

|                                                                                  |                                                                                                                         |                                        |                |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------|
|  | U.F. ORTOPEDIA<br><br>Protocollo di Gestione<br><b>PRIMA GIORNATA PAZIENTE SOTTOPOSTO<br/>INTERVENTO PTA, PTG E PTS</b> | Prot. 11                               | Pag. 1 di 2    |
|                                                                                  |                                                                                                                         | Rif. P <sub>CH</sub> 01-02 Sez. 7.5 MQ |                |
|                                                                                  |                                                                                                                         | Rev. 02                                | del 11/12/2024 |

REGIME: **RICOVERO ORDINARIO**

## **PROTOCOLLO DI GESTIONE DELLA PRIMA GIORNATA POST- OPERATORIA NEI PAZIENTI SOTTOPOSTI AD IMPIANTO DI PROTESI DI ANCA, GINOCCHIO O SPALLA**

Il giorno successivo all'intervento chirurgico il protocollo prevede una serie di procedure elencate nella Scheda Protesi (Mod. 0428). Esse possono essere così riassunte e descritte:

1. L'infermiere esegue un **prelievo ematico** di controllo a digiuno (emocromo, proteine totali, Na, K, glicemia, azotemia, creatinina).
2. L'infermiere somministra al paziente eventuali **farmaci** da assumere a **digiuno**.
3. L'ortopedico, in collaborazione con l'infermiere, esegue la **prima medicazione** della ferita chirurgica e procede alla **rimozione del drenaggio** (se presente). Viene ispezionata la ferita chirurgica per verificare eventuali segni di flogosi.
4. L'infermiere (o l'OSS) rileva i **parametri vitali** ed il **dolore** del paziente che verranno poi annotati sulle apposite schede (Mod. 0323 e Mod. 0413).
5. L'infermiere (o l'OSS) aiuta il paziente a sistemarsi per la **colazione**.
6. L'infermiere somministra al paziente la **terapia farmacologica** (OS, EV, IM) prescritta dall'Anestesista sulla base delle condizioni cliniche e dei parametri vitali.
7. L'infermiere, in collaborazione con l'OSS, esegue le **cure igieniche** a letto del paziente rimuovendo il **catetere vescicale** se presente. Alla ripresa della minzione spontanea, annoterà sulla scheda ora e quantità di urina.
8. L'infermiere applica le **calze anti TVP** ai pazienti sottoposti ad impianto di PTG e PMG. Si ricorda che nei pazienti sottoposti ad impianto di PTA la calza va posizionata la sera dell'intervento.

|                                                                                  |                                                                                                                          |                                              |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------|
|  | U.F. ORTOPEDIA<br><br><b>Protocollo di Gestione<br/>PRIMA GIORNATA PAZIENTE SOTTOPOSTO<br/>INTERVENTO PTA, PTG E PTS</b> | <b>Prot. 11</b>                              | <b>Pag. 2 di 2</b>    |
|                                                                                  |                                                                                                                          | <b>Rif. P<sub>CH</sub> 01-02 Sez. 7.5 MQ</b> |                       |
|                                                                                  |                                                                                                                          | <b>Rev. 02</b>                               | <b>del 11/12/2024</b> |

9. L'infermiere, durante l'esecuzione delle suddette procedure, verifica la presenza di eventuali **decubiti**
10. Il fisioterapista effettua una valutazione funzionale volta ad individuare l'ausilio più adatto ed educa il paziente ad effettuare alcuni **esercizi motori** a letto (mod. 0064; mod. 0135; mod.0319)
11. Nei pazienti sottoposti a PTS il fisioterapista controlla che il tutore sia posizionato correttamente, conformemente alle indicazioni della ditta produttrice, garantendo il comfort del paziente. Inoltre lo istruisce in collaborazione con l'infermiere, a togliere e mettere il tutore a seconda delle indicazioni del chirurgo, del tipo di protesi e del modello di tutore (mod.0419).
12. La **verticalizzazione** viene effettuata da tre operatori (2 fisioterapisti ed 1 infermiere) utilizzando gli ausili precedentemente individuati dal fisioterapista durante la valutazione funzionale. Il paziente viene **istruito sulla procedura** che si andrà ad effettuare. Una volta raggiunta la stazione eretta, si inizia la **rieducazione al passo** con ausili ed assistenza da parte del personale.
13. Il paziente effettua il cammino in 3 tempi per poi ritornare a letto.
14. Durante la verticalizzazione l'infermiere, in collaborazione con l'OSS, procede al rinnovo della biancheria e al rifacimento del letto.
15. L'infermiere mobilita i pazienti per il pranzo ad arti pendenti (salvo eccezioni segnalate dal fisioterapista).
16. Al pomeriggio effettua la deambulazione con la supervisione del fisioterapista e potrà essere accompagnato in bagno da un operatore (salvo eccezioni segnalate dal fisioterapista).

  
**Casa di Cura Privata  
Città di Bra S.p.A.**  
di Direzione Sanitaria  
**Dr. Flavio BORASO**