

REGIONE DEL VENETO



ULSS8
BERICA

AULSS 8 BERICA

DIPARTIMENTO CARDIO-VASCOLARE

U.O.C. CARDIOLOGIA RIABILITATIVA

OSPEDALE DI LONIGO

CARTA DEI SERVIZI

Codifica DOC - 007

Preparazione	Coordinatore GdL Benetti Laura 
Verifica	Referente Direttore Dott. Claudio Bilato  Coordinatore Benetti Laura 
Approvazione	Direttore U.O.C. Cardiologia Riabilitativa Dott. Claudio Bilato 
Rev. 0	Data 15/12/2022
Riconferma	Responsabile Data

INDICE

CHI SIAMO

- **La nostra mission**
- **Organigramma**
- **Funzionigramma**

ATTIVITA' SVOLTE

Attivita' di ricovero

Attivita' ambulatoriale

Attivita' didattica/formativa

CONTATTI

CHI SIAMO

L'UOC di Cardiologia Riabilitativa e' collocata al terzo piano dell'Ospedale di Lonigo (Vicenza) situata nell'area OVEST dell'Azienda ULSS 8 Berica. L'ingresso principale da Via Sisana 1 e' provvisto di rampa di accesso per le auto con disponibilita' di sedie con ruote per facilitare l'accesso dei pazienti non autosufficienti. Dalla portineria, e' segnato il percorso per accedere al reparto utilizzando gli ascensori.

Per raggiungere la UOC di Cardiologia Riabilitativa:

1) da Vicenza o da Padova in autostrada (direzione Milano) uscita Alte di Montecchio o Montebello quindi seguire le indicazioni per Lonigo; tempo stimato 30-45 minuti.

Puo' essere utilizzata la strada statale ma con tempi di percorrenza variabili dovuti alla intensita' del traffico.

2) da Verona in autostrada direzione Venezia uscita Montebello, quindi indicazioni per Lonigo; tempo stimato 30 minuti.

Gli utenti/pazienti che accedono sono costituiti da cittadini residenti nel territorio vicentino, regionale, nazionale ed estero che si rivolgono all'Azienda , in funzione della patologie da cui sono affetti.

L'UOC di Cardiologia Riabilitativa dell'Ospedale di Lonigo puo' ospitare fino a 30 pazienti in degenza ordinaria (attualmente attivi sono 20) suddivisi in stanze di degenza singole e a due/tre posti letto. Tutte le stanze sono fornite di armadio, comodino, televisione, cassaforte e poltrona relax, luce per la lettura, campanello di chiamata, presa elettrica, attacchi gas medicali.... In ogni stanza e' presente uno/due bagni in base al numero dei posti letto, mentre per le docce sono presenti due locali (maschile/femminile) a disposizione dei degenti.

E' a disposizione dei pazienti ricoverati un frigorifero comune.

Il reparto e' dotato anche di tre ambulatori, una sala multifunzione, la palestra, la segreteria e gli studi medici. La Cardiologia Riabilitativa e' inserita in un ospedale ad indirizzo Riabilitativo, operativo da decenni, fornendo oltre alle prestazioni specifiche per il paziente cardiologico, competenze in caso di comorbidity neurologiche, ortopediche che spesso si associano ai pazienti anziani e che ne limitano il processo riabilitativo.

Ad ogni degente viene posizionato un monitoraggio continuo dell'attivita' cardiaca elettrica mediante telemetria, la quale trasmette direttamente su appositi monitor i dati in tempo reale che vengono visionati dai sanitari, dando la possibilita' di intervenire immediatamente in caso di emergenza. Per tale motivo e' importante che il paziente monitorato non si allontani dal reparto.

