

<input checked="" type="checkbox"/>	Distribuzione Controllata	Copia n° [FORNITA TUTTI GLI OPERATORI DEL COMPARTO]
<input type="checkbox"/>	Distribuzione Controllata Non	

**Matrice delle revisioni e descrizione modifiche**

00	06.03.2025	Prima Emissione			
Rev.	Data	Descrizione	Redatto da RdQ	Verificato da DS	Approvato/Adottato da DIR

**Documento valido fino al 05 MARZO 2028**

**SOMMARIO:**

1. Scopo e Ambito di applicazione
2. Definizioni
3. Descrizione delle attività
4. Responsabilità
5. Allegati
6. Riferimenti normativi
7. Monitoraggio

## 1. SCOPO

Il presente protocollo definisce le modalità di esecuzione dell'intervento di flebectomia. Il presente protocollo viene applicato da tutti gli operatori sanitari coinvolti nell'intervento.

## 2. DEFINIZIONI

- EBM: Medicina basata sulle prove di efficacia.

## 3. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

**Valutazione preoperatoria:** il chirurgo valuta le condizioni del paziente e l'idoneità all'intervento o l'eventuale presenza di controindicazioni quali malattie sistemiche di severa entità come cardiopatie gravi; insufficienza respiratoria, renale o epatica grave; diabete scompensato. In questi casi vengono prese delle contromisure, ove possibile, come nel caso del diabete attraverso il mantenimento del livello glicemico corretto con terapia insulinica o ipoglicemizzante; eventuale sospensione di terapie farmacologiche a base di antinfiammatori ecc ...

Vengono richiesti i seguenti esami diagnostici:

- esami ematochimici: emocromo con formula leucocitaria, glicemia, azotemia, creatinina, PT, PTT e fibrinogeno;
- ECG;
- RX torace se richiesto.

**Preparazione chirurgica:** Viene reperito un accesso venoso (18 G) nel braccio con inserto a tre vie, che permette all'anestesista eventuale anestesia. Successivamente avviene la disinfezione della zona interessata.

**Esecuzione dell'intervento:** La flebectomia viene utilizzata per trattare le vene che sono diventate sporgenti formando delle protuberanze evidenti sulla superficie della pelle. Sebbene le vene varicose possano apparire ovunque, di norma sono più comuni nelle gambe, in quanto stare in piedi comporta una maggiore pressione nelle vene.

Al fine di impedire al sangue di refluire, le vene contengono delle valvole che consentono al sangue di fluire in una sola direzione. Nelle vene varicose tali valvole non funzionano più in modo corretto e permettono al sangue di refluire provocando l'ingrossamento della vena.

Le vene vengono rimosse tramite delle piccole incisioni nella pelle. Solo le aree di pelle su cui sono state fatte le incisioni necessitano di anestetico locale.

La durata della procedura varia in base al numero e alla lunghezza delle vene da asportare.

Questo tipo di intervento può essere eseguito mediante numerose diverse tecniche microchirurgiche.

**Fase post-operatoria:** È importante seguire le raccomandazioni del chirurgo riguardo l'attività fisica e la cura delle ferite. Il decorso post-operatorio varia dalla risposta individuale del paziente. È fondamentale seguire attentamente le istruzioni del chirurgo per garantire una guarigione ottimale e ridurre al minimo il rischio di complicanze.

La convalescenza prevede alcune accortezze che possono facilitare il recupero e prevenire l'insorgenza di problemi. Queste indicazioni di massima sono:

- indossare calze o bende a compressione graduata;
- riprendere le proprie attività quotidiane nel giro di 24 - 48 ore.

**Follow-up:** Sono programmati appuntamenti di follow-up per monitorare la guarigione e intervenire in caso di complicazioni.

#### 4. RESPONSABILITÀ

- Medico Chirurgo: Esegue l'intervento e garantisce la sicurezza del paziente.
- Direttore Sanitario: Verifica l'applicazione del protocollo.
- Personale Infermieristico: Assiste il paziente nel pre e post-operatorio.

#### 5. ALLEGATI

- Modulo di consenso informato al trattamento chirurgico.
- Registro sala operatoria.
- Fascicolo Sanitario.

#### 6. RIFERIMENTI NORMATIVI

- D.Lgs. 81/08 sulla sicurezza sul lavoro.

#### 7. MONITORAGGIO

Obiettivo	Indicatore	Target	Documento di provenienza	Frequenza misurazione
Corretta esecuzione dell'intervento chirurgico	% di complicanze post-operatorie/totale interventi	<2%	Fascicolo Sanitario	Annuale
Soddisfazione Paziente	% di soddisfazione del paziente/totale questionari compilati	90% paziente soddisfatto	Questionario Soddisfazione Paziente	Annuale
Corretta compilazione del fascicolo sanitario	% di fascicoli non compilati correttamente/totale fascicoli esaminati	<10%	Fascicolo Sanitario	Annuale