



IRCCS Burlo

Istituto di ricovero e cura
a carattere scientifico
"Burlo Garofolo" di Trieste



REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

Guida per la Paziente alla Chirurgia Ginecologica Maggiore

www.burlo.trieste.it

 @BurloGarofolo

Questo libretto è stato creato per fornire alle pazienti informazioni complete e utili sul percorso di chirurgia ginecologica maggiore. L'obiettivo è quello di migliorare l'esperienza della paziente, fornendo chiarezza sulle procedure, i preparativi, il recupero e le risorse di supporto disponibili.

Cos'è la Chirurgia Ginecologica Maggiore?



La chirurgia ginecologica maggiore comprende interventi complessi che interessano l'apparato riproduttivo femminile. Alcuni esempi includono:

- **Isterectomia:** Rimozione dell'utero.
- **Miomectomia:** Rimozione di fibromi uterini.
- **Enucleazione di cisti ovariche:** Rimozione di cisti ovariche mono/bilaterali.
- **Annessiectomia:** Rimozione di uno o entrambe le ovaie e tube.
- **Chirurgia oncologica ginecologica:** Trattamento chirurgico di tumori che colpiscono gli organi riproduttivi (vulva, cervice, utero, ovaio).
- **Chirurgia per il prolasso degli organi pelvici:** Correzione del prolasso degli organi pelvici con tessuti propri o reti specifiche.
- **Chirurgia per eradicazione dell'endometriosi:** Trattamento chirurgico multidisciplinare volto alla rimozione dell'endometriosi superficiale e profonda, oltre che degli endometriomi a livello della pelvi e dell'alto addome.
- **Chirurgia ginecologica d'urgenza:** Trattamenti chirurgici ginecologici per quadri di addome acuto dovuto ad esempio a patologie infettive (malattia infiammatoria pelvica), gravidanze extrauterine, torsione ovarica.

Preparazione all'Intervento (fase Pre-Operatoria):



- **Consultazioni pre-operatorie:** Accurata anamnesi medica e valutazione clinica con visita ginecologica, ecografia ginecologica di II livello, visita anestesiologicala ed eventuali consulti specialistici per valutare la salute generale, escludere eventuali altre patologie, discutere l'intervento chirurgico proposto, i rischi e le possibili complicanze e rispondere alle domande. Alla fine della valutazione si procederà a firmare i consensi informati per le procedure a cui si sottoporrà l'utente.
- **Esami pre-operatori:** Analisi del sangue, elettrocardiogramma (ECG), radiografie o altre indagini per valutare le condizioni fisiche, come ad esempio TAC torace/addome con o senza mezzo di contrasto; RM della pelvi.
- **Istruzioni pre-operatorie:** Indicazioni su digiuno, assunzione di farmaci, igiene personale e preparazione all'intervento tra cui ad esempio l'eventuale necessità di eseguire preparazione intestinale. Verranno fornite chiare istruzioni, per iscritto, di quanto necessario durante il ricovero.
- **Supporto psicologico:** Se necessario, è possibile accedere a un supporto psicologico per affrontare l'intervento con maggiore serenità.

Il Giorno dell'Intervento (fase Peri-Operatoria):



- **Accettazione e preparazione:** Procedure di registrazione, controllo dei parametri vitali e preparazione all'intervento. Pazienti che necessitano particolari attenzioni cliniche o che risultino prime in lista operatoria effettueranno il ricovero il giorno antecedente l'intervento.
- **Anestesia:** L'anestesia può essere generale o regionale (spinale/epidurale), a seconda del tipo di intervento e delle condizioni della paziente (anche in base agli esami del sangue preoperatori). In corso di valutazione anestesiológica si discuterà con l'anestesista sul tipo di anestesia più appropriato (generale, spinale o locale), firmandone il relativo consenso informato.
- **Intervento chirurgico:** Esecuzione dell'intervento da parte dell'équipe chirurgica.
- **Tecniche Chirurgiche:** A seconda del tipo di intervento, possono essere utilizzate diverse tecniche:
 - **Chirurgia tradizionale (laparotomia):** Incisione addominale ampia.
 - **Chirurgia laparoscopica:** Piccole incisioni con l'uso di una telecamera e strumenti specifici.
 - **Chirurgia vaginale:** Accesso attraverso la vagina, senza incisioni visibili a livello addominale.
- **Risveglio e monitoraggio post-operatorio:** Controllo delle condizioni della paziente nella sala risveglio presente nel complesso chirurgico e successivo trasferimento in reparto.

