

	U.F. CHIRURGIA GENERALE Protocollo di Gestione COLECISTI	Prot. 01	Pag. 1 di 3
		Rif. P _{CH} 01-02 Sez. 7.5 MQ	
		Rev. 00	del 11/10/2024

CENNI DI ANATOMIA

La cistifellea detta anche colecisti è un piccolo organo che aiuta la digestione immagazzinando la bile prodotta dal fegato.

Negli esseri umani la perdita della colecisti è in genere ben tollerata.

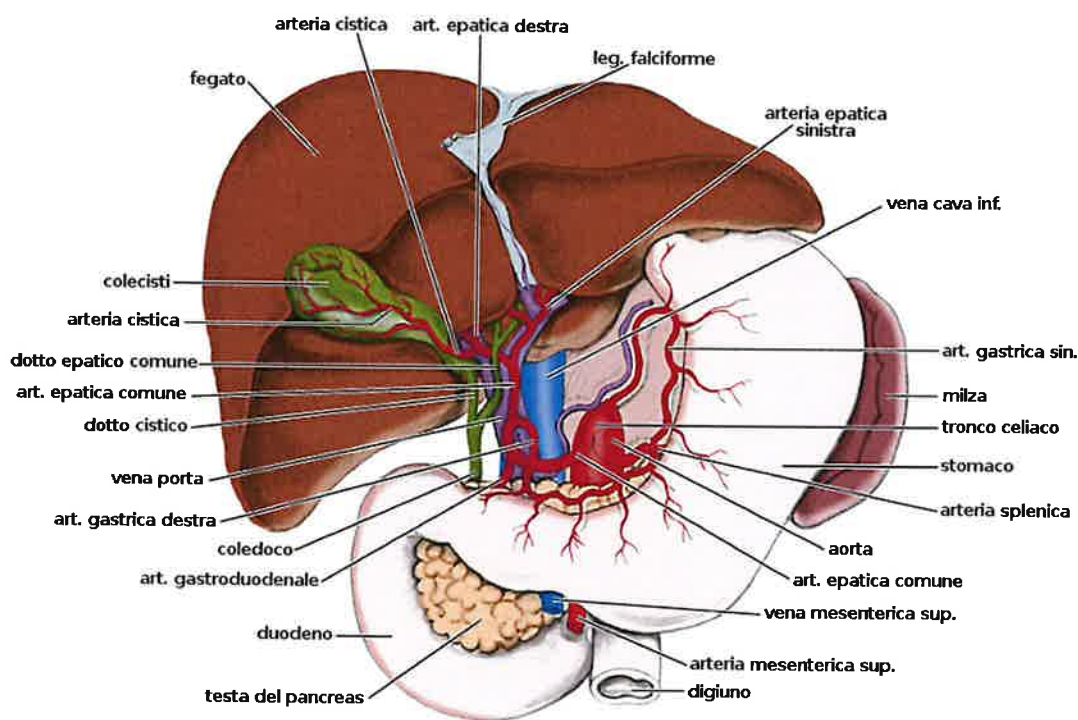
La cistifellea può essere sede di calcoli detti calcoli biliari o colelitiasi, che si formano a causa di un eccesso di colesterolo.

Esistono due tipi di calcoli:

1) colesterolo = di colore giallastro o verde e sono costituiti principalmente

Da colesterolo solidificato e rappresentano 80% dei calcoli.

2) pigmentati = sono piccoli, scuri e fatti di bilirubina



SINTOMATOLOGIA

I sintomi dell'ostruzione dei dotti biliari sono definiti spesso come un attacco acuto ed improvviso.

