

## Il Ricovero in Rianimazione

Quando entrerete a visitare il vostro caro, noterete che sono utilizzati diversi presidi che di seguito troverete spiegati brevemente.

### **TUBO ORO – O RINO TRACHEALE**

Si tratta di un tubo che passando attraverso la bocca o il naso arriva in trachea. Questo tubo viene collegato ad un respiratore meccanico che insuffla aria nei polmoni del paziente fino al momento in cui non sarà in grado di respirare da solo.

### **TRACHEOTOMIA**

Piccolo intervento chirurgico che permette di far passare una cannula in trachea direttamente dalla superficie del collo. Si esegue generalmente quando si prevede la necessità di un supporto ventilatorio per un tempo prolungato o di aspirazione dei secreti.

### **RESPIRATORE MECCANICO (VENTILATORE)**

E' una macchina che permette varie e sofisticate modalità di supporto della respirazione. Ogni paziente riceve il tipo di ventilazione che meglio si adatta alla propria patologia e alle condizioni cliniche.

### **CATETERE VENOSO CENTRALE (CVC)**

Si tratta di un sottile tubo che viene inserito in una grossa vena del collo o del torace e arriva vicino al cuore. Questo catetere aiuta a valutare lo stato di idratazione del paziente e permette di somministrare farmaci e infusioni senza dover ricorrere a più punture.

### **CANNULA ARTERIOSA**

E' una cannula posizionata in una arteria (nel polso o nel braccio o nella zona inguinale o nel piede) che permette sia un monitoraggio continuo della pressione arteriosa che di eseguire prelievi per esami ematochimici.

### **SONDINO NASO-O ORO-GASTRICO**

Si tratta di un tubo che passando attraverso il naso o la bocca raggiunge lo stomaco. Viene utilizzato per la somministrazione di farmaci, per l'alimentazione o semplicemente per rimuovere il ristagno di succo gastrico quando sia necessario.

## **NUTRIZIONE**

Tutti i pazienti in Rianimazione vengono alimentati e idratati. L'alimentazione può avvenire con diverse modalità a seconda della condizione clinica del paziente. Quando non è possibile l'alimentazione spontanea, i nutrienti, in quantità e composizioni adeguate per patologia e quadro clinico, vengono somministrati attraverso un sondino naso-oro-gastrico. Qualora non sia possibile alimentare in questo modo il paziente, si usano dei preparati adatti alla diretta infusione per via venosa.

## **CATETERETE VESCICALE**

Si tratta di un tubicino che passando attraverso l'uretra arriva in vescica. A questo viene collegata una sacca di raccolta delle urine permettendo di tenere sotto controllo la funzionalità renale. Spesso i pazienti avvertono comunque lo stimolo ad urinare, ma è una normale reazione che si attenua con il passare delle ore.

## **MONITOR**

E' l'apparecchio elettronico, simile ad un televisore, che raccoglie ed elabora le informazioni provenienti da una serie di sensori collegati al paziente che ne tengono sotto controllo le funzioni vitali. Sullo schermo vengono visualizzati, sotto forma di numeri e onde, Pressione Arteriosa, Saturazione di Ossigeno, Frequenza cardiaca e altri parametri. Questa apparecchiatura è dotata di allarmi molto sensibili che spesso entrano in funzione senza che si verifichi una situazione di pericolo: non preoccupatevi, il personale provvederà a verificare prontamente la situazione.

## **POMPE INFUSIONALI**

Sono delle apparecchiature che ci permettono di infondere farmaci e "flebo" in tempi e dosaggi definiti.

## **E' NECESSARIO SAPERE CHE**

I pazienti intubati e collegati ad un respiratore automatico non possono parlare, ma è importante cercare di comunicare con loro. Anche i pazienti che sembrano incoscienti possono capire parte di quello che si dice. Gli operatori della Rianimazione ricercano con i pazienti ricoverati il massimo livello di relazione che la condizione clinica consente, favorendo la comunicazione, con l'ausilio di strumenti visivi.

Purtroppo non è possibile portare fiori o cibo al vostro caro ma, se la situazione lo consente, previo accordo con il personale medico e infermieristico, potrete portare libri, walkman, lettori mp3 o DVD o altri oggetti che il paziente usa abitualmente (creme, detersivi, shampoo, burro cacao, rasoio...).

I pazienti possono essere parzialmente scoperti. Questo è necessario per eseguire manovre diagnostiche, per regolare la loro temperatura corporea oppure il paziente stesso può essersi accidentalmente scoperto.

L'assistenza da parte dei familiari non è necessaria, come anche l'uso della biancheria personale.

**Per motivi di riservatezza le informazioni vengono fornite ai familiari o agli aventi diritto o a chi è autorizzato dagli stessi: dovranno rivolgersi direttamente a loro gli altri parenti o amici.**

Le informazioni vengono fornite compatibilmente con le necessità e le priorità del trattamento sanitario o delle eventuali condizioni di urgenza ed emergenza.

**Non vengono date informazioni telefoniche.**

In caso di trasferimenti o di improvvise variazioni dello stato clinico del paziente i familiari saranno contattati telefonicamente, a qualsiasi ora, dal medico di guardia del reparto. Al momento del trasferimento in reparto i pazienti saranno accompagnati da una relazione clinica sia medica che infermieristica, che favorirà la continuità assistenziale.

Per la sicurezza del paziente si rende spesso necessario l'uso di mezzi di contenzione. La criticità della situazione richiede l'impiego di diversi presidi e apparecchiature vitali che lo stesso paziente involontariamente o accidentalmente potrebbe rimuovere.