



P E D E R Z O L I

Intervento di chirurgia oculare ambulatoriale

U.O. Oculistica - Primario: Dr. Cerin Oliviero

"Ospedale P. Pederzoli" - Casa di Cura Privata S.p.A.

Presidio Ospedaliero dell'Azienda ULSS 9 - Scaligera Regione Veneto

1

ESECUZIONE DEL TAMPONE SARS-COV-2

verrà programmato max 48 h prima del ricovero

Non serve il digiuno.

Si dovrà presentare munito di mascherina e tessera sanitaria all'AREA DRIVE-IN accedendo dalla rotonda in prossimità dei parcheggi

Verrà contattato telefonicamente SOLO in caso di tampone POSITIVO (in tal caso l'intervento verrà sospeso).

2

IL GIORNO DELL'INTERVENTO

Dovrà Recarsi all' **INGRESSO 1 AREA C** dell'ospedale prendendo l'ascensore 28/29 o le scale e salire al **PRIMO PIANO**. Accomodarsi in sala d'attesa **C12** o **C13**.

Successivamente dovrà scendere con l'ascensore n°28/29 o le scale al **PIANO -1 AREA CS** e recarsi in sala d'attesa CS4. (seguire le indicazioni per **DAY SURGERY**) Ritirare la lettera "**LB**" al totem.

E' necessario:

- portare il referto della visita oculistica
- portare la tessera sanitaria (per i residenti in Veneto anche quella cartacea)
- portare l'Impegnativa con codice cataratta: 13.71 oppure 13.19.1
- portare l'elenco dei farmaci che si assumono
- **ESSERE A DIGIUNO** dalla mezzanotte per interventi programmati al mattino. Fare colazione leggera per gli interventi programmati nel pomeriggio.
- **ASSUMERE a casa la TERAPIA ABITUALE** tranne i farmaci per il diabete*.

*I pazienti diabetici non dovranno assumere ipoglicemizzanti in caso di ricovero al mattino. Con interventi al pomeriggio, se prescritta assumere la terapia con la prima colazione.

3

CONTROLLO POST-INTERVENTO

In LETTERA DI DIMISSIONE troverà la terapia che andrà somministrata dopo l'intervento.

Verrà indicata la data e l'orario del controllo post operatorio presso gli **AMBULATORI DI OCULISTICA** (ingresso 1 ascensore n°28/29, primo piano).

Si consiglia di indossare un paio di occhiali da sole.



DECORSO POST-OPERATORIO

Dopo l'intervento si potranno avvertire sensazione di corpo estraneo, bruciore, fastidio, lacrimazione, fotofobia, annebbiamento della vista e, talvolta, cefalea.

La vista migliorerà in funzione della situazione clinica pre operatoria.

E' importante ricordare che dopo l'intervento sarà necessario l'uso di occhiali da vicino. Potrebbe rimanere un difetto visivo (miopia, ipertropia, astigmatismo) a causa di possibili anomalie di cicatrizzazione e per i limiti delle tecniche di misurazione e calcolo del cristallino artificiale. Tale residuo potrà essere opportunamente corretto utilizzando gli occhiali.

**SE COMPARE FORTE DOLORE E
DIMINUZIONE DELLA VISTA NEI
GIORNI SUCCESSIVI ALL'INTERVENTO
RECARSÌ IN PRONTO SOCCORSO.**



ATTENZIONE

- Si raccomanda di **NON** portare orecchini, orologi, bracciali, collane, togliere lo smalto dalle unghie, evitare il trucco. Eseguire un' accurata igiene personale prima di accedere in ospedale per l'intervento chirurgico.
- E' permessa la presenza di **un (1) solo accompagnatore**.
- Post intervento è consigliato il riposo per circa 10 giorni
- Il paziente ha la responsabilità di programmare autonomamente i controlli oculistici nel primo anno dopo l'intervento.

NOTE

Data in cui è stato prenotato l'intervento: _____

Le mie date fissate con il reparto: _____

tampone: _____

intervento: _____

Contatti

Reparto di Oculistica per interventi con SSN:

dal lunedì al venerdì dalle 14:00 alle 18:00

Tel. 045/6449285

oculistica@ospedalepederzoli.it



Ufficio Ricoveri per interventi privati:

dal lunedì al venerdì dalle 09:00 alle 16:00

Tel. 045/6449219

ufficio.ricoveri@ospedalepederzoli.it

Ufficio Convenzioni per interventi con fondi assicurativi:

dal lunedì al venerdì dalle 09:00 alle 16:00

Tel. 045/6444019

ufficio.convenzioni@ospedalepederzoli.it

