

REGIONE DEL VENETO



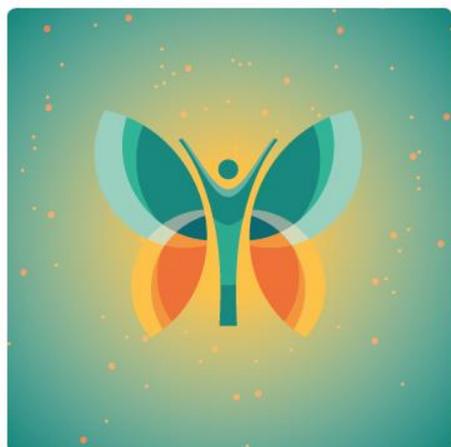
**ULSS8**  
BERICA

Unità Operativa Complessa  
di Chirurgia Generale

# Eras

(enhanced recovery  
after surgery)

L'EVOLUZIONE DELL'ASSISTENZA



con il patrocinio di



**PADOVA**

AOU PADOVA  
AULA MAGNA  
PALAZZINA DEI SERVIZI

Via Giustiniani, 2

**4 OTTOBRE 2018**

**MODELLI ORGANIZZATIVI  
PER IL PAZIENTE CHIRURGICO**

2018 **MOTORE**  
**SANITÀ**  
Sanità Universale

Coordinatore Infermieristico  
Iselle Fabiola



# *Counselling*



**Obiettivo**

**INFORMARE**

**COLLABORARE**

**RASSICURARE**

**PRESA IN  
CARICO**

# Counseling

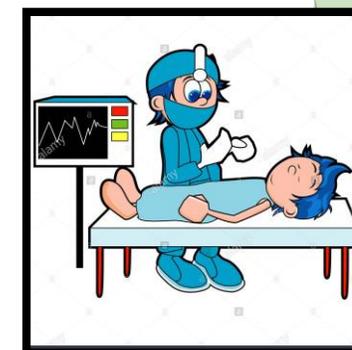
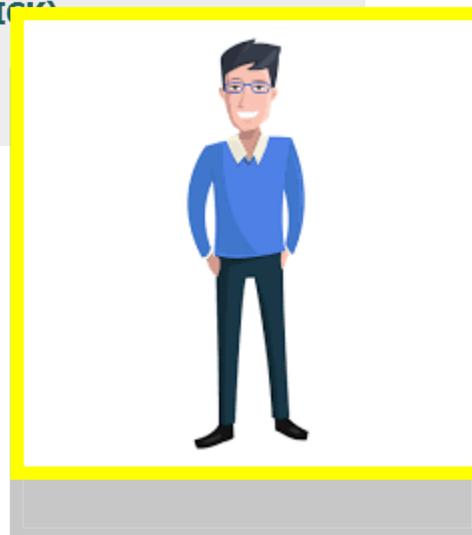


