carico del **Servizio Sanitario Nazionale (S.S.N.)** senza costi aggiuntivi. Se desideri organizzare il ricovero e la data dell'operazione secondo le tue esigenze e scegliere il chirurgo (primario o uno del team) che realizzerà l'intervento, potrai richiedere l'opzione di ricovero in **Regime di Solvenza (Attività Privata)** "a pagamento" che prevede, oltre la sistemazione alberghiera differenziata, l'attivazione dello slot operatorio personalizzato con la scelta della data dell'intervento al di fuori della lista di attesa. Le camere dei pazienti ricoverati in regime di solvenza sono dotate di bagno privato, televisore, telefono e divano letto per un tuo accompagnatore che, su richiesta alla Capo Sala, può usufruire di pranzo e cena da consumarsi in camera. Rivolgiti al nostro coordinatore dei ricoveri per ulteriori informazioni e sarai messo in contatto con il personale amministrativo dedicato (ufficio A.L.P.I.) che provvederà a fornirti i preventivi dei costi e gestire le formalità burocratiche in caso di copertura assicurativa. Ti ricordiamo che il Policlinico A. Gemelli è convenzionato con la quasi totalità delle Assicurazioni che prevedono l'attivazione dei sinistri per interventi cardiocirurgici.



Il tuo ricovero a Roma avviene nella data stabilita che ti sarà comunicata dai medici di Benevento al momento della dimissione in accordo con i colleghi del Gemelli. In caso contrario verrai contattato in tempi brevi dal Coordinatore dei ricoveri del Policlinico Gemelli. Al momento del ricovero, dovrai portare la tessera sanitaria e ritirare il documento d'identità del Policlinico (Tesserino Blu da ritirare al terzo piano del Policlinico anche prima del ricovero).

ACCOGLIENZA IN REPARTO

Al tuo arrivo in reparto riceverai le prime informazioni dalla Caposala o dall'Infermiere. Al momento del ricovero ti verrà applicato un **braccialetto identificativo** con codice a barre.

Il posto letto ti sarà assegnato in relazione alle tue condizioni cliniche, alla configurazione del reparto e alla disponibilità del momento. Lo stesso è pre-assegnato solo nel caso in cui tu abbia già optato per un ricovero in regime di solvenza.

LA DEGENZA

Il Reparto di Degenza di 21 letti disposti in stanze doppie con servizi, è il settore dove sarai ricoverato per un breve periodo prima dell'intervento e dopo al ritorno della Terapia Intensiva. La permanenza sarà limitata a qualche giorno durante i quali verranno predisposti tutti i controlli cardiologici pre-dimissione. Ritoverai gli stessi medici ed infermieri che ti hanno accolto all'inizio e riceverai le cure dei fisioterapisti specializzati che ti aiuteranno a ritrovare l'autonomia motoria e prepareranno un piano terapeutico per il successivo soggiorno nel centro di Riabilitazione Cardiologica. Tutto il reparto è climatizzato e servito da una copertura di rete WIFI. È disponibile una telemetria per i pazienti che deambulano così come le postazioni di monitoraggio invasivo dei parametri vitali in rete con la terapia intensiva. All'interno del reparto è attiva una sala attrezzata con dispositivi fisioterapici e ambientazione multimedia-



le per la realizzazione di iniziative terapeutiche multimodali come la pre-habilitation, riabilitazione post-operatoria precoce e l'educazione terapeutica.

Sempre in questo ambiente, il nostro personale sanitario organizzerà un incontro, insieme con i tuoi familiari, nella giornata del ricovero per illustrarti il percorso di cura e rispondere a tutte le domande. Nel nostro programma terapeutico è disponibile un'attività di assistenza Psicologica che può essere attivata su segnalazione o anche da tua specifica richiesta. L'ansia e la depressione sono molto frequenti nei nostri pazienti e spesso rendono spiacevole la permanenza in ospedale e le terapie meno efficaci. La nostra psicologa, è a tua disposizione per il periodo di durata della degenza e per supportarti direttamente o tramite altri servizi dopo il ricovero al rientro a casa.

La tua alimentazione è stata studiata da un team di nutrizionisti ed è specifica per il tuo percorso di cura; se hai alcune necessità o presenti delle intolleranze o allergie, ti preghiamo di segnalarle al momento del ricovero.

IL TUO POSTO LETTO

Il posto letto assegnato nel reparto è dotato di:

- impianto a luce diffusa
- faretto per luce notturna
- pulsante di chiamata del personale
- filodiffusione con 6 canali, uno dei quali riservato alle trasmissioni interne e in collegamento, negli orari previsti, con la Cappella del 2° piano.