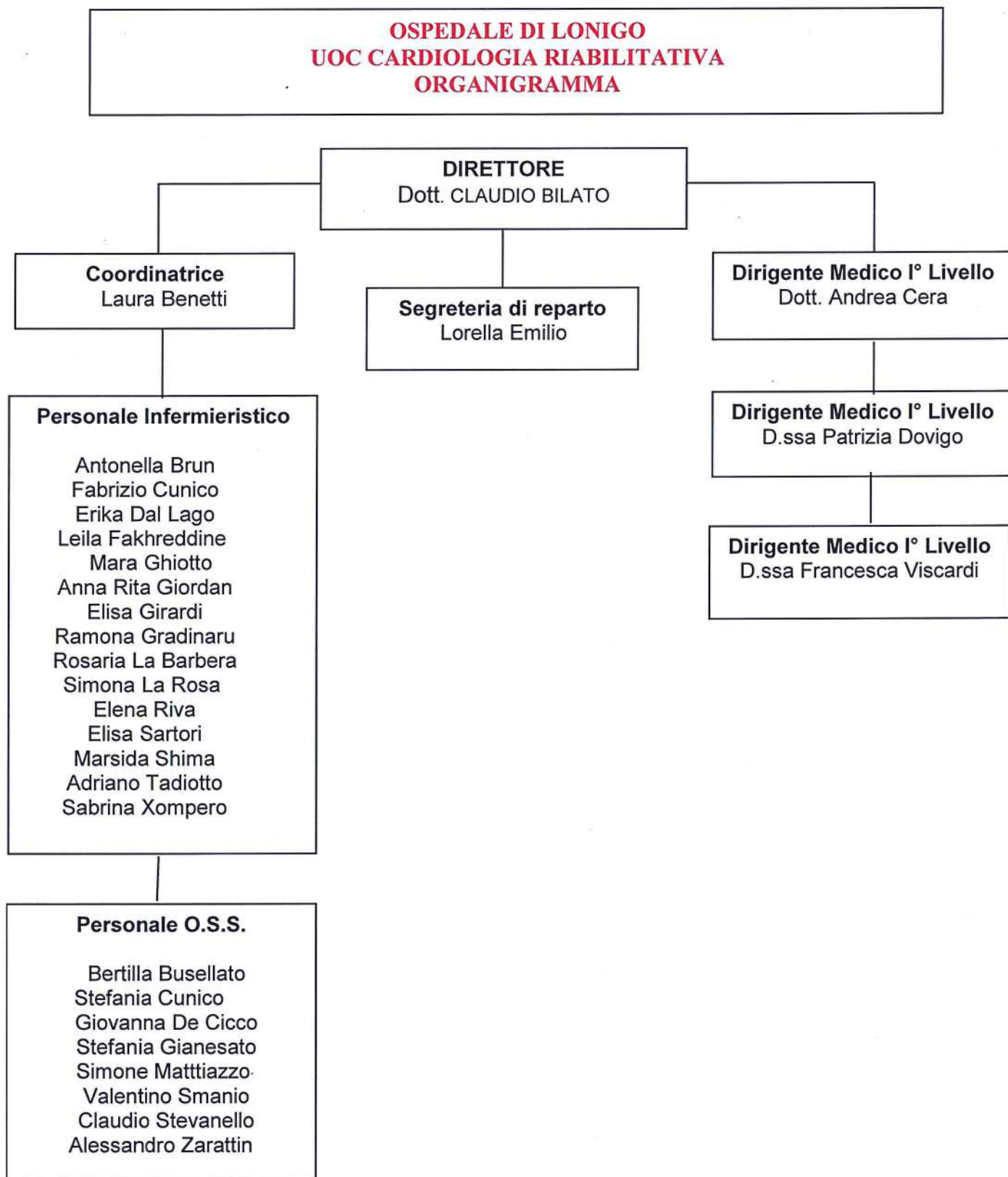
- **LA NOSTRA MISSION**

La CR è un programma che ha lo scopo di accompagnare i soggetti colpiti da eventi cardiocircolatori e/o sottoposti a chirurgia cardiaca, nell'impegnativo processo di ritorno alle proprie attività abituali; ha inoltre come obiettivo di migliorare la qualità di vita, la prognosi, il rinforzo degli interventi di prevenzione secondaria e il mantenimento dell'aderenza alla terapia.

Le malattie cardiovascolari sono la causa principale di morte in tutti i paesi del mondo occidentale, inclusa l'Italia, e sono fra le cause più frequenti di disabilità. L'assorbimento di risorse economico-sanitarie da esse indotte (in particolare quelle legate alle ospedalizzazioni, alla spesa farmaceutica e al ricorso alle prestazioni ambulatoriali) ne fa la principale fonte di spesa sanitaria nel nostro Paese, senza peraltro considerare la perdita di produttività in una popolazione spesso ancora in età lavorativa.

