CASA DI CURA SAN CAMILLO
VIA MANTOVA, 113
26100 CREMONA

CARTA DEI SERVIZI

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE LOMBARDIA - CITTÀ DI CREMONA

CASA DI CURA SAN CAMILLO CREMONA

CARTA DEI SERVIZI

SOMMARIO

SEZIONE PRIMA

	Pag.
1. Casa di cura San Camillo	6
2. Provincia nord italiana dell'Ordine dei Ministri degli Infermi	7
3. I valori delle Istituzioni Camilliane	8
4. I Camilliani	10
5. Standard di qualità	11
6. Obiettivi generali	12
7. I principi fondamentali	13
8. La struttura	14
9. Dove siamo	15

SEZIONE SECONDA

	Pag.
1. Gestione della Casa di Cura	17
2. Attività di ricovero	18
3. Degenza	19
4. Documentazione	22
5. Informazioni utili per la permanenza in struttura	24
6. Convenzioni	26
7. Servizi generali della Casa di Cura	27

SEZIONE TERZA

	Pag.
1. Poliambulatori specialistici e reparti	27
2. Agopuntura	28
3. Anestesia e blocco operativo	30
4. Cardiologia	32
5. Ambulatorio di terapia del dolore e cure palliative	36
6. Centro per la prevenzione e cura del diabete	38
7. Dermatologia	39
8. Endocrinologia	40
9. Endoscopia digestiva	41
10. Fisiatra	42
11. Punto prelievo	43
12. Medicina interna	44
13. Nefrologia	44
14. Oculistica	46
15. Ortopedia	48
16. Psicologia e neuropsicologia	51
17. Radiologia	52
18. Reumatologia	54
19. Riabilitazione	56
20. Urologia	58
21. Servizio di diagnostica per immagini	61

1.1. CASA DI CURA SAN CAMILLO

La Casa di Cura nasce nel 1904 per volontà di Padre Mansueto Endrizzi, ed è a tutti gli effetti l'evoluzione dell'operato della presenza Camilliana a Cremona (dal 1853), che si preoccupava di prestare assistenza agli ammalati laici, nelle case private, ai sacerdoti e religiosi infermi in un piccolo ospedale nel centro della città. Conosciuta e apprezzata dalla popolazione, la struttura si è sviluppata: i posti letto sono stati aumentati, le attrezzature specialistiche, terapeutiche e diagnostiche migliorate.
L'assistenza dei Padri e Fratelli di San Camillo stava iniziando ad essere richiesta in maniera sempre più considerevole.
Alla guida della Casa di Cura si sono succedute figure di spicco in ambito religioso e di grande moralità, come Padre Enrico Rebuschini proclamato Beato nel 1997 da Giovanni Paolo II.

1.2. PROVINCIA NORD ITALIANA DELL'ORDINE DEI MINISTRI DEGLI INFERMI-CAMILLIANI

LA MISSIONE

Conciliare i principi ispiratori dell'Ordine Camilliano, ossia lo spirito di servizio ai malati ed ai bisognosi, con principi di efficienza ed efficacia

1.3. I VALORI DELLE ISTITUZIONI CAMILLIANE

1. Le istituzioni sociosanitarie camilliane (ISC) pongono la persona umana al centro della propria azione direttiva e assistenziale, che è fondata sul riconoscimento e il rispetto della dignità inviolabile di ogni essere umano, in quanto creato ad immagine e somiglianza di Dio.

2. Le ISC sono al servizio della vita e della salute in tutte le loro dimensioni (fisica, biologica, psichica, sociale, spirituale) e in tutte le fasi dell'esistenza umana. Si mostrano particolarmente sensibili alla loro promozione, difesa e qualità specialmente nei momenti di maggior vulnerabilità.

3. Le ISC sono uno dei luoghi ove realizzare i valori evangelici; anzitutto l'amore gratuito verso il prossimo sofferente, l'attenzione premurosa e fraterna, la solidarietà e la capacità di servizio. In quanto opere ecclesiali che si ispirano alla ricca tradizione e spiritualità camilliane, le ISC si propongono come luoghi di umanità e di eccellenza, di cultura della salute e di evangelizzazione.

4. Nel rispetto della dimensione etica del servizio alla vita e alla salute, le ISC promuovono la ricerca scientifica e il dialogo per l'illuminazione e il confronto con le diverse problematiche bioetiche; traducono fedelmente nella prassi la dottrina morale della Chiesa cattolica anche con il ricorso al diritto individuale ed istituzionale all'obiezione di coscienza, in ciò coadiuvate da appropriati comitati di etica.

5. Le ISC valorizzano in modo speciale le persone che vi lavorano. L'Ordine infatti considera i suoi collaboratori parte integrante della "comunità sanante" presente nell'opera. Di conseguenza, come centri di una vera alleanza terapeutica e salutare, le ISC s'impegnano nel promuovere un clima imbevuto d'umanità, di dialogo e di corresponsabilità; e realizzano una politica delle risorse umane tale da favorire la motivazione personale, la realizzazione e l'aggiornamento della formazione di tutti i collaboratori. La professionalità, la competenza, l'interdisciplinarità, il lavoro in equipe, la ricerca, l'insegnamento e la formazione continua sono valori e compiti che le ISC s'impegna a promuovere e favorire.

6. Le ISC adottano un modello di gestione amministrativa rispettoso dei valori etici, ispirato ai principi di giustizia ed equità. Assieme alla trasparenza gestionale, tendono all'utilizzo razionale delle risorse disponibili e al miglioramento delle conoscenze tecniche, scientifiche, umanistiche e religiose che garantiscano la migliore qualità dei servizi.

7. La significatività e la visibilità ecclesiale delle ISC richiedono lo sforzo condiviso per una nuova evangelizzazione. Di conseguenza le ISC svolgono con cura un'azione pastorale rivolta a tutti, specialmente ai malati, ai degenti, alle loro famiglie e a tutti gli operatori sanitari. Questo servizio viene offerto con spirito ecumenico ai credenti di qualsiasi confessione religiosa e sollecitando il coinvolgimento e la collaborazione della comunità cristiana.

8. Le ISC sono sempre uno spazio aperto e inserito nel territorio, luogo di irradiazione di cultura e promozione della salute, di alleanze in favore di una migliore qualità di vita per tutti. Perciò s'integrano nella rete sanitaria e nel tessuto della società, collaborano volentieri con altre istituzioni affini e favoriscono l'azione del volontariato al suo interno e nel territorio.

9. Le ISC dedicano di preferenza le proprie attività ai malati più poveri e alle fasce sociali escluse o emarginate, alle quali offre non solo un'adeguata assistenza ma anche la possibilità di una vera promozione umana e sociale. Sensibili alle esigenze di una globalizzazione dal volto umano e cristiano, le ISC promuovono modalità di collaborazione internazionale e favoriscono iniziative di gemellaggio con istituzioni dei paesi in via di sviluppo.

10. In quanto realtà vive, dinamiche e provvisorie, le ISC studiano e stabiliscono con spirito di apertura ai segni dei tempi - strategie e mezzi di verifica e di valutazione del proprio operato, in modo da favorire il miglioramento del servizio e, nel caso, il rinnovamento, la trasformazione o addirittura l'alienazione della propria struttura.

1.4. I CAMILLIANI

San Camillo de Lellis è il fondatore dell'Ordine dei Chierici Regolari Ministri degli Infermi, più comunemente noti come Camilliani.

I Religiosi e le Religiose Camilliane (sacerdoti, medici, psicologi, infermieri) hanno per vocazione specifica l'assistenza agli infermi.
Seguono questa missione in posti diversi del mondo; si occupano di prestare soccorso ai malati di Aids, disabili, bambini denutriti, e ovunque ci siano infermi a cui dare un sostegno: case di soggiorno per anziani, ospedali, case di cura, poliambulatori, lebbrosari, comunità terapeutiche e di accoglienza per i senza fissa dimora.

I Camilliani sono inoltre attivi come cappellani in molti ospedali, hanno centri di formazione sanitaria per volontari e laici, consultori familiari, e animano associazioni nel mondo della salute. Sono presenti anche con iniziative culturali: a Roma hanno costituito l'Istituto Internazionale di Teologia Pastorale Sanitaria Camillianum come centro di ricerca e di approfondimento specifico delle tematiche attinenti alla teologia sanitaria pastorale.

Da anni i Camilliani sono attivi con le loro missioni nei territori più poveri del mondo, rispondendo al bisogno di salute di popolazioni che altrimenti sarebbero abbandonate a se stesse.

Per contribuire con il Vostro aiuto a queste Opere/Missioni è possibile destinare il 5‰ nella dichiarazione dei redditi o effettuare altre donazioni alle Fondazioni, alle Associazioni ed alle ONG Camilliane attraverso versamento a:

Ordine dei Chierici Regolari Ministri degli Infermi
Provincia Italiana

Via Cerruti 6 - 24042 Capriate San Gervasio (BG)

C/C n° 97301140154
intestato a Pro.sa

Le attività dei Camilliani sono consultabili sul sito internet e sulla rivista bimestrale **Missione Salute.**

1.5 STANDARD DI QUALITÀ

I DD lgs 502 e 517, introducendo l'istituto dell'accreditamento delle strutture sanitarie, hanno stabilito che debba essere predisposto un sistema di qualità tale da garantire, attraverso una gestione documentata e controllata, risultati organizzativi e clinico-assistenziali ottimizzati e ottimali, e comunque al di sopra di requisiti minimi di qualità prefissati. Alcuni settori della struttura e specifici servizi erogati sono stati individuati come fattori e indicatori di qualità:

- alla presentazione verbale o scritta di un reclamo, si garantisce l'avvio dell'istruttoria per la verifica e l'analisi del reclamo, al fine di rimuovere la causa. Entro 30 giorni viene data comunicazione all'utente sugli esiti dell'indagine.
- pubblicazione dei reparti e servizi di elenco operatori con funzione, firma e sigla di identificazione.

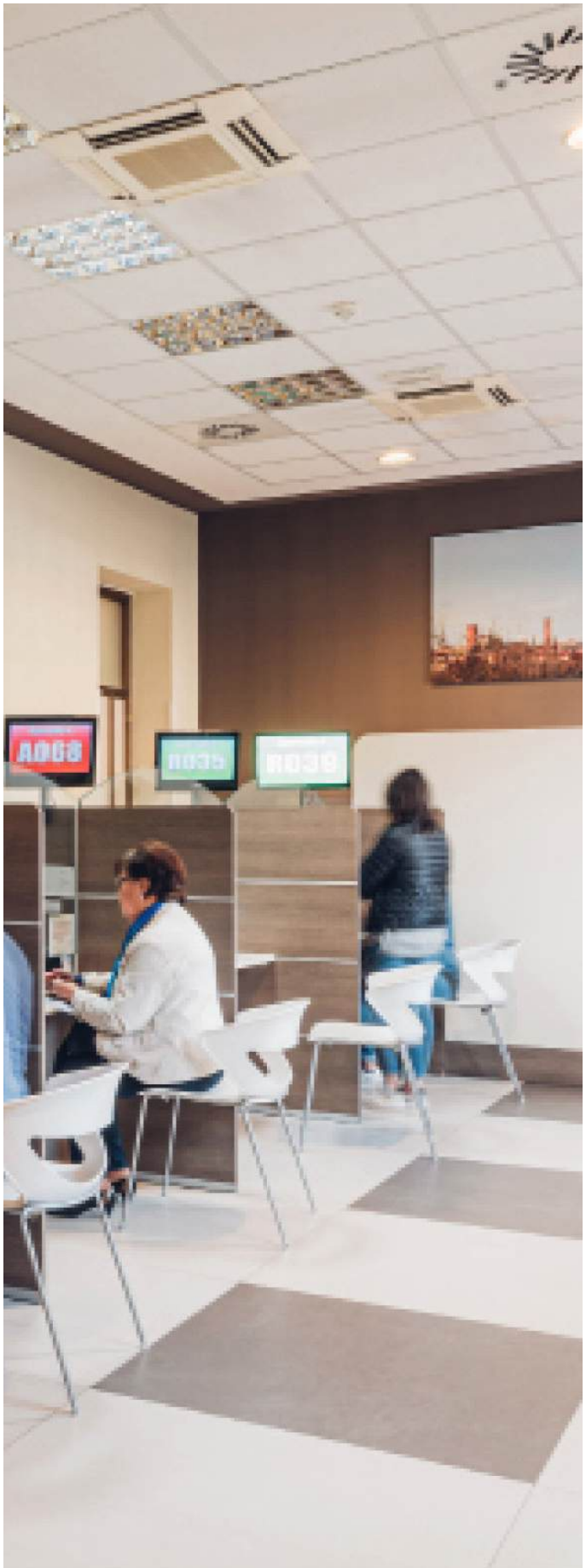
- individuazione del Responsabile Medico della cura del paziente e chiara informazione al paziente .

