



Questa guida contiene informazioni importanti su come prepararsi ad affrontare il ricovero, l'intervento chirurgico e il periodo postoperatorio. Porti con se questa guida, le sarà utile prima, durante e dopo la degenza.

# Endocrinochirurgia Guida per il Paziente

Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana



Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana



Questa guida contiene informazioni importanti su come prepararsi ad affrontare il ricovero, l'intervento chirurgico e il periodo postoperatorio.

**Porti con sé questa guida, le sarà utile prima, durante e dopo la degenza.**

Condivida con noi qualsiasi domanda e dubbio, siamo sempre a sua disposizione.

La data prevista dell'intervento le verrà confermata circa due settimane prima con una telefonata del personale incaricato dell'unità operativa Endocrinochirurgia.

Se entro una settimana dalla data prevista non riceve tale conferma la preghiamo di contattarci ai numeri telefonici: **050 99 43 80 / 050 99 77 07 / 050 99 48 92.**

Oppure tramite il seguente indirizzo e-mail: **fax7707@ao-pisa.toscana.it.**

A seguito della chiamata di conferma per l'intervento chirurgico, riceverà un'ulteriore telefonata da parte del personale della Preospedalizzazione che le comunicherà l'orario dell'appuntamento per eseguire gli accertamenti preoperatori: esami ematici, ecg , rx torace, visita anestesiologicala.



<b>personale medico</b>	<b>6</b>
<b>personale infermieristico e amministrativo</b>	<b>7</b>
<b>come prepararsi all'intervento</b>	<b>8</b>
<b>preospedalizzazione</b>	<b>10</b>
<b>il ricovero</b>	<b>12</b>
<b>in sala operatoria</b>	<b>14</b>
<b>post-operatorio</b>	<b>16</b>
<b>prendersi cura della ferita 1/2</b>	<b>18</b>
<b>prendersi cura della ferita 2/2</b>	<b>20</b>
<b>quando rivolgersi al medico?</b>	<b>22</b>
<b>esame istologico</b>	<b>24</b>
<b>visita ambulatoriale</b>	<b>26</b>
<b>arrivare e alloggiare</b>	<b>28</b>
<b>ass. chir. endocrino-metabolica italiana</b>	<b>30</b>

## indice

direttore	prof. Gabriele	<b>MATERAZZI</b>
personale medico	dott. Carlo Enrico	<b>AMBROSINI</b>
	dott.ssa Chiara	<b>BECUCCI</b>
	dott. Marco	<b>CACIAGLI</b>
	dott. Luigi	<b>DE NAPOLI</b>
	dott. Andrea	<b>DE PALMA</b>
	dott. Gianluca	<b>FRUSTACI</b>
	dott. David	<b>GALLERI</b>
	dott. Benard	<b>GJELOSHI</b>
	dott.ssa Valeria	<b>MATTEUCCI</b>
	dott. Piermarco	<b>PAPINI</b>
	dott.ssa Erica	<b>PIERONI</b>
prof. Marco	<b>PUCCINI</b>	
dott. Leonardo	<b>ROSSI</b>	

personale medico

coordinatore infermieristico degenze dott.ssa Antonietta **LUONGO**  
tel. 050 99 7706 / a.luongo@ao-pisa.toscana.it

infermiera case manager Claudia **BONSIGNORE**  
tel. 050 99 4380  
Sabrina **VIANI**  
tel. 050 99 4892  
fax7707@ao-pisa.toscana.it  
fax 050 99 7707  
dal lunedì al venerdì 8 - 12

responsabile amministrativo dipartimentale dott.ssa Claudia **CALABRESE**  
tel. 050 99 7096

segreteria dipartimentale Simona **TERRENI**  
tel. 050 99 7734  
dal lunedì al venerdì 8 - 13  
martedì e giovedì 15 - 16:30  
seg.cmemt@ao-pisa.toscana.it

**personale infermieristico e amministrativo**



foto di Wieslao Walker / Pixels

come prepararsi all'intervento

## Nei giorni precedenti il ricovero si raccomanda

Se assume farmaci anticoagulanti o antiaggreganti, è necessario consultare il medico di medicina generale o il medico specialista che le ha prescritto la terapia, per una loro eventuale sospensione o sostituzione con eparina a basso peso molecolare (non sospenda né sostituisca farmaci senza o contro il parere del medico)

Se assume farmaci ipoglicemizzanti come la metformina ricordiamo che è necessario sospenderli 48h prima di sottoporsi alla procedura chirurgica controllando i livelli di glicemia, in ogni caso è necessario contattare il proprio medico di medicina generale

Gioielli di ogni tipo: fedi-collane-orecchini-orologi, devono essere lasciati a casa.

