

**INDICE**

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

Rev.	Motivo	Data
00	Emissione	30/07/2010
01	Revisione percorso terapeutico	22/02/2012

**EMESSO**

ORTO-R – Dott. Antonio Pera

**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:

Patologie dei menischi: si tratta di lesioni che interessano le superfici meniscali, sotto forma di irregolarità, con conseguente sensazione di scatto articolare, dolore e tumefazione del ginocchio dovuti ad infiammazione di origine meccanica.

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 Ortopedia, 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	- RM e/o TC
Procedure diagnostiche preoperatorie	- Esami ematochimici - ECG - Visita anestesiológica

### Iter Terapeutico

Una lesione meniscale può essere trattata con varie tecniche (tutte eseguibili in artroscopia):

- Asportazione della porzione rotta del menisco (meniscettomia): può essere selettiva, parziale, subtotale a seconda del tipo di lesione.
- Struttura meniscale: tentativo di salvare il menisco riparandolo e reinserendolo nella posizione originaria.

### Preparazione all'Intervento

La mattina, prima dell'intervento	- Controllo presenza del consenso informato e prima verifica check-list rischio clinico
Accesso in sala operatoria	- In condizioni di minimo rischio di contaminazione: cuffia e vestaglia monouso - Somministrazione profilassi antibiotica

---

Prima dell'intervento in sala operatoria	- Seconda verifica check-list rischio clinico - Blocco nervo femorale e anestesia locale intrarticolare e/o anestesia spinale, secondo la valutazione dell'anestesista
--	---

### Atto Chirurgico

Intervento	- Artroscopia con o senza meniscectomie: durata media 30'
------------	---

### Assistenza post operatoria

	- Osservazione con scheda MEWS - Medicazione, se ritenuto necessario
--	---

---

### Terapia in reparto

Giorno 0	- <u>Profilassi antitrombotica</u> con e.b.p.m. secondo linee guida - <u>Antidolorifici</u> : Morfina, Ketoralac trometadolo o Indometacina al bisogno e su prescrizione medica
----------	--

---

### Controllo post chirurgico

Alla dimissione	- Controllo con medicazione
-----------------	-----------------------------

---