- raccolta dei bisogni del paziente al momento di accoglienza/accettazione in reparto

- disponibilità del Modulo reclami/ encomi sul sito internet www. sancamillocremona.net

- rispetto dei tempi di attesa prestazioni ambulatoriali e di ricovero.

- somministrazione del questionario di gradimento a tutti gli utenti che usufruiscono del servizio di assistenza della Casa di Cura.



FINI ISTITUZIONALI

Rimanere e operare nella rete dei servizi del sistema sanitario come struttura erogatrice accreditata, in quanto arricchimento dell'offerta sanitaria e positiva risposta al bisogno di salute del cittadino.

L'offerta di diagnosi, cura e riabilitazione, libera e senza fini di lucro, dà al paziente la possibilità di una libera scelta su una struttura altamente qualificata.
Offrire prestazioni sanitarie in regime di degenza ordinaria, di day hospital e ambulatoriale, per le U.O. presenti in struttura. Tale offerta di servizi sanitari prevede le seguenti modalità:

1. In accreditamento con il costo a carico del Servizio Sanitario Nazionale, ed eventuale pagamento/compartecipazione alla spesa sanitaria (ticket), quando dovuto in relazione alla normativa vigente.
2. In Solvenza da parte del cittadino, con la spesa a suo totale carico o di entri assicurativi, mutue e/o enti previdenziali.

1.6. OBIETTIVI GENERALI

Differenziarsi, rispetto al pubblico ed al privato "profit", nell'attività e nel tipo di risposta per il paziente, chiedendo al personale e rafforzando in esso un comportamento di disponibilità e dedizione disinteressata, non necessariamente legato ad un profitto e ad un riconoscimento economico o tariffario.

Cercare di lasciare nel cittadino un'immagine di solidarietà, di condivisione e di servizio spassionato ed offerto, e non solo di alta tecnicità e di seria professionalità.
Adottare un approccio che rispetti e tenga conto della "persona-paziente" nella sua globalità, con la sensibilità, l'attenzione e l'ascolto da parte di tutti gli operatori, verso i bisogni complessi dei pazienti (non solo bisogni di diagnosi e di cura chirurgica-farmacologica-riabilitativa).

Qualificare la Casa di Cura con un "percorso qualità" strutturato, continuo e costante, nel quale il raggiungimento della Certificazione di Qualità è solo l'inizio del cammino: la ricerca di una migliore efficienza e il perseguimento di una maggior efficacia permettono una risposta più completa e desiderabile per il paziente.

1.7. I PRINCIPI FONDAMENTALI

La Casa di Cura San Camillo eroga i servizi sanitari nel rispetto dei seguenti principi:

Eguaglianza: i servizi sono erogati secondo regole uguali per tutti, a prescindere da sesso, razza, lingua, religione, opinioni politiche, provenienza geografica.

Imparzialità: nell'erogazione del servizio gli operatori hanno il dovere di ispirare i propri comportamenti, nei confronti degli utenti, a criteri di obiettività, giustizia, imparzialità.

Continuità: i servizi sono erogati con continuità, regolarità e senza interruzioni, nel rispetto delle norme di organizzazione della Casa di Cura.

Diritto di scelta: l'utente ha il diritto di scegliere il soggetto erogatore del servizio, e nell'ambito delle possibilità offerte dalla normativa, viene salvaguardata la libertà di scelta del cittadino.

Partecipazione: al cittadino utente è garantita la partecipazione alla prestazione del servizio pubblico attraverso una puntuale e corretta informazione sui servizi dispnibili, permettendo di esprimere il proprio gradimento o le proprie critiche/suggerimenti mediante le Associazioni di Volontariato e di Tutela di Diritti.

Efficienza ed efficacia: il servizio pubblico viene erogato in modo da garantire l'efficienza e l'efficacia, valutate periodicamente con controlli interni ed esterni.

Umanizzazione: educazione, rispetto, cortesia e disponibilità devono essere gli aspetti più qualificanti dei servizi resi al cittadino.

1.8. LA STRUTTURA

ALCUNI DATI

La Casa di Cura dispone di:
115 posti letto per acuti in degenza ordinaria programmata
13 posti letto per attività di day-hospital e day-surgery

UNITÀ OPERATIVE CHIRURGICHE

- **Urologia**
- **Ortopedia**
- **Oculistica**

UNITÀ OPERATIVE MEDICHE

- **Medicina generale e Reumatologia**
- **Cure Palliative**
- **Medicina Fisica e Riabilitativa**

La struttura della Clinica è un monoblocco, situato lungo via Mantova, con accesso carraio protetto e coperto. È dotata di un ampio giardino circostante, a disposizione anche dei ricoverati; nella zona sono disponibili numerosi posti a parcheggio.

La Casa di Cura è suddivisa in quattro aree di attività: degenza, sale operatorie, ambulatori e area amministrativa.

Le stanze di degenza dispongono di 1-2 posti letto, con televisione e telefono in camera, oltre a servizi igienici riservati. La Casa di Cura ha riservato alcune stanze di degenza a letto singolo ai pazienti solventi; queste sono collocate in un settore riservato della struttura, dotate di tutti i comfort alberghieri e di una poltrona-letto per eventuali accompagnatori.

Sono presenti ascensori ad ogni piano e vi è assenza completa di barriere architettoniche. Nei reparti ci sono locali adibiti al funzionamento del servizio di assistenza ai pazienti: studi medici e guardiole infermieristiche, studi coordinatori infermieristici, sale ristoro e attesa.

Nell'area ambulatoriale sono ubicati gli ambulatori specialistici, i locali tecnici per l'esecuzione della diagnostica per immagini-radiologia, il centro prelievi ed il laboratorio per le analisi chimico-cliniche. Gli sportelli di accettazione/prenotazione del CUP servono l'attività di ricovero, la radiologia diagnostica per immagini e l'attività di specialistica ambulatoriale.

All'ingresso della Casa di Cura, nelle ore diurne, tutti i giorni della settimana, è presente un operatore addetto al servizio di informazioni/centralino telefonico.
La ristorazione per i ricoverati è garantita da un servizio cucina centralizzato, gestito dalla Casa di Cura.

Altri servizi sono presenti nella struttura per garantire il corretto funzionamento di tutta la clinica: deposito farmaceutico, guardaroba, lavanderia, locale per manutenzione, magazzini, camere mortuarie.

Una spaziosa cappella è accessibile a tutti. L'orario delle funzioni religiose settimanali è esposto in tutti i reparti.

Per chi lo desidera, esiste anche un collegamento con la televisione a circuito chiuso.

1.9. DOVE SIAMO

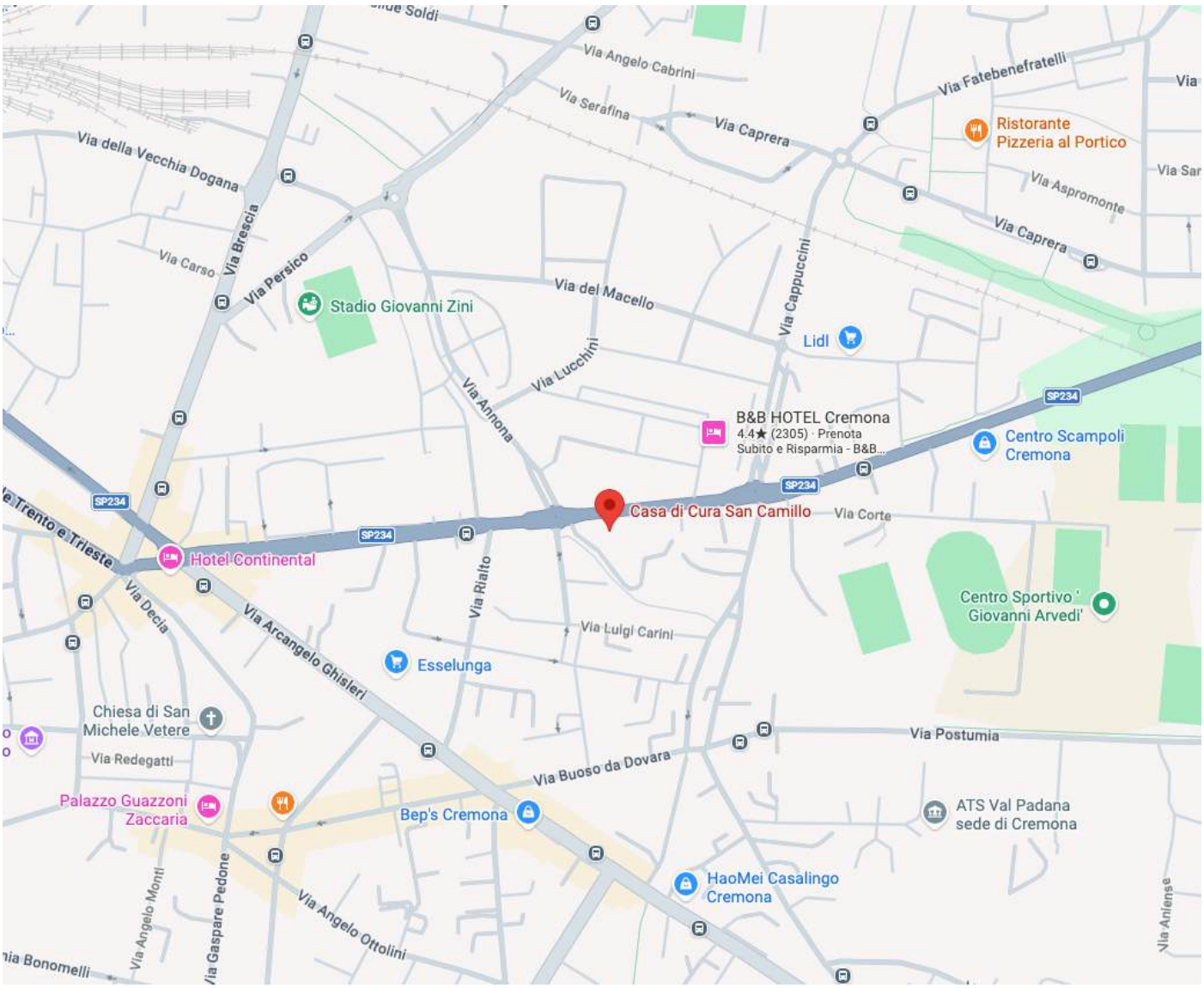
La Casa di Cura San Camillo di Cremona si trova a pochi minuti dal centro della città e facilmente servita dai mezzi pubblici, dalla viabilità urbana ed extraurbana:

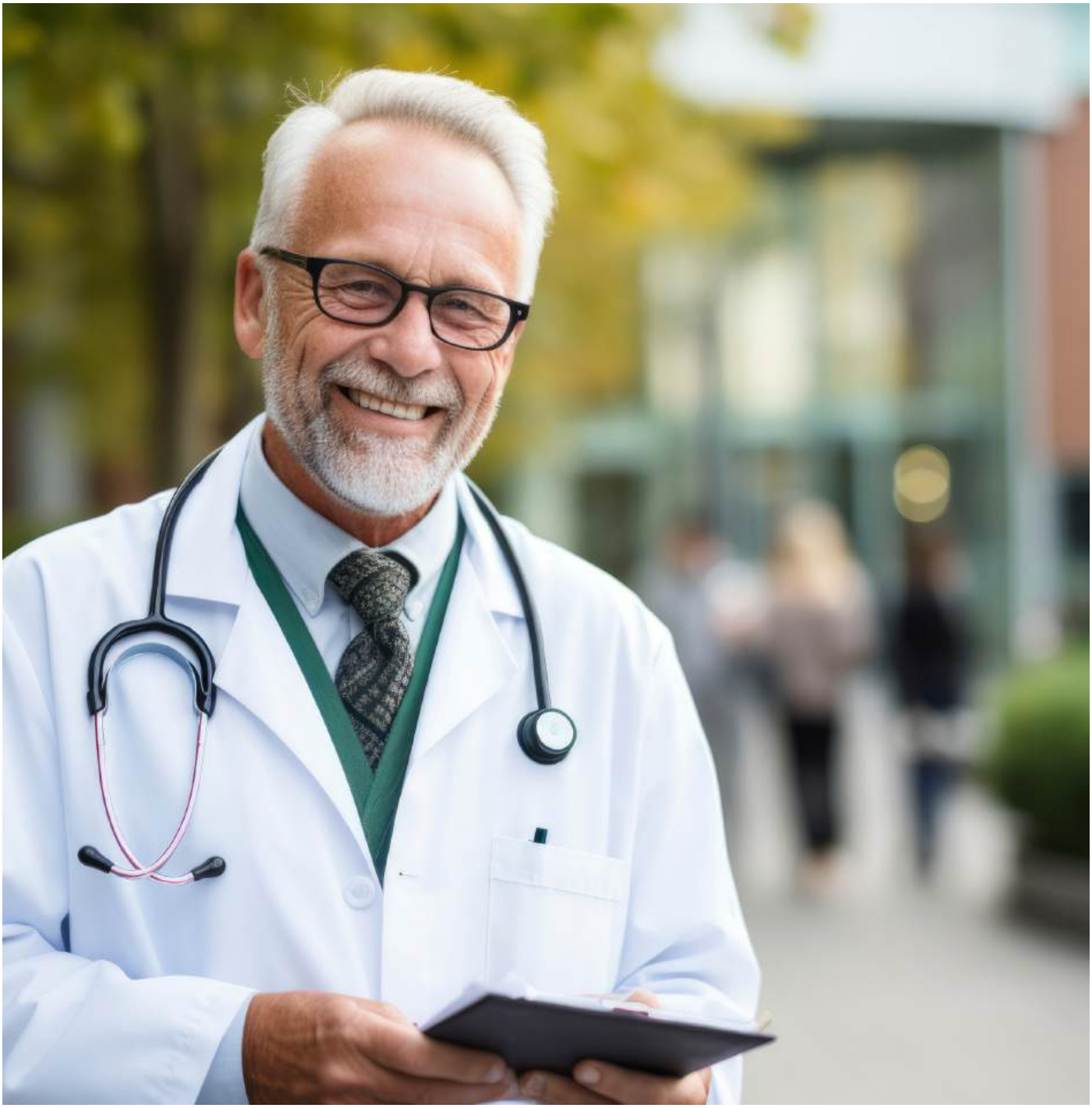
a 2 km dal casello dell'autostrada A21
(Torino-Piacenza-Cremona-Brescia)
a 1,5 km dalla stazione ferroviaria