## INFORMAZIONI CLINICHE



## INFORMAZIONI ASSISTENZIALI E ORGANIZZATIVE

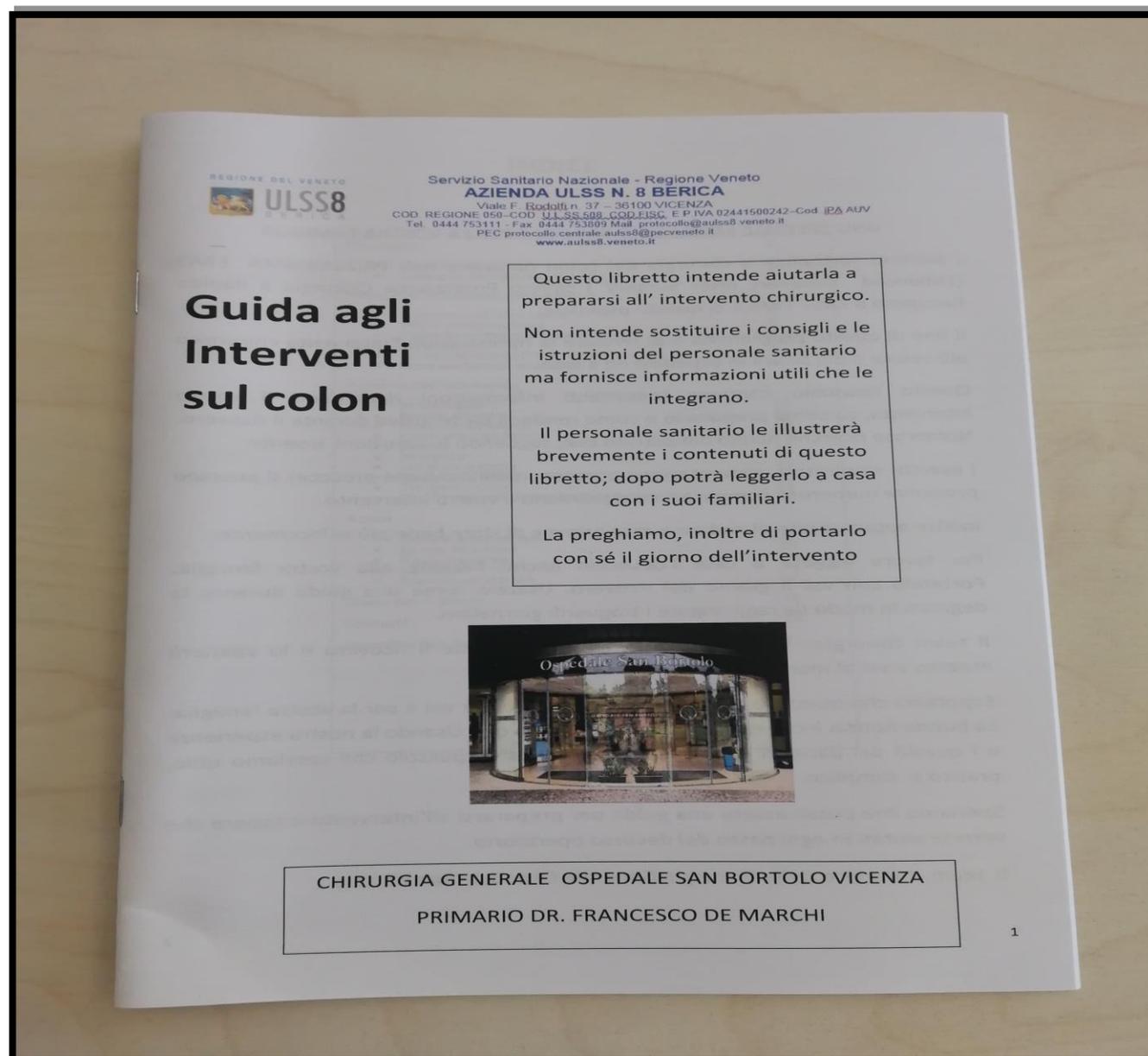
- ▶ CONSEGNA LA GUIDA INFORMATIVA E NE SPIEGA IL CONTENUTO PASSO PER PASSO
- ▶ CONSEGNA LA IMMUNONUTRIZIONE PRE –OPERATORIA( BRICIA)
- ▶ CONSEGNA ESERCITATORE RESPIRATORIO



