



**ASU FC Azienda sanitaria
universitaria Friuli Centrale**

Dipartimento Chirurgico S. Daniele – Tolmezzo

Struttura Operativa Complessa Ortopedia e Traumatologia San Daniele

Ospedale di San Daniele via Trento Trieste, 33
Centralino Ospedale telefono 0432 9491

Segreteria di reparto San Daniele:
dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 15.00
tel. 0432 949405
email: ords@asufc.sanita.fvg.it

Sommario

Obiettivi della Struttura.....	3
Attività	3
Attività di degenza chirurgica.....	6
Sede	6
Le ricordiamo di portare con sé:	7
Consigliamo di non portare in ospedale:	7
Ristorazione	8
Orario visita ai degenti	8
Le dimissioni	9
Servizio di assistenza religiosa.....	9
Attività ambulatoriale	10
Attività ambulatoriale di San Daniele	10
Sala Gessi di San Daniele.....	10
Modalità di accesso alle prestazioni ambulatoriali	11
Le ricordiamo di portare con sé.....	11
Come ricevere informazioni.....	11
Cancellazione Prenotazione	12
Copia di documentazione sanitaria	12
Area di ristoro.....	13
Telefoni.....	13
Parcheggi.....	13
Servizio di mediazione culturale	13
Tutela e partecipazione dei cittadini	13

Obiettivi della Struttura

La SOC di Ortopedia e Traumatologia di San Daniele ha l'obiettivo di diagnosticare, di prevenire e di curare le alterazioni anatomiche e funzionali dell'apparato locomotore, congenite o acquisite (patologiche o traumatiche).

Attività

Presso la struttura si trattano chirurgicamente patologia ortopedica e traumatica dell'apparato locomotore.

Gli interventi di chirurgia minore ed artroscopica di ginocchio che richiedono un regime di ricovero in Day Hospital si svolgono principalmente con sedute dedicate.

Chirurgia artroscopica:

- spalla: acromionoplastica, sutura lesioni tendinee della cuffia dei rotatori (tecnica più accurata e gestibile in day surgery rispetto alla chirurgia aperta), capsuloplastica anteriore in caso di lussazioni recidivanti;
- ginocchio: meniscectomia, ricostruzione legamentosa;
- caviglia: sindrome da conflitto, rimozione osteofiti astragalo tibiali in iniziale artrosi;
- gomito: rimozione corpi mobili, condrocalcinosi, artrosi.

Chirurgia protesica:

- spalla: artroprotesi, endoprotesi per fratture compresse;
- ginocchio: protesi monocompartimentali, protesi totali cementate e non nei pazienti più giovani per una maggior durata dell'impianto, osteotomie correttive, revisioni protesiche;
- anca: endoprotesi, artroprotesi, revisioni protesiche di complessità maggiore;

Chirurgia della mano: artroplastica per rizartriosi, piccoli interventi in regime ambulatoriale. Interventi ricostruttivi sui tendini flessori ed estensori

Chirurgia traumatologica: riguardante tutti i segmenti scheletrici interessati compreso bacino e colonna, fissazione esterna ed interna tramite inchiodamento endomidollare o stabilizzazione con placca e viti eventualmente con ausilio di trapianti ossei.

Chirurgia mini invasiva:

Anca: via d'accesso all'impianto di artroprotesi che si basa su un'incisione postero laterale inferiore agli 8 cm. Questo ha come

vantaggi, oltre al risultato estetico dato da un'incisione più piccola dello standard e suturata con tecnica intradermica, una riduzione del trauma chirurgico a livello dei tessuti molli e diminuzione della perdita ematica rispetto alle tecniche tradizionali. Tutto ciò si riflette nell'inizio precoce di una fisioterapia volta al recupero funzionale entro la seconda giornata postoperatoria con accorciamento dei tempi medi di degenza.

Piede: Dal 2015 a oggi abbiamo introdotto nella SOC di Ortopedia e Traumatologia di San Daniele un approccio chirurgico che sfrutta la tecnica percutanea per il trattamento di diverse patologie dell'avampiede e dell'alluce valgo con interventi poco invasivi, che si eseguono attraverso incisioni piccolissime (2-3 mm), attraverso le quali introducono micro frese motorizzate con funzione abrasiva e di taglio. Si effettuano gesti chirurgici analoghi a quelli delle tecniche chirurgiche aperte. Nella stessa seduta chirurgica si possono trattare molteplici deformità a carico dello stesso piede.