I mezzi pubblici che raggiungono e si fermano davanti alla Casa di Cura sono le Linee Urbane 3, 5 e 6.

È disponibile un ampio parcheggio antistante la struttura ed accesso diretto per le autolettighe.

Per contattare la Casa di Cura San Camillo potete rivolgervi all'Ufficio Relazioni Pubblico:
urp.cremona@camilliani.net





2.1. GESTIONE DELLA CASA DI CURA

La gestione diretta della Casa di Cura è affidata al Direttore UOL, coadiuvato dal Direttore Sanitario. Tutto il personale sanitario, tecnico ed amministrativo previsto opera per garantire un servizio assistenziale competente e di qualità.

2.2. ATTIVITÀ DI RICOVERO

I protocolli diagnostico terapeutici che vengono utilizzati per la risposta ai bisogni sanitari dei pazienti sono aggiornati secondo le recenti linee-guida acquisite dalle società Scientifiche, nazionali ed internazionali.

Tra gli impegni assunti e gli obiettivi perseguiti da tutti gli operatori sanitari della Casa di Cura, vi è la completa informazione dei pazienti sulla patologia sofferta e la condivisione con gli stessi delle scelte sugli interventi chirurgici e sulle possibilità terapeutiche più idonee ad ogni singolo caso.

Allo scopo di ridurre i tempi di degenza allo stretto indispensabile e limitare al minimo il disagio del paziente, gli esami diagnostici preparatori agli interventi chirurgici e le valutazioni anestesiologiche vengono eseguiti in regime di prericovero (almeno 30 giorni prima del ricovero).
Ci si avvale anche dell'apporto dell'Unità Operativa di medicina fisica e riabilitativa per una più rapida mobilizzazione e completo recupero dei pazienti allettati per interventi o per altre patologie, così da ridurre la durata delle degenze postoperatorie e da renderli autonomi ed autosufficienti nel più breve tempo possibile.

La dimissione viene sempre concordata con i pazienti o con i familiari, attivando, se necessario, l'assistente sociale presente in Casa di Cura per garantire la continuità assistenziale.
Le patologie chirurgiche e mediche vengono affrontate, in relazione alle possibilità di risposta appropriata, sia in degenza ordinaria sia in regime diurno di dayhospital e ambulatoriale.

L'attività di degenza viene inoltre integrata e completata dall'erogazione di prestazioni ambulatoriali in tutte le branche specialistiche presenti come Unità Operative.
Gli interventi chirurgici vengono eseguiti in sale operatorie che rispondono ai migliori requisiti strutturali e che sono dotate di attrezzature complete e funzionali;
ogni U.O. ha a disposizione una sala operatoria dedicata.

L'Anestesia per gli interventi chirurgici viene proposta dall'Anestesista già in sede di prericovero in relazione alla tipologia di intervento e alle condizioni cliniche del paziente, e viene concordata con il paziente stesso. I decorsi postoperatori e le patologie che necessitano di monitoraggio nel tempo vengono seguiti, dopo la dimissione, presso il Poliambulatorio con un programma consigliato di controllo ambulatoriale.

2.3. DEGENZA

PRENOTAZIONE RICOVERI

Per la prenotazione del ricovero è necessario che il paziente sia valutato da un medico del reparto di competenza che ne verifichi l'appropriatezza. Ogni Unità Operativa ha predisposto una griglia di valutazione delle priorità di accesso, seguendo anche le normative di riferimento nazionali e regionali, che tiene conto di diversi fattori: data di prenotazione, urgenza clinica, richieste del Medico di Medicina Generale, condizioni sociali, problematiche interne.
Il ricovero può essere effettuato su libera scelta del paziente sia in regime di SSN sia in regime solvente o di differenza alberghiera .

ASSEGNAZIONE DATA DI PRE-RICOVERO

Dopo l'esecuzione di visita specialistica e la valutazione della necessità di ricovero per intervento chirurgico, il paziente può essere indirizzato presso l'ufficio accettazione ricoveri, al fine di stabilire la data del pre-ricovero, durante la quale vengono effettuate le indagini e la visita chirurgica ed anestesiologica preliminari all'intervento.

RICOVERO

In relazione alla data di prenotazione e ai criteri di priorità di accesso, che tengono in considerazione soprattutto la data di prenotazione e le problematiche clinico-assistenziali del paziente, gli operatori dell'ufficio accettazione ricoveri o i capo sala delle UO, su indicazione del Medico di riferimento, provvedono a chiamare telefonicamente il paziente comunicando la data di ricovero.
I documenti necessari per il ricovero da presentare all'atto dell'accettazione amministrativa:

- Codice fiscale e tessera sanitaria (o carta SISS)
- Impegnativa rilasciata dal medico di Medicina Generale o specialista del SSN
- Richiesta del Medico in caso di ricovero in solvenza.

RICOVERO IN REPARTO

La permanenza del paziente in Casa di Cura, in regime di ricovero, può essere:

1. in Day Hospital con ritorno al domicilio in giornata, quando le necessità diagnostico-terapeutiche possono essere esaudite in giornata, ed eventuale notte di osservazione clinica se ritenuta necessaria dal medico.

2. in regime di degenza ordinaria, e quindi per più di una giornata, in tutti i casi nei quali per motivi clinici e assistenziali, si renda necessaria una permanenza presso la Casa di Cura più lunga di un giorno. In ogni caso, al momento del pre-ricovero, il paziente viene informato dal medico sulla durata prevista del ricovero, sulla tipologia degli interventi o degli accertamenti ai quali verrà sottoposto, sui rischi connessi, sulle altre possibilità di risposta ai suoi bisogni sanitari.

DIMISSIONI

Alla fine del ricovero in reparto di degenza, il Medico provvede a rilasciare dettagliata relazione di dimissione riportante la diagnosi di ingresso, la prognosi, una sintesi del periodo trascorso in degenza, le indicazioni terapeutico-assistenziali ed eventuali controlli successivi

La lettera è indirizzata anche al Medico curante del paziente, al fine di renderlo edotto delle conclusioni sul suo paziente e poter garantire la continuità assistenziale necessaria.

PRENOTAZIONI SSN

Per la prenotazione di prestazioni sanitarie con il SSN presso la Casa di Cura San Camillo va contattato il servizio di contact center telefonico di Regione Lombardia, ai seguenti numeri:

- 800.638.638, numero verde gratuito da rete fissa
- 02.99.95.99, da rete mobile al costo previsto dal proprio piano tariffario

Orari del servizio: dal lunedì al sabato dalle 8:00 alle 20:00, esclusi i festivi.

È possibile prenotare anche collegandosi al link di Regione Lombardia https://prenotasalute.regione.lombardia.it/prenotaonline/

Esclusivamente per le prestazioni in elenco, compilare il form presente sul sito della Casa di Cura www.sancamillocremona.net o chiamare il numero 0372 567511 o 0372 567460 dalle ore 8:00 alle ore 15:00

- Esami di endoscopia digestiva
- Tc colon virtuale
- Cardio tc
- Visite di controllo
- Cistoscopie
- Fisioterapia

Le prenotazioni SSN possono essere effettuate anche direttamente presso gli sportelli CUP della Casa di Cura dal lunedì al venerdì dalle ore 8:00 alle ore 18:00

PRENOTAZIONI SOLVENTI

Le visite, le prestazioni ambulatoriali e gli esami di Diagnostica per immagini – Radiologia possono essere prenotate agli sportelli dedicati dal lunedì al venerdì dalle ore 8:00 alle ore18:00. Telefonicamente al numero 0372.567500 dal lunedì al venerdì dalle 9:00 alle 15:00, oppure direttamente sul sito della Casa di Cura www.sancamillocremona.net

ANALISI DI LABORATORIO

Le analisi di laboratorio sono effettuate senza alcuna prenotazione, dal lunedì al venerdì dalle ore 7:30 alle ore 9:00. Per informazioni chiamare dal lunedì al venerdì dalle 10:00 alle 15:00 al numero 0372.567433.

REFERTI AMBULATORIALI

Dopo l'esecuzione di una prestazione ambulatoriale, il Medico Specialista provvede a consegnare al paziente, nel minor tempo possibile, relazione/referto di quanto erogato; i tempi di consegna per i referti di esami strumentali e radiologici sono nel rispetto dei termini stabiliti dalla Regione Lombardia.

2.4. DOCUMENTAZIONE

l paziente che necessita di copia sanitaria (cartella clinica del ricovero e/o refertazione ambulatoriale) o copia di CD immagini radiologiche, può richiederla, per posta o via internet, presso gli uffici Accettazione Ricoveri, CUP e Radiologia.

La fotocopiatura di cartelle cliniche o il rilascio di copia di CD immagini radiologiche comporta una compartecipazione alla spesa da parte del richiedente:

- copia di Cartella Clinica **euro 17+IVA**
- copia CD immagini radiologiche **euro 10 IVA inclusa**

È possibile anche richiedere e ritirare la documentazione sanitaria o copia di CD immagini radiologiche su delega scritta dell'interessato; il modulo di delega è disponibile presso la struttura.
Su richiesta esplicita, inoltre, copia della documentazione sanitaria viene inviata tramite corriere.

INFORMATIVA SANITARIA PER IL PAZIENTE

Il paziente ha diritto ad essere informato sulle proprie condizioni di salute, sulla diagnosi, anche provvisoria, sulla prognosi, sulla terapia, in termini per lui facilmente comprensibili.
Pertanto i medici di reparto sono disponibili in orari stabiliti, per fornire tutti i chiarimenti necessari al paziente e ai suoi familiari. Il paziente potrà ottenere informazioni essenziali riguardati l'organizzazione dei servizi, i compiti e le attribuzioni degli operatori.

2.5. INFORMAZIONI UTILI PER LA PERMANENZA IN STRUTTURA REPARTI

La camera e il letto assegnati all'ingresso da parte del caposala rimangono di regola fissi per tutta la durata della degenza; in particolari casi, per gravi motivi clinici o organizzativi, su disposizione del medico o del caposala, possono essere cambiati.

Il paziente può richiedere anche la camera singola (si veda sezione SOLVENTI). I pasti sono preparati nella cucina della Casa di Cura. Il menù è programmato stagionalmente e diversificato ogni giorno.

Orario Pasti

Colazione 7:30
Pranzo 11:30
Cena 18:00

Giornalmente l'operatore addetto raccoglie le preferenze su un menù predefinito.

ACCESSO VISITATORI

In relazione al consenso espresso al momento dell'ingresso da parte del paziente, è possibile che visitatori esterni accedano alla struttura per assistere e visitare i pazienti ricoverati.
Orari di accesso per visitatori esterni: dalle ore 16:30 alle ore 19:00 tutti i giorni. Si informa che potrebbero intervenire cambiamenti di orario di accesso visitatori in relazione a problematiche contingenti che saranno comunicate all'utenza. Si chiede di rispettare i momenti di intervento assistenziale ai malati e l'attività di igiene ambientale.
Per motivi di gravità clinica, valutati dal Medico di riferimento, è possibile anche la permanenza notturna presso il letto del paziente; per usufruirne è necessario rivolgersi al coordinatore infermieristico di reparto.