La CR è ora riconosciuta come il modello standard per il trattamento globale del paziente cardiopatico in fase post-acuta o cronica. I contenuti fondamentali sono: la valutazione complessiva centrata sui bisogni e sugli obiettivi del paziente; l'intervento di stabilizzazione clinica e ottimizzazione della terapia; la prescrizione e implementazione dell'attività fisica; il supporto educativo sui fattori di rischio legati allo stile di vita.

ORGANIGRAMMA



FUNZIONIGRAMMA

- **Direttore:** responsabile dell'UOC, svolge funzioni di direzione e organizzazione del reparto, di gestione delle risorse umane afferenti al reparto stesso, di monitoraggio e proposizione di interventi mirati al rispetto del budget e all'adozione di tutte le azioni necessarie al corretto ed efficace espletamento dell'attività.
- **I Dirigenti medici:** svolgono attività clinica di reparto con inquadramento diagnostico e valutazione multidisciplinare per stabilire le specifiche necessità terapeutiche; attività ambulatoriale, visite cardiologiche, ecocardiografia, lettura holter cardiaci e test da sforzo.
- **Il Coordinatore:** coordina l'attività del personale infermieristico e degli operatori e sovrintende l'attività organizzativa e assistenziale del reparto.
- **Il personale infermieristico** svolge attività di assistenza infermieristica, accompagnando l'ammalato durante la degenza, aiutandolo a soddisfare le sue necessità fino al momento della dimissione attuando programmi educativi strutturati e finalizzati ad un effettivo cambiamento dello stile di vita.
- **Il personale OSS-Operatori Socio Sanitari** contribuiscono, in collaborazione con il personale infermieristico, all'attività sanitaria, in particolare a ciò che riguarda l'igiene e l'alimentazione del paziente, alle attività di sanificazione e alberghiere.
- **I fisioterapisti** programmano l'attività fisica finalizzata a ridurre le disabilità conseguenti alla cardiopatia e al miglioramento della capacità funzionale
- **La Segretaria:** svolge compiti di carattere amministrativo, si occupa della tenuta dell'archivio delle cartelle cliniche di reparto, provvede alla stesura dei turni mensili e settimanali dei dirigenti medici.

ATTIVITA' SVOLTE

ATTIVITA' DI RICOVERO

L'U.O. di Cardiologia Riabilitativa, con un programma specialistico, integrato e multidisciplinare, in accordo con le piu' recenti evidenze scientifiche assicura il ricovero di pazienti affetti da:

- cardiopatia ischemica con particolare riguardo alla sindrome coronarica acuta
- angina pectoris stabile da sforzo
- scompenso cardiaco
- arteriopatia obliterante cronica degli arti inferiori
- ad alto rischio di primo evento cardiovascolare (>20% secondo le carte del rischio del progetto Cuore-ISS)
- esiti di interventi di cardiocirurgia e/o chirurgia vascolare
- esiti rivascolarizzazione meccanica (angioplastica coronarica e stent)
- trapianto cardiaco
- portatori dei dispositivi elettrici cardiaci (elettrostimolazione permanente, defibrillatore impiantabile, risincronizzazione cardiaca)
- portatori di dispositivi di assistenza meccanica al circolo

PERCORSO RIABILITATIVO DEGENZIALE

Il paziente accolto presso la UOC di Cardiologia Riabilitativa ha un percorso riabilitativo individuale e personalizzato definito da un team multiprofessionale che si avvale della collaborazione, costante, di medici cardiologi, di infermieri e di fisioterapisti, tutti con adeguata preparazione in riabilitazione cardiologica. E' inoltre presente un consulente psicologo, il cui ruolo è principalmente focalizzato sui temi della malattia e della tutela/promozione della salute. L'obiettivo generale dell'intervento psicologico è legato a favorire e migliorare l'aderenza dei pazienti rispetto ai necessari cambiamenti dello stile di vita in seguito all'evento cardiaco, al fine di prevenire ricorrenze e di migliorare la qualità di vita. Le attività possono anche essere di gruppo con tecniche di rilassamento.

Il servizio di dietologia mette a disposizione una dietista per il percorso di educazione terapeutica e per diete personalizzate, sulla base delle richieste per ciascun paziente.

I pazienti maggiormente compromessi o con pluripatologie vengono assistiti tenendo conto della loro complessità clinica ricorrendo qualora necessario, alle consulenze specialistiche del caso. L'organizzazione e la prenotazione di tutti gli accertamenti vengono effettuate direttamente dal servizio, in modo tale da semplificare al massimo le procedure.

