



Guida ai servizi dell'Unità Operativa di Pneumologia



Ospedale
San Giuseppe
MultiMedica SpA

Unità Operativa di Pneumologia

Direttore: Dr. Sergio Harari

Durante il ricovero il Paziente sarà assistito dall'équipe di reparto composta dai seguenti medici:

- Dr. Sergio Harari (direttore)
- Dr.ssa Antonella Caminati (aiuto)
- Dr. Roberto Cassandro
- Dr. Elia Davide
- Dr.ssa Valeria Giunta
- Dr.ssa Francesca Luisi
- Dr.ssa Dania Mazzola
- Dr.ssa Maria Rosa Mirenda
- Dr.ssa Olga Torre

Coordinatore Infermieristico (Capo Sala) dell'U.O. di Pneumologia:
Sig.ra Antonella De Nora

I pazienti saranno seguiti da tutti i membri dell'équipe medica ed in particolare dai medici di turno in reparto.

Tutte le mattine dalle 8.30 alle 9.30 tutta l'équipe medica si riunisce con il Primario e la Capo Sala per discutere e fare il punto sulla condizione clinica dei pazienti ricoverati.

1 In Reparto

Al momento del ricovero non dimentichi di portare:

- La tessera sanitaria del Servizio Sanitario Nazionale ed un Documento di Identità.
- Il codice fiscale.
- La documentazione sanitaria personale: elenco dei medicinali assunti a domicilio, lettere di dimissione relative a precedenti ricoveri, copie di cartelle cliniche, esiti di esami recenti, radiografie, elettrocardiogrammi, ecc.. Sarà il medico a valutare ciò che è rilevante e ciò che non lo è.
- Medicinali assunti al domicilio.

Le consigliamo invece di non portare:

- Oggetti di valore
- Denaro contante, carte di credito, bancomat, ecc.

Disponibilità posti letto

- L'U.O. di Pneumologia è costituita da 14 letti di degenza ordinaria e 4 letti di degenza semi-intensiva. Questi ultimi sono dotati di monitoraggio continuo dei parametri vitali e di ventilatori per assistere pazienti con grave insufficienza respiratoria. Sono letti "misti": in degenza semi-intensiva è possibile la contemporanea degenza di uomini e donne.
- disponibilità dei posti letto. Potrebbe pertanto succedere che, pur in assenza di indicazione clinica, lei debba temporaneamente soggiornare in un letto di terapia semi-intensiva. In tale evenienza le chiediamo collaborazione e pazienza in attesa che si liberi un posto in degenza ordinaria.
- Durante la degenza nel nostro reparto potrebbe rendersi necessario uno spostamento di posto letto. Nel caso si verifichi tale evenienza le chiediamo collaborazione e comprensione per gli altri ammalati ai quali viene fatto spazio.

La sua sistemazione all'interno dell'U.O. sarà determinata:

- dalle sue condizioni di salute e necessità di cure;

Telefono

- Nel reparto è disponibile un telefono per ogni singolo letto di degenza, funzionante sia in ricezione che in chiamata. Il costo delle chiamate sarà a suo carico. Tutte le informazioni relative all'uso le saranno fornite dalla Capo Sala e dagli infermieri del reparto al momento del suo arrivo.
- L'uso dei telefoni cellulari è vietato nella sala semi-intensiva sia a lei che ai suoi visitatori (per le possibili interferenze con le apparecchiature). Nella degenza ordinaria le raccomandiamo un uso limitato e discreto del cellulare (suoneria su vibrazione).