Inoltre avrai a disposizione un comodino ed un armadietto con cassetta di sicurezza nei quali riporre abiti ed effetti personali.



EFFETTI PERSONALI

Ti consigliamo di portare con te gli effetti personali (per esempio pigiama, ciabatte, articoli da bagno) ed eventuali apparecchi medicali (stampelle, protesi, macchinetta per la C-PAP, protesi auricolari e occhiali). Inoltre, al momento del ricovero, è utile consegnare ai Medici del reparto la **documentazione clinica in tuo possesso con relativa terapia e dosaggi che ti sarà riconsegnata alla fine del ricovero**, mentre l'intera cartella clinica relativa al percorso di cura al Gemelli sarà disponibile al nostro ufficio specifico previa richiesta dopo la dimissione.

COME VESTIRSI

Gli ambienti sono climatizzati e la temperatura all'interno del reparto è confortevole. È consigliabile munirsi di un **pigiama con bottoni**. La camicia da notte non è utile. È consigliabile inoltre una **vestaglia** o giacca da camera per coprirsi durante gli spostamenti nell'ospedale. A seguito dell'intervento Cardiochirurgico con apertura convenzionale o mininvasiva del torace, è suggerito l'impiego di una fascia o di un corsetto toracico di contenimento postoperatorio. Il suo utilizzo nel periodo post-operatorio precoce e per la durata di 4/6 settimane dall'intervento, mantiene la stabilità sternale e previene le complicanze di cicatrizzazione della ferita nonché le infezioni. I medici ti diranno quale presidio è auspicato in funzione della tua corpulenza, di alcuni fattori di rischio e del tipo d'intervento subito. **Questo presidio non è fornito né preso in carico dal S.S.N. e il suo acquisto è a carico del paziente**. La taglia deve essere precisa e il personale sanitario provvederà a prendere le misure del tuo torace durante la degenza in Terapia Intensiva. Potrai acquistare tale presidio in una delle farmacie o sanitarie specializzate indicate nell'opuscolo.



Un intervento cardiocirurgico è molto complesso e viene realizzato in **anestesia generale** da un **team di almeno 8 persone** tra medici, infermieri e tecnici; nella maggioranza dei casi richiede l'ausilio della Circolazione Extra-corporea, un sistema che sostituisce la funzione del cuore e dei polmoni permettendo al chirurgo di operare dentro il cuore. Questa tipologia di interventi viene anche definita "a cuore aperto" e per la sua realizzazione è prevista un'apertura del torace che lascia una cicatrice di circa 20 cm. Oltre alla tecnica convenzionale la nostra Equipe ha sviluppato una vasta gamma di approcci mininvasivi che permettono la realizzazione degli stessi interventi limitandone l'aggressività e l'invasività. Con queste operazioni l'apertura nel torace è limitata e la cicatrice sarà di appena 2-3 cm.

Tutti i pazienti, prima di affrontare un'intervento al cuore, vengono sottoposti agli **esami pre-operatori**; questi comprendono gli esami ematochimici completi, l'elettrocardiogramma, la radiografia del torace, l'ecocardiogramma, l'eco-colordoppler dei tronchi epi-aortici. Se hai più di 60 anni o in casi particolari avrai bisogno di una valutazione delle arterie coronarie mediante Coronarografia o Angio-TAC coronarica. In presenza di determinate condizioni o patologie, possono essere necessarie consulenze specialistiche o accertamenti aggiuntivi (TAC con mezzo di contrasto, Eco-doppler venoso degli arti inferiori, Eco-doppler dei vasi femorali ecc.). Il videatodontoiatrico pre-operatorio è di estrema importanza per un'intervento sulle valvole cardiache.

Il giorno dell'intervento sarai pre-medicato e portato in sala operatoria dove **verrai addormentato** e collegato al respiratore automatico. Ha inizio la fase del monitoraggio, che richiede l'introduzione di linee per l'infusione di farmaci e il controllo dei parametri emodinamici; a completamento di questa fase di preparazione, ci sarà il posizionamento della sonda vescicale per il monitoraggio della diuresi e di quella termica per il monitoraggio della temperatura corporea. Interventi particolarmente complessi possono richiedere una sonda per la misura dell'ossimetria cerebrale e ulteriori tecniche di monitoraggio.

Terminata la fase di monitoraggio, ha inizio la fase chirurgica vera e propria. L'accesso convenzionale utilizzato per gli interventi è la sternotomia mediana, che prevede un'incisione longitudinale sulla cute e sull'osso sternale, di lunghezza variabile. La chirurgia "mininvasiva", quando indicata, fa ricorso a piccole incisioni toraciche mediane o laterali.

