

IRCBG\_21094

“Menopausa: gestione multiprofessionale degli aspetti  
fisiologici, clinici, assistenziali e riabilitativi

## **DATI SOCIO-DEMOGRAFICI**

- Istat 2019: 201.600 abitanti
  - 51.4% donne
  - Età media 47,3 anni
- progressivo invecchiamento popolazione

## IL REPARTO

- Si può definire un "*ma anche*"..

Non solo chirurgia ginecologica →  
multidisciplinarietà per le patologie  
concomitanti all'intervento ginecologico cui  
necessita cooperazione tra figure professionali:  
med. Interna, cardiologia, urologia, psicologia..

---

## IL REPARTO

- 20 posti letto (10 stanze di degenza)
- 8 infermieri
- 7 oss
- 1 coordinatore infermieristico

## **LA DEGENZA OSPEDALIERA**

*Diverse tipologie di ricovero:*

- PROGRAMMATO
- URGENZA
- DAY HOSPITAL PROGRAMMATO O IN URGENZA

## LA DEGENZA OSPEDALIERA

*Se ricovero programmato:*

- Accoglimento la sera (ore 17.30) o la mattina stessa ore 7.30
- Sala operatoria inizio ore 8
- La cartella clinica sarà pronta in reparto (salvo urgenze) con:
  - Firma consensi intervento e trasfusionale, consulenza anestesiologicala, ev. patologie e terapie, allergie/intolleranze

## **LA DEGENZA OSPEDALIERA**

### *ASSISTENZA INFERMIERISTICA INIZIALE:*

- Identificazione attiva
- Rilevazione Parametri vitali
- valutazione se paziente autosufficiente
- Compilazione cartella assistenza infermieristica iniziale
- Valutazione del dolore (scale diverse a seconda della tipologia del pz: principalmente SCALA VAS)
- Eventuale ripetizione prelievi ematici + cross
- Applicazione CALZE ELASTICHE se intervento maggiore

---

## IL POST OPERATORIO

- Rilevazione PV e del DOLORE
  - Somministrazione TERAPIA/fluidoterapia di mantenimento
  - DIGIUNO non più prolungato (inizio idratazione per OS la sera stessa/mattina giorno dopo → poi ripresa alimentazione con dieta leggera in prima giornata) → *salvo diversa prescrizione medica*
  - Garantire adeguato SONNO E RIPOSO
  - MOBILIZZAZIONE attiva dalla prima giornata post operatoria
  - Somministrazione terapia come da FUT
  - ASSISTENZA nell'igiene personale
- ATTENZIONE ALLE POSSIBILI COMPLICANZE: aumento della complessità e del tempo di decorso post operatorio

---

*Nella cartella clinica DEVE essere presente:*

- FUT aggiornato
- Stampa intervento chirurgico
- Indicazioni post chirurgiche (segnalate del DIARIO CLINICO INTEGRATO)

## LE PATOLOGIE GINECOLOGICHE

- *BENIGNE* (cisti ovariche, prolapsi uterini, fibromi, endometriosi, etc..)
- *MALIGNE* → se necessario: intervento multidisciplinare con terapie pre/post intervento chir. → radio/chemioterapia presso Oncologia Osp. Maggiore di Trieste

**NB:** durante l'emergenza COVID sono state operate pazienti chirurgiche di altre discipline quali **CHIRURGIA SENOLOGICA** e **CHIRURGIA UROLOGICA**

---

Fondamentale la partecipazione e  
***collaborazione*** tra le diverse figure  
professionali che intersecando le proprie  
competenze

→ **migliorano risultato clinico-  
assistenziale ed elevazione della  
qualità ospedaliera!**

---

IRCBG\_21094

“Menopausa: gestione multiprofessionale degli aspetti  
fisiologici, clinici, assistenziali e riabilitativi

**Grazie per l'attenzione!!**