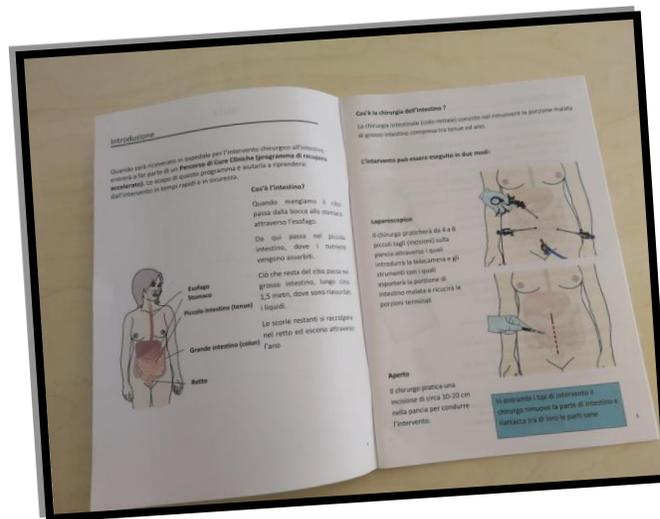
- ▶ INFORMAZIONI INERENTI LA SEDAZIONE E LA GESTIONE DEL DOLORE

## INFORMAZIONI INERENTI IL REGIME DIETETICO DA SEGUIRE ( IN SEDE DI VISITA AMBULATORIALE)

# Guida agli Interventi sul colon



# INFORMAZIONI CONTENUTE NELLA GUIDA



## - Descrizione dell'intervento

**- *Esercizio Fisico ( Almeno 15/30 Minuti Di Passeggiata Al Giorno)***



- *Smettere Di Fumare***
- *Non Bere Alcool***



**- *Assicurazioni Che Al Momento Del Ritorno A Casa Sia Tutto Pronto Per Un Eventuale Aiuto Da Parte Dei Familiari***



# INFORMAZIONI CONTENUTE NELLA GUIDA

- ▶ Seguire il regime alimentare Pre-operatorio Consegnato Al Momento Della visita nutrizionale

NO frutta ne verdura



NO integrale



*PRIMA DELL'INTERVENTO progetto eras*

COLAZIONE	<ul style="list-style-type: none"><li>- Thè o caffè d'orzo o tisana ( es. karkadè, melissa,...)</li><li>- Pane g 30 o fette biscottate o biscotti secchi (n°2 fette) -</li><li>- Zucchero e/o miele a piacere</li></ul>
PRANZO	<ul style="list-style-type: none"><li>- Pasta o riso g 100 con olio extra vergine d'oliva oppure pastina o riso in brodo di carne o in brodo vegetale filtrato</li><li>- Un secondo scelto tra carne g 150 o pesce g 200 (platessa, trota, verdesca, orata, branzino, nasello) o salumi g 70 o uova n°2</li><li>- Pane g 30 o fette biscottate g 15 ( n°2 fette) o grissini g 15</li></ul>
MERENDA	<ul style="list-style-type: none"><li>- Thè o caffè d'orzo o tisana ( es. karkadè, melissa,...)</li><li>- Pane g 30 o fette biscottate o biscotti secchi (n°2 fette)</li><li>- Zucchero e/o miele a piacere</li></ul>
CENA	<ul style="list-style-type: none"><li>- Pasta o riso g 100 con olio extra vergine d'oliva oppure pastina o riso in brodo di carne o in brodo vegetale filtrato</li><li>- Un secondo scelto tra carne g 150 o pesce g 200 (platessa, trota, verdesca, orata, branzino, nasello) o salumi g 70 o uova n°2</li><li>- Pane g 30 o fette biscottate g 15 ( n°2 fette) o grissini g 15</li></ul> <p>Nei 5 Giorni Precedenti, Assumere 2 Confezioni Al Giorno Di Integratori Ipercalorici Assumere Almeno 1,5 L Di Liquidi Chiari: Acqua, The',The' Deiteinato,Caffe' Dorzo, Camomilla,Tisane</p>

*DIETA DA SEGUIRE IL GIORNO PRIMA DELL'INTERVENTO( progetto eras)*

COLAZIONE a casa

- Thè o caffè d'orzo o tisana ( es. karkadè, melissa,...)
- Pane g 30 o fette biscottate o biscotti secchi (n°2 fette)
- Zucchero e/o miele a piacere

ASSUMERE 1 INTEGRATORE IPERCALORICO AL MATTINO

PRANZO

- Pastina in brodo o semolino
- Un secondo scelto tra carne o pesce
- Pane g 30 o fette biscottate g 15 ( n°2 fette) o grissini g 15

CENA

- Pastina in brodo o semolino

ASSUMERE DALLA CENA 100 g DI MALTODESTRINE IN 800 ml DI ACQUA  
ASSUMERE ALMENO 1 L DI LIQUIDI CHIARI:  
ACQUA, THE', THE' DEITEINATO, CAFFE' DORZO, CAMOMILLA, TISANE