Non contemplato uso di mezzi di sintesi interni (viti, placche o fili) se non in casi particolari, stabilizzando le correzioni con bendaggio post-operatorio dedicato che consente ai pazienti di camminare subito con calzatura piatta e carico libero. Il dolore post operatorio è minimo rispetto alla chirurgia classica

Con l'approccio percutaneo trattiamo l'alluce valgo, le dita a martello, la metatarsalgia e il quinto metatarso varo; sono possibili anche alcune tipologie di re- interventi per correzione di deformità non risolte, o non trattate in precedenza con la metodica chirurgica tradizionale.

Non tutti gli interventi di chirurgia del piede possono essere eseguiti con la tecnica mini invasiva. La scelta della tipologia di intervento verrà decisa in sede di visita tenuto conto di diversi parametri (età, grado di deformità, e, non meno importante, le aspettative del paziente dopo l'intervento).

Rachide:

Ernia Discale e trattamento mini invasivo di Nucleoplastica con Laser

Il trattamento mini invasivo di Laserdiscectomia è un moderno trattamento riservato ai Pazienti affetti da lombosciatalgia da protrusioni discali lombari. L'intervento si esegue per via percutanea e con controllo radiografico per consentire un preciso inserimento della fibra laser nel disco intervertebrale che vaporizza il nucleo polposo riducendo significativamente la pressione dell'ernia sulle radici nervose. La procedura dura circa 30 minuti, si esegue in anestesia locale, la dimissione è in giornata.

Fratture vertebrali e trattamento mini invasivo

Cifoplastica

La cifoplastica è una metodica mini invasiva per il trattamento delle fratture vertebrali sia di origine traumatica sia di altra natura (tumorale o osteoporotica).

Consiste nell'introdurre un palloncino espandibile nel corpo vertebrale fratturato, attraverso una piccola cannula che viene poi gonfiato fino a ripristinare la normale forma alla vertebra fratturata. Al termine di questo rimodellamento, viene introdotto del cemento o dell'osso sintetico che ridona robustezza alla vertebra. Il risultato è una vertebra con il ripristino della sua forma e anche della sua solidità.

L'intervento dura circa 30 minuti, è a bassissimo rischio, consente di camminare da subito senza busto, la dimissione è in giornata.

Stabilizzazioni Vertebrali lombari

La stabilizzazione vertebrale è un intervento chirurgico che consente di unire due o più vertebre attraverso l'utilizzo di apposite barre e viti. Questa procedura, volta a risolvere il dolore lombare, si esegue sia in patologie degenerative che traumatiche. L'intervento può essere eseguito a cielo aperto ma anche per via percutanea. Tale intervento richiede la ospedalizzazione di circa una settimana e avviene in anestesia generale.

Chirurgia pediatrica sia traumatologica che per il trattamento delle patologie congenite/evolutive come il piede piatto

Piccoli interventi in regime ambulatoriale per trattamenti da eseguirsi in anestesia locale come :

- puleggiotomia per dito a scatto,
- liberazione tunnel carpale
- onicectomie per unghia incarnita,
- asportazioni cisti/piccole neoformazioni/rimozione mezzi di sintesi

Traumatologia di primo livello

Il nostro ospedale rientra nella rete territoriale ASUFC in qualità di struttura periferica spoke ed avente l'ospedale di Udine come struttura centralizzata hub di riferimento.

In questa collaborazione il paziente ortopedico viene preso in carico dalla struttura più idonea al suo trattamento.

Attività di degenza chirurgica

Sede

Il reparto di degenza ortopedica è situato al 3° Piano dell'Ospedale di San Daniele, Dipartimento Chirurgico.

Per contattare il reparto rivolgersi telefonicamente al centralino dell'ospedale di San Daniele, oppure al numero 0432 949225.

Presso il reparto di ortopedia e traumatologia si ricoverano i pazienti che devono essere sottoposti al trattamento chirurgico di patologie traumatiche e non dell'apparato muscolo-scheletrico.