La gran parte degli interventi cardiocirurgici necessita un cuore fermo ed esangue. Questo è possibile grazie all'impiego della circolazione extracorporea; tramite



specifiche cannule, il sangue del paziente viene prelevato da una grossa vena ed abbandona il corpo del paziente entrando nella "macchina cuore-polmoni". Da questa macchina, il sangue viene ossigenato e quindi spinto a pressione in una grossa arteria del paziente. Contemporaneamente, nel cuore viene iniettata una soluzione farmacologica in grado di bloccare e "proteggere" il cuore per tutto il tempo necessario all'intervento.

Terminato la fase centrale, il cardiocirurgo insieme all'anestesista e al perfusionista (tecnico specializzato nella gestione della "macchina cuore-polmoni") collaborano nella delicata fase di svezzamento dalla circolazione extracorporea: il cuore viene fatto ripartire e il lavoro della macchina "cuore-polmone" viene gradualmente ridotta fino a quando la funzione cardiaca ritorna autonoma. L'intervento si conclude con il posizionamento di sonde per il drenaggio del sangue e dei liquidi e la chiusura dell'accesso toracico. Sempre sedato e con l'ausilio del respiratore, **verrai trasportato in Terapia Intensiva per l'immediato decorso post-operatorio**. La maggior parte degli interventi cardiocirurgici, inclusa la fase di monitoraggio, **dura circa 4-5 ore**. Al termine dell'intervento, **il personale Medico informa i tuoi familiari circa l'esito dell'intervento**.

IL DECORSO POSTOPERATORIO

Il decorso postoperatorio può avere una durata variabile e prevede una serie di "passaggi" intermedi prima che tu possa tornare a casa. L'immediato post-operatorio si svolge nella Terapia Intensiva dedicata alla Cardiocirurgia per un periodo di **24/48 ore**. In questa unità di 10 posti letti diretta dal Prof. Franco Cavaliere, un'equipe di medici ed infermieri assicureranno il tuo risveglio e controlleranno la funzione cardiaca, respiratoria, renale e cerebrale. Una volta normalizzati i parametri, **sarai trasferito presso il Reparto degenze**. Qui ritroverai gli stessi medici ed infermieri che ti hanno accolto e curato prima dell'intervento. Obiettivo della degenza in reparto è quello di proseguire nei controlli (esami del sangue, elettrocardiogramma, ecocardiogramma, Rx torace), agevolare la mobilitazione e recuperare l'autonomia grazie alle cure di fisioterapisti specializzati. In questa fase avvengono generalmente a rimozione dei drenaggi, delle vie venose e del catetere vescicale.



DIMISSIONI

La tua dimissione dal reparto avviene di solito in un tempo variabile tra **4 e 10 giorni dall'intervento** (a seconda del tuo recupero e dell'intervento eseguito). Il giorno della dimissione viene stabilito dal Medico di reparto in accordo con la Fisiatra, di regola con breve anticipo, comunque sufficiente perché sia possibile avvertire i tuoi familiari.

All'atto della dimissione **ti sarà consegnata una lettera, destinata al Medico di famiglia, contenente la diagnosi ed i risultati degli esami più significativi, la terapia e le eventuali regole dietetiche da osservare.** Ti ricordiamo inoltre di conservare il codice personale di identificazione (tesserino blu) per i successivi ricoveri nella nostra struttura.

QUESTIONARIO

All'atto della dimissione ti chiediamo la cortesia di compilare il "questionario per i degenti" e di depositarlo nell'apposita cassetta dell'U.R.P. situata in reparto. Le tue risposte e osservazioni ci aiutano a migliorare continuamente il servizio e l'assistenza ai nostri pazienti.

DOCUMENTAZIONE SANITARIA

Se durante la degenza avessi la necessità di un certificato di ricovero con diagnosi, lo potrai richiedere al Medico di reparto. I certificati di ricovero senza diagnosi sono rilasciati dall'Ufficio Spedalità Accettazione Ricoveri (3° piano).

Le cartelle cliniche e altre certificazioni vengono rilasciate da un apposito ufficio che conserva le cartelle cliniche di ricovero, ordinario e in day hospital, ed i verbali di pronto soccorso.

L'Archivio è in grado di rilasciare, oltre alle fotocopie dei predetti documenti sanitari,



il certificato di dimissione con diagnosi ed altre certificazioni di legge.

La richiesta, il pagamento dell'importo dovuto e il ritiro si effettuano presso gli sportelli dell'**Ufficio Spedalità (3° piano) dal lunedì al venerdì, dalle 08:30 alle 15:15, il sabato dalle 08:30 alle 12:00. Per informazioni può telefonare al numero 063052591.**

I documenti sanitari ed i certificati possono essere richiesti da chiunque, ma **ven-
gono consegnati soltanto al paziente, ovvero a persona fornita di delega autografa** del paziente medesimo, unitamente ad un documento legale di riconoscimento del delegante e del delegato, in questo caso anche in fotocopia.