# INFORMAZIONI CONTENUTE NELLA GUIDA

**RISPETTO A :**

❖ DOLORE

❖ MOBILIZZAZIONE

❖ NUTRIZIONE

In dettaglio giorno per giorno  
esempio

Il giorno dopo l'intervento

il mio dolore oggi

Mattino \_\_\_\_\_/10

Pomeriggio \_\_\_\_\_/10

Sera \_\_\_\_\_/10

Notte \_\_\_\_\_/10



**Dolore**

Dica all'infermiera se ha dolore maggiore di 4 sulla scala del dolore

**Attività**

Stia alzato dal letto, complessivamente per 3 ore

Con assistenza di un familiare cammini lungo il corridoio

Sieda sul letto per consumare i pasti

Faccia gli esercizi respiratori almeno 10 volte all'ora quando è sveglio

**Pasti**

Continui a bere liquidi e bevande proteiche. Mastichi la gomma per 30 minuti 3 volte durante la giornata per stimolare l'intestino

Dovrà seguire la dieta che le verrà proposta

Per la maggior parte dei pazienti il catetere vescicale sarà rimosso oggi





## criticità

Comunicazione empatica

Team

## Punti di forza

Guida informativa

Relazione con l'utenza e famiglia

Team

# COMPETENZE INFERMIERISTICHE



MOBILIZZAZIONE

NUTRIZIONE

GESTIONE DEL DOLORE

GESTIONE NAUSEA VOMITO

ELIMINAZIONE

RESPIRAZIONE

# COMPETENZE INFERMIERISTICHE

NUTRIZIONE:- segue lo schema dieta giorno precedente intervento (Pranzo semisolida, Cena semiliquida)

- consegna un BRICK 200ml Integratore
- consegna la sera UNA bevanda ( 100 gr maltodestrine diluite in 800 ml).

MOBILIZZAZIONE: la si attesta tramite l'accertamento assistenziale iniziale

ELIMINAZIONE: no preparazione

INOLTRE CI SI ACCERTA CHE a domicilio

1. Si sia addestrato con l'esercitatore respiratorio
2. Abbia bevuto i brick prescritti
3. Abbia seguito la dieta



**GIORNO -1**

# COMPETENZE INFERMIERISTICHE

**“NUTRIZIONE:** Si consegna 25 gr maltodestrine diluite in 200 ml di acqua  
2 ore prima  
dell'intervento

**ELIMINAZIONE:** no preparazione

Routine  
**tricotomia**

**doccia operatoria,**

**calze antitrombo**

**Checklist pre-op,**

**profilassi**



**GIORNO 0**  
**PRE -INTERVENTO**

# COMPETENZE INFERMIERISTICHE

## GIORNO 0 POST- INTERVENTO

Valutazione parametri  
quali



QUANDO?



RITORNO DALLA SALA

DOPO UN'ORA

PRIMA ALZATA

# GIORNO 0 POST-INTERVENTO



- MOBILIZZAZIONE:



**CON AIUTO, DOPO 3 ORE**

- NUTRIZIONE: SI INIZIA BERE **2 ORE DOPO IL RITORNO DALLA SALA**  
(IN ASSENZA DI NAUSEA E VOMITO)

- DOLORE : CONTROLLATO DA UN **ELASTOMERO**  
POSIZIONATO IN SALA OPERATORIA PRE-INT.



# COMPETENZE INFERMIERISTICHE

## GIORNO 1

## POST-INTERVENTO



Quando?

- **ALLA MOBILIZZAZIONE**
- **2 VOLTE DIE**
- **AD OGNI NECESSITA'**

TEMPERATURA CORPOREA



FREQUENZA CARDIACA



PRESSIONE ARTERIOSA



FREQUENZA RESPIRATORIA



VALUTAZIONE DEL DOLORE



DIURESIS



SAT. O2



# Giorno 1 post-intervento

OSPEDALE SENZA DOLORE			
Bambino Gesù OSPEDALE PEDIATRICO	0	1	2
<b>Viso</b>	Sorriso e non presenta espressioni particolari	Fa smorfie, è scogliato, infortunato, disorientato	Segni i denti, presenta tensione del mento frequente o costante
<b>Pianto</b>	Non piange da sveglio e nel sonno	Geme o piagnucola, occasionalmente	Piange costantemente, grida o singhiozza, piangente spesso
<b>Consolabilità</b>	È rilassato, contento	Si rassicura parlando, abbracciandolo, si lascia distrazionare	È difficile da consolare o confortare
<b>Gambe</b>	In posizione normale e rilassata	Agitate, in tensione, senza riposo	Scalcia, o tiene le gambe ripiegate
<b>Attività</b>	È debole tranquillamente in posizione normale, si muove facilmente	Si dimena, si agita, è irrequieto e indietro, si irrigidisce	Si muove in modo prolungato o a scatti



