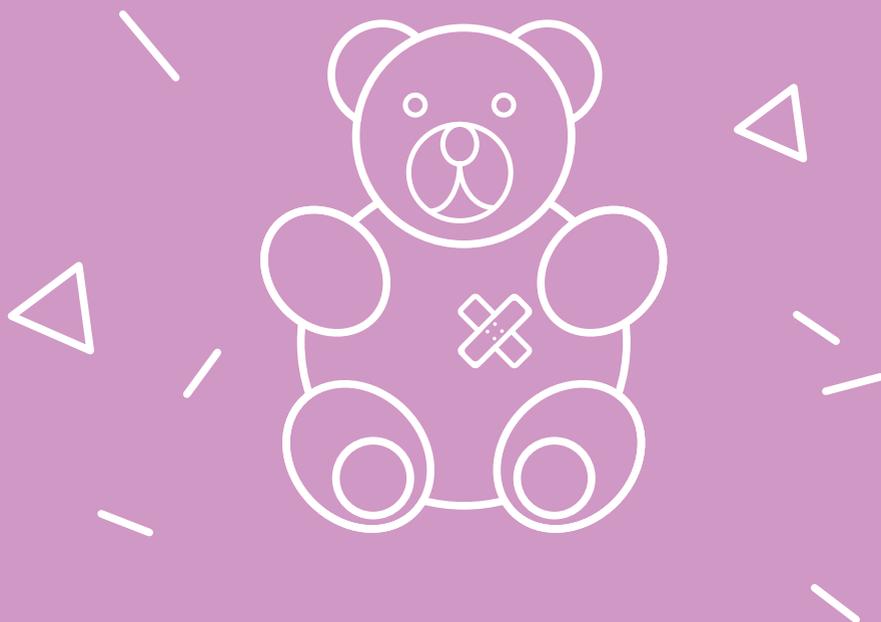


REGIONE DEL VENETO



**ULSS2**  
MARCA TREVIGIANA

Area  
Materno Infantile



# Chirurgia Pediatrica

GUIDA AI SERVIZI

OSPEDALE DI TREVISO

## APPUNTAMENTI

Cognome e Nome

---

Data di accettazione:

\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ alle ore 13.30

visita anestesiológica presso l'ambulatorio DH di Chirurgia Pediatrica

Data del ricovero:

\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ alle ore 7.30

a digiuno presso il reparto di Chirurgia Pediatrica

### NOTA BENE

In caso di malattia nei giorni precedenti l'intervento  
telefonare allo [0422 328394](tel:0422328394)

