

Interventi

**Protesi spalla / gomito / caviglia**

**Osteotomia / Transfert**

Indicazioni per il ricovero

SIG. .....

DATA INTERVENTO .....

DATA RICOVERO .....

ORE .....

**Contatti**

Tel. 055 915301 – 055 9153084 referente Sara

Email [interventi.fratesole@korian.it](mailto:interventi.fratesole@korian.it)

## PER IL PAZIENTE

### ESAMI PRERICOVERO

**Esami ematici:** Emocromo con piastrine, VES, gruppo sanguigno, PT, PTT, Glicemia, Azotemia, Creatinina, Elettroliti (Na, K), PCR, Transaminasi (Got, Gpt, γ-gt).

**ECG con referto e valutazione cardiologica**

**AVVERTENZA:** le prestazioni pre-ricovero sono soggette a pagamento in caso di mancato ricovero per volontà del paziente.

**È obbligatorio per il paziente comunicare tempestivamente l'assunzione di particolari terapie: Aspirina, Coumadin, Plavix, Ticlopidina.**

### RICHIESTA DI RICOVERO

I pazienti devono farsi redigere dal medico curante una richiesta di ricovero, in cui venga indicata la **diagnosi** ed il **lato** dell'intervento; esempio: Si richiede ricovero per intervento di protesi spalla destra/sinistra per artrosi.

**AVVERTENZA:** Non è accettata la dizione "ricovero per accertamenti".

**La durata della degenza varia in base al tipo di intervento.**

### PREPARAZIONE ALL'INTERVENTO

Prima di ricoverarsi effettuare un'accurata doccia (corpo e capelli) con sapone antibatterico (DERMOFLAN), pulizia e taglio dell'unghie. Effettuare il giorno prima del ricovero a domicilio la depilazione con crema depilatoria solo sulla zona interessata.

### GIORNO DEL RICOVERO

**I pazienti dovranno necessariamente portare con sé al momento dell'ingresso:**

- richiesta di intervento chirurgico dello specialista ortopedico in carta intestata
- fotocopia del documento d'identità, codice fiscale e tessera sanitaria.
- Radiografie, TAC, Risonanza magnetica, Ecografia ed altri esami in possesso
- documentazione di eventuali patologie e/o allergie, elenco terapia farmacologica in corso
- asciugamani personali per il bagno sufficienti per il tutto il periodo di degenza
- borsa del ghiaccio (di stoffa)
- un paio di "calze antitrombo" (solo per interventi al ginocchio e caviglia)
- un paio di stampelle (solo interventi al ginocchio e caviglia)
- tutore per intervento di spalla (il modello necessario può essere stabilito solo dal chirurgo)

**NOTA: Il tutore posizionato durante l'intervento dietro indicazione del chirurgo, se non portato dal paziente, verrà pagato al momento della dimissione** (pagare all'addetto dell'ortopedia fornitrice, che passa direttamente dalla camera per la riscossione)

## PER IL MEDICO CURANTE

Le Linee Guida della Regione Toscana in materia di prevenzione del Tromboembolismo ci invitano all'utilizzo di Enoxaparina (Clexane 4000 UI) per il tipo di intervento a cui deve essere sottoposto il Tuo paziente, ad eccezione dei pazienti in terapia con farmaci NAO per i quali non è prevista l'assunzione di Enoxaparina prima dell'intervento.

Dal momento che la scheda tecnica del farmaco richiede la somministrazione il giorno precedente l'intervento, chiediamo la Tua collaborazione nel prescrivere il farmaco ed informare il tuo paziente circa le modalità di somministrazione.

Ti ringraziamo

Il direttore sanitario  
dr. Claudia Pinzauti