

I pazienti che devono essere sottoposti ad interventi chirurgici o altre procedure invasive nel Complesso Operatorio dell'Ospedale Betania, devono leggere, comprendere e seguire attentamente le seguenti raccomandazioni; nel caso di dubbi si possono rivolgere al medico che li ha in cura.



fondazione evangelica betania

80147 Napoli Via Argine, 604 tel. + 39 081 5912159

ospedalebetania.org





raccomandazioni preoperatorie peri pazienti





## PRESENTARE LA DOCUMENTAZIONE SANITARIA AL PRIMO AC-CESSO

- Relazione del proprio medico curante sulle patologie e le terapie in atto
- documentazione sanitaria, in particolare consulenze specialistiche, esami recenti ed eventuali cartelle cliniche di precedenti ricoveri

#### SMETTERE DI FUMARE

- Il fumo è un noto fattore di rischio per la guarigione delle ferite e per le infezioni dei siti chirurgici nonché per complicanze trombo-emboliche.
- Smettere di fumare 4 settimane prima dell'intervento

## **ASSUNZIONE DI ALCOOL E DROGHE**

- Sospendere o ridurre l'assunzione di alcool almeno 10 giorni prima della data programmata dell'intervento
- Tutte le droghe vanno evitate nel periodo preoperatorio, ed in particolare è molto pericolosa l'assunzione di cocaina nell'immediato pre-operatorio.

## SOSPENSIONE DEGLE ESTROPROGESTINICI

- Tutti i farmaci somministrati per via sistemica contenenti estrogeni e/o progestinici quali la pillola anticoncezionale, terapia sostitutiva in menopausa e farmaci prescritti per varie malattie ginecologiche, vanno sospesi un mese prima dell'intervento perché aumentano il rischio di trombosi
- Nelle patologie ginecologiche in cui la sospensione degli estroprogestinici non è possibile, rivolgersi allo specialista di fiducia per tutte le informazioni sui rischi e per la valutazione del rapporto rischio/beneficio

# POTENZIALI EFFETTI DANNOSI SUL FETO DELLE PROCEDURE CHI-RURGICHE E DELL'ANESTESIA

- Le procedure chirurgiche e anestesiologiche possono provocare danni al feto in caso di gravidanza.
- Le donne in età fertile che non possono escludere il rischio di gravidanza, devono avvisare i sanitari

## **PAZIENTE OSTETRICA**

La paziente ostetrica affetta da patologie importanti primitive (cardiache, respiratorie, della coagulazione, delle piastrine, renali, epatiche, endocrine importanti, neurologiche, neuromuscolari, psichiatriche, obesità, OSAS, abuso di alcool e altre droghe) o secondarie alla gravidanza, devono rivolgersi all' ambulatorio della gravidanza a rischio per essere valutate dall' anestesista in largo anticipo rispetto alla data presunta del parto (una prima volta alla ventesima settimana ed una seconda volta alla trentacinquesima)

#### **PAZIENTE OBESO**

Tutti i pazienti obesi, cioè con BMI (indice di Massa Corporea) superiore a 40, o superiore a 35 ed associato a patologie derivanti dall'obesità, devono essere valutati dall'anestesista almeno 1 mese prima dell'intervento, anche se devono essere sottoposti a chirurgia non bariatrica.

#### PAZIENTE DIABETICO

- Presentarsi alla visita anestesiologica con un diario dei glucostix pre e post prandiale degli ultimi 7 giorni ed emoglobina glicata eseguita entro i 3 mesi precedenti

## PAZIENTI CON PATOLOGIE RARE

- Recarsi dallo specialista che li segue per effettuare una consulenza mirata all'intervento e presentarla nella documentazione sanitaria al primo accesso.

## PAZIENTI PORTATORI DI DEVICES CARDIACI

- I pazienti portatori di Pace-Maker o Defibrillatori devono portare relativa documentazione, comprensiva del tipo di device e dell'ultimo controllo

#### **FARMACI A BASE DI ERBE**

- I farmaci a base di erbe, ed in particolare aglio, ginseng, gingko, Vit. E, tè verde, zenzero, iperico o erba di San Giovanni, farmaci della medicina tradizionale cinese, vanno sospesi 2 settimane prima dell'intervento