REGIONE DEL VENETO



**ULSS2**  
MARCA TREVIGIANA

© Azienda ULSS 2 Marca trevigiana

tutti i diritti riservati



Guida ai Servizi

# Chirurgia Pediatria

Ospedale di Treviso

Area Materno Infantile



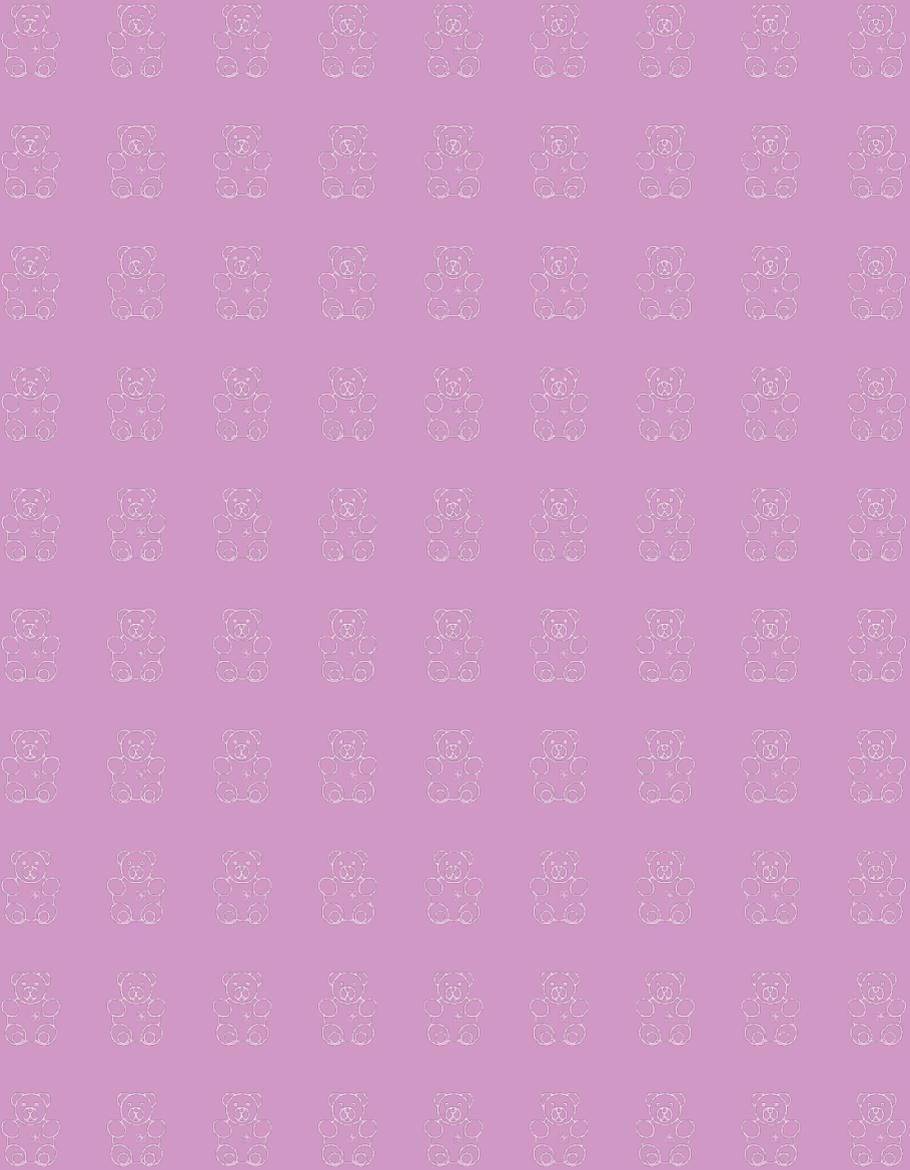


Cari genitori,  
siete giunti in Ospedale per sottoporre il vostro bambino alla procedura chirurgica di cui ha bisogno. Questo è un momento emotivamente difficile ed impegnativo per Voi, ma soprattutto per vostro figlio: il nostro compito è quello di accompagnarvi e sostenervi in questo nuovo ambiente.

Si parla di **Day Surgery** (Chirurgia di Giornata) quando la procedura chirurgica in anestesia prevede il ricovero di un solo giorno: il bambino rimarrà in ospedale solo il tempo richiesto dalla procedura chirurgica e dal successivo risveglio, permettendogli di rientrare in breve tempo nel proprio ambiente familiare.

Per **Ricovero Ordinario** si intende, invece, il ricovero programmato in elezione che può richiedere più di un giorno di degenza oppure il ricovero urgente per una patologia chirurgica acuta (la cui durata del ricovero dipende dalla patologia stessa e dall'età del paziente).

Voi genitori sarete sempre accanto a vostro figlio accompagnandolo in sala operatoria e assistendolo nella degenza post-operatoria. Questa guida vuole aiutarvi in questo percorso: nel Reparto di Chirurgia Pediatrica troverete comunque il personale sanitario ed infermieristico che si renderà sempre a vostra disposizione per rispondere ai vostri dubbi.



# Il Ricovero



## Ricovero in Day Surgery: come si accede

Per accedere alla Day Surgery è necessaria una visita specialistica presso qualsiasi ambulatorio del Dipartimento di Pediatria ed essere inseriti nella lista d'attesa della Chirurgia Pediatrica. La lista d'attesa risponde a dei criteri ben precisi dipendenti dalla gravità della patologia e dall'età del paziente.

**I requisiti per essere giudicati idonei** alla Day Surgery dipendono dall'età del bambino, dalla patologia in corso e dal tipo di intervento proposto, sempre a discrezione dello specialista. La data dell'intervento sarà comunicata telefonicamente i giorni successivi alla visita specialistica.

Per accedere al programma del ricovero in regime di Day Surgery sono previsti due momenti fondamentali: **accettazione** e **ricovero**.

## Accettazione

Viene programmata alcuni giorni prima del ricovero.