Per il trattamento delle patologie ortopediche e traumatologiche del bambino il ricovero avviene presso la Pediatria.

Il ricovero presso il reparto di ortopedia e traumatologia di San Daniele avviene attraverso l'accesso al Pronto Soccorso (ricovero in urgenza) o ricovero ordinario.

Il ricovero ordinario è riservato ai pazienti ai quali è stata data una indicazione chirurgica in corso di una pregressa visita ambulatoriale. Gli accessi sono regolamentati attraverso la gestione di una lista di attesa con relativa priorità. In preparazione alla procedura chirurgica il ricovero ospedaliero è preceduto da una fase di **pre-ricovero**; i pazienti vengono da noi contattati e convocati in prossimità dell'intervento per eseguire gli esami pre-operatori, la valutazione anestesiológica e gli eventuale esami strumentali a completamento diagnostico.

Al momento del ricovero nel reparto di degenza chirurgica o presso il Day-Hospital verrà applicato ad ogni paziente un braccialetto identificativo di sicurezza dove verranno riportati il cognome, il nome e la data di nascita e di cui vi chiediamo di verificare la correttezza dei dati riportati.

Il giorno prima dell'intervento, salvo diversa indicazione, assumere una dieta leggera. Prima di ricoverarsi consigliamo di fare la doccia e, per chi lo usasse, di togliere lo smalto e/o il gel.
Non usare trucchi.

Il giorno del ricovero presentarsi all'ora concordata a digiuno. I farmaci personali dovranno essere consegnati all'infermiere il giorno stesso del ricovero, salvo diversi accordi.

Al fine di garantire la tranquillità ai degenti, si richiede cortesemente di impostare il **cellulare in modalità silenziosa**. Si ricorda inoltre

che in alcuni ambienti, il cellulare può creare interferenze con le apparecchiature biomedicali e verrà pertanto richiesta la sua disattivazione.

Prima di essere sottoposti a determinati esami diagnostici e sierologici, emotrasfusioni e derivati e a interventi chirurgici, dopo aver ricevuto un'adeguata informazione, vi verrà richiesto di sottoscrivere un modulo di **consenso**.

Le ricordiamo di portare con sé:

- tessera sanitaria e codice fiscale;
- referti di eventuali esami e/o visite mediche eseguiti prima del ricovero, lettere di dimissione relative a precedenti ricoveri anche in altri reparti;
- la terapia assunta a domicilio, riportante tipologia e dosaggio dei farmaci;
- il necessario per l'igiene personale (sapone, manopole, asciugamani, biancheria).

Consigliamo di non portare in ospedale:

- oggetti di valore
- grosse somme di denaro
- piante e fiori.

Se ciò non fosse possibile la invitiamo ad avvertire sempre il personale o il coordinatore infermieristico per concordarne la custodia, in caso contrario l'Azienda non ne risponde in caso di smarrimento.

MEDICO di riferimento presso la degenza ortopedica: al momento del ricovero verrà fornita indicazione su quale sarà il medico in turno quel giorno in reparto.

INFERMIERE di riferimento presso la degenza ortopedica: nelle ventiquattro ore è presente un infermiere di riferimento per ogni turno, responsabile dell'assistenza ai degenti assegnati ed a cui l'utenza potrà rivolgere eventuali richieste specifiche.

ICA – Infermiere di Continuità Assistenziale presso la degenza chirurgica: l'ICA è la figura infermieristica responsabile della continuità assistenziale tra Ospedale e Territorio. A tale figura l'utenza potrà rivolgersi, fin dall'inizio del ricovero, per segnalare eventuali criticità nella gestione a domicilio del paziente e per organizzare un eventuale supporto assistenziale o sociale a domicilio.

