

**INDICE**

1.0	SCOPO .....	2
2.0	GENERALITA' .....	2
3.0	RESPONSABILITA' .....	2
4.0	PROCEDURA .....	2
	Iter Diagnostico .....	2
	Preparazione all'Intervento .....	2
	Atto Chirurgico .....	3
	Assistenza post operatoria.....	3
	Terapia in reparto.....	3
	Controllo post chirurgico .....	3

Rev.	Motivo	Data
00	Sostituzione del BL0932PRA	07.04.2002
01	Revisione completa	16.01.2012

**EMESSO**

CG-R Dott. Ferruccio Lucchesi

**APPROVATO**

DSA – Dott.ssa Cecilia Urbano

**1.0 SCOPO**

Scopo della presente protocollo medico (PM) è quello di fornire al personale medico e sanitario della Casa di Cura Privata M.D. Barbantini -Lucca – le modalità per il corretto approccio alla patologia in oggetto.

**2.0 GENERALITA'**

Il PM descrive l'iter terapeutico per la diagnosi e cura della patologia, indicando la routine degli esami di laboratorio e la terapia prevista per tale tipo di patologia: Ernia Inguinale

Il PM è di proprietà della Casa di Cura M.D. Barbantini e non può essere divulgato all'esterno.

**3.0 RESPONSABILITA'**

Il PM è emesso dal Responsabile di Chirurgia, che ne chiede approvazione alla Direzione Sanitaria.

E' responsabilità dei medici della Casa di Cura, delle COP e degli infermieri professionali, di applicare l'iter terapeutico previsto nel presente PM.

**4.0 PROCEDURA****Iter Diagnostico**

Anamnesi	Raccolta di notizie anamnestiche, con riferimento all'epoca di insorgenza, alle notizie su familiarità, su tipo di insorgenza, modalità di comparsa ed evoluzione (peggiorativa o no). Valutazione di eventuali patologie correlate o associate.
Procedure diagnostiche	- Eventuale Ecografia addome
Procedure diagnostiche preoperatorie	- Esami ematochimici - Rx torace (eventuale) - Visita anestesilogica - ECG

**Preparazione all'Intervento**

Prima dell'intervento	- Acquisizione del consenso informato
La mattina, prima dell'intervento	- Verifica ceck-list rischio clinico
Accesso in sala operatoria	- In condizioni di minimo rischio di contaminazione: cuffia e vestaglia monouso
Prima dell'intervento in sala operatoria	- Seconda verifica check-list rischio clinico - Somministrazione profilassi antibiotica - Anestesia: a discrezione del medico Anestesista (locale – spinale)

**Atto Chirurgico**

Intervento

- Ernioplastica inguinale: Accesso al canale inguinale da incisione obliqua in fossa iliaca – Valutazione del tipo di ernia inguinale (diretta –obliqua esterna) – Preservazione del deferente nell'uomo, dei nervi e dei vasi in ambo i sessi – Riduzione dell'ernia in addome – Ernioplastica con plug e mesh in polipropilene – Sutura a strati : durata media 60'

**Assistenza post operatoria**

- T.C. F.C. P.A.
- Controllo medicazione

**Terapia in reparto**

Giorno 0

- Antidolorifici: Morfina, Ketoralac trometadolo o Indometacina al bisogno e su prescrizione medica

**Controllo post chirurgico**Giorno  
successivo

- Controllo con medicazione