**È un momento fondamentale del percorso**, nel quale il bambino è sempre accompagnato dai genitori.

Questo è il momento in cui il giovane paziente viene sottoposto alla **visita anestesiologicala**.

Pertanto è necessario presentarsi presso gli ambulatori del Day Surgery di Chirurgia Pediatrica alle ore 14.00 del giorno stabilito (non occorre il digiuno).

Al termine di questa visita (2 ore circa) il bambino potrà tornare a casa.

### **I genitori dovranno portare con sè:**

- Tessera sanitaria
- Eventuale documentazione sanitaria del bambino (*precedenti ricoveri, esami di laboratorio precedenti*)

Ai genitori dei pazienti che risulteranno idonei all'intervento chirurgico verrà richiesta la **firma del consenso informato alla procedura anestesiologicala** (ai sensi delle procedure aziendali).

Durante l'attesa un'educatrice professionale illustrerà a genitori e parenti il percorso del ricovero.

## Ricovero

Il ricovero avviene il giorno stesso dell'intervento chirurgico programmato: dovrete presentarvi alle ore **7,30 presso il Reparto di Chirurgia Pediatrica** con vostro figlio a **DIGIUNO** (né alimenti né liquidi come latte e acqua) secondo lo schema sotto riportato.

Almeno un genitore dovrà rimanere con il piccolo paziente fino alla dimissione.

ETÀ	LATTE E ALIMENTI <i>fino a:</i>	LIQUIDI CHIARI (tè, acqua, camomilla) <i>fino a:</i>
 0-6 mesi	4 ore (solo latte materno) <i>prima del ricovero</i> <b>oppure</b> 6 ore (latte artificiale) <i>prima del ricovero</i>	2 ore <i>prima del ricovero</i>
 6 mesi - 3 anni	6 ore <i>prima del ricovero</i>	3 ore <i>prima del ricovero</i>
 oltre 3 anni	6 ore <i>prima del ricovero</i>	3 ore <i>prima del ricovero</i>

## Ricovero ordinario: come si accede

Per le **patologie chirurgiche non urgenti** si accede tramite gli Ambulatori Divisionali della Chirurgia Pediatrica, mentre per le patologie chirurgiche acute, urgenti, tramite il Pronto Soccorso Pediatrico.

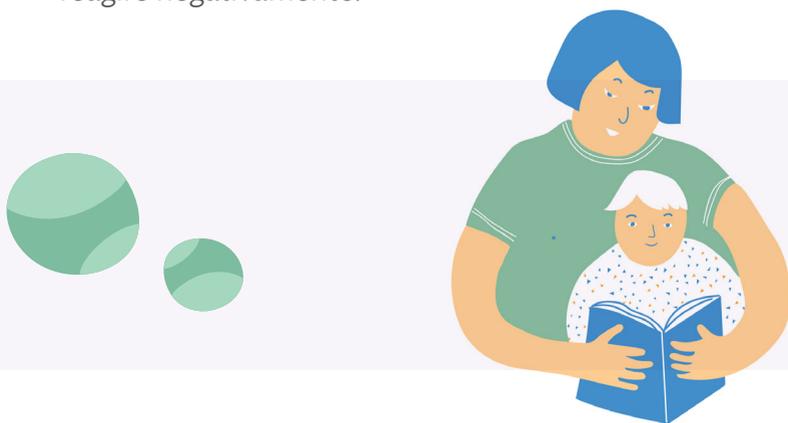
La visita anestesologica è subordinata all'urgenza della patologia chirurgica. Anche in questi casi **almeno un genitore dovrà rimanere con il piccolo paziente fino alla dimissione.**



## Norme di comportamento verso il vostro bambino

Preparate sempre il vostro bambino alla nuova esperienza in ospedale: **è molto importante spiegargli il motivo del ricovero e la necessità dell'intervento chirurgico.**

**Non ingannare il bambino** con false storie in quanto una volta che questo si trova immerso nella realtà potrebbe reagire negativamente.



Per i bambini più piccoli si può ricorrere ad una favola o ad un gioco sul tema dell'ospedale, per quelli più grandi consigliamo di illustrare con tranquillità il percorso che dovranno affrontare, rassicurandoli, comunque, che voi genitori li seguirete passo per passo.