L'assistenza infermieristica è assicurata nelle 24 ore e 7 giorni su 7, mentre la presenza del medico ortopedico dalle 8:00 alle 20:00 e dalle 20:00 alle 8:00 per le urgenze su reperibilità. Particolare attenzione viene dedicata alla traumatologia del paziente anziano ed in particolar modo alla gestione del paziente con frattura di femore. Il paziente con frattura di femore infatti, se non sussistono controindicazioni cliniche ed anestesilogiche, viene indirizzato ad un trattamento chirurgico precoce allo scopo di ridurre i rischi legati all'allettamento prolungato ed al tempo stesso favorire un immediato percorso riabilitativo. Lavoriamo in collaborazione con le strutture sanitarie del territorio, tra cui le RSA, dove i pazienti che ne hanno necessità e diritto possono continuare la riabilitazione dopo il ricovero.

Il paziente è moralmente e legalmente l'unico interlocutore del personale sanitario per ogni argomento che riguardi le proprie condizioni di salute e l'eventuale trattamento medico e chirurgico. Eventuali informazioni potranno essere fornite solo a persone espressamente indicate dal paziente.

Le ricordiamo, inoltre, che il personale medico ed infermieristico, per motivi di tutela della privacy, non rilascia informazioni telefoniche relative alle condizioni di salute dei pazienti.

Ristorazione

Per quanto riguarda la ristorazione, i pazienti non soggetti a particolari restrizioni dietetiche possono prenotare i pasti giornalmente ed in modo individualizzato scegliendo dal menù proposto sulla base delle proprie convinzioni etiche o religiose. Si consiglia di non portare da casa cibi o bevande senza consultare il personale di reparto. Per le persone affette da particolari patologie per le quali è indicato un regime alimentare dedicato, devono informare il personale del reparto per l'eventuale attivazione di consulenza dietetica.

Orario visita ai degenti

Tutti i giorni dalle 13 alle 14 oppure dalle 18 alle 19.

Sono limitate le visite extra orario per consentire lo svolgimento delle attività clinico - assistenziali in sicurezza e riservatezza.

Eventuali eccezioni dovranno essere motivate e concordate con la coordinatrice del reparto. La presenza di persone di assistenza incaricate dai famigliari ed estranee al reparto dovrà essere motivata e registrata nella cartella clinica.

È consentito l'accesso al reparto ai minori di anni 12 se accompagnati.

Si raccomanda di mantenere un comportamento consono con una struttura di degenza, limitando la presenza ad un massimo di 1 visitatore per paziente.

Attenzione: gli orari e le modalità di accesso alle strutture/reparti dell'Azienda potrebbero subire variazioni in base alle necessità organizzative dei servizi o a causa di emergenze sanitarie. Tutte le variazioni sui servizi sono pubblicate sul sito dell'Azienda Sanitaria www.asufc.sanita.fvg.it

Le dimissioni

La dimissione verrà programmata, concordata e comunicata al paziente ed all'eventuale familiare di riferimento. Un colloquio conclusivo prima delle dimissioni sarà finalizzato a puntualizzare le condizioni di salute, le eventuali ulteriori indagini diagnostiche o controlli da effettuare successivamente al ricovero e ad illustrare la terapia che verrà consigliata a domicilio.

Per i pazienti ricoverati in Day-Hospital la dimissione verrà effettuata secondo le stesse modalità previste per i ricoveri ordinari.

Al momento delle dimissioni verrà consegnata al paziente o al familiare di riferimento, la lettera di dimissione e verranno illustrate le modalità di distribuzione del primo ciclo di terapia.

Nel caso di controlli ambulatoriali è necessario esibire la lettera di dimissione, l'impegnativa post-ricovero e gli eventuali referti diagnostico-strumentali eseguiti nel periodo successivo alle dimissioni.

Servizio di assistenza religiosa

A tutti i pazienti ricoverati viene garantito il rispetto della loro fede. I degenti possono chiedere, tramite il Coordinatore Infermieristico del reparto, l'assistenza del ministro di culto desiderato.

Servizio di assistenza al defunto e alla famiglia

Viene garantita la massima collaborazione per i riti funebri specifici della confessione religiosa di appartenenza dello stesso.