DISTRIBUTORI AUTOMATICI

I distributori automatici di bevande calde di acqua e di snack sono a disposizione in ogni piano di degenza o nella zona Poliambulatorio.

FUMO

Nella struttura è severamente vietato fumare.

PAGAMENTI

Presso gli uffici Accettazione ricoveri, CUP e sportelli solventi sono in funzione "terminali POS" per effettuare i pagamenti con bancomat e carta di credito; il pagamento può anche essere effettuato in contanti o con Satispay.

FURTI E BENI PERSONALI

La Casa di Cura declina ogni responsabilità di furti di denaro e oggetti di valore; si consiglia di non portare con sé durante il ricovero preziosi o somme ingenti, e comunque di custodire gli oggetti delicati e di valore nell'apposito armadietto munito di serratura con chiave.

QUESTIONARI DI GRADIMENTO

Presso i locali dei caposala dei reparti di degenza e presso le sale di aspetto dei poliambulatori sono disponibili, in appositi contenitori, i questionari di gradimento secondo la normativa della Regione Lombardia. Ai pazienti, sia ambulatoriali, che ricoverati, all'atto del ritorno al domicilio dopo la prestazione, viene chiesto di compilare tali questionari e di depositarli nelle cassette posizionate nei vari piani della Casa di Cura o nei pressi delle porte di uscita. La corretta compilazione dei questionari di gradimento permette al singolo cittadino di esprimere le sue considerazioni/valutazioni sul servizio ricevuto e alla Casa di Cura di migliorare la qualità del servizio offerto. La pubblicazione dei risultati avviene periodicamente e permette il miglioramento continuo.

URP (Ufficio Relazioni con il Pubblico)

I cittadini che ritengono opportuno segnalare personalmente disfunzioni o disservizi, o manifestare apprezzamenti, hanno due possibilità:

1. segnalare il reclamo o l'apprezzamento al personale di qualsiasi Unità Operativa o servizio, e metterlo per iscritto (esistono anche apposti moduli disponibili presso ogni reparto e la portineria); il modulo di reclamo è disponibile anche sul sito www.sancamillocremona.net e può essere inviato via mail al seguente indirizzo: urp.cremona@camilliani.net
2. chiedere delucidazioni su trattamenti e servizi della Casa di Cura, rivolgendosi per una immediata ed esauriente risposta al numero 0372.567111

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI/PRIVACY

Al momento dell'accettazione il paziente viene informato sulle modalità di trattamento dei dati personali e sensibili.
Vengono fornite garanzie per il rispetto della normativa in materia, e gli viene chiesto il consenso scritto sul trattamento dei suoi dati.

SOLVENTI

Il paziente può scegliere liberamente di effettuare il ricovero in regime di solvenza con pagamento in proprio oppure tramite assicurazioni/fondi enti assistenziali. Prima del ricovero il paziente può richiedere il preventivo di spesa.

Il paziente può prenotare direttamente ai numeri 0372.567401 - 0372.567402 - 0372.567404

Nei reparti di degenza sono allestite stanze singole dotate di confort per la solvenza e per la differenza alberghiera.

Convenzioni con Assicurazioni e Fondi

La struttura è convenzionata per le prestazioni diagnostiche ed ambulatoriali con la maggior parte degli Enti che gestiscono polizze salute e le Casse Mutua di categoria, tra i quali:

- ALLIANCE
- AON
- ASSIDAI
- AXA CARING
- BANCA INTESA
- BLUE ASSISTANCE
- CAMPA
- CASPI
- CATTOLICA ASSICURAZIONI
- COOP SALUTE
- DIVISIONE SALUTE
- ENTE MUTUO
- FASCHIM
- FASDAC
- FASI
- FASIOPEN
- GENERALI
- HEALTH ASSISTANCE
- MAPFRE WARRANTY
- MEDIC4ALL
- MYASSISTANCE
- POSTE ITALIANE
- PREVIMEDICAL- METASALUTE
- UNISALUTE
- UNISALUTE – SISALUTE
- UNIVERSITÀ CATTOLICA

2.7. SERVIZI GENERALI DELLA CASA DI CURA

SERVIZIO DI GUARDIA MEDICA INTERNA

La Casa di Cura garantisce il servizio di guardia medica interna tutti i giorni della settimana 24h.

ASSISTENZA RELIGIOSA

L'assistenza spirituale è presente nei reparti per la visita ai pazienti. Nella chiesa al piano terra vengono celebrate le
SS. Messe come da orari esposti nei diversi piani della struttura.

ASSISTENTE SOCIALE

All'interno della struttura è presente l'assistente sociale per aiutare i pazienti e i loro caregiver a capire la fitta rete di servizi presenti sul territorio.

GIORNALI

È previsto l'accesso alla Casa di Cura da parte di un giornalaio.

3.1. POLIAMBULATORI SPECIALISTICI E REPARTI

Telefono Coordinatore Infermieristico Ambulatori
0372.567519

PRENOTAZIONI

Prenotazioni SSN

Contact center telefonico di Regione Lombardia, accessibile chiamando uno dei seguenti numeri:

- 800.638.638, numero verde gratuito da rete fissa
- 02.99.95.99, da rete mobile al costo previsto dal proprio piano tariffario

Orari del servizio:
dal lunedì al sabato dalle 8:00 alle 20:00, esclusi i festivi.

Per le prestazioni non prenotabili attraverso il Contact Center rivolgersi a:
0372 567511 - 0372 567460 dal lunedì al venerdì dalle ore 8:00 alle ore 15:00

Prenotazioni Privati e Assicurati

Online: www.sancamillocremona.net/prenotazioni-online-privati
Telefono: 0372 567500 dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle ore 14:30

3.3. AGOPUNTURA

L'Agopuntura è una metodica terapeutica che fa parte della Medicina Tradizionale Cinese da circa 5000 anni. Consiste nell'infissione di un certo numero di aghi metallici, sottilissimi, in determinati punti cutanei e nella stimolazione delle zone interessate.
Gli aghi attivano meccanismi nervosi e bioumorali riequilibrando le funzioni alterate dell'organismo che sono alla base della malattia. In alcuni casi, sia usata singolarmente, sia per potenziare l'effetto degli aghi, si impiega la moxibustione, che è l'applicazione prolungata di calore sui punti e lungo i meridiani di agopuntura.
Nel 1979 l'OMS ha pubblicato un elenco di 40 disturbi curabili con l'agopuntura.

ATTIVITÀ AMBULATORIALI

- Visita specialistica
- Trattamenti di agopuntura
- Trattamenti di moxibustione
- Trattamenti di agopuntura e moxibustione
- Trattamenti di coppettazione

Alcuni campi di applicazione

- Patologie osteo-articolari e reumatologiche (artriti e artrosi, lombalgie, sciatalgie, coxalgie, gonalgie, periartrite scapolo-omerale)
- Patologie ostetrico-ginecologiche (dolori e irregolarità mestruali, sindrome premestruale, vomito gravidico, malposizione fetale)
- Patologie neurologiche (cefalea, emicrania, nevralgia del trigemino, riabilitazione post ictus cerebrale)
- Patologie psicosomatiche (sindromi ansioso depressive e loro somatizzazioni, gastriti, colon irritabile, dermatiti, palpitazioni, insonnia)
- Patologie respiratorie (sinusiti, riniti, asma bronchiale, tosse cronica)
- Patologie gastroenteriche (gastriti, coliti, nausea e vomito, stipsi, diarrea, singhiozzo)
- Patologie dermatologiche (eczema, psoriasi, herpes zoster)
- Patologie otorinolaringoiatriche e stomatologiche (odontalgia, ipoacusia, vertigini, acufeni)
- Patologie uro-genitali (cistiti, prostatiti)

TEAM MEDICO

Dr Giorgio Bellini
Sig.ra Marzia Vella Infermiere Referente Poliambulatori
tel. **0372.567519**

3.4. ANESTESIA E BLOCCO OPERATORIO

Il personale sanitario che opera nell'Unità Operativa di Blocco Operatorio e Anestesia è altamente qualificato con competenze che consentono di affrontare tutte le situazioni cliniche e le problematiche della salute che precedono e/o accompagnano il percorso perioperatorio del paziente, dall'altro anche quegli eventi acuti intra o postoperatori che determinino compromissione delle funzioni vitali.

Le tecniche anstesiologiche vengono effettuate, secondo il tipo di intervento chirurgico, utilizzando farmaci anestetici ad azione ultra breve o lunga o per anestesia generale e protocolli antalgici postoperatori che permettono un rapido recupero funzionale tale da garantire la rapida dimissione dalla sala operatoria al termine dell'intervento e/o la dimissione del paziente dalla Casa di Cura.

- Esecuzione di sedazioni specifiche per interventi chirurgici condotti in anestesia locale, o per indagini diagnostiche (endoscopia digestiva).

- Adeguato controllo e trattamento del dolore postoperatorio.
- Prestazioni sanitarie intraospedaliere in urgenza e in emergenza Assistenza medica e infermieristica al paziente critico durante
- Valutazione medica anestesiologica preoperatoria

LE CARATTERISTICHE DEL SERVIZIO

L'Unità operativa di Anestesia e Blocco operatorio è composta da 4 sale operatorie suddivise per branca chirurgica: Chirurgia generale, Ortopedia, Urologia, Oculistica. A ciascuna sala corrispondono le relative sezioni di monitoraggio dei parametri vitali del paziente e preparazione anestesiologica. Il personale Medico di Anestesia svolge la sua attività, in elezione, prevalentemente nelle camere operatorie, in funzione dell'attività chirurgica di alta specializzazione e dell'attività di Day Surgery.
I Medici Anestesisti dedicati per ogni specialità chirurgica, ricercano il continuo perfezionamento delle tecniche anestesiologiche in base alle problematiche legate alla tipologia dell'intervento, con lo scopo di ottenere migliori risultati sull'esito chirurgico e sulla gestione multidisciplinare del paziente.

Tutti i Medici della Unità Operativa di Blocco Operatorio applicano protocolli di terapia antalgica postoperatoria condivisi e finalizzati al miglioramento dell'outcome chirurgico e alla ripresa funzionale precoce.

TEAM MEDICO

- Responsabile Dr. Maurizio Scazzina, Medico Anestesista
- Dr.ssa Marcella Balestreri, Medico Anestesista
- Dr.Giacomo Trevisan Medico Anestesista
- Dr. Leonardo Garofalo, Medico Anestesista
- Dr. Romano Paolucci, Medico Anestesista
- Sig.ra Pagliari Stefania Coordinatore infermieristico Blocco Operatorio

TEAM MEDICO AMBULATORIO

- Dr.Giacomo Trevisan Medico Anestesista
- Sig.ra Marzia Vella. tel. 0372.567519, infermiere Referente Poliambulatori

3.5. CARDIOLOGIA

L'ambulatorio di cardiologia si avvale di una équipe con competenze specialistiche nei diversi settori della disciplina, che permette di dare una risposta integrata ai complessi quesiti che la moderna cardiologia pone.

Viene svolta attività di diagnosi e terapia in ambito ambulatoriale e in regime di ricovero, garantendo il supporto cardiologico ai pazienti ricoverati nelle diverse specialità medico-chirurgiche della clinica.

ATTIVITÀ

- Visite cardiologiche
- ECG da sforzo
- Ecocardiografia
- Holter cardiologico
- Monitoraggio pressione Arteriosa (MAP)

TEAM MEDICO

- Responsabile **Dr. Alberto Emanuelli**
- **Dr. Massimo Tisi**
- **Dr. Andrea Ballotta**
- **Sig.ra Marzia Vella,** tel. **0372.567519**, Infermiere Referente Poliambulatori

3.6. CHIURURGIA

In regime ambulatoriale vengono eseguiti interventi per patologie cutanee e sottocutanee e la chirurgia flebologica (chirurgia emodinamica, ablativa ed obliterativa laser). In regime di day surgery o one day surgery vengono eseguiti interventi per patologie della parete addominale (ernie inguinali e ombelicali, con approccio classico o laparoscopico), dei tessuti molli, della mammella e del sistema linfonodale, interventi per patologia emorroidaria (emorroidopessia, emorroidectomia, trattamenti laser delle appendici cutanee perianali), interventi per fistola perianale (fistulotomia, fistulectomia, chiusura dell'orifizio interno con cellule mesenchimali di origine autologa, trattamento laser del tramite fistoloso), ascessi perianali (incisione e drenaggio con ciclo di medicazioni successive), interventi per malattia pilonidale sacro-coccigea (asportazione radicale con tecnica classica, ablazione laser), interventi per ragade anale (sfinterotomia, lembi di copertura, trattamento laser) .