Nulla verrà fatto senza la presenza del genitore.

## Norme pratiche per il ricovero

Il giorno prima del ricovero si raccomanda di praticare un'accurata igiene corporea del bambino (*doccia, bagno*). Inoltre, per i ragazzi in età puberale, praticare una delicata depilazione delle parti intime qualora l'intervento chirurgico riguardasse proprio la regione inguinale o perineale.

È opportuno far evacuare il bambino il giorno prima dell'intervento. Se ciò non accade, somministrare una supposta di glicerina o praticare un clisterino (*disponibile in farmacia*) secondo la dose per età.

I farmaci abituali dovranno essere assunti come di norma, salvo diversa prescrizione del medico.

### Cosa portare

- pigiama, pantofole, occorrente per la pulizia personale, farmaci che il paziente assume abitualmente
- documentazione sanitaria (*se presente*) precedente il ricovero
- per i bambini più piccoli consigliamo di portare il loro biberon e i pannolini (*se necessario*)





Sarà opportuno tenere il bambino lontano da possibili fonti di contagio (*luoghi affollati, asilo, scuole, familiari ammalati...*) alcuni giorni prima della data dell'intervento.

In caso di comparsa di malattie acute dell'apparato respiratorio (*raffreddore, influenza, tosse con febbre...*), dell'apparato gastroenterico (*vomito, diarrea...*) o di malattie infettive (*virosi, malattie esantematiche*), l'intervento sarà posticipato per il tempo ritenuto necessario per una completa guarigione.

Pertanto si prega cortesemente di **avvisare il personale sanitario dell'insorgenza di queste affezioni** in tempo (24-48 ore prima dell'intervento) in modo tale da permettere la programmazione di altri interventi in sostituzione di quello rinviato (*i numeri telefonici utili sono riportati alla fine dell'opuscolo*).



# L'intervento chirurgico



L'intervento chirurgico generalmente viene eseguito nella stessa mattinata del ricovero.

La lista operatoria (salvo casi particolari) segue l'età dei bambini. Prima i pazienti più piccoli e poi via via quelli di età maggiore.

**In caso di urgenze o emergenze chirurgiche la seduta in regime di Day Surgery può essere soggetta a modifiche.**

Salvo casi particolari, un genitore accompagnerà il bambino in sala operatoria e **gli starà accanto fino all'addormentamento**. Successivamente il genitore sarà accompagnato fuori dalla sala operatoria.

La fase post-operatoria è caratterizzata dal risveglio del bambino in sala operatoria e dal trasferimento in camera in compagnia del genitore. La ripresa dell'alimentazione è a discrezione del medico di reparto sulla base del tipo di intervento chirurgico e della procedura anestesiológica.

Fino al momento della dimissione il bambino verrà assistito dal personale medico e infermieristico del reparto.

Un genitore dovrà rimanere con lui per tutto il tempo del ricovero.



**Dimissione**



## **DIMISSIONE DA RICOVERI IN REGIME DI DAY SURGERY**

Per i ricoveri in regime di Day Surgery la dimissione avviene abitualmente **6-8 ore dopo l'intervento chirurgico**. In realtà si tratta di un “trasferimento” dal reparto a casa propria dove il bambino trascorrerà alcuni giorni di riposo.

## **DIMISSIONE DA RICOVERI ORDINARI**

Per i ricoveri di tipo Ordinario la dimissione è subordinata all'**età** e al **tipo di patologia** per la quale il bambino è stato ricoverato.

Obbligatoria la notte in osservazione post-operatoria per tutti i lattanti di età inferiore ai 6 mesi di vita compiuti.



## Alla dimissione, ogni paziente riceverà:

- lettera di dimissione (*in duplice copia, una da consegnare al pediatra di libera scelta*)
- eventuali prescrizioni mediche (*in caso di proseguo della terapia*)
- eventuale modulo di prenotazione visita chirurgica di controllo post-operatoria

Se le condizioni cliniche lo richiedono, la dimissione può avvenire il mattino del giorno successivo e pertanto il bambino rimarrà la notte in ospedale, sempre accompagnato da un genitore.

