



## **Ospedale Maria Vittoria**

**S.C .Ortopedia e Traumatologia I**

*Direttore Dott. GianLuca Collo  
CPSE Katia Cuccatto*

**Informazioni per i familiari con  
utenti affetti da frattura di  
femore: Il Ricovero**

*Le informazioni che leggerete costituiscono integrazione al Colloquio informativo che verrà effettuato dall'Ortopedico che ha ricevuto e si prenderà cura del paziente in Pronto Soccorso.*

La frattura del collo del femore costituisce un evento traumatico sempre grave; al trauma che l'ha determinata si devono aggiungere il trauma legato all'ospedalizzazione, all'anestesia, all'intervento chirurgico ed alla riabilitazione.

Tale somma di eventi agisce su soggetti il cui equilibrio psicofisico, data l'età, è delicato e le cui capacità di reazione e recupero sono spesso limitate.

Per minimizzare i rischi conseguenti all'evento traumatico, il paziente viene sottoposto ad una serie di

accertamenti tesi ad evidenziare lo stato di salute generale, correggere eventuali stati patologici in fase acuta e subacuta e quantificare il rischio operatorio, al fine di fornire informazioni esaustive per il consenso all'intervento. Tutti questi fattori giustificano, indipendentemente dall'atto chirurgico, il rischio di mortalità ai 30 e 180 giorni che risulta rilevante: dal 5% al 30% a seconda delle condizioni cliniche pre-evento traumatico del singolo paziente. L'incidenza di mortalità per questi pazienti è simile all'Infarto Cardiaco e all'Ictus.

I Parenti sono invitati a collaborare con l'Equipe Medico-Infermieristica informandola sulle eventuali patologie di cui il/la paziente soffre, le eventuali allergie e terapie mediche eseguite a domicilio.

Fin dall'arrivo in Pronto Soccorso il Paziente verrà sottoposto a terapia antidolorifica e idratante-nutrizionale secondo protocolli predefiniti.

In tale sede verrà definito il rischio della formazione di decubiti grazie a scale di valutazione specifiche e attivata la procedura che prevede l'uso di presidi antidecubito.

Il Paziente, una volta stabilizzato, valutati i rischi chirurgici ed anestesilogici, verrà sottoposto al trattamento terapeutico più idoneo.

Qualora si dia indicazione ad intervento chirurgico, le modalità dello stesso variano a seconda del tipo di frattura, delle condizioni generali del soggetto e della qualità del tessuto osseo.

Lo scopo del trattamento è di consentire una mobilitazione precoce del paziente e, qualora possibile, la ripresa della deambulazione. L'intervento verrà effettuato, salvo problematiche di tipo farmacologico e compatibilmente con le condizioni generali del paziente nell'ambito delle 48-72

ore successive all'arrivo in Pronto Soccorso. Sarete costantemente informati del percorso terapeutico intrapreso.

Una delle complicanze più frequenti che si verificano durante il ricovero di questi pazienti (40-50%) è la comparsa di Delirium. Il paziente potrà manifestare comportamenti deliranti caratterizzati o da rallentamento ideomotorio e sopore (delirium ipocinetico) o da iperattività e aggressività (delirium ipercinetico).

Tale comportamento, che spaventa molto i parenti del paziente, è temporaneo e normalmente scompare, senza bisogno di particolari terapie, nell'ambito di 72 ore. L'uso di farmaci è limitato ai casi estremi in cui il comportamento del paziente diventa pericoloso lui stesso.

Al momento del ricovero i parenti verranno invitati a munirsi di:

- Tessera Sanitaria del Paziente
- Documento di identità del Paziente
- Eventuali esenzioni Sanitarie
- Calzature con suola di gomma
- Il necessario per l'igiene dentale

- Almeno un cambio di indumenti intimi

- Vestiario comodo (preferire pantaloni con elastico e maglie allacciate sul davanti)

Durante il ricovero i Parenti potranno chiedere notizie, salvaguardato il diritto alla riservatezza, sullo stato di salute del Paziente al Chirurgo Ortopedico che per la settimana gestirà direttamente il Reparto ed alla Coordinatrice per quel che riguarda le problematiche organizzativo-assistenziali.

Se vorrete avere un colloquio con il Direttore della Struttura potrete chiederlo alla Coordinatrice e Vi verrà organizzato nelle successive 24-48 ore.

Sarà nostra cura, salvo parere contrario del Paziente, avvisare il Suo Medico di Medicina Generale del ricovero sostenuto.