Il percorso riabilitativo richiede un intervento multiprofessionale ed e' finalizzato al recupero delle capacita' fisiche e psicologiche del paziente per consentire un rapido reiserimento nella sua normale vita quotidiana.

I vantaggi attesi dal percorso riabilitativo sono elencati di seguito:

- stratificazione prognostica e stabilizzazione clinica
- counseling sull'attività fisica
- prescrizione di un programma di training fisico personalizzato
- gestione del peso corporeo
- gestione della dislipidemia
- controllo e gestione della PA
- interruzione dell'abitudine al fumo

L'attività clinico-assistenziale inizia alle ore 07.15 circa

- Vengono eseguiti i prelievi ematochimici, rilevati i parametri vitali e il peso corporeo.
- Qualora indicato vengono posizionate agli arti inferiori le calze antitrombo su valutazione medica
- Durante la mattinata si esegue l'igiene del paziente e rifacimento letti
- Si eseguono le medicazioni delle ferite chirurgiche
- Il briefing mattutino quotidiano tra Medici, Coordinatore, Infermieri, Fisioterapisti del Reparto per aggiornamenti sull' andamento clinico dei pazienti inizia alle 8:30 in sala Infermieri
- Giro medico: (partecipano Medici, Coordinatrice, Fisioterapisti) viene fatto prima del pranzo e ha lo scopo di verificare la progressione dell' attività riabilitativa, confermare il programma riabilitativo e rilevare eventuali bisogni.

ATTIVITA' FISIOTERAPICA

L'impostazione dell'attività riabilitativa, intesa come attività fisica volta al ricondizionamento e miglioramento delle performance in termini di autonomia e abilità motorie, si basa su test di valutazione scientificamente riconosciuti.

Dopo la valutazione iniziale, il paziente inizia il proprio percorso riabilitativo con la seguente strutturazione quotidiana:

MATTINO:

- individuazione dell'ausilio più idoneo al paziente e deambulazione assistita per i pazienti che ne hanno necessità;
- salita e discesa dalle scale per i pazienti clinicamente stabili e che si stanno avvicinando alla dimissione;
- una seduta di ginnastica respiratoria di gruppo al mattino con l'obiettivo di recuperare la fisiologica espansione polmonare, migliorare la lunghezza muscolare, migliorare l'articolari della colonna e del cingolo scapolo-omerale, cominciare a far percepire al paziente con sternotomia come e quanto muoversi. Attualmente sospesa per Covid, viene eseguita individualmente in pazienti con particolari necessità;
- una seduta di training aerobico in cyclette o treadmill al mattino per allenare gli arti inferiori attraverso attività di resistenza a prevalente componente aerobica con l'obiettivo di alimentare la modificazione della struttura delle fibre muscolari alterate e poco vascolarizzate.

Scopo del training aerobico è produrre una riduzione della frequenza cardiaca e della pressione arteriosa sistolica durante esercizio, con conseguente riduzione del fabbisogno miocardico di ossigeno, e un incremento della soglia anaerobica. Questo favorisce una riduzione della dispnea da sforzo, sintomo che il paziente percepisce proprio quando ci si avvicina alla soglia anaerobica.

Sul versante fisioterapico il training aerobico è l'allenamento per eccellenza in pazienti ricoverati nei reparti di Cardiologia Riabilitativa dopo intervento cardiocirurgico;

POMERIGGIO:

- una seduta di esercizi callistenici con:
 - esercizi di rinforzo (strength), con effetto benefico sull'apparato cardiovascolare e incremento della massa magra, in particolare migliora la tolleranza allo sforzo nelle attività della vita quotidiana;
 - esercizi di equilibrio e di coordinazione con l'obiettivo di prevenire o controbilanciare l'atrofia muscolare con una parte finale della seduta dedicata allo stretching che il paziente potrà poi fare in autonomia alla fine di ogni seduta in cyclette o treadmill;
- un'ultima sessione di cyclette a bassa intensità nel pomeriggio.

Attività alberghiera

La colazione, il pranzo e la cena vengono serviti in stanza di degenza a causa delle restrizioni legate al covid

La terapia farmacologica viene somministrata dall'infermiere ad orari stabiliti dal medico (6-8-12-16-20-22)

Il servizio di ristorazione è svolto da una ditta esterna "Serenissima" in convenzione con l'Azienda Ulss 8, dove quotidianamente il degente potrà scegliere le pietanze di colazione, pranzo e cena del giorno successivo.