Le visite chirurgiche di controllo post-operatorie si svolgono presso gli ambulatori del Day Hospital chirurgico con **prenotazione presso il CUP**

**tel.** 0422 210701

**lun-ven** dalle 7.30 alle 18.00

**sab** dalle 8.00 alle 12.00.

La maggior parte dei pazienti operati in regime di Day Surgery viene indirizzata al proprio Curante per controllo della ferita chirurgica e ripresa della propria attività quotidiana



**Ritorno a casa**

► **DOLORE**

Di norma il bambino viene dimesso senza accusare alcun dolore. In caso contrario il personale medico si farà carico di consigliare un'eventuale terapia antalgica da proseguire a casa. È molto importante assumere la terapia secondo prescrizione medica: eventuali difficoltà di somministrazione vanno segnalate al medico di reparto



► **ALIMENTAZIONE**

Si consiglia una cena leggera la prima sera dopo la dimissione. Nei giorni successivi nessuna limitazione dietetica salvo casi chirurgici particolari. Per neonati e lattanti non vi sono limitazioni, salvo indicazioni mediche precise.



► **SONNO/VEGLIA**

Le abitudini del bambino potrebbero risultare un po' scombinare: favorite il sonno con una bevanda calda prima di andare a letto e con l'eventuale terapia analgesica proposta.



▶ **DIURESI/ALVO**

Anche la diuresi e l'alvo potrebbero risultare un po' scombussolati.

Controllate che il bambino urini bene e facilitate l'alvo il giorno successivo l'intervento chirurgico con la somministrazione di una supposta di glicerina.

▶ **TEMPERATURA CORPOREA**

In caso di rialzo termico post-operatorio si raccomanda l'uso della tachipirina con temperature al di sopra dei 37,5°C.

Stati febbrili al di sopra dei 38°C richiedono comunque una visita dal pediatra di libera scelta.



▶ **FERITA CHIRURGICA E IGIENE QUOTIDIANA**

La medicazione va rinnovata solo se si sporca, senza rimuovere eventuali cerotti dermici sottostanti.

Eventuali edemi o ematomi vanno trattati con modesta compressione o con un impacco freddo (borsa di ghiaccio). In caso contrario consultare un medico.