Recupero (Fase Post-Operatoria):



- **Ricovero Ospedaliero:** La durata del ricovero varia in base al tipo di intervento e al recupero della paziente.
- **Gestione del Dolore:** Verrà fornita terapia per il controllo del dolore post-operatorio.
- **Mobilizzazione Precoce:** È importante iniziare a muoversi il prima possibile per prevenire complicanze come trombosi venose profonde.
- **Cura delle Ferite:** Saranno fornite istruzioni specifiche sulla cura delle ferite chirurgiche.
- **Dieta, Idratazione e Igiene:** Ripresa graduale dell'alimentazione e mantenimento di una buona idratazione. Saranno fornite indicazioni su alimentazione e igiene personale durante la convalescenza.
- **Dimissione e follow-up:** Verrà eseguita una visita di dimissione con la consegna di una lettera di dimissione in cui verrà descritto il percorso eseguito dalla paziente, il tipo di chirurgia e la terapia medica eseguita durante il ricovero. Verrà spiegata la programmazione di visite di controllo per monitorare il recupero e si risponderà a eventuali dubbi.

Miglioramento dell'Assistenza:



L'obiettivo del miglioramento dell'assistenza si concentra su:

- **Comunicazione efficace:** Informazioni chiare e complete in ogni fase.
- **Personalizzazione del percorso:** Approccio individualizzato in base alle esigenze della paziente.
- **Minima invasività:** Utilizzo di tecniche chirurgiche meno invasive quando possibile.
- **Recupero rapido:** Protocolli per favorire una rapida ripresa.
- **Supporto multidisciplinare:** Coinvolgimento di diverse figure professionali (chirurghi, anestesisti, infermieri, fisioterapisti, psicologi).

FAQ (Domande Frequenti):



- **Dove sarò ricoverata?** Presso il reparto di Ginecologia situato al 4° piano scala D dell'edificio centrale
- **Quali effetti personali dovrò portare?** Raccomandiamo sempre di non portare con sé alcun oggetto di valore (gioielli, denaro, ecc.). È importante presentarsi struccate, senza eventuali piercing, protesi mobili o lenti a contatto. È importante recare con sé i farmaci che si assumono abitualmente (in dotazione in reparto potremmo non avere alcuni dei suoi farmaci personali). È importante portare con sé gli effetti per l'igiene personale, la biancheria (asciugamano), altri effetti personali (pantofole, spazzolino da denti, dentifricio.).
- **Potrò usare il telefono cellulare?** Sì, sarà possibile utilizzare il telefono cellulare. La informiamo che l'uso del telefono cellulare è consentito esclusivamente in modalità vibrazione.
- **Avrò a disposizione una stanza singola?** No, le stanze del reparto sono generalmente stanze doppie con bagno condiviso. In caso di rischio infettivo, sarà valutato l'utilizzo della stanza singola.
- **Quanto tempo dura il ricovero?** La durata del ricovero varia a seconda del tipo di intervento e delle condizioni della paziente, solitamente tra i 2 e i 4 giorni.
- **Potrò ricevere visite di parenti e/o conoscenti?** Sì, sarà possibile ricevere visite di parenti e/o conoscenti negli orari prestabiliti dalle 14.00 alle 20.00.
- **Dovrò osservare digiuno?** Sì, è necessario astenersi dall'assunzione di cibi solidi dalle 6 ore prima dell'intervento previsto e da liquidi chiari sino a 2 ore prima dell'intervento previsto. Questo tipo di informazioni vengono comunque fornite al momento della visita di precovero.
- **Mi verrà applicato un catetere vescicale o altri dispositivi?** Il catetere vescicale verrà posizionato in sala operatoria quando sarà già addormentata. Generalmente viene rimosso in prima giornata post-operatoria (la mattina dopo l'intervento), tuttavia, se ritenuto necessario dal chirurgo, sarà rimosso a distanza di 2-3 giorni dall'intervento chirurgico.
- **Dopo quanto tempo dall'intervento potrò alzarmi?** In prima giornata post-operatoria (il giorno dopo l'intervento) è possibile e anzi consigliato alzarsi.
- **A chi sarà possibile chiedere informazioni sul mio stato di salute?** E' possibile chiedere informazioni sul suo stato di salute ai dirigenti medici e agli specializzandi presenti in reparto.