**Il personale dell'Unità Operativa non può farsi carico della custodia di denaro e/o oggetti di valore.**

Astensione dal fumo

Presentarsi privi di smalto alle unghie e privi di barba (collo compreso), usare preferibilmente il rasoio elettrico- non lasciando il collo libero e il petto glabro fino ai capezzoli (in alternativa la depilazione può essere eseguita presso il reparto con il personale dedicato)



preospedalizzazione

Porti con se fotocopia del documento di identità e della tessera sanitaria (entrambi in corso di validità) e il **QUESTIONARIO PER L'INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI A RISCHIO DI REAZIONE AL LATTICE** e **SCHEDA ANAMNESTICA**

Il giorno e all'ora comunicata si presenti in Preospedalizzazione seguendo questo percorso:  
**Ingresso unificato 2**  
**Area Arancione**  
**Percorso G**  
**Piano seminterrato - I**  
**Area ambulatoriale I 4**

La informiamo che qualora emergessero alterazioni della coagulazione o condizioni cliniche che rendano necessari ulteriori approfondimenti diagnostici, il ricovero potrà essere rimandato a data da destinarsi.

Qualora avesse bisogno del certificato per l'assenza dal lavoro relativo al giorno di Preospedalizzazione dovrà richiederlo in sede di preospedalizzazione.

Al termine della Preospedalizzazione, qualora il ricovero sia previsto per il giorno stesso dovrà rimanere digiuno e raggiungere il reparto u.o. Endocrinocirurgia seguendo il percorso: **Ingresso 2 / Area arancione / Percorso J / Piano II**. Se il ricovero è previsto per il/i giorno/i successivi, dovrà attendere per la valutazione chirurgica preoperatoria che si tiene dalle 14.30 fino alle 16.30 presso area ambulatoriale 13, salvo altre comunicazioni.



## LA SERA PRIMA DEL RICOVERO

Si raccomanda al paziente:

- di effettuare una **doccia** con un sapone neutro;
- **Il digiuno dalle ore 24:00 sia di cibi solidi che liquidi** compresa acqua, the e caffè. Qualora assuma farmaci in compresse alla mattina, il giorno del ricovero eviti l'assunzione da solo/a e porti con sé i farmaci, le verranno somministrati dal nostro personale con una modica quantità di acqua.

## RICOVERO

Il giorno del ricovero presentarsi **alle ore 7:00** all'u.o. Endocrinochirurgia seguendo il percorso: **Ingresso 2 / Area arancione / Percorso J / Piano II**  
Le verrà richiesto:

- documento di identità;
- tessera sanitaria;
- fotocopie della documentazione della patologia per cui si sottopone ad intervento (anche se precedentemente mostrata durante la fase di preospedalizzazione);
- numero di telefono di un familiare al quale comunicare notizie sul suo stato di salute;

il ricovero

- tutti i farmaci che assume regolarmente, che andranno portati nella loro confezione originale;
- pigiama aperto con bottoni o con collo ampio ed oggetti personali (spazzolino, dentifricio, ciabatte, asciugamano);
- ricordiamo che il personale non può farsi carico della custodia di oggetti di valore, quindi qualora indossati raccomandiamo di affidarli ad un parente;
- la visita da parte dei familiari in reparto è consentita dalle 13 alle 14 e dalle 18 alle 19, non è prevista assistenza notturna (salvo in caso di pazienti minorenni);
- le camere del reparto sono solo doppie con bagno, avrà a disposizione un letto, un armadietto ed un comodino ove riporre i propri effetti personali.