Radio-televisione-giornali-fumo-fiori

- In reparto è disponibile un televisore nella saletta d'attesa.
- Può portare da casa, se lo desidera, una radio e/o un televisore di piccole dimensioni da usare solo con il consenso degli altri degenti.
- Al momento non vi è un punto vendita per riviste e giornali all'interno dell'ospedale.
- Per disposizioni legislative, oltre che igieniche, è severamente vietato fumare negli ambienti di degenza a pazienti, familiari e visitatori. L'infrazione di tale divieto è sottoposta a sanzione. La preghiamo di rispettare questo divieto nell'interesse suo e degli altri degenti.
- Per ragioni igieniche non è consentito tenere fiori e piante nelle stanze di degenza.
- Per disposizioni legislative, oltre che igieniche, è severamente vietato

Pasti

- È possibile ordinare il menu per il giorno successivo tramite un addetto della mensa che passa a raccogliere le ordinazioni giornalmente. Questo rende possibile, nei limiti ed in armonia con le prescrizioni terapeutiche, scelte alternative. Se dovrà sottoporsi ad interventi chirurgici, esami di laboratorio, esami radiologici, esami endoscopici o a terapie specifiche sarà costretto a periodi di digiuno, a ritardi nell'assunzione dei pasti o a diete particolari.
- L'orario dei pasti è il seguente: colazione ore 8.30, pranzo ore 12.30, cena ore 18.30.
- Le chiediamo anche, in linea generale, di non farsi portare cibo o bevande alcoliche da casa, in quanto potrebbero interferire con la sua dieta o, eventualmente, di concordarlo con la caposala.

Orari di visita

- La preghiamo di limitare le visite a uno, massimo due visitatori contemporaneamente attenendosi ai seguenti orari:
tutti i giorni dalle ore 12.30 alle 20.
- Come si renderà conto, l'orario di visita dei parenti è molto ampio. A fronte di questa disponibilità, nell'orario di visita medica (dal lunedì al venerdì dalle ore 9.30 alle 12.30; festivi e pre-festivi dalle ore 8.30 alle ore 12.30) i parenti sono pregati di attendere in sala d'attesa. Il personale medico ed infermieristico ha l'ordine di far scrupolosamente rispettare tale disposizione. Un cartello posto all'ingresso del reparto segnalerà che la visita è in corso.
- L'ingresso in reparto è vietato ai bambini.

Orario di ricevimento dei medici di reparto

- Il Primario riceve i familiari dei pazienti ricoverati previo appuntamento da prendersi tramite la Capo Sala:
 - dal lunedì al venerdì dalle ore 12.30 alle ore 13.30 e dalle 15.30 alle 16;
 - festivi e pre-festivi dalle 12.30 alle 13.
 - I Medici di Reparto riceveranno i parenti:
 - dal lunedì al venerdì dalle ore 12.30 alle ore 13.30 e dalle 15.30 alle 16;
 - festivi e pre-festivi dalle 12.30 alle 13.
- Si prega di rispettare gli orari per non interferire con le attività di reparto.

Telefonate

I medici di reparto non forniscono informazioni ai parenti per via telefonica. Ciò premesso, potrà contattare i medici per chiarimenti ed informazioni relativi alla degenza telefonando in reparto tutti i giorni dal lunedì al sabato dalle ore 17 alle ore 20 (02 85994506). Per informazioni che esulano dalle problematiche respiratorie di nostra competenza è pregato di rivolgersi al suo Medico di Medicina Generale o al Curante di fiducia.

Ricoveri e dimissioni

- **I ricoveri nell'U.O. di Pneumologia avvengono con tre modalità:**
 - Da Pronto Soccorso
 - Ricoveri programmati (per pazienti valutati dai medici di reparto in consulenza o in ambulatorio)
 - Per trasferimento da altri reparti e/o ospedali.
- I ricoveri da Pronto Soccorso avvengono a qualunque ora. I ricoveri programmati ed i trasferimenti avvengono al mattino o nel primo pomeriggio (entro le 15).
- Le dimissioni dall'U.O. di Pneumologia vengono eseguite nel pomeriggio (salvo diversi accordi e/o trasferimenti presso altre strutture)
- Il giorno della dimissione, pertanto,

dopo le 14, le sarà chiesto (salvo casi particolari legati alle sue condizioni cliniche) di accomodarsi in sala d'attesa. Tra le 16 e le 17 le sarà consegnata dal medico di reparto la lettera di dimissione

- Nel caso le siano stati eseguiti esami diagnostici il cui esito è ancora in corso (esame broncoscopico, ago-aspirato trans toracico, ecc.) è possibile che al momento della dimissione le sia consegnata una lettera provvisoria. La lettera definitiva sarà redatta non appena saranno disponibili tutti gli esiti degli accertamenti eseguiti. Il medico le spiegherà le modalità del ritiro.

