

infoPAZIENTE

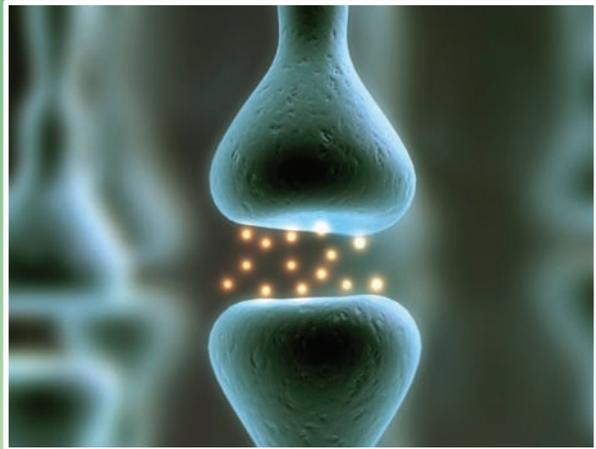
Guida POSTOPERATORIA

DAI Agenzia Regionale per la Cura del Medulloleso

SOD Neurourologia

Come comportarsi dopo l'intervento di neurourologia

con cistoscopia TUIP/ litotrissia endoscopica



**Azienda
Ospedaliero
Universitaria
Careggi**



www.aou-careggi.toscana.it

Seguire le indicazioni barrate

Incisione trans-uretrale della prostata (TUIP) per ostruzione cervico-uretrale

Dimissione: *solitamente 2 giorni dopo l'intervento chirurgico, una volta che in reparto è stato rimosso il catetere vescicale.*

Terapia a domicilio: *terapia antibiotica per 7 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 Neuro-Urologia nella lettera di dimissione.*

È possibile che le urine, per l'intervento al basso apparato urinario, appaiano ematiche (rosate) per 10-15 giorni; è inoltre possibile un temporaneo peggioramento i sintomi neurologici derivanti da stimoli irritativi sottolesionali (es spasticità, contrazioni involontarie, crisi disriflessiche ecc).

Attività: *generalmente, dopo la dimissione, il paziente può riprendere le normali attività quotidiane, se que-*

ste 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.*

Litotrixxia endoscopica

Dimissione: *solitamente 3-4 giorni dopo l'intervento chirurgico, una volta che in reparto è stato rimosso il catetere vescicale.*

Terapia a domicilio: *terapia antibiotica per 7 giorni.*

Svuotamento vescicale: *a domicilio il paziente deve ricominciare il regime di svuotamento vescicale effettuato prima dell'intervento chirurgico.*

È possibile che le urine, per l'intervento al basso apparato urinario, appaiano ematiche (rosate) per 10-15 giorni; è inoltre possibile un temporaneo peggioramento i sintomi neurologici derivanti da stimoli irritativi sottolesionali (es spasticità, contrazioni involontarie, crisi disriflessiche ecc).

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.*

Area Comunicazione
© AOU Careggi, Firenze

Gennaio 2012
i/1297/03

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

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).