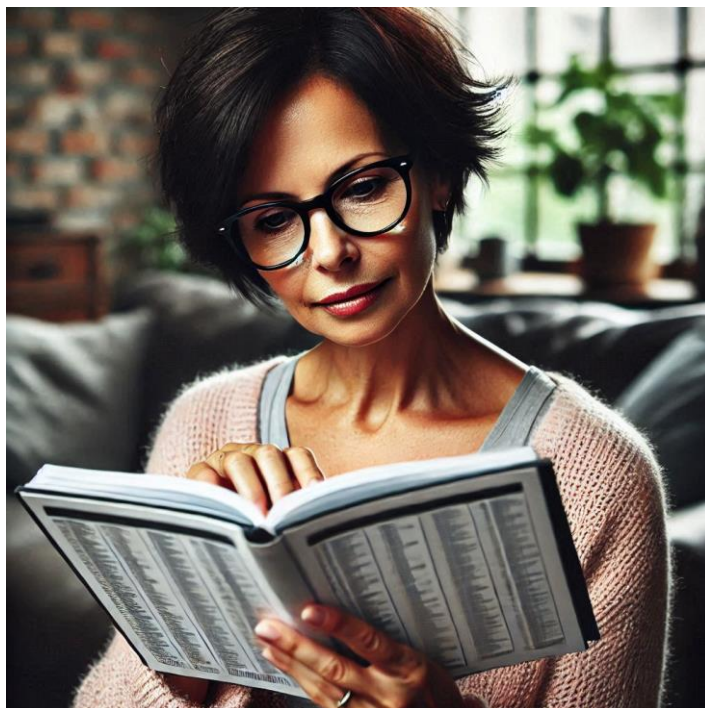
- **Chi altri, oltre io stessa, potrà chiedere informazioni sul mio stato di salute?** Sarà possibile chiedere informazioni sul suo stato di salute da parte dei parenti più stretti (marito, figli, sorelle/fratelli) se Lei stessa ha dato il consenso.
- **Se assumo già farmaci, mi verranno date istruzioni se e come continuare la terapia?** Durante la visita preoperatoria ed in accordo con il collega anestesista verranno date indicazioni sui farmaci da continuare o eventualmente da sospendere e quanto tempo prima sospenderli prima dell'intervento.
- **Quanto tempo dura il recupero dopo un'isterectomia?** Il recupero completo può richiedere da 6 a 8 settimane, a seconda del tipo di intervento.
- **Quando potrò tornare alle normali attività?** Il tempo di recupero varia da persona a persona. Il medico fornirà indicazioni specifiche sulle attività da evitare e su quando sarà possibile riprenderle.
- **Quando potrò riprendere l'attività sessuale?** Dipende dall'intervento effettuato: in caso di isterectomia (asportazione dell'utero) è generalmente raccomandata l'astensione dai rapporti sessuali per 2 mesi. In caso venga ritenuto necessario dal chirurgo tale periodo può essere prolungato a 3 mesi. Comunicazioni riguardo la ripresa dell'attività sessuale vengono comunque fornite in lettera di dimissione.
- **Quando posso tornare al lavoro dopo l'intervento?** Dipende dal tipo di lavoro e dall'intervento subito. Generalmente, si consiglia un periodo di riposo di diverse settimane.
- **Quando potrò riprendere a fare ginnastica o palestra?** Dipende dal tipo di intervento effettuato. Generalmente è raccomandata l'astensione da attività fisica intensa (ad esempio sollevamento pesi) per almeno 1 mese dopo l'intervento. In caso di interventi riguardanti la chirurgia del prolasso tale periodo può essere esteso a 2 mesi dopo l'intervento. Comunicazioni riguardo l'attività fisica vengono comunque fornite in lettera di dimissione.
- **Quali sono i rischi della chirurgia ginecologica maggiore?** Come ogni intervento chirurgico, esistono dei rischi, tra cui infezioni, emorragie, lesioni ad organi vicini e complicanze legate all'anestesia. Il chirurgo discuterà i rischi specifici prima dell'intervento.
- **La chirurgia ginecologica influisce sulla fertilità?** Alcuni interventi, come l'isterectomia e l'annessiectomia, comportano la perdita della fertilità. Domande specifiche riguardo il tipo di intervento ed il rischio sulla fertilità verranno spiegate al momento della firma del consenso informato.
- **Dove posso trovare supporto psicologico?** Il personale ospedaliero può fornire informazioni sui servizi di supporto psicologico disponibili o rivolgersi a professionisti esterni di fiducia.
- **Il ricovero richiede il pagamento di un ticket?** Il ricovero e l'intervento chirurgico non richiedono il pagamento di un ticket, tuttavia, alcuni accertamenti preoperatori, salvo casi di esenzione personale, potrebbero richiederlo.
- **Quando sarà disponibile l'esito dell'esame istologico?** Generalmente l'esito dell'esame istologico sarà disponibile a distanza di circa 30-40 giorni dall'intervento e sarà ritirabile c/o Segreteria della Ginecologia IV piano scala B.

