

## **Procollo chirurgico per interventi laparotomici di alta complessità :**

Esempio: LAPAROTOMIA PER RIMOZIONE E STADIFICAZIONE DEL CA. OVARICO

### **PREPARAZIONE ALL'INTERVENTO:**

Inserire in cartella i referti degli esami e degli accertamenti precedenti.

Visita cardiologica > 40 anni o ECG anomalo. Routine chirurgica. Proteinogramma.

Esami speciali: Ecografia e TAC addome e pelvi con contrasto o R.M.; Ca 125. Beta h.c.g. HE4.

Richiedere 2 sacche di GRC a disposizione.

Preparazione intestinale con ISOCOLAN 4 buste in 2 litri di acqua. Dieta priva di scorie ed eventualmente neomicina per os dal momento del ricovero.

Tricotomia: addome e pelvi anteriore perineo(eventuale, non sempre necessario)

Profilassi: Antibioticoterapia intraoperatoria come da Prot. Anestesiologico. Anticoagulanti S.C.

Bendaggio dei membri inferiori. Accesso venoso a DESTRA.

### **AL RITORNO DELLA SALA OPERATORIA:**

Liquidi e.v. come da schema.

Controllo segni vitali ed eventuali perdite ematiche dai drenaggi, controllo SNG.

Controllo urine e pervietà catetere / 2 hs.

Ev. controllo emocromo alla sera

Controllo del dolore ed eventuale antibioticoterapia come da protocollo anestesiologico

### **PRIMA GIORNATA:**

Controllo emocromo di routine.

Liquidi: 2000 – 3000 (discrezione del medico)

Antibiotici, antidolorifici, anticoagulanti come da protocollo anestesiologico.

Mobilizzazione a letto. Rimuovere bendaggi arti inf.

Digiuna.

Controllo della ferita e drenaggi.

### **SECONDA E TERZA GIORNATA**

Liquidi, terapia e dieta come sopra.

Mobilizzazione assistita alla poltrona

In terza giornata togliere SNG. (eventualmente in IV gg)

Medicazione: Controllo delle ferite ed eventuale rimozione dei drenaggi

### **QUARTA GIORNATA**

Emocromocitometrico di controllo.

Liquidi e.v. in diminuzione e dieta liquida.

Togliere cat. vesc. (eventualmente da III a V giornata)

Sospende terapia anticoagulante quando si mobilizza.

### **QUINTA GIORNATA E SUCCESSIVE:**

Incrementa l'alimentazione

Diminuisce l'idratazione e.v. (fino a Stop)

Progressivo adattamento alle attività quotidiane progredendo all'autonomia.

**Dimissibile dalla 5° / 7° giornata**

**Dr. Gustavo Mascotti. Medico Chirurgo. 02.70601599 – 3488400274. gus.mascotti@tiscali.it**

**Specialista in Ostetricia e Ginecologia. Oncologia Ginecologica e Senologia.**

Responsabile dell'Unità Operativa del Policlinico San Marco di Zingonia. (BG)