In regime ordinario vengono eseguiti interventi per patologie benigne e maligne addominali (calcolosi della colecisti, appendicopatie, diverticolosi colica, trattamento della stipsi, tumori del colon

destro, trasverso e sinistro), patologie pelviche, anche di interesse ginecologico (prolasso multicompartimentale pelvico con rettopessi anteriore ed eventuale resezione colica), per sventramenti della parete addominale (laparocele post chirurgico, con approccio classico o laparoscopico) e gli interventi di chirurgia plastico-ricostruttiva che per patologie o per esiti deturpanti e/o funzionali sono garantiti dai LEA e possono essere eseguiti in regime di SSN.

1. Chirurgia generale

- Ernioplastica inguinale e ombelicale con tecnica classica o in laparoscopia (TAPP, TEP, IPOM o IPOM +)
- Correzione laparocele con tecnica classica o in laparoscopia (IPOM, IPOM+)
- Correzione di laparoceli peristomali (IPOM, IPOM +, sec. Sugarbaker modificata)
- Colecistectomia videolaparoscopica ICG guided – iniezione ev di ICG per identificare intraoperatoriamente l'anatomia dell'albero biliare
- Trattamento della malattia pilonidale sacro-coccigea (tecnica Laser, tecnica classica con chiusura per prima o seconda intenzione)
- Emorroidopessia o emorroidectomia (con tecnica Tailored – su misura sul singolo paziente)
- Sfinterotomia calibrata e/o lembo di copertura per ragade anale o trattamento laser della stessa
- Trattamento multimodale delle fistole perianali (cellule mesenchimali autologhe, chiusura del tramite con laser ad emissione radiale, LIFT, fistulectomia, fistulotomia, posizionamento di setoni siliconici)
- Trattamento del prolasso rettale e multicompartimentale pelvico (rettopessi con tecnica POPS eventualmente associata a sigmoidectomia AMI preserving – con conservazione della vascolarizzazione da parte della arteria mesenterica inferiore- ICG guided – per il controllo della vascolarizzazione dei monconi prima della anastomosi-)
- Trattamento della malattia diverticolare colica (resezioni segmentarie – prevalentemente asportazione dei sigma- AMI preserving ICG guided)
- Trattamento delle neoplasie benigne e maligne del colon destro, trasverso, sinistro, del retto e del canale anale (emicolectomia destra, emicolectomia destra allargata, resezione del trasverso, della flessura splenica, emicolectomia sinistra, resezione anteriore del retto e resezione addomino-perineale sec. Miles) con tecnica laparoscopica ed utilizzo di ICG per linfonavigazione e controllo della vitalità dei monconi.
- Appendicectomia videolaparoscopica
- Trattamento della patologia venosa degli arti inferiori (Stripping, varicectomie, safenectomia, ablazione Laser)
- Asportazione di polipi del canale anale, trattamento di condilomi anali
- Asportazioni di neoformazioni dei tessuti sottocutanei e muscolari

2. Chirurgia Plastica Ricostruttiva per patologie cutanee oncologiche e non oncologiche dei tessuti molli

- Asportazione radicale e ricostruzione

dopo asportazione di tumori cutanei con particolare riferimento alle neoplasie del distretto testa e collo
- Correzione delle patologie palpebrali: blefarocalasi con riduzione del campo visivo, ectropion, entropion, ptosi palpebrali congenite o acquisite
- Ricostruzione mammaria post oncologica con simmetrizzazione armonica delle mammelle
- Correzione di patologie malformative congenite delle Mammelle: S. di Poland, Asimmetrie con ipotrofia mammaria, gigantomastia patologica, introflessione del capezzolo
- Correzione di cicatrici distrofiche o retraenti in esiti di trauma
- Correzione degli esiti cicatriziali da ustioni
- Trattamento e correzione di ulcere cutanee croniche e dei decubiti nei pazienti parplegici.
- Correzione di dimorfismi invalidanti e malformazioni cutanee congenite o acquisite: S.di Parry Romberg o Emiatrofia facciale progressiva, Neurofibromatosi.
- Correzione di lipodistrofie dolorose

3. Chirurgia Plastica correttiva degli esiti di dimagrimento di peso massivo dopo chirurgia bariatrica

- Addominoplastica

- Lifting delle cosce
- Lifting delle braccia
- Lifting delle mammelle
- Bodylift

4. Chirurgia Plastica Estetica

Gli interventi che rivestono carattere estetico non rientrano nei LEA e quindi possono essere eseguiti solo in regime di solvenza:

5. Chirurgia Estetica della mammella

- Mastoplastica Additiva con protesi
- Mastoplastica Riduttiva e Mastopessi
- Addominoplastica
- Miniaddominoplastica
- Liposuzione dei vari distretti corporei
- Lifting delle cosce
- Profiloplastica del volto
- Lifting e minilifting del volto
- Bodycontouring
- Chirurgia estetica delle palpebre: Blefaroplastica superiore ed inferiore
- Correzione delle orecchie a ventola: Otoplastica
- Correzione delle deformità della piramide nasale: Rinoplastica e Rinosettoplastica.
- Trapianto di tessuto adiposo: Lipofilling del volto, della mammella, dei glutei
- Correzione di inestetismi cutanei

TEAM MEDICO

- Responsabile Dr. Valerio Ranieri Medico Specialista in Chirurgia Generale
- Dr. Antonio Tarasconi Medico Specialista in Chirurgia Generale
- Dr. Paolo Emiliani, Medico Specialista in Chirurgia Generale
- Dr. Mario Modafferi, Medico Specialista in Chirurgia Gene
- Dr. Bruno Ongari, Medico Specialista in chirurgia Generale
- Dr. Paolo Forti, Medico Specialista in Chirurgia Generale
- Dr. Marco Stabile Medico Specialista in chirurgia plastica

TEAM MEDICO - Ambulatorio Chirurgia

- Dr. Valerio Ranieri Medico Specialista in Chirurgia Generale
- Dr. Antonio Tarasconi Medico Specialista in Chirurgia Generale
- Sig.ra Marzia Vella, Infermiere Referente Poliambulatori tel. 0372.567519

3.7. UNITÀ OPERATIVA CURE PALLIATIVE

L'Unità Operativa di Cure Palliative, accreditata al SSN, consta di 18 posti letto e comprende al proprio interno un Hospice organizzato secondo requisiti tecnologici e strutturali moderni.

Svolge un'assistenza sanitaria specializzata nella cura dei sintomi e nel monitoraggio evolutivo della fase terminale delle patologie inguaribili, come pure nel controllo delle sindromi dolorose ad esse correlate.

L'obiettivo primario è di garantire la migliore qualità di vita possibile, nel rispetto della dignità, dei desideri del malato e del suo diritto alla libera scelta. Particolare attenzione viene data alle Cure Simultanee specie nei casi in cui cure attive e cure di supporto concorrano attivamente al miglioramento clinico e della qualità di vita.

Gli interventi curativi ed assistenziali vengono pertanto pianificati in accordo con il malato stesso mediante protocolli flessibili e personalizzati.

ÉQUIPE

La composizione dell'équipe è multidisciplinare, con la presenza del Medico Palliativista, dell'Infermiere, dell'Ausiliario di assistenza, del Fisioterapista, dello Psicologo, dell'Assistente spirituale, dell'Assistente sociale e del Volontario, per un supporto assistenziale completo, improntato all'umanizzazione e alla soddisfazione dei bisogni del paziente e dei propri familiari.

In questo senso grande attenzione è riservata alla comunicazione ed al sostegno psicologico, sia nella fase di degenza che nelle fasi successive.

Vi è la possibilità della permanenza di un famigliare nella stanza del paziente, per tutta la durata della degenza, per motivi di assistenza e di continuità dei rapporti famigliari.

Il servizio offerto prevede, oltre alla degenza nelle fasi critiche o terminali, la possibilità di ricovero in regime di day hospital, per le problematiche che non richiedano ospedalizzazione prolungata (tecniche antalgiche, terapie infusive, etc.), con indubbio gradimento e vantaggio per l'autonomia del malato.

Viene rivolta particolare attenzione alle relazioni e alla collaborazione con i Medici di Medicina Generale e con le strutture sanitarie e sociali del territorio, per una più esauriente ed efficiente risposta ai bisogni del paziente e come supporto ai famigliari nel loro compito di cargivers.

TEAM MEDICO

- Responsabile Medico Palliativista
- Dr. Massimo Damini
- D.ssa Chiara Guarneri, Psicologa
- D.ssa Veronica Sali, Assitente Sociale
- Sig. Monica Mercado Coordinatore Infermieristico tel. 0372.567201
- Infermieri di Unità Operativa tel. 0372.567204
- Sig.ra Marzia Vella, Infermiere Referente Poliambulatori tel. 0372.567519

3.8. CENTRO PER LA PREVENZIONE E CURA DEL DIABETE

Presso il Centro viene eseguito il primo inquadramento clinico-diagnostico delle varie forme di diabete con l'impostazione terapeutica ed i successivi controlli evolutivi, come pure l'assunzione in carico di pazienti con pregressa diagnosi di diabete che sono poi seguiti nel tempo. Particolare attenzione viene posta alla terapia dietetico-comportamentale, sia mediante interventi educativi-informativi individuali supportati anche da sostegno psicologico, sia con il coinvolgimento dei famigliari.

I programmi terapeutici sono impostati in modo tale da essere personalizzati e flessibili per ogni paziente. Una particolare attenzione viene dedicata all'istruzione dei pazienti all'automonitoraggio glicemico con la finalità di coinvolgerli attivamente nella gestione della loro condizione, presupposto fondamentale per raggiungere il miglior controllo della malattia stessa.

Il Centro, oltre al rilascio dell'esenzione ticket per il diabete, provvede all'elaborazione dei piani terapeutici per i presidi per i diabetici (strisce reattive, aghi pungidito) e per particolari farmaci sottoposti a monitoraggio dal Ministero della Salute; vengono inoltre rilasciate le dichiarazioni per il rinnovo della patente e per altri usi consentiti dalla legge.

Collaboratori:

- Dr. Roberto Pollastri, Specialista in Medicina Interna
- Dott.ssa Luisa Paschino, Dietista
- Dott.ssa Laura Polato, Dietista
- Dr.ssa Laila Al Kassem, Dietista
- Silvana Zucchelli, Infermiera

ACCESSO
Il Centro è situato al primo piano
della Struttura Casa di Cura
07:30 alle 15:00.

3.9. DERMATOLOGIA

TEAM MEDICO

- Dr.ssa Franca Cicco mascolo, medico specialista in dermatologia
- Dr.ssa Valeria Zucchelli, medico specialista in dermatologia
- Sig. ra Marzia Vella, Infermiere Referente Poliambulatori tel. 0372.567519

ATTIVITÀ AMBULATORIALI

- Visite
- Crioterapia
- Asportazioni piccole neoformazioni cutaneee
- Patch test

Per tutte le informazioni sulla prenotazione, visitare la sezione PRENOTA del nostro sito.

3.10. ENDOCRINOLOGIA

L'ambulatorio endocrinologico risponde alle esigenze di pazienti affetti da

- Patologia tiroidea
- Patologia dell'asse ipotalamo-ipofisi-gonadi
- Patologia ipofisaria
- Patologia dell'asse ipotalamo-ipofisi-surrene
- Patologia della ghiandola paratiroide
- Patologia osteometabolica

Oltreallavisitasieseguono:DEXA,accertamenti di laboratorio: PTH, Calcemia, Magnesiemia, Fosfatemia, Fosfatasi Alcalina, Calciuria e Fosfaturia; inoltre CTX (riassorbimento osseo) Osteocalcina (formazione ossea).

TEAM MEDICO

- Responsabile Dr. Federico Negrini
- Sig.ra Marzia Vella, Infermiere
- Referente Poliambulatori tel. 0372.567519

3.11. ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Il Servizio di Endoscopia digestiva effettua prestazioni sia diagnostiche (gastroscopie - colonscopie) che terapeutiche (rimozioni di neoformazioni endocavitarie); è attivo sia per gli utenti esterni che per i degenti.

Vengono effettuate prestazioni previste dal piano di prevenzione/screening del tumore del colon. Dopo l'esecuzione dell'esame/intervento, è possibile per il paziente una breve sosta su una poltrona-letto fino alla scomparsa dei sintomi legati alla somministrazione di eventuali farmaci sedativi.

Su richiesta dell'utente e dopo valutazione anestesiologica, è possibile sottoporsi all'esame di colonscopia in sedazione profonda.