**GESTIONE DEL DOLORE: SCHEMA ANESTESISTA E SU NOSTRA CHIAMATA SE DOLORE SOPRA 4**

**RESPIRAZIONE: FARE ESERCIZI RESPIRATORI ALMENO 10 VOLTE ALL'ORA**



**MOBILIZZAZIONE: STAR FUORI DAL LETTO ALMENO 3 ORE NELLA GIORNATA**

**NUTRIZIONE: - DIETA SEMISOLIDA SECONDO UNO SCHEMA**

**- BERE LIQUIDI ALMENO 1,5 LT**

**- ASSUMERE 2 INTEGRATORE  
IN ASSENZA DI NAUSEA E VOMITO  
MASTICARE CHEWING-GUM**

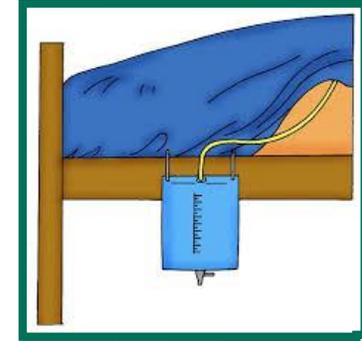


# COMPETENZE INFERMIERISTICHE

## GIORNO 1 POST-INTERVENTO



**ELIMINAZIONE** : si rimuove il catetere vescicale



Si Rimuove Il Drenaggio (se posizionato) su indicazione medica



Si tiene pervia la linea venosa periferica  
( l'idratazione viene supportata dal bere per os)



# COMPETENZE INFERMIERISTICHE



## GIORNO 2 POST-INTERVENTO

Quando?

