

Guida per l'accesso al ricovero

Il ricovero può avvenire secondo le seguenti modalità:

- **ricovero urgente** deciso dopo consulenza specialistica richiesta dal Pronto Soccorso oppure da un medico dell'UO in base alla situazione clinica.
- **ricovero programmato** predisposto da un medico della Unità Operativa dopo visita specialistica. Il paziente, dopo aver seguito il percorso pre-operatorio comprendente gli esami preparatori e la visita anestesiológica, viene convocato per il ricovero programmato dalla segreteria secondo la lista operatoria settimanale che viene compilata sulla base della lista d'attesa.
- **trasferimento da altri reparti** dell'Azienda Ospedaliera in base a consulenza specialistica urologica ed accordi con i medici del reparto di provenienza
- **trasferimento** da altra struttura ospedaliera del territorio dopo valutazione della situazione clinica da parte di un medico dell'UO
- **gestione lista d'attesa** : è gestita da un personale amministrativo dedicato, attraverso un programma informatico che tiene conto di una serie di parametri (gravità della patologia, data di prenotazione, età, condizioni cliniche ecc.) a ciascuno dei quali viene assegnato un punteggio pre-definito.

I Tempi di attesa per il ricovero sono calcolati mensilmente sulla base di una tabella per singola tipologia di intervento.

Indicativamente i tempi d'attesa sono i seguenti:

Patologia neoplastica chirurgica - laparoscopica da 10 a 30 gg

Patologia neoplastica endoscopica - da 10 a 30 gg (a seconda di un punteggio di gravità clinica)

Patologia ostruttiva chirurgica - 3 mesi

Patologia ostruttiva endoscopica - 3 mesi

STONE CENTER

Litotrissia o ESWL

La litotrissia è oggi la tecnica usuale, ambulatoriale, per rimuovere calcoli fino a 1.5 cm di diametro. Il calcolo viene puntato mediante ultrasuoni o raggi-X e le onde d'urto lo bombardano per circa 20 minuti. Le onde d'urto sono moderatamente dolorose, per cui si ricorre in genere ad una blanda sedazione. I frammenti vengono espulsi con l'urina nei giorni successivi al trattamento; ciò può comportare la presenza di sangue nell'urina per un breve periodo ed un inevitabile dolore di tipo colico quando i frammenti passano lungo le vie urinarie. La maggior parte dei pazienti può riprendere la normale attività nel giro di 2 giorni, ma può essere necessario anche 1 mese prima che i frammenti vengano espulsi in toto. Viceversa, nei casi in cui la frammentazione del calcolo risulti parziale, il trattamento può essere ripetuto.

Ureteroscopia

L'ureteroscopia si utilizza quando il calcolo è localizzato nell'uretere, che non è facilmente accessibile ai colpi dell'ESWL. La manovra richiede un'anestesia generale. Attraverso uno

strumento apposito, il calcolo viene visualizzato all'interno dell'uretere e successivamente frantumato con gli ultrasuoni o con il laser. In questi casi, per favorire il riassorbimento dell'edema, è buona norma lasciare all'interno dell'uretere un piccolo tubo (stent), che viene rimosso ambulatoriamente dopo 7-10 giorni.

R.I.R.S.

PNC