TEAM MEDICO

- Dr. Guido Lupinacci, Medico Specialista Gastroenterologo
- Dr. Paolo Forti, Medico Specialista in Chirurgia
- Dr. Ovidio Pinazzi
- Sig.ra Marzia Vella, Infermiere Referente Poliambulatori tel. 0372.567519

3.12. FISIATRIA

PRESTAZIONI FISIOTERAPICHE

Riabilitazione motoria post-traumatica e post-chirurgica

- Riabilitazione motoria di patologie degenerative
- Riabilitazione neuromotoria
- Kinesiterapia per recupero funzionale articolare e muscolare manuale e con macchine isotoniche (leg estension, leg curl, pressa elastica, pressa isotonica, sitting calf, cyclette, tapis roulant) e con pedana stabilometrica.
- Tecniche stretching
- Ginnastica posturale individuale
- Pilates riabilitativo
- Massoterapia classica
- Massaggio connettivale
- Drenaggio linfatico manuale secondo metodo Vodder con elastocompressione
- Terapia fisica (ultrasuoni, elettrostimolazioni e correnti analgesiche, magnetoterapia)
- Tecar terapia
- Laser terapia a bassa, ad alta potenza ed altissima potenza (con effetto antalgico lidocaina sovrapponibile, effetto antinfiammatorio acuto e cronico, ed effetto anabolico riparativo)

ATTIVITÀ AMBULATORIALI

1. visite e consulenze
2. prescrizione ausili
3. infiltrazioni (anche ecoguidate)

Onde d'urto focalizzate
TEAM MEDICO

- Medico Fisiatra Responsabile
- Dr. Michele Frati
- Dr.ssa Marta Abbamonte,
- Servizio di Fisioterapia, tel. 0372.567438
- Dr. Eleonora Biasone Coordinatore del Servizio di Fisioterapia tel. 0372.567130

3.13. PUNTO PRELIEVI

Presso il punto prelievi sono svolti tutti i tipi di prelievi sia in SSN che in forma privata.

TEAM

- Responsabile D.ssa Giovanna Alberti, Biologa
- Dr.ssa Eleonora Tenini, Biologa

Il Laboratorio è aperto dal lunedì al venerdì nei seguenti orari:

ACCETTAZIONE	Dalle ore 7:30 alle ore 9:00
PRELIEVI	Dalle ore 7:30 alle ore 9:00
CONSEGNA CAMPIONI (senza prelievo)	Dalle ore 7:30 alle ore 10:00
RITIRO REFERTI in portineria centrale	Dal Lunedì al Sabato dalle 14:30 alle 19:00

Per informazioni ed eventuale ritiro contenitori particolari (es. contenitori con formalina) il laboratorio analisi li fornisce dal lunedì al venerdì dalle ore 10:00 alle ore 16:00.
Per informazioni ed eventuale ritiro di contenitori particolari forniti dal Laboratorio (es. contenitori sterili per urine e feci, taniche per raccolta urine 24 ore, set raccolta per sangue occulto feci ecc.) : dal lunedì al venerdì dalle ore 10:00 alle ore 16:00.

3.14. MEDICINA INTERNA

AMBULATORIO DI MEDICINA INTERNA

L'ambulatorio di medicina interna è riservato a pazienti che presentano patologie d'organo o multi organo di rilevante complessità affetti da cardiopatia, broncopneumopatia, dismetabolismo, obesità ipertensione arteriosa e portatori di malattia osteometabolica ecc...

TEAM MEDICO

- Responsabile Unità Operativa, Dr. Federico Negrini
- Drssa Nicoletta Rizzi medico internista
- Sig.ra Marzia Vella, Infermiere Referente Poliambulatori tel. 0372.567519

3.15. NEFROLOGIA

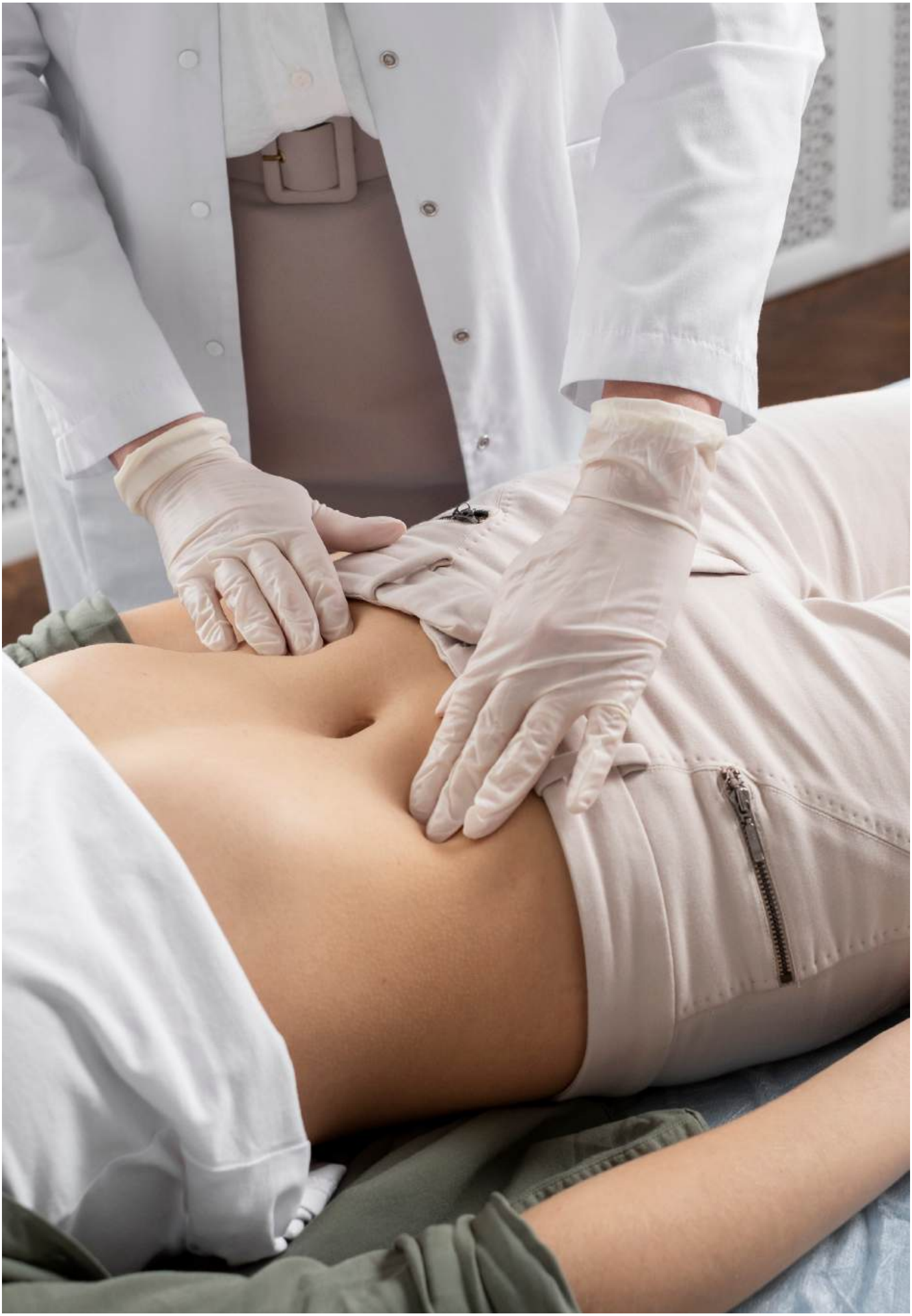
L'ambulatorio di nefrologia con possibilità di ricovero nel reparto di Medicina Interna si rivolge ai pazienti con:

- Insufficienza renale cronica
- Nefropatia diabetica
- Nefrolitiasi
- Ipertensione arteriosa
- Infezioni urinarie ricorrenti
- Cisti renali singole o multiple e rene policistico
- Proitenuria e/o microematuria per lo screening di qualsiasi nefropatia

In collaborazione con la Radiologia ed il Laboratorio si utilizzano le tecniche diagnostiche per approfondire la diagnosi di nefropatia.

TEAM MEDICO

- Dr. Giuseppe Bufano, Medico Specialista Nefrologo
- Sig.ra Marzia Vella, Infermiere Referente Poliambulatori tel. 0372.567519



3.16. OCULISTICA

Il Reparto è dotato delle più avanzate tecnologie per la diagnostica (OCT - tomografia ottica a radiazione coerente, ANGIO OCT, fluorangiografia, pachimetria, topografia corneale, microscopio endoteliale, campimetria computerizzata) e per la moderna chirurgia oftalmica. La gran parte delle prestazioni vengono erogate in regime ambulatoriale e/o di day hospital.

L'attività chirurgica contempla la microchirurgia del segmento anteriore, come quello della cataratta con la facoemulsificazione ad impianto di IOL sia monofocali, multifocali e toriche , del glaucoma, del cheratocono, tramite cross linking e quella palpebrale.
Inoltre si effettua terapia medica del segmento posteriore, tramite iniezione intravitreale.

Ambulatorio di Oculistica

- Visite/consulenze specialistiche
- Chirurgia della cataratta
- OCT (tomografia ottica a radiazione coerente)
- ANGIO OCT
- Fluorangiografia
- Pachimetria per la misurazione dello spessore corneale
- Campimetria computerizzata
- Topografia corneale
- Biomicroscopia endoteliale

Prericovero

La maggior parte dei ricoveri per intervento chirurgico sono preceduti da un momento, chiamato prericovero, di valutazione delle condizioni cliniche e del rischio anestesiologico.
La valutazione in prericovero viene prenotata dall'Ufficio Ricoveri, è effettuata 7-10 giorni prima del ricovero, e prevede la visita chirurgica dello Specialista Oculista, la valutazione internistica e gli esami/indagini diagnostiche previste dai protocolli diagnostico-terapeutici relativi alla patologia affrontata.

TEAM MEDICO OPERATORIO

- Responsabile DR. MICHELANGELO GIACOMELLI
- Dr. Enzo Maria Miori, Medico Specialista Oculista
- Dr. Maurizio Carrai, Medico Specialista Oculista
- Dr. Giovanni Comparini, Medico Specialista Oculista
- Dr. Giovanni Morandi, Medico Specialista Oculista
- D.ssa Patrizia Scaroni, Medico Specialista Oculista
- Dr. Berzaghi Davide Medico Specialista Oculista
- Dr. Pasquali Andrea Medico Specialista Oculista

TEAM MEDICO AMBULATORIO

- Responsabile Dr. Michelangelo Giacomelli, Medico Specialista Oculista
- Dr.ssa Laura Braccio, Medico Specialista Oculista
- Dr. Enzo Miori, Medico Specialista Oculista
- Dr. Maurizio Carrai, Medico Specialista Oculista
- Dr. Giovanni Comparini, Medico Specialista Oculista
- Dr. Giovanni Morandi, Medico Specialista Oculista
- Dr.ssa Patrizia Scaroni, Medico Specialista Oculista
- Dr. Andrea Pasquali, Medico Specialista Oculista
- Dr. Davide Berzaghi, Medico Specialista Oculista
- Dr.ssa Chiara Menozzi, Medico Specialista Oculista
- Dr.ssa Chiara Barbarini, Ortottista
- Dr.ssa Alessia Fava, Ortottista
- Sig.ra Marzia Vella tel 0372567519, Infermiere Referente Poliambulatori
- Infermiere Ambulatorio di Oculistica Tel 0372567512

3.17. ORTOPEDIA

L'Unità Operativa è specificatamente indirizzata al trattamento chirurgico di elezione:

- Trattamento delle patologie degenerative, infiammatorie, reumatiche, displasiche, post-traumatiche e post-chirurgiche dell'anca, ginocchio, spalla e caviglia con impianti di protesi
- Trattamento artroscopico di patologie degenerative, infiammatorie e post-traumatiche del ginocchio, spalla, caviglia, e gomito (ricostruzione dei legamenti crociati, lesioni meniscali, lesioni condrali, lesioni della cuffia dei rotatori, instabilità, rigidità ecc.)
- Trattamento mini invasivo della mano e del piede In particolare:

ARTO INFERIORE

- Artroprotesi dell'anca con accesso chirurgico prevalentemente mini invasivo. Si impiantano protesi di elevata affidabilità, che meglio si adattano al paziente, nel massimo rispetto delle strutture muscolari e con il maggior risparmio osseo possibile
- Protesi totale e monocompartimentale del ginocchio
- Artroprotesi di revisione dell'anca e del ginocchio , quando va rimossa la protesi primaria
- Osteotomie per deformità di allineamento dell'arto
- Trattamento artroscopico delle lesioni meniscali, legamentose e condrali del ginocchio
- Trattamento della patologia degenerativa e post traumatica della caviglia in artroscopia o con osteotomie, a rtrodesi e protesi di caviglia di ultima generazione
- Patologie del piede – alluce valgo, patologie metatarsali, dita in griffe con tecniche standard o prevalentemente minimamente invasive

- Trattamento del piede piatto del bambino, dell'adulto o degenerativo dell'anziano, piede cavo
- Patologie tendinee

ARTO SUPERIORE

- Patologie della mano, neuropatia da compressione, borsiti, cisti
- Epicondiliti
- Instabilità della spalla, trattate per via artroscopia e open
- Artroprotesi di spalla
- Lesioni della cuffia dei rotatori trattate per via artroscopia

Le tecniche mini-invasive e artroscopiche, determinano un minor trauma tissutale, una riduzione del dolore post-chirurgico ed un più rapido recupero funzionale.

