

|                                                                                  |                                                                              |                                            |                |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------|
|  | <p>Pre operatorio</p> <p><b>Informazioni per intervento di ORTOPEDIA</b></p> | Mod. 0502                                  | Pag. 1 di 1    |
|                                                                                  |                                                                              | Parola chiave: <i>intervento ortopedia</i> |                |
|                                                                                  |                                                                              | Rev. 03                                    | del 31/10/2024 |

IL RICOVERO E' PROGRAMMATO PER IL GIORNO \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_

RECARSI DIRETTAMENTE IN REPARTO AL PIANO \_\_\_\_\_

**DIGIUNO ASSOLUTO DA MEZZANOTTE** (ACQUA COMPRESA) ☐

**DIGIUNO ASSOLUTO** (ACQUA COMPRESA) DOPO UNA COLAZIONE LEGGERA FATTA ALLE ORE 7:00 ☐  
(COLAZIONE LEGGERA = The zuccherato con due biscotti secchi)

**DOCUMENTI DA PORTARE**

FOGLI RILASCIATI DAL CHIRURGO ED EVENTUALE DOCUMENTAZIONE DI ALTRI SPECIALISTI  
CARTA DI IDENTITA' – TESSERA SANITARIA  
DOCUMENTAZIONE CLINICA (Eventuali RX – RMN – TAC – ECOGRAFIE - Elettromiografie...)

#### COSA OCCORRE PER IL POST OPERATORIO

|                                                                                                       |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>2 STAMPELLE</p>  | <p>TUTORE LUNGO RIGIDO<br/>(su indicazione dello Specialista)</p>  | <p>TUTORE PER LA SPALLA<br/>DESAULT<br/>(come da indicazione dello Specialista)</p>  | <p>SCARPA PIATTA<br/>(per interventi ai piedi Dr. Colombo)</p>  | <p>SCARPA DI BARUK<br/>(per interventi ai piedi)</p>  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### MEDICINALI



PORTARE TUTTI I FARMACI ASSUNTI ABITUAMENTE A DOMICILIO NELLE LORO SCATOLE

**COSA FARE E COSA PORTARE PER IL RICOVERO**

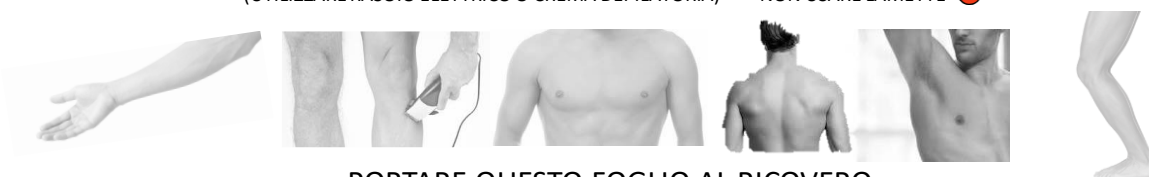
**OCCORRENTE PER \_\_\_\_\_ NOTTE/I**

ABBIGLIAMENTO COMODO  
CAMBI DI BIANCHERIA INTIMA  
PIGIAMA – ASCIUGAMANI – PRODOTTI PER L'IGIENE

**TOGLIERE :**  
ANELLI, COLLANE, ORECCHINI, BRACCIALETTI, PIERCING...  
EVITARE DI PORTARE OGGETTI DI VALORE E MONILI...

➤ **ESEGUIRE UNA DOCCIA SAPONATA PREOPERATORIA**  
RIMUOVERE TRUCCO, SMALTO e GEL (ANCHE QUELLO TRASPARENTE)  
ESEGUIRE IL TAGLIO E LA PULIZIA DELLE UNGHIE DI MANI E PIEDI EVITANDO DI PROCURARSI TAGLI O LESIONI  
SARA' FORNITA MEZZO LITRO DI ACQUA AI PASTI PRINCIPALI

A BREVE DISTANZA DALL'INTERVENTO: DEPILAZIONE DEL SITO CHIRURGICO EVITANDO DI PROCURARSI TAGLI O LESIONI  
(UTILIZZARE RASOIO ELETTRICO O CREMA DEPILATORIA) NON USARE LAMETTE 



PORTARE QUESTO FOGLIO AL RICOVERO