2 Esami clinico-strumentali

Durante la degenza potrà essere sottoposto ad esami clinico-strumentali, dei quali le forniamo di seguito alcune informazioni.

L'esecuzione di procedure diagnostiche e di trattamenti specifici è affidata a medici specialisti che svolgono la loro attività presso la nostra struttura.

EMOGASANALISI ARTERIOSA

Prelievo di sangue arterioso per valutare la quantità di ossigeno e di anidride carbonica presenti nel sangue. In base a tali valori si potrebbero rendere necessari particolari trattamenti come l'ossigenoterapia o la ventilazione meccanica non invasiva.

SPIROMETRIA

È il test più utilizzato per indagare le malattie polmonari. Questo test valuta la capacità respiratoria dei polmoni e comporta un'inspirazione profonda seguita da un'espirazione il più rapida possibile fino a svuotare del tutto i polmoni. A questo test si associa la pletismografia, misurazione dei volumi polmonari effettuata facendo sedere il paziente in una cabina chiusa e facendolo respirare attraverso un boccaglio.

A completamento dell'esame si esegue la DLCO (misurazione della capacità di diffusione della CO₂) che valuta la capacità polmonare di scambiare ossigeno e anidride carbonica.

TEST DEL CAMMINO

Si tratta di un test semplice che consiste nel camminare in piano lungo un corridoio di lunghezza conosciuta per 6 minuti mantenendo un'andatura rapida ma senza correre. Serve per stabilire se la saturazione di ossigeno scende durante uno sforzo paragonabile alle normali attività giornaliere.

SATURIMETRIA NOTTURNA

Serve per vedere se la saturazione di ossigeno scende durante il sonno. Consiste nel mantenere durante tutte le ore del sonno un saturimetro che registra i valori di saturazione.

TAC TORACE

La tomografia assiale computerizzata consiste in numerose radiografie effettuate in diversi punti del torace, come fossero "fette di pane". La TAC richiede di mantenere la posizione supina all'interno dello strumento (un arco), immobili, per un tempo variabile, ma comunque di pochi minuti. Questo esame può essere eseguito

anche con somministrazione endovenosa di mezzo di contrasto, sostanza a base di iodio che consente una migliore definizione delle arterie, delle vene e delle altre strutture intra-toraciche. Nel caso in cui l'esame debba essere eseguito, per motivi diagnostici, con mezzo di contrasto, lei dovrà mantenere il digiuno e le sarà chiesto di firmare un consenso informato.

SCINTIGRAFIA POLMONARE

Per la diagnosi di alcune patologie (essenzialmente l'embolia polmonare), in casi particolari, può essere necessaria l'iniezione in vena di una sostanza radioattiva che consente di visualizzare, ad un controllo radiologico, i vasi polmonari (scintigrafia polmonare di perfusione), o l'inhalazione di un gas radioattivo per evidenziare il percorso dell'aria durante l'inspirazione (scintigrafia polmonare di ventilazione). La quantità di raggi X utilizzata in tutti questi test è molto modesta.