- 2 VOLTE DIE

- AD OGNI NECESSITA

TEMPERATURA CORPOREA



FREQUENZA CARDIACA



PRESSIONE ARTERIOSA



FREQUENZA RESPIRATORIA



VALUTAZIONE DEL DOLORE



DIURESIS



SAT. O2



# COMPETENZE INFERMIERISTICHE GIORNO 2 POST-INTERVENTO



GESTIONE DEL DOLORE: SCHEMA ANESTESISTA E SU NOSTRA CHIAMATA SE **DOLORE SOPRA 4**

RESPIRAZIONE: FARE ESERCIZI RESPIRATORI **ALMENO 10 VOLTE ALL'ORA**

MOBILIZZAZIONE: - IGIENE PERSONALE IN AUTONOMIA

- PASTI DA SEDUTO

-STAR FUORI DAL LETTO ALMENO 6 ORE NELLA GIORNATA

NUTRIZIONE: - DIETA SEMISOLIDA SECONDO UNO SCHEMA STABILITO

- **BERE LIQUIDI ALMENO 1,5 LT**

- ASSUMERE **2 INTEGRATORE** IN ASSENZA DI NAUSEA E VOMITO

MASTICARE CHEWING-GUM

# DALLA 3° GIORNATA ALLA DIMISSIONE



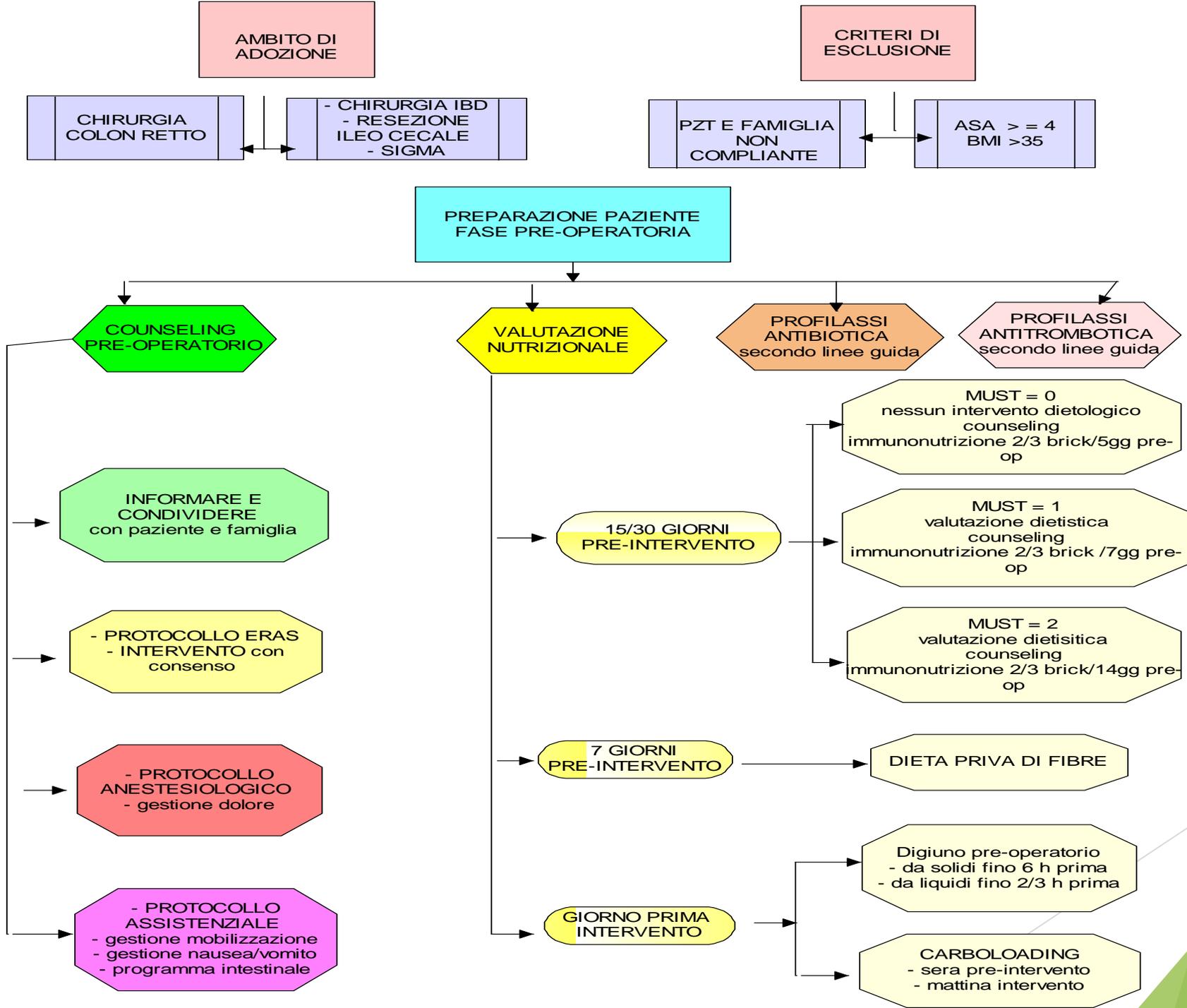
**MOBILIZZAZIONE:** - IGIENE PERSONALE IN **AUTONOMIA**  
- PASTI DA SEDUTO  
- STAR FUORI DAL LETTO ALMENO **8 ORE NELLA GIORNATA**