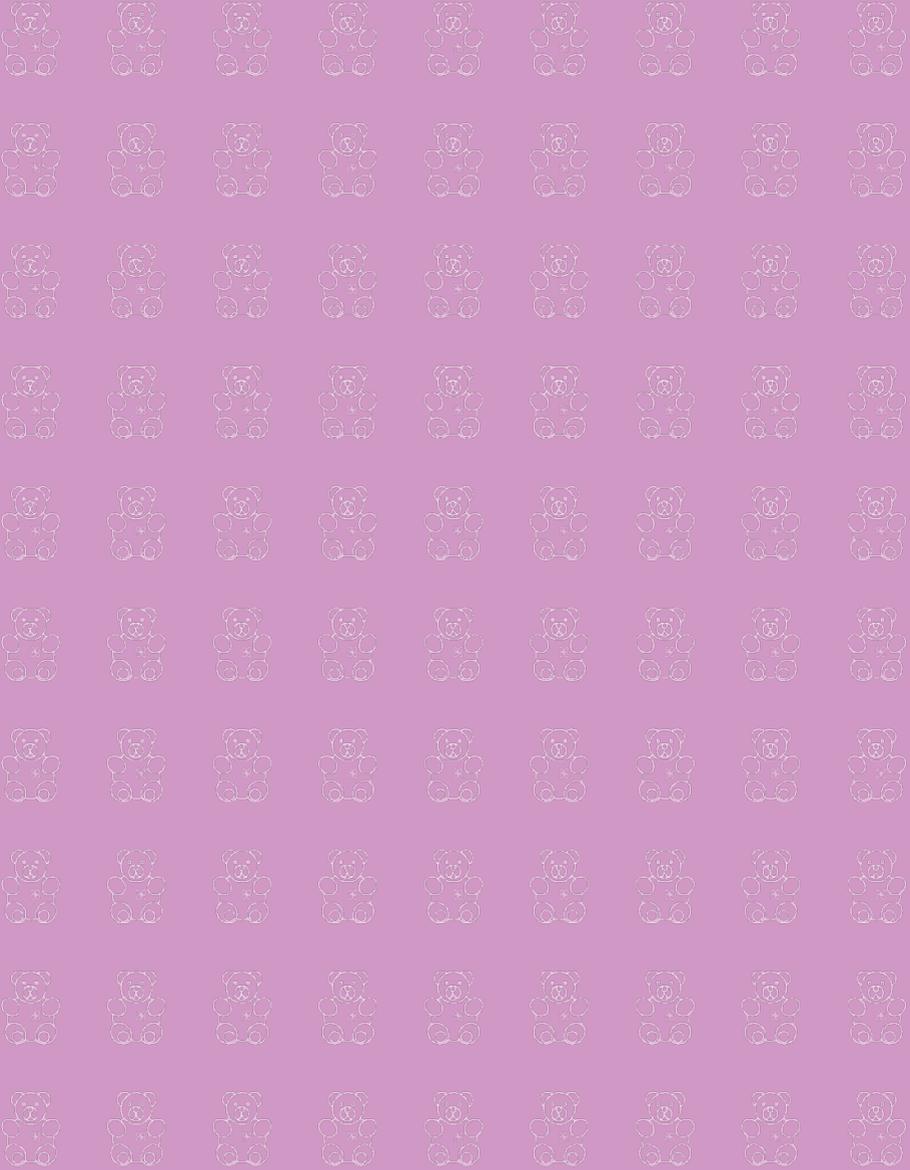
► **RIPOSO**

Lasciate che il bambino riprenda di propria iniziativa le proprie abitudini e attività usuali. La ripresa fisica è soggettiva e dipende anche dal tipo di intervento chirurgico al quale il bambino è stato sottoposto. Qualora la ripresa fosse difficoltosa per motivi che esulano dal carattere del bambino stesso è preferibile un controllo clinico dal pediatra di libera scelta.

► **GIOCO/ATTIVITÀ SPORTIVE/SCUOLA**

Si consiglia di attendere l'esito della visita chirurgica di controllo post-operatoria o di quella del Curante prima di riprendere le attività quotidiane





# Comunicazioni

## Privacy



Viene richiesto ai pazienti di firmare una **Dichiarazione di Consenso al Trattamento dei Dati Sensibili** in cui figurano i nomi e i recapiti delle persone autorizzate a ricevere dati relativi allo stato di salute dell'interessato.

Non verrà fornita alcuna informazione telefonica.

Per informazioni e contatti:

**[www.aulss2.veneto.it/privacy](http://www.aulss2.veneto.it/privacy)**

## URP - Ufficio Relazioni con il Pubblico



L'Azienda ULSS 2 Marca trevigiana garantisce la funzione di tutela nei confronti del cittadino.

Per informazioni e contatti:

**[www.aulss2.veneto.it/urp](http://www.aulss2.veneto.it/urp)**

## Documentazione Sanitaria Ospedaliera



È possibile richiedere copia della documentazione clinica relativa al ricovero solo dopo la dimissione e ultimate le visite di controllo previste.