Il giorno successivo all'intervento chirurgico il paziente verrà visitato dai Colleghi Medici Fisiatri per definire il progetto riabilitativo costruito sul singolo paziente in

base alle condizioni generali precedenti il trauma, al tipo di intervento eseguito ed al suo attuale stato di salute.

Compatibilmente con le condizioni generali del paziente, la riabilitazione verrà iniziata in reparto nelle 48 ore successive all'intervento chirurgico.

Ogni giorno e per tutta la durata del ricovero, i Fisioterapisti del nostro Reparto si prenderanno cura di ogni paziente modulando il programma riabilitativo.

Dopo l'intervento chirurgico il Paziente rimarrà ricoverato per circa 10 giorni, a meno dell'insorgenza di complicanze.

Al termine di questo periodo, utile per il controllo dello stato generale, per la valutazione del decorso della ferita chirurgica e per l'inizio della fase di riabilitazione il paziente sarà dimissibile.

Le possibilità post-ricovero di gestione del paziente sono:

- ritorno a casa con SRD (servizio di riabilitazione domiciliare)
- ricovero presso Reparti per lungodegenti/CAVS
- ricovero in Reparto di Riabilitazione di I livello
- ricovero in Reparto di Riabilitazione di II livello (alta intensità riabilitativa)

Potete trovare l'elenco dei Centri Riabilitativi e di Lungo Degenza convenzionati con la Nostra ASL e la loro ubicazione nella bacheca di Reparto. Nei Poster è segnalata anche la modalità per raggiungerli.

La scelta dell'eventuale ritorno a casa va presa dal Paziente, sentito il parere dei sanitari, insieme ai Parenti.

Il livello di riabilitazione Lungodegenza/CAVS, I o II, viene definito dal Collega Fisiatra in base a criteri oggettivi (stato di salute generale, grado di collaborazione, tipologia di intervento chirurgico, concessione del carico,...).

Tutto l'iter burocratico correlato al trasferimento del Paziente è effettuato in automatico dal Personale Sanitario e seguito da apposito Ufficio (NOCC)

La Coordinatrice Vi fornirà le informazioni legate alle diverse fasi del processo.

Per accelerare le pratiche burocratiche correlate alle modalità di dimissione, i Parenti sono invitati a comunicare l'eventuale scelta della domiciliazione nelle prime 48-72 ore successive all'intervento chirurgico informandone la Coordinatrice, che organizzerà in collaborazione con il NOCC ed i Parenti stessi le necessarie pratiche amministrative.

Durante il ricovero i pazienti saranno sottoposti a terapia medica e antidolorifica protocollata e variabile a seconda delle necessità del singolo caso.

Nel caso il paziente presenti segni di ridotto apporto calorico e proteico viene attivato automaticamente un protocollo nutrizionale con prodotti specifici che integrano la dieta, studiato dai nostri Dietologi, e mirato al riequilibrio dell'apporto nutrizionale. Tale procedura è stata appositamente studiata e definita in collaborazione con la Struttura Complessa di Nutrizione Clinica diretta dal Dott. Andrea Pezzana.

Durante il ricovero verrà valutata la presa in carico del paziente nell'Ambulatorio di Patologie Osteometaboliche della nostra ASL, afferente alla Struttura Complessa di Endocrinologia diretta dal Dott. Salvatore Oleandri. La finalità di tale procedura è di ridurre, attraverso specifica terapia, il rischio di nuove fratture.

I pazienti che presentano problematiche cliniche rilevanti sono gestiti in collaborazione con le Strutture Complesse di Medicina per Intensità di Cura e di Geriatria dirette dal Dott. Domenico Martelli e dal Dott. Antonino Cotroneo. Il Reparto di Ortopedia e Traumatologia dell'Ospedale Maria Vittoria è un Reparto aperto: è dunque possibile visitare i

propri cari in qualsiasi momento dalle 9.00 fino alle 19.30. Ovviamente durante le pratiche assistenziali sarete invitati a lasciare la camera per il tempo necessario alle suddette attività Medico-Infermieristiche.

La notte dell'intervento chirurgico è consentita, se lo gradite, la presenza di un Parente.

Al di fuori di tale orario la presenza dei Parenti è da definirsi eccezionale, legata a particolari situazioni e concordata con la Coordinatrice.

I parenti sono invitati a sostare in camera uno alla volta, per motivi di carattere igienico-sanitario (ogni persona proveniente dall'esterno è possibile veicolo di agenti infettivi), per motivi di privacy e di rispetto degli altri pazienti ricoverati nella stessa camera.

All'ingresso del reparto è spiegata la filosofia del "reparto aperto".

