

SOMMARIO

1. Scopo
2. Modalità operative

Redazione	Verifica	Approvazione
Firma <i>Ortorelli</i> ; data <i>1/04/25</i>	Firma <i>[Signature]</i> ; data <i>1/04/25</i>	Firma <i>[Signature]</i> ; data <i>7/04/25</i>

1. SCOPO

Lo scopo generale della seguente istruzione è quello di consentire la corretta preparazione della documentazione attinente il paziente che viene ricoverato presso la struttura per l'effettuazione di un intervento chirurgico.

2. MODALITA' OPERATIVE

La documentazione viene preparata prima del ricovero.

CARTELLA CLINICA:

Occorrente:

- Frontespizio
- Foglio di decorso clinico
- Foglio di consenso informato all'intervento
- Foglio di consenso informato alle procedure post-operatorie
- Foglio di consenso ad eventuali trasfusioni, referti, foglio di determinazione del gruppo sanguigno (per intervento di chirurgia maggiore)
- Foglio di delega per i parenti circa lo stato di salute del ricoverato
- Esami ematochimici, urinari, ECG, RX torace, foglio anestesilogico (nel caso in cui il cliente abbia eseguito la routine pre-operatoria nei giorni precedenti, altrimenti si allegheranno in cartella il giorno del ricovero all'arrivo in reparto) + eventuali esami specifici richiesti dall'anestesista nel pre-ricovero oppure documentazione consegnata dal paziente relativa a patologie specifiche;
- Questionario anestesilogico
- Protocollo di terapia (che si tiene in uso fino al momento della dimissione e quindi si allega alla Cartella Clinica appropriatamente compilato e firmato)
- Foglio di indicazioni per la preparazione all'intervento chirurgico
- A seconda della tipologia d'intervento allegare in cartella clinica richieste varie necessarie per il post-operatorio (radiografie di controllo, riabilitazione, FKT), scheda monitoraggio parametri.
- Foglio griglia farmaci (solo per pazienti operati di protesi)

- La griglia farmaci viene ricontrollata dall'anestesista ed eventualmente aggiornata, dopo di che il personale provvederà a controllare se tali farmaci sono presenti in reparto o sono da richiedere in farmacia
- Scheda di valutazione del dolore.

Cfr. I 13 Rilevazione e controllo del dolore nei pazienti sottoposti ad intervento chirurgico

Cfr. I 11 La Compilazione della Cartella Clinica

Cfr. I 08 Il Consenso Informato

TECNICA:

1. sul foglio di diaria si riporta la routine pre-operatoria eseguita
2. gli altri fogli allegati vengono compilati con i dati a disposizione sulla nota operatoria
3. al momento dell'inserimento degli esami in Cartella Clinica, il personale infermieristico provvederà al controllo.

CARTELLA INFERMIERISTICA

TECNICA:

Si assembla con i dati a disposizione (n° di cartella, tipologia di intervento, esami richiesti, nominativo del cliente ecc...) rilevati al momento dell'identificazione del paziente all'ufficio accettazione e riportati sul braccialetto e sulle etichette identificative del paziente (con relativo codice numerico, che rimarrà lo stesso anche per i successivi accessi in Struttura).