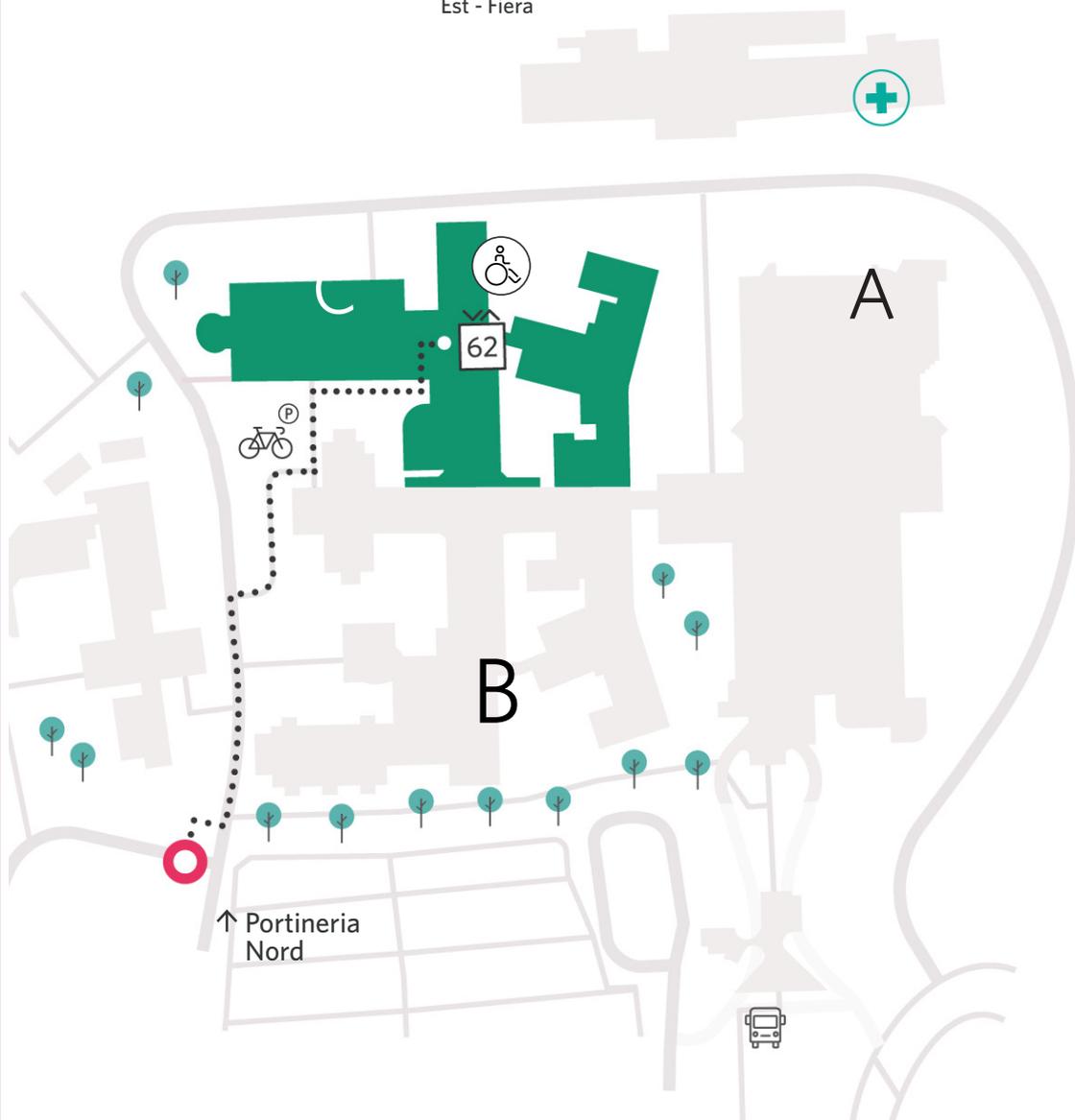
Per informazioni e contatti:

**[www.aulss2.veneto.it/copia-documentazione-sanitaria](http://www.aulss2.veneto.it/copia-documentazione-sanitaria)**



**Dove Siamo**

Portineria  
Est - Fiera



### Accesso consigliato

Portineria Nord  
area C (verde), Ingresso 9  
ascensore 62, piano 4

### Da Ingresso principale

seguire indicazioni per  
area C (verde),  
ascensore 62, piano 4

# Contatti

## Segreteria

area Blu - asc 69 Piano 4

**lun-ven** ore 8.00 -15.30

**tel.** 0422 322263 - **fax** 0422 322248

**e-mail** [segchpedtv@aulss2.veneto.it](mailto:segchpedtv@aulss2.veneto.it)

## Degenze

area Verde - asc 62 Piano 4

**tel.** 0422 322610

## Day Hospital

area Verde - asc 62 Piano 4

**lun-ven** ore 8.30 -14.30 - **tel.** 0422 322262



**Direttore**

Paola Midrio

**Coordinatrice Infermieristica  
*degenze***

Marcella Massarotto

**Coordinatrice Infermieristica  
*sala operatoria***

Manrica Serafin

# Ospedale di Treviso

piazzale Ospedale, 1  
31100 Treviso (TV)

[segchpedtv@aulss2.veneto.it](mailto:segchpedtv@aulss2.veneto.it)

[www.aulss2.veneto.it](http://www.aulss2.veneto.it)

aggiornato marzo 2022

Il documento è stato elaborato da un gruppo multiprofessionale dell'Unità Operativa e dall'URP - Ufficio Relazioni con il Pubblico