	U.F. CHIRURGIA GENERALE Protocollo di Gestione COLECISTI	Prot. 01	Pag. 2 di 3
		Rif. P _{CH} 01-02 Sez. 7.5 MQ	
		Rev. 00	del 11/10/2024

Gli attacchi avvengono di solito dopo un pasto particolarmente pesante o durante la notte e possono causare:

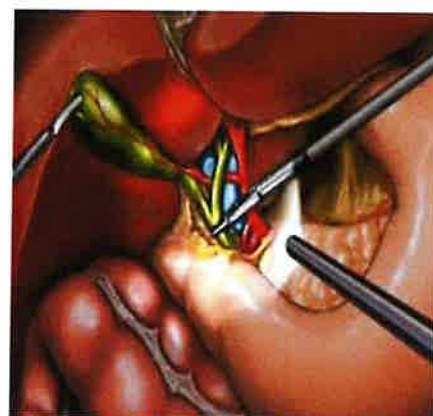
- 1) Dolore continuo nel quadrante superiore destro dell'addome
- 2) Dolore interscapolare
- 3) Dolore sotto la spalla destra

DIAGNOSI

La diagnosi attuale si basa sull'ecografia del fegato e delle vie biliari, esami ematochimici ed alcune volte la colangiografia.

Normalmente si rende necessario l'intervento chirurgico.

L'intervento chirurgico di colecistectomia consiste nell'asportazione chirurgica della colecisti con la tecnica laparoscopica.



ISTRUZIONI OPERATIVE

ASSISTENZA INFERMIERISTICA PRE-OPERATORIA

- Comunicata la data dell'intervento, una settimana prima il paziente esegue esami ematochimici, Ecg, Rx torace e visita anestesiológica;
- Il chirurgo decide la tecnica operativa più appropriata ed il regime di ricovero è di due giorni (ricovero ordinario);
- Il mattino dell'intervento il paziente si presenta in reparto a digiuno;
- Si esegue l'accettazione compilando la cartella infermieristica, e si ritira la documentazione personale (eventuali lastre, ecografie);
- Si controlla la tricotomia, in quanto al paziente è stato spiegato durante l'esecuzione degli esami pre operatori come eseguirla a domicilio: intervento in laparoscopia dalla zona mammaria-inguine-pube;
- Alla chiamata della sala operatoria il paziente viene fatto vestire con gli indumenti della sala operatoria (camice monouso, mutandine monouso, calze elastiche, cuffia e calzari nei piedi);

	U.F. CHIRURGIA GENERALE Protocollo di Gestione COLECISTI	Prot. 01	Pag. 3 di 3
		Rif. P _{CH} 01-02 Sez. 7.5 MQ	
		Rev. 00	del 11/10/2024

- Il personale infermieristico di reparto addetto alla sala operatoria controlla che la cartella clinica sia completa, e poi lo accompagna in sala operatoria.

ASSISTENZA INFERMIERISTICA POST-OPERATORIA

- All'arrivo dalla sala operatoria il paziente viene accompagnato con il proprio letto nella sua camera di degenza, viene rivestito con i propri indumenti personali, si controllano le medicazioni chirurgiche e si rilevano i parametri vitali;
- Si somministrano le terapie prescritte secondo protocollo di terapia;
- Dopo 5/6 ore il paziente si può mobilizzare salvo indicazioni contrarie da parte del chirurgo;
- Per il giorno dell'intervento viene mantenuto il digiuno, solo una camomilla alla sera;
- Il giorno successivo il paziente esegue la terapia prescritta, si eseguono gli ematici di controllo post intervento (routine chirurgica), viene sottoposto a visita medica.
- In seconda giornata il paziente viene nuovamente visitato dal chirurgo e se non vi sono controindicazioni viene dimesso con foglio di indicazioni terapeutiche e prognosi medica.
- alla dimissione viene consegnata la scatola di seleparina.

Nuova Casa di Cura Sant'Anna S.r.l.
Sede Legale: C.so G. Sommeiller, 32
10128 Torino - C.F. e P.IVA 03112660042
Sede Operativa: V.le Cavalli d'Olivola, 22
15033 Casale Monferrato (AL)
Tel. 0142.334511 - Fax 0142.75812