

**INDICE**

1.0	SCOPO .....	2
2.0	GENERALITA' .....	2
3.0	RESPONSABILITA' .....	2
4.0	PROCEDURA .....	2
	Iter Diagnostico .....	2
	Iter Terapeutico di preparazione all'intervento.....	2
	Preparazione all'Intervento .....	2
	Atto Chirurgico .....	3
	Terapia in reparto.....	3
	Controllo post chirurgico .....	3
	Dimissione.....	3
5.0	REGISTRAZIONE .....	3

Rev.	Motivo	Data
00	Emissione	16.01.2012

**EMESSO**

OCU-R Dott. Marco Fantozzi

**APPROVATO**

DSA – Dott.ssa Urbano Cecilia

## 1.0 SCOPO

Scopo del 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, indicando la routine degli esami di laboratorio e la terapia prevista per tale tipo di patologia: Endoftalmite

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 Oculistica, che ne chiede approvazione alla Direzione Sanitaria.

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

## 4.0 PROCEDURA

### Iter Diagnostico

Anamnesi	Raccolta di notizie anamnestiche ed esame obiettivo completo oculare.
Procedure diagnostiche preoperatorie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Visita oculistica completa eseguita dal medico di reparto</li> <li>- Ecografia bulbare</li> <li>- Esami ematochimici</li> <li>- Visita anestesilogica</li> <li>- ECG</li> </ul>

### Iter Terapeutico di preparazione all'intervento

Terapia farmacologica pre-intervento	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Terapia antibiotica sistemica e topica</li> <li>- Colliri midriatici</li> <li>- Check-list rischio clinico</li> </ul>
--------------------------------------	--

### Preparazione all'Intervento

Prima dell'intervento	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Acquisizione del consenso informato</li> </ul>
Accesso in sala operatoria	<ul style="list-style-type: none"> <li>- In condizioni di minimo rischio di contaminazione: cuffia e vestaglia monouso</li> </ul>
Prima dell'intervento in sala operatoria	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Seconda verifica check-list rischio clinico</li> <li>- Tipo anestesia: a discrezione del medico Anestesista e del Medico Chirurgo</li> </ul>

**Atto Chirurgico**

Intervento	- Secondo l'estensione dell'infezione può essere deciso dal chirurgo se effettuare solo il lavaggio della camera anteriore con successiva iniezione di farmaci antibiotici in camera vitrea o effettuare una vitrectomia completa, con eventuale iniezione di sostituti vitreali.
Prelievo campione per analisi	- Prelievo umor acqueo tramite siringa, da inviare c/o Laboratorio analisi per esame colturale e antibiogramma - Nel caso di vitrectomia completa, si invia c/o Laboratorio analisi tutto il materiale vitrectomizzato
Medicazione	- Medicazione finale con antibiotici ad uso locale e bendaggio.

**Terapia in reparto**

Giorno 0	- Terapia antibiotica sistemica e locale - <u>Antidolorifici</u> : al bisogno e su prescrizione medica
----------	---

**Controllo post chirurgico**

Dal giorno 0	- Controllo oculistico e medicazione
--------------	--------------------------------------

**Dimissione**

Dimissione	- Controllo oculistico e medicazione - Lettera di dimissione con allegata terapia da eseguire a domicilio sulla base della risposta dell'antibiogramma - Data di controllo presso l'oculista di fiducia
------------	---

**5.0 REGISTRAZIONE**

Ogni intervento viene annotato su un apposito registro dove sono indicati i dati anagrafici del paziente, la data del trattamento, il tipo di trattamento e la firma del chirurgo operatore.