



# UNIVERSITÀ DI PISA

---

## GESTIONE E ASSISTENZA DEL PAZIENTE CHIRURGICO

**MAURO FERRARI**

Anno accademico 2021/22  
CdS SCIENZE RIABILITATIVE DELLE PROFESSIONI SANITARIE  
Codice 373FF  
CFU 4

| Moduli  | Settore/i | Tipo    | Ore | Docente/i     |
|---|-----------|---------|-----|---------------|
| PERCORSO ASSISTENZIALE IN CHIRURGIA GENERALE  | MED/18    | LEZIONI | 16  | LUCA MORELLI  |
| PERCORSO ASSISTENZIALE IN CHIRURGIA VASCOLARE | MED/22    | LEZIONI | 16  | MAURO FERRARI |

### Obiettivi di apprendimento

#### *Conoscenze*

- maturare conoscenze rispetto alla organizzazione della pratica ortopedica di
- 1 sala operatoria, ed in particolare del percorso chirurgico del paziente protesizzabile
  - 2 gestione del ambulatorio controlli e prime visite
  - 3 la gestione delle agende
  - 4 la gestione dell'emergenza traumatica
  - 5 l'organizzazione di reparto di traumatologia
  - 6 il paziente amputato

#### *Modalità di verifica delle conoscenze*

- Per l'accertamento delle conoscenze saranno svolte delle prove in itinere utilizzando test e/o incontri tra il docente e il gruppo di studenti che sviluppa il progetto

#### *Programma (contenuti dell'insegnamento)*

Cdl Magistrale in Scienze Riabilitative delle Professioni Sanitarie

Corso Integrato di scienze mediche applicate ai processi riabilitativi 2

Il anno I semestre

Modulo di Chirurgia Generale (Prof. Luca Morelli)

1. Principi generali di riabilitazione
  2. Il paziente chirurgico e la riabilitazione motoria
  3. Il paziente chirurgico e la riabilitazione respiratoria
  4. La riabilitazione dopo chirurgia pancreatica
  5. La riabilitazione dopo chirurgia gastrica
  6. La riabilitazione dopo chirurgia colo-rettale
  7. Principi generali e gestione delle ferite

#### PROGRAMMA DETTAGLIATO DEL MODULO DI CHIRURGIA GENERALE

Principi generali di riabilitazione: definizione e applicazione dei principi della riabilitazione al paziente chirurgico.

Il paziente chirurgico e la riabilitazione motoria: principi, fattori di rischio preoperatori per disturbi della motilità, posizionamento del paziente sul tavolo operatorio ed eventuali lesioni iatrogene. Indicazioni e controindicazioni al trattamento fisioterapico, problematiche del paziente al ritorno da una degenza in terapia intensiva, esercizi di riabilitazione motoria e mobilizzazione del paziente.



## UNIVERSITÀ DI PISA

Il paziente chirurgico e la riabilitazione respiratoria: fisiopatologia delle complicanze respiratorie postoperatorie, presa in carico del paziente e sua valutazione, segni e sintomi di ipossimemia. Provvedimenti per contrastare le complicanze respiratorie postoperatorie, dispositivi e tecniche per la fisiochinesiterapia respiratoria.

La riabilitazione dopo chirurgia pancreaticata: inquadramento generale su epidemiologia, fattori di rischio, diagnosi e trattamento della patologia oncologica pancreaticata. Problematiche del paziente dopo chirurgia pancreaticata, riabilitazione motoria e respiratoria.

La riabilitazione dopo chirurgia gastrica: inquadramento generale su epidemiologia, fattori di rischio, diagnosi e trattamento della patologia oncologica gastrica. Problematiche riabilitative del paziente dopo chirurgia gastrica, problematiche nutrizionali e raccomandazioni sulla nutrizione nel perioperatorio.

La riabilitazione dopo chirurgia colo-rettale: inquadramento generale su epidemiologia, fattori di rischio, diagnosi e trattamento della patologia oncologica colo-rettale. Problematiche riabilitative del paziente dopo chirurgia colo-rettale, la gestione delle stomie, riabilitazione del pavimento pelvico e disfunzioni genito-urinarie.

Le ferite: classificazione (taglio, punta, lacero-contuse, da arma bianca, da arma da fuoco, contusioni) e loro complicanze, medicazione e guarigione.

TESTO CONSIGLIATO: Materiale delle lezioni.

MODALITÀ DI ESAME: Prova scritta con domande a risposta multipla

### MODULO DI CHIRURGIA VASCOLARE

AOCP (Arteriopatia Obliterante Cronica Periferica) Definizione. Epidemiologia. Patogenesi. Classificazione clinica. Quadri sintomatologici (forme croniche ed acute) Associazioni patologiche (concetto di multidistrettualità). Diagnosi

AOCP (Arteriopatia Obliterante Cronica Periferica) Generalità sulle opzioni terapeutiche (conservative, riabilitazione fisica, endovascolari, tradizionali ed ibride). Gestione post operatoria (la riabilitazione post operatoria nel paziente rivascolarizzato e nell'amputato)

AAA (Aneurisma Aorta Addominale): Definizione. Epidemiologia. Patogenesi. Clinica. Strumenti diagnostici. Terapia (endovascolare, tradizionale, laparoscopica)

Piano Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) Strumento di programmazione e integrazione nel percorso di cura

Flebologia Anatomia e fisiologia del sistema venoso. Patologia delle trombosi. Sistemi di diagnostica della patologia venosa.

Elastocompressione. Prevenzione.

Insufficienza cerebrovascolare Definizione. Epidemiologia. Etiologia. Quadri clinici (deficit carotideo, deficit vertebro-basilar). Patogenesi (emodinamica ed embolica). Diagnosi

Insufficienza cerebrovascolare: Generalità sulle opzioni terapeutiche (endovascolari, tradizionali). Gestione post operatoria (la riabilitazione post operatoria nel paziente con pregresso deficit neurologico)

Percorso e Organizzazione Sala Operatoria

MODALITÀ DI ESAME: Prova scritta con domande a risposta multipla

### Bibliografia e materiale didattico

Materiale delle lezioni.

### Modalità d'esame

Prova scritta con domande a risposta multipla ed orale

Ultimo aggiornamento 20/07/2021 13:41