BRONCOSCOPIA

La broncoscopia è un esame che permette di visualizzare "dall'interno" i bronchi mediante l'introduzione di uno strumento a fibre ottiche molto sottile (diametro inferiore a 4 mm). Prima dell'esame l'infermiera spruzza un anestetico locale (lo stesso usato dai dentisti) nel naso, nella bocca ed in gola per prevenire la tosse ed il

fastidio durante l'esame; è possibile che sia somministrato anche un po' di sedativo per via endovenosa, ma l'esame è eseguito con paziente sveglio in quanto è richiesta la sua collaborazione. Il broncoscopio viene inserito nel naso (o in bocca), da dove scende lungo la trachea per arrivare a visualizzare l'albero bronchiale. Durante tale esame possono essere eseguiti prelievi citologici (lavaggio bronco alveolare e bronco aspirati), microbiologici o istologici (biopsie bronchiali e/o trans bronchiali). Nel caso dovesse sottoporsi a broncoscopia dovrà mantenere il digiuno, sospendere alcuni giorni prima la terapia anticoagulante e 7-10 giorni prima la terapia antiaggregante. Le verranno spiegati in modo dettagliato le indicazioni, le modalità, i rischi ed i benefici e le verrà fatto firmare un consenso informato. Non potrà mangiare prima che siano trascorse due ore dal termine dell'esame. Nel caso l'esame sia eseguito in regime ambulatoriale la preghiamo di presentarsi accompagnato da un familiare.

CATERISMO CARDIACO DESTRO

In casi selezionati e con specifiche indicazioni potrebbe essere sottoposto a cateterismo cardiaco destro, esame che serve per misurare direttamente le pressioni a livello cardiaco e polmonare. Le sarà chiesto di mantenere la posizione supina per circa

30-45 minuti. Prima dell'esame sarà sottoposto a tricotomia (depilazione) inguinale. L'esame consiste nell'introdurre una sonda di pochi millimetri di diametro tramite la vena giugulare o iliaca (come si usa fare anche per l'esame coronarografico) e nell'arrivare sotto controllo radiologico nel cuore dove vengono eseguite le misurazioni. Il giorno dell'esame dovrà mantenere il digiuno. Le sarà chiesto di firmare un consenso informato dopo aver ricevuto ampia ed esaustiva informazione.

BIOPSIA POLMONARE TRANS-TORACICA E CHIRURGICA

La biopsia polmonare trans-toracica si rende necessaria quando occorre prelevare un campione di tessuto polmonare di una regione non raggiungibile mediante broncoscopia. Si inietta un anestetico locale (simile a quello che utilizza il dentista) nella cute che ricopre le coste; successivamente si effettua il prelievo mediante un ago lungo e sottile che passa attraverso le coste (agobiopsia), sotto guida radiologica TAC o ecografica. Se è necessario prelevare una quantità maggiore di tessuto si esegue una biopsia chirurgica, procedura diagnostica eseguita in anestesia generale (si tratta di un vero e proprio intervento chirurgico a scopo diagnostico).

TOMOSCINTIGRAFIA TAC-PET

È un esame di introduzione relativamente recente che abbina due tecniche radiologiche, la tomografia e la PET. Consiste nell'iniettare glucosio marcato con un radioisotopo per via endovenosa e nel visualizzare la distribuzione di questa sostanza nel corpo (che si va ad accumulare nelle zone corporee dove ci sono cellule in attiva replicazione). A queste immagini si associano immagini TAC per una definizione migliore. In ogni caso la quantità di radiazioni è modesta. Serve per la diagnosi di patologie infiammatorie e neoplastiche e per la loro stadiazione.



Numeri telefonici utili

Reparto	Tel. 02 85994502
Studio Medici	Tel. 02 85994506
Ambulatorio	Tel. 02 85994472
Segreteria per prenotazione esami	Tel. 02 85994156
Prenotazione CUP	Tel. 02 85991
Endoscopia	Tel. 02 85994178
Studio Primario	Tel. 02 85994580

Fax 02 85994400

Le lettere di dimissione dell'U.O. di Pneumologia sono molto dettagliate. Ogni paziente può chiedere copia della cartella clinica, dopo la dimissione, rivolgendosi all'Ufficio Accettazione Ricoveri, situato al piano terra.

La informiamo inoltre che se volesse maggiori informazioni sulle patologie trattate in questa U.O. o sulle attività da noi promosse è attivo un sito che può agevolmente consultare: www.ilpolmone.it