Il servizio di pulizie garantisce l'igiene e la pulizia dei locali del reparto ed è espletato da una ditta esterna, in convenzione con l'Azienda Ulss 8.

Consigli sul comportamento

Negli spazi comuni: utilizzare gli spazi a disposizione nel rispetto delle altre persone, mantenendo basso il volume della voce e della tv

Il cellulare: tenere bassa la suoneria o in modalità silenziosa da non usare durante le attività/visite.

Sicurezza: per evitare infezioni, lavare spesso le mani con sapone /gel

Oggetti di valore: non tenere soldi/oggetti di valore durante la degenza

Orari di visita: devono essere rispettati, tutti i giorni dalle 17:00 alle 18:00, una persona per paziente, garantendo il rispetto delle norme anticovid; ci possono essere delle eccezioni su indicazione del medico per casi particolari.

I bambini fino a 12 anni di età non possono accedere al reparto.

Per i pazienti stranieri è prevista la figura di un mediatore culturale per facilitare la pratica clinica e di conseguenza il lavoro e la sua organizzazione. Permette di aiutare ammalati, familiari e personale sanitario a comunicare tra loro per comprendere la persona nella sua globalità psichica, fisica, sociale e culturale, oltrechè per rispondere a obblighi giuridici e medico-legali.

Dimissione

Vengono consegnati al paziente:

1. una lettera dettagliata che dà informazioni al medico curante, con il riepilogo dei principali esami effettuati ed una sintesi del percorso clinico-riabilitativo, unitamente alle indicazioni della terapia farmacologica da proseguire a domicilio;
2. eventuali esenzioni e gli appuntamenti per i controlli cardiologici che il paziente dovrà effettuare per la presa in carico dopo la dimissione.
3. Uno schema per la prosecuzione dell'attività fisica.
4. Opuscoli informativi con le varie informazioni/indicazioni per il ritorno alla vita quotidiana, presenti in reparto all'attenzione dell'utenza.

ARCHIVIAZIONE: la cartella sanitaria dei pazienti, su supporto cartaceo o elettronico viene archiviata secondo disposizioni aziendali.

CERTIFICATO DI RICOVERO: può essere richiesto direttamente al personale di reparto e rilasciato alla dimissione dopo l'aggiornamento dal portale dei ricoveri/dimissioni dell'ADT.

COPIA CARTELLA CLINICA: per richiedere copia della cartella clinica è necessario rivolgersi all'ufficio cassa per la compilazione del modulo secondo disposizioni aziendali.

Le procedure sono disponibili in forma cartacea presso l'Unità Operativa

ATTIVITA' AMBULATORIALE

E' previsto:

- percorso di riabilitazione cardiologica ambulatoriale non in regime di degenza
- esecuzione di test cardiopolmonare con ergometro e lettoergometro
- esecuzione di ecocardiografia trans-esofagea

ATTIVITA' DIDATTICA/FORMATIVA

Il personale dell'UOC Cardiologia Riabilitativa è costituito da infermieri e operatori.

La UO organizza a fini formativi e conoscitivi una serie di incontri, tra cui:

- Briefing giornalieri di condivisione delle informazioni tra le diverse figure professionali che riguardano i degenti ricoverati: ritmo cardiaco, allarmi telemetria, parametri vitali, esami ematochimici, terapia, attività fisioterapica, eventuali consulenze da programmare, rx torace; programmazione degli ingressi e dei dimessi della settimana.

Corsi di aggiornamento su:

- corso di lettura ed interpretazione dell'elettrocardiogramma in modo da interpretare prontamente i tracciati e monitoraggi anomali che richiedono un trattamento medico.
- corso sulle medicazioni delle ferite chirurgiche e loro trattamento.
- corsi sul dispositivo di assistenza ventricolare L-VAD (ventricular assist device)
- Riunioni di reparto per informazioni/criticità organizzative e decisionali

CONTATTI

Mail di reparto: riabilitazione.cardiologica@aulss8.veneto.it

Segreteria di reparto: tel. 0444 431163

Reparto: tel. 0444 431279

Coordinatore: tel. 0444 431276

Palestra di reparto: tel. 0444 431385