

	U.F. ORTOPEDIA Protocollo di Gestione RIZOARTROSI	Prot. 08	Pag. 1 di 2
		Rif. P_{CH} 01-02 Sez. 7.5 MQ	
		Rev. 02	del 03/04/2025

CENNI DI ANATOMIA

È chiamata rizoartrosi, la condizione artrosica che colpisce l'articolazione trapezio - metacarpica che per altro risulta essere la condizione più invalidante di artrosi nella mano.



DIAGNOSI

- Visita ortopedica (anamnesi e esame obiettivo del paziente: dolore a livello dell'articolazione trapezio-metacarpica, gonfiore locale, calore locale, rossore locale)
- Esame radiografico: RX o TAC.

TIPOLOGIA DI RICOVERO: Day surgery con 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

ASSISTENZA INFERMIERISTICA IN SALA OPERATORIA

- Ingresso del paziente in sala risveglio con accettazione
- Rilevazione dei parametri vitali
- Esecuzione della tecnica anestesiologica che può essere locale o plessica
- 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 all'avambraccio (suo utilizzo a seconda dell'operatore)
- Posizionamento della placca per elettrobisturi (a seconda dell'operatore)
- 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
- 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

	U.F. ORTOPEDIA Protocollo di Gestione RIZOARTROSI	Prot. 08	Pag. 2 di 2
		Rif. P _{CH} 01-02 Sez. 7.5 MQ	
		Rev. 02	del 03/04/2025

ASSISTENZA INFERMIERISTICA POST-OPERATORIA

- Applicare protocollo di posizionamento (arto in scarico su cuscino)
- Rilevare parametri vitali e dolore
- Applicare ghiaccio (se indicato dal medico ortopedico)
- Informazioni al paziente sulle procedure post-operatorie
- Restituire il materiale diagnostico al paziente
- Somministrare terapia antalgica
- Compilare la cartella infermieristica
- Alimentazione e idratazione da subito
- Vestizione
- Mobilizzazione
- Controllo della ripresa della minzione
- Se dolore, praticare TAB
- Visita da parte del chirurgo ortopedico e eventuale medicazione
- Consegna documentazione: lettera di dimissione, atto operatorio e eventuale certificato di malattia.

PRIMA GIORNATA POST-OPERATORIA:

- Rilevazione parametri vitali e dolore
- Somministrazione terapia
- Valutazione da parte del chirurgo ortopedico

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

CONSIGLI FKT

- Movimenti attivi senza resistenza delle dita movimenti attivi di gomito
- Evitare di sollevare pesi
- Posizionamento arto in scarico + crioterapia* (se indicato)

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

BIBLIOGRAFIA

Manara m, et al. "Raccomandazioni della Società Italiana di Reumatologia sulla gestione del paziente affetto da artrosi della mano. Reumatismo." 213; 65(4): 180-202.

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