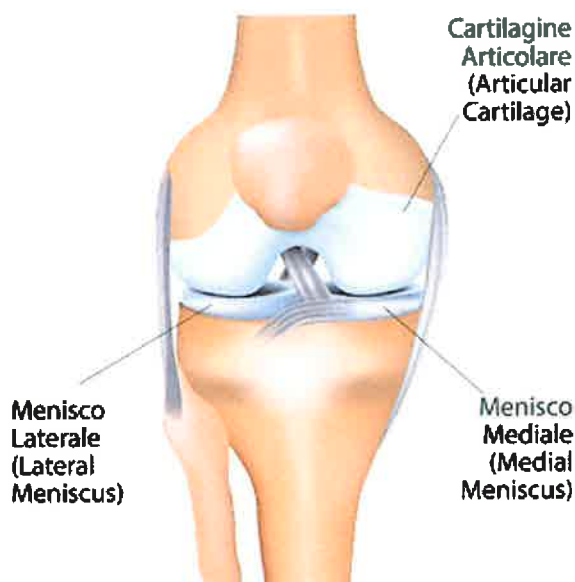


CENNI DI ANATOMIA

Ci sono due tipi di cartilagini all'interno del ginocchio:



- **Cartilagine articolare:** ricopre le estremità delle ossa, rendendole lisce e ha due funzioni, ridurre l'attrito e l'usura delle superfici dell'osso e distribuire i carichi trasmessi all'articolazione.
- **Menisco:** in ciascun ginocchio ci sono due menischi. Sono dischi cartilaginei a forma di semiluna interposti tra il femore e la tibia. La loro funzione è ammortizzare colpi e urti, proteggendo così la cartilagine del ginocchio, ridurre l'attrito e conseguente usura dei capi articolari, distribuire in modo più uniforme il carico applicato all'articolazione.

DIAGNOSI

- Visita ortopedica
- RM ginocchio

TIPOLOGIA DI RICOVERO: Day Surgery senza pernottamento

ASSISTENZA INFERMIERISTICA PRE-OPERATORIA

- Eseguire accoglienza ed accertamento infermieristico
- Ritirare materiale diagnostico del paziente
- Verificare la presenza delle firme sui consensi
- Controllare igiene e depilazione del paziente
- Preparare il paziente per l'intervento

	U.F. ORTOPEDIA Protocollo di Gestione MENISCO	Prot. 05	Pag. 2 di 3
		Rif. P _{CH} 01-02 Sez. 7.5 MQ	
		Rev. 02	del 03/04/2025

ASSISTENZA INFERMIERISTICA IN SALA OPERATORIA

- Ingresso del paziente in sala risveglio con accettazione
- Rilevazione dei parametri vitali
- Esecuzione della tecnica anestesiológica spinale (la generale viene eseguita in sala operatoria)
- Ingresso in sala operatoria
- Monitorizzazione dei parametri vitali
- Posizionamento del paziente sul letto operatorio: supino per tutte le tipologie di intervento
- Posizionamento del laccio emostatico alla coscia
- Posizionamento di eventuali supporti aggiuntivi a seconda della tipologia di intervento e dell'operatore
- Posizionamento della placca per elettrobisturi (a seconda dell'intervento)
- Allestimento del campo sterile con disinfezione della parte interessata
- Intervento con applicazione della tecnica chirurgica pattuita col paziente all'atto della firma del consenso all'intervento
- Medicazione post intervento con bendaggio (tutore a seconda dell'operatore e dell'intervento)
- Uscita del paziente dalla sala operatoria, breve permanenza dello stesso in sala risveglio per controllo stabilità parametri vitali e dimissione verso il reparto di degenza

ASSISTENZA INFERMIERISTICA POST-OPERATORIA

- Applicare protocollo di posizionamento (arto in scarico)
- Rilevare parametri vitali
- Applicare crioterapia
- Restituire materiale diagnostico al paziente
- Somministrare terapia antalgica
- Aiutare il paziente a vestirsi. Preferibilmente prima la parte superiore e, una volta che ha urinato, anche quella inferiore.
- Il paziente può alimentarsi e bere una volta effettuate le azioni sopra descritte
- Valutare comparsa di nausea, sudorazione, capogiri
- Acquisita la completa sensibilità, aiutare il paziente a verticalizzarsi ed educarlo al passo: S.O.S., carico protetto (tacco-punta)
- Valutare la ripresa della diuresi
- Somministrare terapia al bisogno se dolore
- Rinnovare ghiaccio
- Educare il paziente alla pratica dell'Enoxaparina

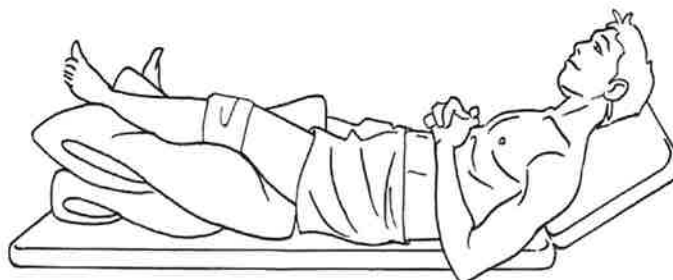
DIMISSIONE:

- Rimozione CVP
- Consegna documentazione: lettera di dimissione, atto operatorio e eventuale certificato di malattia.
- Firma del timbro da parte di un parente e presa in carico del paziente
- Compilazione cartella infermieristica

	U.F. ORTOPEDIA Protocollo di Gestione MENISCO	Prot. 05	Pag. 3 di 3
		Rif. P _{CH} 01-02 Sez. 7.5 MQ	
		Rev. 02	del 03/04/2025

CONSIGLI FKT

- Deambulazione con carico protetto usando stampelle
- Posizionamento arto in scarico + crioterapia*



- Esercizi attivi (ad es. contrazione isometrica del quadricipite) se indicati e spiegati nella loro esecuzione da parte del chirurgo
- Iniziare FKT dopo rimozione dei punti, seguendo le indicazioni del chirurgo

***Crioterapia:** applicare più volte al giorno per 15-20 minuti non a contatto diretto con la cute


 Casa di Cura Privata
 Città di Bra S.p.A.
 Il Direttore Sanitario
 Dott. Flavio BORASO