Risorse Utili:



- **Associazioni di pazienti:** Elenco di associazioni che offrono supporto e informazioni alle pazienti con patologie ginecologiche.
- **Numeri di telefono utili:** Contatti di riferimento per emergenze, supporto psicologico e informazioni sanitarie.
- **Siti web informativi:** Link a siti web affidabili con informazioni sulla salute ginecologica.

Contatti:



- Centralino Ospedale Burlo Garofolo:
 - ☞ Telefono: 0403785111
- Reparto di Ginecologia IV piano scala D:
 - ☞ Telefono: 0403785384; 0403785580
- Segreteria di Ginecologia:
 - ☞ Telefono: 0403785220
 - ☞ E-mail: segreteria.ginecologia@burlo.trieste.it
- Ufficio URP: *Orari:* dal lunedì al venerdì dalle 10.00 alle 12.00 e su appuntamento dalle 13.00 alle 15.00
 - *Telefono:* 040 3785461 - *Fax:* 040 3785487
 - *e-mail:* urp@burlo.trieste.it

Versione Online:

Questo libretto è disponibile anche online al seguente indirizzo:
<https://www.burlo.trieste.it/clinica-ostetrica-ginecologica> .

Nota Importante: Questo libretto fornisce informazioni generali e non sostituisce il parere del medico. È fondamentale discutere il proprio caso specifico con il chirurgo e l'équipe medica.

Questo libretto è stato pensato per essere un valido strumento di supporto per le pazienti che affrontano un intervento di chirurgia ginecologica maggiore. Speriamo possa fornire informazioni utili e contribuire a un percorso più sereno e consapevole.