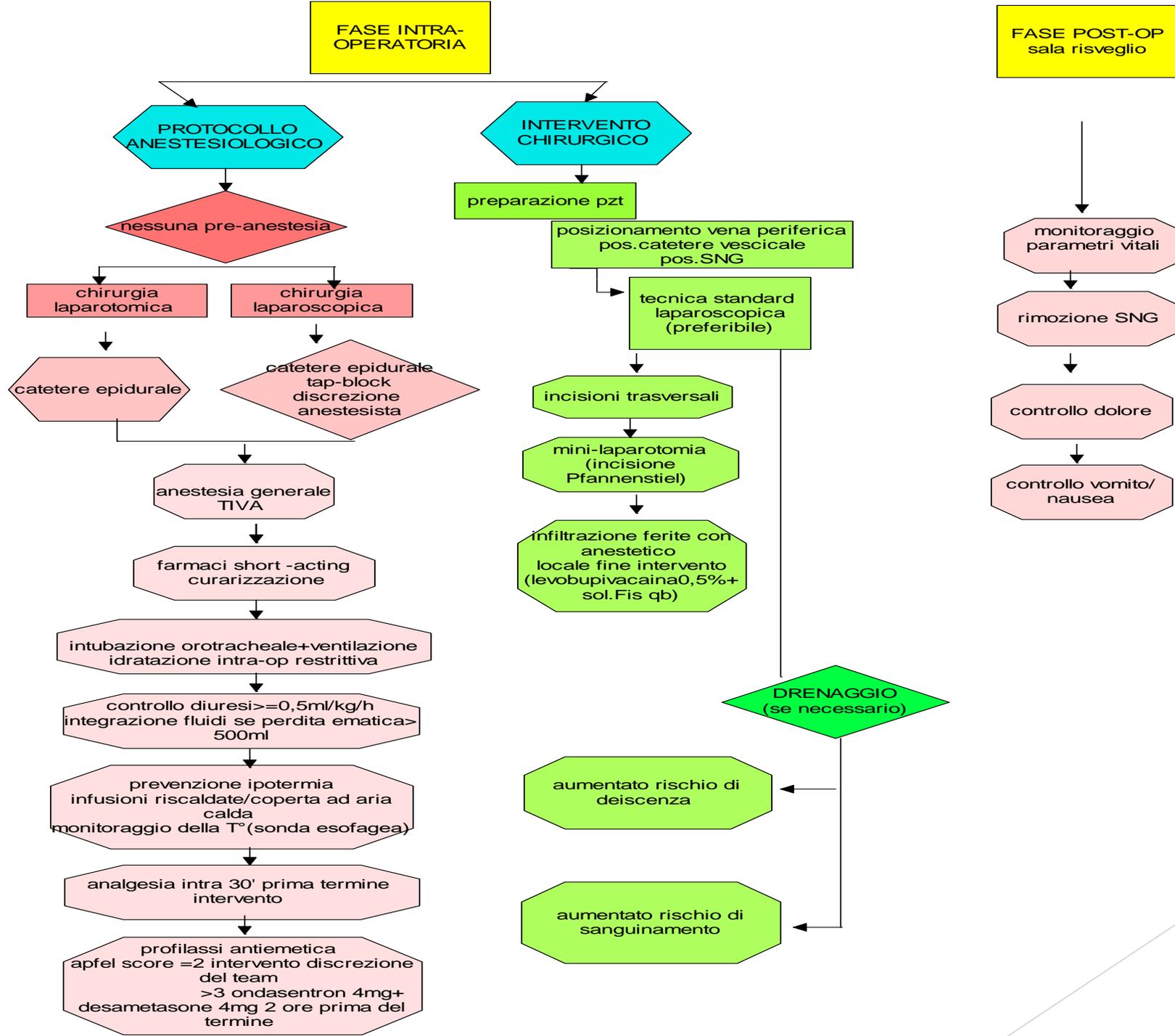
**ELIMINAZIONE :** ripresa transito intestinale  
**MONITORAGGIO PARAMETRI X2** E SU NECESSITÀ