Attività ambulatoriale

Attività ambulatoriale di San Daniele

Sede: Via Trento Trieste, 33

Giorni: martedì, mercoledì, giovedì e venerdì dalle ore 8:00 alle ore 14:00

Presentarsi con impegnativa per la registrazione presso la segreteria (a metà del corridoio degli ambulatori)

Si eseguono:

- visite ortopediche (brevi - differite - programmate)
- visite controllo
- medicazioni semplici ed avanzate
- rimozioni apparecchi gessati, fasciature e tutori
- infiltrazioni articolari e dei tessuti molli (solo se prescritte da specialista Ortopedico della struttura)

Le prestazioni con **codice Urgente** vengono invece erogate presso la Sala Gessi dell'Ospedale di San Daniele (piano terra presso il Pronto Soccorso) tutti i giorni dal Lunedì al Venerdì dalle 8:00 alle 20:00 ed il sabato dalle 8:00 alle 14:00, previa accettazione presso il CUP.

Sala Gessi di San Daniele

Sede: Via Trento Trieste. Piano terra, vicino al Pronto Soccorso.

Attendere la chiamata del personale in sala d'attesa del pronto soccorso, dopo valutazione da parte del triage del pronto soccorso. In sala gessi, si prestano cure per i pazienti affetti da patologia traumatica acuta (fratture, distorsioni, lesioni tendinee, lussazioni, ferite profonde che interessano l'apparato muscolo-scheletrico).

Si specifica che l'accesso alla visita ortopedica non è diretto, ma viene erogato previa valutazione da parte del personale del pronto soccorso dopo loro richiesta di consulenza.

Per le visite richieste dal curante con impegnativa in **codice Urgenza**, il paziente dovrà registrare la prestazione presso gli sportelli del CUP, presentarsi in sala d'attesa della sala gessi e chiedere indicazioni all'infermiere della sala gessi.

Orario: dal lunedì al venerdì dalle 8:00 alle 20:00, il sabato dalle 8:00 alle 14:00. Da lunedì al venerdì dalle 20:00 alle 8:00 ed il sabato dalle 14:00 alle 8:00 e per tutta la domenica dalle 8:00 alle 8:00 del lunedì è attivo un servizio di reperibilità dello specialista ortopedico e dell'equipe di sala gessi/sala operatoria per le urgenze non differibili.

Modalità di accesso alle prestazioni ambulatoriali

L'accesso alle prestazioni ambulatoriali avviene su prenotazione della prestazione presso gli sportelli CUP, il Call center Regionale (0434 223522 da lunedì a venerdì 7:00 - 19:00 sabato 8:00 - 14:00) o autonomamente e solo per alcune prestazioni, online collegandosi al sito www.asufc.sanita.fvg.it - home page alla voce "Prenotazioni online".

Per la Prenotazione il paziente deve portare con sé:

- tessera sanitaria per l'espletamento delle pratiche amministrative di accettazione;
- impegnativa del medico inviante;
- documentazione medica utile per l'appropriata gestione della prenotazione.

Per i pazienti in post ricovero i controlli ambulatoriali sono programmati dalle nostre segreterie al momento della prima medicazione dopo la dimissione

Le ricordiamo di portare con sé

Il giorno della visita il paziente deve portare con sé:

- Tessera sanitaria per l'espletamento delle pratiche amministrative di accettazione.
- Impegnativa del medico inviante (non necessaria per le prestazioni in regime di libera professione).
- Documentazione medica utile per la valutazione durante la visita ortopedica o i successivi controlli.

NB. È fondamentale che il Paziente recuperi i referti e la documentazione iconografica associata ad i relativi referti radiologici relativa alla problematica per cui viene in visita

Tale documentazione non è richiesta per la prenotazione ma è da esibire e consegnare agli addetti al momento dell'effettuazione della visita, ed è indispensabile. Tale documentazione verrà integralmente restituita al Paziente, il giorno stesso della visita

Come ricevere informazioni

Tutte le informazioni vengono fornite solo al diretto interessato o ad altra persona espressamente indicata dallo stesso o a persona che ne abbia la legale tutela.

Si ricorda che, per motivi di tutela della privacy, il personale medico, infermieristico, tecnico e amministrativo non rilascia informazioni telefoniche.