Sono possibili pertanto precoci dimissioni o comunque rapidi passaggi all'Unità Operativa di Riabilitazione interna, che garantisce una continua e progressiva assistenza fisioterapica.

Prericovero

La maggior parte dei ricoveri per intervento chirurgico sono preceduti da un prericovero, momento di valutazione delle condizioni cliniche dei pazienti e del rischio anestesiologico.

La valutazione in prericovero viene prenotata dall'**Ufficio Ricoveri**, solitamente effettuata **7-10 giorni prima del ricovero**, prevede la visita chirurgica dello Specialista e la visita del Medico Anestesista e gli esami/indagini diagnostiche previste dai protocolli diagnostico-terapeutici relativi alla patologia affrontata.

Ambulatorio di Ortopedia

L'attività ambulatoriale è organizzata in visite SSN e private.

ORTOPEDIA RIGENERATIVA A REGIME PRIVATO

PRP, plasma ricco di piastrine, prelievo ematico dal paziente, filtrazione per ottenere un prodotto finale, privo di globuli rossi, ricco di piastrine, fattori di crescita, cellule marcate e immunitarie con effetto rigenerativo da utilizzare come infiltrazione ambulatoriale per tendinopatie, fasciti plantari, epicondiliti, lesioni muscolari, condropatie e artrosi anca, ginocchio, caviglia ecc

INNESTO DI TESSUTO ADIPOSO AUTOLOGO

Aspirato dal tessuto adiposo addominale, filtrato nella sezione oleosa, il residuo ricco di cellule mesenchimali, staminali derivate dal tessuto adiposo iniettate in articolazione per il trattamento di artropatie degenerative, condropatie.

TEAM MEDICO

- Responsabile dr.Paolo Bertanzetti Medico Specialista in Ortopedia
- Dr.Giorgio Caffarella, Medico Specialista in Ortopedia e Medicina dello Sport
- Dr. Chiara Comande' Medico Specialista in Ortopedia
- Dr. Agostino Bombari. Medico Specialista in Ortopedia
- D.ssa Eloisa Legina, Medico Specialista in Ortopedia
- D.ssa Maria Luisa Nanni, Medico Specialista in Ortopedia
- Dr. Ettore Taverna, Medico Specialista in Ortopedia

3.18. PSICOLOGIA E NEUROPSICOLOGIA

Questo laboratorio è rivolto principalmente alla diagnosi ed alla cura di pazienti affetti da patologie cerebrali che sviluppano sintomatologie cognitivo-comportamentali. L' attività del Laboratorio di Neuropsicologia si divide in:

1. ATTIVITÀ DIAGNOSTICA NEUROPSICOLOGICA

- Valutazione e diagnosi neuropsicologica in persone con patologie cerebrovascolari, patologie cerebrali degenerative accertate o sospette (ad esempio Malattia di Parkinson, Malattia di Alzheimer, Malattia di Levy).
- Attivazione e riabilitazione cognitiva in pazienti con patologie cerebrali degenerative come le demenze e la Malattia di Parkinson

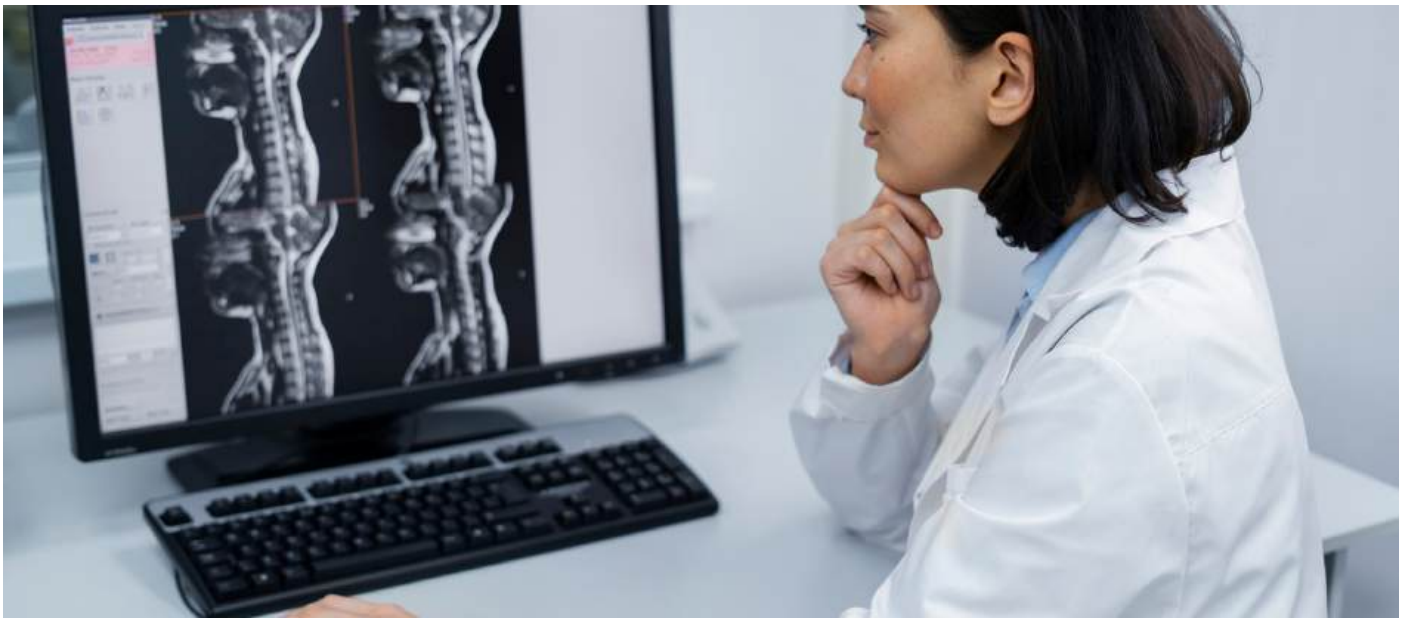
2. ATTIVITÀ PSICOLOGICA CLINICA

Nell'ambito della cura della persona è ormai riconosciuta l'importanza dell'intervento psicologico. Tale sostegno, presso la Clinica San Camillo è rivolto alle persone di età adulta che presentano uno stato di disagio psicologico e per coloro che si trovano a soffrire di malattie fisiche o per i loro famigliari, che li assistono nel diff icile percorso di adattamento a questa nuova condizione di vita.

TEAM MEDICO

- Dr.ssa Chiara Guarneri, Neuropsicologa
- Dr.ssa Laura Pavesi, Psicologa in area neuropsicologica
- Dr. Michelangelo Bartolo, Neurologo

3.20. REUMATOLOGIA



La Reumatologia è una branca della Medicina che si occupa di malattie infiammatorie e non che interessano articolazioni, muscoli, tendini e tessuto connettivo (un particolare tipo di tessuto che fornisce supporto strutturale e metabolico agli altri tessuti).

Si tratta di un campo vasto che include malattie molto diverse fra loro, ma accomunate da un'attività anomala del sistema immunitario, che produce autoanticorpi, cioè anticorpi che anziché essere protettivi per l'organismo, lo attaccano danneggiando gli organi (le articolazioni, il cuore, il cervello, la cute, l'occhio, le cellule del sangue, etc).

La maggior parte di queste malattie ha una natura infiammatoria, per esempio le Artriti (Artrite Reumatoide, Artrite Psoriasica, Polimialgia Reumatica, Spondiloartriti, Gotta, etc), le Connettiviti (Sclerosi Sistemica, Lupus Eritematoso Sistemico, Sindrome di Sjogren, Miositi, etc) e le Vasculiti.

Cosa portare con sé in occasione della prima visita Reumatologica:

- esami strumentali eseguiti negli ultimi anni: Radiografie, TC, Risonanze Magnetiche, Ecografie Articolari
- esami del sangue recenti, che includano la VES e la PCR
- elenco di tutti i farmaci assunti, anche per altre patologie

Presso la Casa di Cura è possibile usufruire di visite ambulatoriali di Reumatologia per l'inquadramento diagnostico, la cura ed il monitoraggio delle patologie sopra elencate.
È inoltre disponibile un servizio MAC (Macroattività Ambulatoriale Complessa) a cui accedono tutti quei pazienti che necessitino di terapie a somministrazione endovenosa.

ATTIVITÀ AMBULATORIALI

Reumatologia (visite, terapie infiltrative intraarticolari e periarticolari, terapie farmacologiche per via sistemica, artrocentesi, liquid sinoviale, osteoporosi)

TEAM MEDICO

- Dr.ssa Rossella Reggia, Medico Specialista Reumatologo
- Dr.ssa Raffaella Borlenghi, Medico Specialista Reumatologo

3.21. RIABILITAZIONE

In questa Unità Operativa vengono riabilitati sia pazienti provenienti dalle altre Unità Operative della Casa di Cura o di altri Ospedali, sia pazienti provenienti dal domicilio, su proposta di Medici di Medicina generale e di Medici Specialisti.

L'equipe dell'Unità Operativa affronta l'insieme di deficienze e disabilità funzionali (fisiche, psichiche,sociali) dei pazienti, coordinando ed assicurando l'attivazione di interventi e provvedimenti che mirano a recuperare le funzioni perse, a ridurre al minimo possibile le conseguenze della disautonomia e a prevenirne l'aggravamento; questo comporta l'attivazione metodica e multidimensionale delle azioni necessarie alla realizzazione di questi obiettivi, dall'inizio dell'affezione, fino al reinserimento del paziente nel suo ambiente famigliare e nella società.

In sintesi, gli obiettivi che si pone l'Unità Operativa di Riabilitazione sono:

1. prevenire le deficienze funzionali
2. conservare e stimolare le funzioni residue
3. rieducare e recuperare le funzioni compromesse, rimovendo la disabilità
4. reinserire il disabile funzionale nel suo ambiente, cercando e trovando la sua nuova dimensione.

In questo percorso viene coinvolto, quando necessario e possibile, il famigliare "caregiver", in quanto autorevole attore e garante del processo di recupero e prevenzione del proprio famigliare. L'intervento riabilitativo effettuato presso l'Unità di Riabilitazione Specialistica è rivolto soprattutto alla cura delle patologie muscolo-scheletriche e neurologiche, e si interfaccia in modo complementare con le attività delle Unità Operative di Ortopedia e Reumatologia della

stessa Casa di Cura.

La riabilitazione muscolo-scheletrica riguarda il trattamento post-chirurgico a seguito di intervento di ricostruzione di legamenti, di artroprotesi di spalla, di ginocchio, di endoprotesi e artroprotesi d'anca, osteosintesi fratture.

La riabilitazione post chirurgica generica con allettamento e perdita di autosufficienza, è finalizzata a far recuperare al paziente la precedente autonomia funzionale. La riabilitazione neuromotoria è indirizzata al paziente con patologia neurologica post acuta o cronica.

L'intervento riabilitativo effettuato presso l'Unità di Riabilitazione Generale-Geriatrica cura le disabilità da progresso evento lesivo e da recidive di patologie consolidate, in pazienti pluripatologici in età geriatria.

La Riabilitazione di Mantenimento effettua interventi mirati a raggiungere la stabilizzazione delle condizioni cliniche in pazienti affetti da patologie acute o riacutizzate che comportano un deterioramento delle condizioni funzionali, prevedendo anche solo "piccoli guadagni funzionali"; ha anche lo scopo di assicurare un'adeguata assistenza al paziente ricoverato in Ospedale, in attesa che possa essere trasferito in una RSA, in una struttura protetta, in una comunità alloggio, o sia approntata un'assistenza domiciliare integrata sufficiente per la sua permanenza al domicilio.

