

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

CENNI DI ANATOMIA

Per ernia si intende la fuoriuscita di un viscere dalla cavità che normalmente lo contiene, attraverso un orifizio.

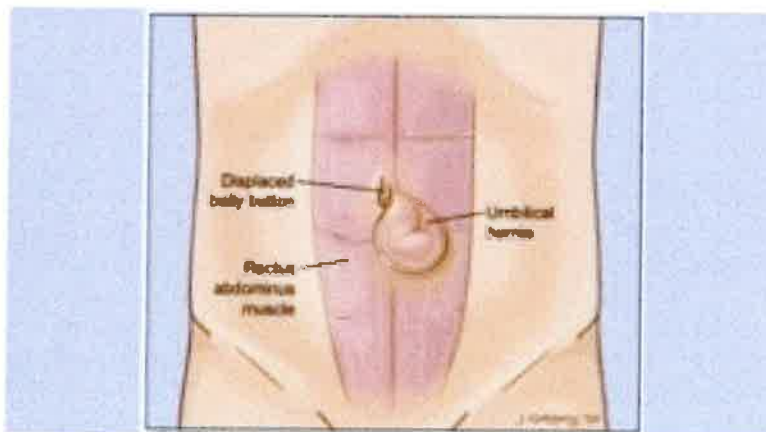
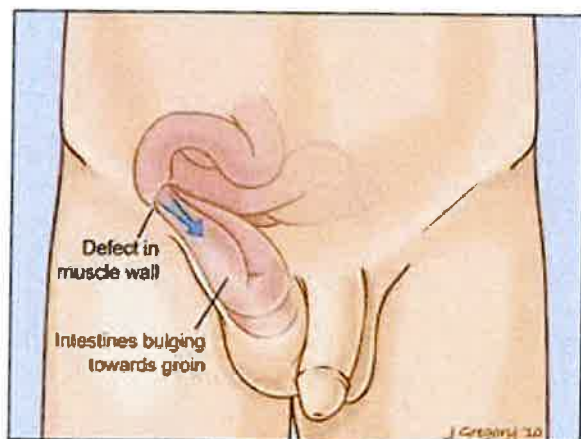
Ernia addominale

Le ernie addominali possono essere divise in:

- ernie congenite = ombelicali e ernie inguinali congenite;
- ernie acquisite = sono quelle che si fanno strada attraverso aree di debolezza della parete addominale;

Le ernie assumono il nome della parte erniaria attraverso la quale si fanno strada:

- ernia inguinale = si forma in regione inguinale. Predilige sesso maschile;
- ernia crurale = si forma nella regione crurale predilige sesso femminile;
- ernia ombelicale = impegna l'ombelico si riscontra in entrambi i sessi;
- ernia epigastrica = si forma lungo la linea alba;
- ernia inguino-scrotale = forma avanzata di ernia inguinale, col tempo occupa anche lo spazio scrotale.



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

SINTOMATOLOGIA

L'ernia ha una sintomatologia fastidiosa, viene avvertita come una sensazione di tensione e peso, può accompagnarsi a fitte dolorose che cessano al rientro dell'ernia in cavità addominale.

TERAPIA

L'ernia deve essere considerata la classica malattia di pertinenza chirurgica, può essere curata solamente con intervento chirurgico con tecnica laparoscopica o tecnica in open.

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 in day surgery con pernottamento;
- Il mattino dell'intervento il paziente si presenta in reparto a digiuno;
- Si esegue l'accettazione compilando la cartella infermieristica;
- Si controlla la tricotomia, in quanto al paziente è stato spiegato durante l'esecuzione degli esami pre-operatori come eseguirla a domicilio in base alla tipologia dell'intervento:
 - in laparoscopia dalla zona mammaria-inguine-pube
 - in open o tradizionale dalla zona ombelicale e zona Inguinale interessata;
- Alla chiamata della sala operatoria il paziente viene fatto vestire con gli indumenti della sala operatoria (camice monouso, mutandina monouso, calze elastiche, cuffia e calzari nei piedi);
- Il personale infermieristico di reparto addetto alla sala operatoria controlla che la cartella clinica sia completa, e poi lo accompagna in sala.

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;

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

- A seconda dell'orario di arrivo in reparto dopo 4/6 ore il paziente si può mobilizzare, salvo indicazioni contrarie da parte del chirurgo operatore;
- Secondo l'anestesia subita (spinale o narcosi) il paziente può iniziare da subito o meno ad idratarsi;
- Per il giorno dell'intervento viene mantenuto il digiuno, solo una camomilla alla sera;
- Il giorno successivo il paziente esegue la terapia prescritta, viene sottoposto a medicazione e controllo del chirurgo operatore, se non vi sono controindicazioni viene dimesso con foglio di indicazioni terapeutiche.

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. 0142.334611 - Fax 0142.75812