In Reparto troverete un piccola biblioteca che funziona con lo spirito del "book crossing": siete liberi di prendere e leggere qualsiasi libro Vi incuriosisca. Se vorrete finirlo portandolo a casa siete liberi di farlo, Vi chiediamo solo di sostituirlo con un altro libro.

Nel corridoio sentirete la diffusione di musica durante le ore mattutine e del pomeriggio: la scelta dei pezzi è stata studiata per accompagnare i diversi momenti della giornata ed i ritmi delle attività di Reparto. Speriamo che sia di Vostro gradimento.

Nelle parti comuni è diffuso un profumo appositamente studiato per i nostri ambienti.

Vi ricordiamo infine l'importanza dell'igiene delle mani: prima di entrare a visitare i Vostri cari lavatevi le mani con gli appositi distributori posti a fianco delle camere di degenza. Questo semplice gesto riduce il rischio di infezioni. Vi siamo grati della collaborazione che vorrete fornirci.

In alcuni casi, in assenza di posti letto nel Reparto di Ortopedia, al fine di velocizzare il più possibile il trattamento chirurgico, il paziente potrà essere ricoverato in altri Reparti del Dipartimento Chirurgico la cui organizzazione risulta differente rispetto a quanto finora comunicatoVi. Saranno sempre i Medici Ortopedici a seguire il paziente ma in un setting assistenziale differente.

Nel caso in cui il Vostro parente venga ricoverato in tali Reparti vogliate prendere contatto con il Coordinatore per avere le informazioni utili per gli orari di visita e le metodiche di accesso.

Al momento delle dimissioni verrà consegnata con la documentazione radiologica una lettera su cui è definito il decorso clinico del paziente durante il ricovero, il tipo di trattamento effettuato, le eventuali complicanze intercorse, il programma postoperatorio e riabilitativo da seguire, la terapia medica, i controlli clinici e radiografici che verranno effettuati presso l'Ambulatorio di Ortopedia sito al Primo Piano Palazzina M.

Siete pregati di farne avere copia al Vostro Medico di Famiglia. E' necessario portare a tutti i controlli l'intera documentazione rilasciata alla dimissione.

All'entrata del Reparto troverete un libro su cui potete scrivere le Vostre impressioni, i Vostri suggerimenti e le Vostre eccezioni

Il Vostro percepito è per noi importante sia quando conferma il nostro impegno, sia quando ci suggerisce dove migliorarci.

Qualora lo riteniate opportuno potete inviare ogni Vostra segnalazione, positiva o negativa, all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP) e alla nostra Direzione Sanitaria alle seguenti e-mail: [urp@aslcittaditorino.it](mailto:urp@aslcittaditorino.it), [direzionesanitaria.omv-oas@aslcittaditorino.it](mailto:direzionesanitaria.omv-oas@aslcittaditorino.it) sarà nostra cura farne tesoro.



Il Personale Medico ed Infermieristico è a Vostra disposizione per qualsiasi chiarimento.

Il Direttore  
Dott. Collo GianLuca

La Coordinatrice  
Dott.ssa Katia Cuccatto

***Come raggiungerci.***

**Ospedale Maria Vittoria**

Via Cibrario, 72

*Metropolitana: Linea M1 Stazione "Bernini" 12 minuti*

*Taxi: "Posteggio Maria Vittoria" Corso Tassoni, 38*

*Bus: linee 32, 56, 59, 71*

*Tram: linee 13, 16CD, 9*

*Fermate: "Ospedale Maria Vittoria" 2 minuti, "Fabrizi" 4 minuti, "Medail" 4 minuti, "Tassoni Capolinea" 5 minuti, "Martinetto Est" 7 minuti.*

**S.C. Ortopedia e Traumatologia I**

- **Reparto di degenza:** PADIGLIONE "D" Terzo Piano  
Orario di apertura dal lunedì alla domenica ore 9.00-19.00  
Tel. 011/4393240 - 011/4393228 Fax. 011/4393563  
e-mail [ortopedia.omv@ascittaditorino.it](mailto:ortopedia.omv@ascittaditorino.it)
- **Sala Traumi (DEA):** PADIGLIONE "M" Primo Piano Orario di apertura dal lunedì al venerdì ore 8,00 - 20,00; sabato, domenica e festivi ore 10,00 - 20,00 Tel. 011/4393247
- **Ambulatorio:** PADIGLIONE "M" Primo Piano  
Orario di apertura dal lunedì al venerdì ore 8,00-15,00  
Tel. 011/4393243 Fax. 011/4393232