In caso di minore, hanno diritto al ritiro i genitori o il tutore legalmente nominato.

In caso di decesso del paziente, gli aventi diritto al ritiro sono il coniuge non divorziato, i figli, i genitori o altri secondo le indicazioni di legge.



RIABILITAZIONE

Dopo un intervento al cuore, per la quasi totalità dei pazienti, la dimissione non è direttamente a domicilio, ma prevede **un periodo di riabilitazione cardiologica in un centro specializzato in regime di ricovero**. La finalità di questa riabilitazione è quella di completare il percorso di cura chirurgico garantendo il tuo ritorno a casa in sicurezza e avendo recuperato le condizioni fisiche ottimali. La durata del programma riabilitativo è di **circa 2 settimane** durante le quali vengono proseguiti i controlli cardiologici e, soprattutto, viene intensificata l'attività fisica (sotto la guida di fisioterapisti e cardiologi) con l'obiettivo di garantire il livello più elevato possibile di autonomia funzionale, agevolando il ritorno alla vita normale e a quella lavorativa. Le strutture dove si svolgerà questa riabilitazione sono diverse situate non lontane dal Policlinico Gemelli e in tutti i casi **il trasferimento sarà da noi garantito in ambulanza**. La scelta del centro riabilitativo segue specifiche indicazioni dei nostri medici ed è basata sul piano terapeutico riabilitativo previsto per il tuo caso.

RITORNO A CASA

Dopo circa **3 settimane** dall'intervento e in assenza di complicanze, vivrai il momento del ritorno a casa. Molti pazienti vivono questo momento con ansia perché dopo il periodo di ricovero sotto continuo controllo medico, si ritrovano da soli insieme alla propria famiglia a gestirsi nel quotidiano. Ti vogliamo assicurare perché quando avrai completato il percorso di cura completo della riabilitazione, starai progressivamente bene così come il tuo cuore. Ti raccomandiamo di leggere i nostri consigli al fine di ottimizzare questa fase che precederà il ritorno alla normalità.

Un intervento al cuore come quello di cui hai beneficiato, prevede un'incisione mediana dello sterno che richiede almeno **6-8 settimane affinché l'osso sia di nuovo saldo**. Nel corso di tale periodo è possibile svolgere attività non fisicamente impegnative, inclusi molti dei mestieri domestici.

Non è consigliabile sollevare, spingere o tirare oggetti più pesanti di 2-3 chilogrammi. È possibile eseguire attività in cui le braccia siano al livello delle spalle (o al di sopra), purché leggere e di breve durata (per esempio, pettinare i capelli). Sono invece sconsigliate attività che richiedano tale posizione per un tempo più prolungato (per esempio lavare una finestra o spolverare una mensola in posizione elevata).



È assolutamente sconsigliato eseguire attività che provochino dolore o tensione a livello del torace. Salvo diversa indicazione dei curanti, è possibile fare le scale, sebbene sia meglio evitarle nei primi giorni dopo l'intervento, usandole solo quando strettamente necessario.

Un facile affaticamento è di solito la problematica più comune. Esso deriva dalla prolungata mancanza di sonno in ospedale e dall'energia che il corpo consuma per guarire le ferite e combattere il dolore postoperatorio. Per combattere l'affaticamento, è opportuno separare le attività più impegnative con adeguati periodi di riposo, fare frequenti sonnellini, passeggiare regolarmente, alimentarsi in modo corretto ed assumere la terapia antidolorifica. Ricordati di seguire scrupolosamente i consigli dei medici per la detersione della ferita cutanea.

Ti sconsigliamo di guidare l'auto per le prime 3-4 settimane successive all'intervento, mentre è possibile viaggiare come passeggero, allacciando la cintura di sicurezza. In funzione della tipologia di mestiere, potrai ricominciare a lavorare dopo il tuo rientro a casa. Il ritorno alla vita lavorativa dipende dal tipo di lavoro e dal livello di energia.

PROFILASSI DELL'ENDOCARDITE INFETTIVA

Tutti i pazienti sottoposti all'impianto di protesi valvolari, biologiche o meccaniche, devono sottoporsi, in previsione di qualsiasi procedura invasiva (a partire da semplici procedure odontoiatriche), a profilassi con antibiotici ad ampio spettro. Il tuo Medico di famiglia saprà darle delucidazioni sul farmaco più adatto (molecola, dose e modo di somministrazione).





GEMELLI CARDIO CENTER

GEMELICARDIOCENTER.IT
+39 06 30154639
LARGO AGOSTINO GEMELLI 8
00168 ROMA