TEAM MEDICO

- Responsabile Unità Operativa
- Dr. Michele Frati, Medico Specialista in Fisiatria
- Dr. Ferrari Luca, Medico Chirurgo D.ssa Laura Pavesi, Neuropsicologa D.ssa Veronica Sali, Assistente Sociale

Coordinatori Infermieristici:

- Ilaria Rizzi tel. 0372.567300
  E-mail uo_riabilitazione@casadicurasancamillo.it

3.22. UROLOGIA

L'U.O. di Urologia si occupa della prevenzione, della cura e della diagnosi di malattie e disturbi a carico dell'apparato urinario e dell'apparato genitale maschile e femminile.
L'équipe è specializzata nell'impiego delle tecnologie più moderne e minimamente invasive attualmente disponibili in campo urologico.
Le principali patologie trattate sono:

- patologie oncologiche dell'apparato urogenitale (rene, surrene, uretere, vescica, uretra, prostata, pene e testicoli)
- patologie non oncologiche (ipertrofia prostatica, infezioni delle vie urinarie, calcolosi, incontinenza urinaria maschile e femminile, prolasso genitale, disfunzione erettile, incurvamento penieno, infertilità di coppia, patologie benigne del rene e del surrene)

Per quanto riguarda la cura delle patologie oncologiche dell'apparato uro-genitale, sono disponibili diversi trattamenti:

- interventi chirurgici in videolaparoscopia (prostate e rene)
- trattamento endoscopico con laser dei tumori uroteliali
- trattamento endoscopico dei tumori vescicali (anche con ausilio di diagnosi fotodinamica con PDD)
- trattamenti dei tumori dell'apparato genitale maschile (pene e testicoli)

Per quanto riguarda la cura delle patologie non oncologiche comprendono:

- trattamento della calcolosi (litotrissia della calcolosi vescicale e dell'alto apparato urinario RIRS, ULL)
- trattamento dell'ipertrofia prostatica (adenomectomia, resezione endoscopica tradizionale e/o con laser al Tullio)
- trattamento della stenosi uretrale (dilatazione uretrale, uretrotomia endoscopica, uretroplastica)
- trattamento dei diverticoli vescicali
- trattamento dell'incontinenza urinaria femminile.
- trattamento dell'incontinenza urinaria maschile posizionamento di proact, ATOMS, iniezione endovescicale di tossina botulinica
- nefrectomia semplice mini-invasiva e trattamento mini-invasivo per patologia benigna del rene trattamento della sindrome del giunto pielo-ureterale trattamento del varicocele
- trattamento dell'incurvamento penieno (corporoplastica)
- trattamento della fimosi, del frenulo breve, della stenosi del meato ureterale, dell'idrcele, del testicolo ritenuto, delle cisti dell'epididimo, del diverticolo uretrale e della caruncula uretrale

Laboratorio di Urodinamica

Con apparecchiature computerizzate, vengono studiati i disturbi funzionali del tratto urinario inferiore.
Tali disturbi interessano la fase di riempimento o di svuotamento vescicale: posso-

no essere dovuti a incontinenza urinaria da sforzo oppure essere l'espressione o la complicanza di comuni patologie urologiche, quali l'ipertrofia prostatica nell'uomo e l'uretrocistocele nella donna, ma possono essere associati a patologie neurologiche, come il Morbo di Parkinson, la sclerosi multipla o più comunemente essere la complicanza neurologica del diabete mellito o di un ernia del disco.

In base alla diagnosi, viene scelto un percorso terapeutico farmacologico, chirurgico o riabilitativo.

Ipertrofia prostatica benigna e trattamento endoscopico con laser ad olmio e resettore bipolare

L'iperplasia prostatica benigna (IPB) è una patologia caratterizzata dell'ingrossamento della prostata. Iperplasia vuol dire un aumento del numero delle cellule prostatiche (ghiandolari e fibromuscolari) e questo è la causa dell'ingrossamento. Si parla anche di iperplasia adenoleiomiomatosa della prostata. La parola chiave è "benigna".
L'IPB non è il tumore della prostata ed averla non significa che un uomo non ha più probabilità di sviluppare il cancro prostatico. A differenza del tumore prostatico, che cresce alla periferia della ghiandola ed invade le strutture circostanti, la crescita cellulare nell'IPB avviene all'interno ed interessa la parte centrale della prostata. Di per sé l'ingrossamento prostatico benigno non è sintomatico e non fa male.
Se non fosse per il fatto che la prostata circonda l'uretra, l'IPB non richiederebbe nessuna terapia.

L'IPB impiega diversi anni per svilupparsi e molti uomini non si accorgono di avere la prostata ingrossata finché questa non viene a stringere l'uretra e ad ostacolare il flusso urinario.

L'incidenza dell'IPB aumenta ogni anno dopo i 40 anni. È presente nel 50% degli uomini tra i 50 e 60 anni e nell'80% degli uomini attorno ai 70 anni.

Quindi l'IPB si sviluppa nell'età anziana. Il 25 % degli uomini affetti da IPB necessitano dell'intervento disostruttivo per risolvere l'ostruzione causata dall'IPB e questo fa si che l'IPB sia la causa più frequente di chirurgia negli uomini sopra i 55 anni. Alla luce di questi dati, L'IPB ha quindi un grosso impatto socio-economico.

L'intervento disostruttivo (che comporta l'asportazione dell'adenoma prostatico) può essere eseguito per via endoscopica transurenale (TURP), quando l'IPB presenta dimensioni medio - piccole (non superiori a 50-60 cc) oppure a cielo aperto per via transvescicale o retropubica, quando l'IPB è voluminosa (superiore a 60 cc) o quando coesistono complicanze vescicali non trattabili endoscopicamente (voluminosi calcoli e diverticoli vescicali). Sia l'intervento endoscopico che chirurgico comportano la retrospermia.

Negli ultimi anni è stata introdotta la tecnica per l'asportazione endoscopica dell'a-

denoma prostatico con laser ad olmio (HOLEP, HOLAP) e ancor più recentemente con resettore bipolare. Queste ultime tecniche rappresentano una valida alternativa alle tecniche chirurgiche ed endoscopiche tradizionali.

Tali tecniche permettono di ridurre le perdite di sangue durante l'intervento ed il decorso post-operatorio del paziente. Inoltre, pur trattandosi di tecniche endoscopiche, permettono di asportare adenomi prostatici anche di grosse dimensioni.

Differentemente dalla vaporizzazione (HOLAP), in cui viene distrutto il tessuto prostatico, nell'HOLEP e nella TURP CON RESETTORE BIPOLARE è possibile avere l'esame istologico del tessuto prostatico asportato. Il laser ad olmio consente anche di frantumare facilmente calcoli vescicali, che spesso rappresentano una complicanza dell' IPB.

L'enucleoresezione endoscopia dell'adenoma prostatico con laser ad olmio e la resezione endoscopica prostatica con resettore bipolare rappresentano le procedure più innovative e altamente tecnologiche ormai da tempo utilizzate routinariamente presso il Reparto di Urologia per il trattamento dell'IPB.

ATTIVITÀ AMBULATORIALI

- Visite (urologiche ed andrologiche) ecografie urologiche
- Endoscopia urologica (cistoscopia)
- Studi urodinamici invasivi con annesso servizio di riabilitazione del pavimento pelvico

TEAM MEDICO

Responsabile
Dr. Marco Finamanti

Medici collaboratori
- Dr. Julian Balla
- Dr.ssa Anna Scanu

Prericovero
La maggior parte dei ricoveri per intervento chirurgico sono preceduti da un momento, chiamato prericovero, di valutazione delle condizioni cliniche e del rischio anestesiologico.

La valutazione in prericovero viene prenotata dall'Ufficio Degenze, solitamente effettuata 7-10 giorni prima del ricovero, e prevede la rivalutazione dello Specialista con controllo degli esami/indagini previsti dai protocolli diagnostico-terapeutici relativi alla patologia affrontata e la visita del Medico Anestesista.

3.23. RADIOLOGIA E DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

- Radiologia
- Ecografia – Ecodoppler
- Tomografia Assiale Computerizzata (TAC)
- Risonanza Magnetica
- Mammografia
- Ortopantomografia
- Teleradiografia

NUMERI TELEFONICI UTILI

Centralino: tel. 0372.567111
Fax: 0372.433349
Accettazione ricoveri: tel. 0372.567401 - 402

1° piano - Day Hospital/DaySurgery (Oculistica - Chirurgia - Ortopedia): tel. 0372.567100

2° piano - Medicina generale, Riabilitazione Geriatrica e di mantenimento tel. 0372.567591

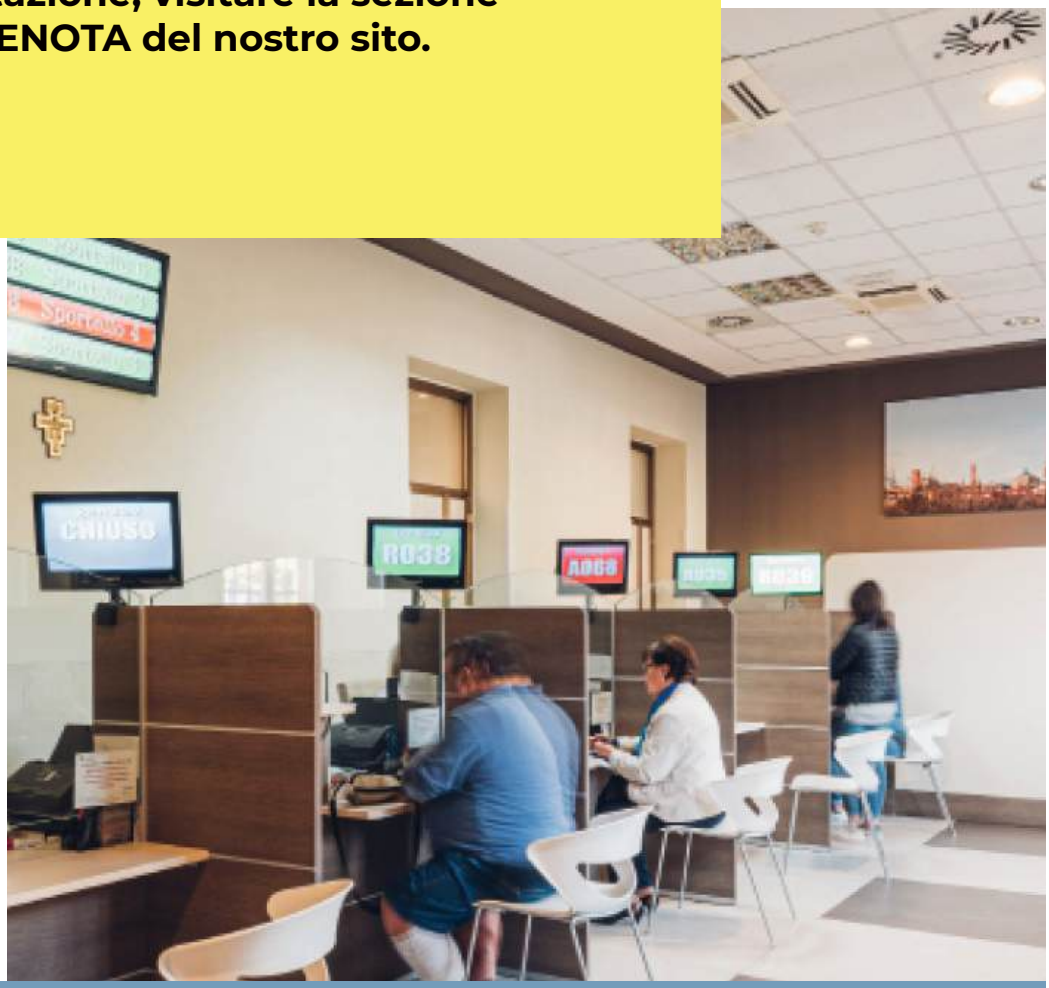
Cure palliative: tel. 0372.567201

3° piano - Chirurgia, Ortopedia, Urologia, Riabilitazione Specialistica tel. 0372.567300

Fisioterapia: tel. 0372.567438
Punto prelievi: tel. 0372.567433

Casa di Cura SAN CAMILLO
VIA MANTOVA, 113 26100 CREMONA
Tel. 0372.567111
www.sancamillocremona.net

Per tutte le informazioni sulla prenotazione, visitare la sezione PRENOTA del nostro sito.



NUMERI TELEFONICI UTILI

Centralino: tel. **0372.567111 -** Fax: **0372.433349**

Accettazione ricoveri: tel. **0372.567401 - 402**

1° piano - **Day Hospital/DaySurgery** (Oculistica - Chirurgia - Ortopedia)
tel. **0372.567100**

2° piano - **Medicina generale, Riabilitazione Geriatrica e di mantenimento**
tel. **0372.567591**

2° piano - **Cure Palliative**
tel. **0372.567201**

3° piano - **Degenze** (Chirurgia -Urologia – Ortopedia)
tel. **0372.567300**

Fisioterapia: tel. **0372.567438**

Punto prelievi: tel. **0372.567433**

CASA DI CURA SAN CAMILLO

VIA MANTOVA, 113
26100 CREMONA

Tel. 0372.567111

www.sancamillocremona.net