Cancellazione Prenotazione

Il paziente è pregato di rispettare gli appuntamenti, nel caso in cui dovessero insorgere problemi la disdetta deve essere effettuata almeno 3 giorni prima dalla data di esecuzione delle prestazioni. La rinuncia/modifica dell'appuntamento può essere fatta al numero unico call center salute e sociale 0434 223522 escluso domenica e festivi o utilizzando il collegamento al portale regionale SeSaMo www.sesamo.sanita.fvg.it

Per le modifiche delle visite di controllo e di tutte le prestazioni prenotate direttamente dalla segreteria ci si deve rivolgere direttamente a quest'ultima.

Copia di documentazione sanitaria

Dopo la dimissione è possibile fare richiesta della cartella clinica. La copia della documentazione sanitaria può essere richiesta:

1. di **persona** agli sportelli CUP:

L'avente diritto può fare richiesta se munito di documento d'identità valido o da un suo incaricato munito di delega e documento di identità, in corso di validità, oltre alla fotocopia del documento d'identità del delegante. Gli eredi devono allegare un'autocertificazione o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà comprovante la propria posizione. Gli operatori del CUP verificheranno la presenza del consenso al trattamento dei dati.

2. tramite **posta**: (Protocollo generale - ASUFC - via Pozzuolo, 330 Udine) L'avente diritto invia il modulo di richiesta compilato e sottoscritto allegando copia del documento d'identità in corso di validità e copia della ricevuta di avvenuto pagamento

3. tramite **e-mail**:

- Archivio San Daniele: archivosd@asufc.sanita.fvg.it

Per le richieste di copie di CD dovranno essere inviate al seguente indirizzo e-mail della Radiologia di San Daniele:
radiologia.sd@asufc.sanita.fvg.it

L'avente diritto invia il modulo di richiesta compilato e sottoscritto allegando copia del documento d'identità in corso di validità e copia della ricevuta di avvenuto pagamento. In caso di delega questa deve essere specificata sul modulo allegando anche copia del documento di identità del delegato.

Area di ristoro

Esistono distributori automatici di cibi e bevande e nell'area ospedaliera è presente un bar.

Telefoni

Per motivi di rispetto nei confronti degli altri utenti si chiede che i telefoni cellulari siano silenziati all'interno della struttura ospedaliera.

Il personale non dà il proprio consenso ad essere ripreso o fotografato.

Parcheggi

La struttura è dotata di posti auto liberi e a pagamento per l'utenza.

Servizio di mediazione culturale

Il personale del servizio può avvalersi, se necessario, dell'aiuto di mediatori linguistico-culturali come supporto alle attività clinico-assistenziali al fine di favorire la comunicazione fra pazienti stranieri e personale sanitario. È necessario informare preventivamente la struttura erogante di questa esigenza al fine di poter organizzare il supporto di mediazione in tempi congrui.

Tutela e partecipazione dei cittadini

L'Azienda garantisce la funzione di tutela degli utenti e promuove gli interventi per il miglioramento dei servizi e l'adeguamento alle esigenze dei cittadini.

Il contributo degli utenti è considerato essenziale: punti di forza o disservizi potranno essere comunicati al Direttore, al Coordinatore infermieristico o all'Ufficio Relazioni con il Pubblico – URP telefono 0432 552796 (Udine)- Email urp@asufc.sanita.fvg.it

Divieto di fumo

In tutte le strutture aziendali è vietato fumare per disposizioni di legge e soprattutto per rispetto della salute propria e altrui.



Altre informazioni

Qualora avesse bisogno di altre informazioni o di ulteriori approfondimenti può rivolgersi al personale del reparto o consultare il sito aziendale www.asufc.sanita.fvg.it

Il personale del reparto con la relativa qualifica è identificabile attraverso il cartellino di riconoscimento.

Attenzione: gli orari e le modalità di accesso alle strutture/reparti dell'Azienda potrebbero subire variazioni in base alle necessità organizzative dei servizi o a causa di emergenze sanitarie. Tutte le variazioni sui servizi sono pubblicate sul sito dell'Azienda Sanitaria www.asufc.sanita.fvg.it

Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale

Sede legale: via Pozzuolo, 330 - 33100 Udine - Italia

Sito web: www.asufc.sanita.fvg.it

PEC: asufc@certsanita.fvg.it

La presente guida ai servizi riporta le informazioni in vigore al momento della pubblicazione.

AGGIORNAMENTO NOVEMBRE 2023