

infoPAZIENTE

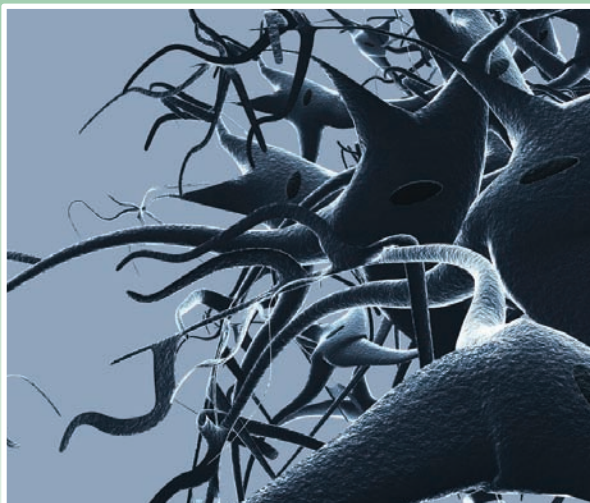
Guida POSTOPERATORIA

DAI Agenzia Regionale per la Cura del Medulloleso

SOD Neurourologia

Come comportarsi dopo l'intervento di neurourologia

con tossina botulinica



**Azienda
Ospedaliero
Universitaria
Careggi**



www.aou-careggi.toscana.it

infoPAZIENTE

Come comportarsi dopo l'intervento di neurourologia con tossina botulinica

Seguire le indicazioni barrate

Cistoscopia ed infiltrazione detrusoriale con tossina botulinica a PIENO DOSAGGIO

Dimissione: *solitamente il giorno seguente l'intervento chirurgico dopo che in reparto è stato rimosso il catetere vescicale.*

Terapia a domicilio: *terapia antibiotica per 3 giorni.*

Svuotamento vescicale: *a domicilio il paziente dovrà ricominciare il regime di svuotamento vescicale tramite cateterismo ad intermittenza e ridurre progressivamente il dosaggio dei farmaci antimuscarinici che assumeva prima dell'intervento secondo le modalità indicate dai Medici della SOD Neuro-Urologia nella lettera di dimissione.*

È possibile che le urine, per l'intervento alla vescica, appaiano ematiche (rosate) per 5-10 giorni; è inoltre possibile un temporaneo peggioramento dei sintomi neurologici derivanti da stimoli irritativi sottolesionali (es. spasticità della vescica, contrazioni involontarie ecc.).

La tossina botulinica agisce pienamente dopo circa 20 giorni dall'intervento. Nei primi giorni le perdite di urina tra i cateterismi possono aumentare.

Attività: *generalmente, dopo la dimissione, il paziente può*

riprendere le normali attività quotidiane, se queste non sono particolarmente impegnative da un punto di vista fisico.

Alimentazione: *nessuna prescrizione particolare.*

Follow-up: *nella lettera di dimissione il medico indica gli esami e le visite di controllo post intervento.*

Cistoscopia ed infiltrazione detrusoriale con tossina botulinica a BASSO DOSAGGIO

Dimissione: *solitamente il giorno seguente l'intervento chirurgico dopo che in reparto è stato rimosso il catetere vescicale e che ha ricominciato ad urinare spontaneamente in modo bilanciato.*

Terapia a domicilio: *terapia antibiotica per 3 giorni.*

Svuotamento vescicale: *il paziente deve aggiornare il diario vescicale e ridurre progressivamente il dosaggio dei farmaci antimuscarinici che assumeva prima dell'intervento secondo le modalità indicate dai medici della SOD Neurourologia nella lettera di dimissione.*

È possibile che le urine, per l'intervento alla vescica, appaiano ematiche (rosate) per 5-10 giorni.

La tossina botulinica agisce pienamente dopo circa 20 giorni dall'intervento. Nei primi giorni le perdite di urina e l'urgenza minzionale possono aumentare.

Attività: *generalmente, dopo la dimissione, l'utente può riprendere le normali attività quotidiane, se queste non sono*

particolarmente impegnative da un punto di vista fisico.

Alimentazione: *nessuna prescrizione particolare.*

Follow-up: *nella lettera di dimissione il medico indica gli esami e le visite di controllo post intervento.*

□ Infiltrazione sfinterica con tossina botulinica per dissinerzia vescica-sfinterica

Dimissione: *solitamente il giorno seguente l'intervento chirurgico dopo che in reparto è stato rimosso il catetere vescicale.*

Terapia a domicilio: *terapia antibiotica per 3 giorni.*

Svuotamento vescicale: *a domicilio il paziente deve ricominciare il regime di svuotamento vescicale spontaneo (eventualmente aiutandosi tramite la percussione sovrapubica o la manovra di Valsalva o di Credè) secondo le modalità indicate dai medici della SOD Neurourologia nella lettera di dimissione.*

È possibile che le urine, per l'intervento al basso apparato urinario, appaiano ematiche (rosate) per 5-10 giorni; è inoltre possibile un temporaneo peggioramento i sintomi neurologici derivanti da stimoli irritativi sottilesionali (es.: spasticità della vescica, contrazioni involontarie, crisi disriflessiche ecc).

La tossina botulinica agisce pienamente dopo circa 20 giorni dall'intervento, per tale motivo, nei primi giorni, è possibile non notare da subito i benefici dell'intervento chirurgico.

Attività: *generalmente, dopo la dimissione, il paziente può riprendere le normali attività quotidiane, se queste non sono particolarmente impegnative da un punto di vista fisico.*

Alimentazione: *nessuna prescrizione particolare.*

Follow-up: *nella lettera di dimissione il medico indica gli esami e le visite di controllo post intervento.*

In caso di dubbi o complicanze correlati all'intervento subito, che non rivestono carattere di urgenza, può contattare la SOD di Neurourologia telefonando allo 055.794.8327-5281, dalle ore 8:00 alle ore 14:00, dal lunedì al venerdì.

Qualora invece insorgessero complicanze che rivestono carattere di urgenza, si rivolga al pronto soccorso più vicino, in quanto la SOD Neurourologia, può ricoverare in urgenza solo l'utente che è stato prima valutato in un pronto soccorso.

Questo avviene nell'ottica della sicurezza dell'utente, in quanto solo al pronto soccorso esso può essere valutato in tempi rapidi a 360°, non solo riguardo alle malattie di pertinenza neuro-urologica, anche avvalendosi della collaborazione di specialisti diversi e di tecniche di diagnosi complesse, cosa non possibile in una SOD.

Qualora il pronto soccorso dove l'utente si rivolge riconosca la necessità di un trasferimento dell'utente presso la SOD di Neuro-Urologia, questo avverrà nei tempi e nei modi che saranno concordati tra l'equipe del pronto soccorso in oggetto e quella della Neurourologia (tel. 055.794.8146 - 9540).

Area Comunicazione
© AOU Careggi, Firenze

Gennaio 2012
i/1297/01

Azienda
Ospedaliero-Universitaria
Careggi

Sede Legale:
Largo G.A. Brambilla, 3
50134 - Firenze

Centralino:
Tel. 055.794.111

aouc@aou-careggi.toscana.it

aoucareggi@pec.it

Ufficio Relazioni con il Pubblico:
Tel. 055.794.7790

urp@aou-careggi.toscana.it