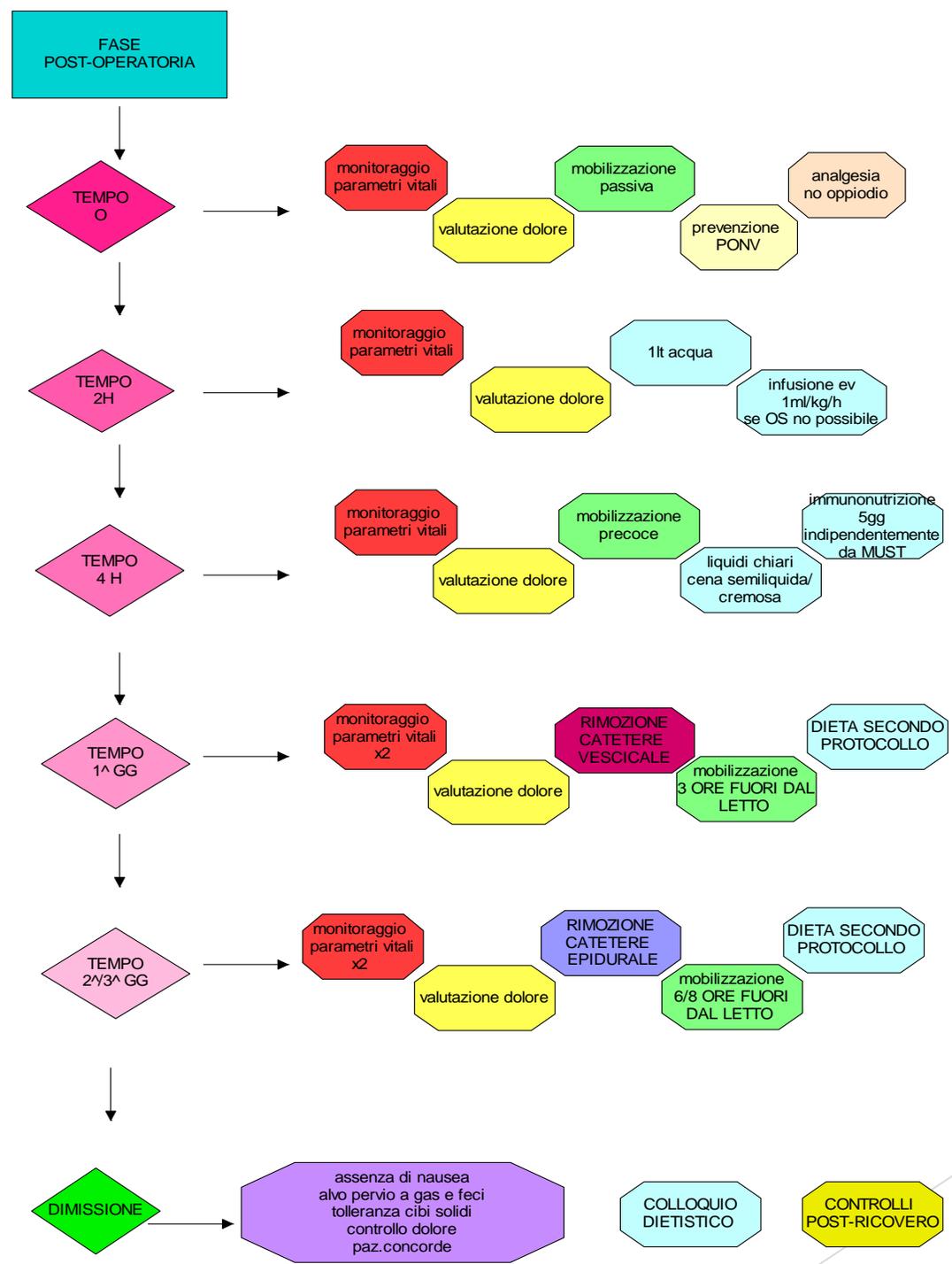
**GESTIONE DEL DOLORE:** **SI RIMUOVE IL CATETERE EPIDURALE**  
in 3° gg si controlla il dolore con LA TERAPIA PER OS

**RESPIRAZIONE:** FARE ESERCIZI RESPIRATORI ALMENO **10 VOLTE ALL'ORA**

**NUTRIZIONE :DIETA**







# Punti di forza



## CRITICITA' ORGANIZZATIVE:

- DIFFICOLTÀ NELLA GESTIONE DEL TEMPO DA DEDICARE AL COUNSELLING

NECESSITÀ DI AVERE  
PROFESSIONISTI DEDICATI



ERAS

NECESSITÀ DI SUPERVISIONARE IL DECORSO DELLA DEGENZA DA TUTTI I PUNTI DI VISTA (ESSERE IL MASTINO DELLA SITUAZIONE)