Qualora necessiti di certificato INPS le ricordiamo di farne richiesta al momento del ricovero per consentirne l'apertura in data corretta. Si prega di comunicare quanto prima tramite telefono o e-mail il manifestarsi di febbre, mal di gola, sindrome influenzale ecc. nei giorni precedenti al ricovero poiché l'intervento verrà, molto probabilmente, rinviato.

L'impossibilità o la rinuncia personale all'intervento nella data prefissata od ogni altra comunicazione dovrà essere fatta ai numeri **050 99 43 80 / 050 99 77 07 / 050 99 48 92** oppure all'indirizzo e-mail **fax7707@ao-pisa.toscana.it**, indicando l'impossibilità o la rinuncia all'intervento nella data prefissata, allegando copia del documento d'identità.



in sala operatoria

Al momento necessario le verrà chiesto di prepararsi per la sala operatoria indossando un camice monouso e una cuffietta per coprire i capelli, di **struccarsi e di togliere gli indumenti, qualsiasi tipo di monile, protesi acustiche e dentarie qualora mobili.**

Verrà quindi affidato al personale addetto ai trasporti che la accompagnerà barellato in sala operatoria.

Prima di entrare in sala operatoria verrà fatto attendere nella zona antistante dove verrà avvicinato da un infermiere che le porrà alcune domande per la compilazione della check list ministeriale (nome e cognome, data di nascita, allergie ed intervento al quale si deve sottoporre).

La sua documentazione verrà presa in visione dal personale medico e infermieristico in servizio.

Una volta entrato in sala operatoria **le verranno applicati alcuni strumenti per consentire di monitorare i parametri vitali** (elettrocardiogramma, saturazione del sangue, pressione arteriosa). L'anestesista le posizionerà l'**accesso venoso** che consentirà l'infusione di farmaci intraoperatori e postoperatori e che dovrà tenere fino alla dimissione.

A termine della procedura, una volta sveglio sarà monitorato in una postazione attrezzata, in quella che viene chiamata Recovery room e successivamente, trascorso il tempo dell'osservazione, **accompagnato nuovamente in reparto o qualora necessario in reparto di terapia sub-intensiva/intensiva.**

**La permanenza in sala operatoria ha una durata minima di 3 ore.**



post-operatorio

Una volta rientrato in corsia gli infermieri la accoglieranno e le somministreranno la terapia necessaria per via endovenosa.

Le verrà chiesto di rimanere **digiuno e fermo a letto generalmente fino alla mattina dopo**, non potrà vestirsi né alzarsi, per qualsiasi necessità dovrà fare riferimento al personale di corsia.

La mattina successiva all'intervento, qualora necessario, le verrà fatto un prelievo di sangue e successivamente verrà aiutato ad alzarsi dal nostro personale.

Durante il turno medico (dopo le ore 8.00 del mattino), le verrà comunicato l'esito degli esami ematici, qualora richiesti, sarà medicato ed eventualmente dimesso.

**La degenza postoperatoria, con iter regolare, prevede 1/2 notti di ricovero.**

Qualora venga dimesso in prima giornata postoperatoria, a scopo precauzionale, **le chiediamo di rimanere a Pisa per ulteriori 24 ore**, trascorse le quali potrà rientrare al proprio domicilio.

Se dimesso attendere la lettera di dimissione con le spiegazioni necessarie e le eventuali impegnative nonché copia del certificato INPS, qualora lo abbia richiesto al momento del ricovero, **al momento della dimissione verrà redatto un certificato medico di convalida di circa 10 giorni.**

## SE HA UN FILO DI SUTURA

1. Medicare la ferita a giorni alterni (un giorno sì ed uno no) con acqua ossigenata a 10 volumi e garze sterili (non ovatta) e poi coprire con un cerotto (in farmacia chiedere “**cerotto premedicato per ferita chirurgica**”). Potrà fare la doccia dal giorno successivo alla dimissione lavandosi con la medicazione e cambiandola al termine della doccia stessa.
2. La sutura che Lei ha è una sutura intradermica in filo riassorbibile (filo bianco o trasparente) o non riassorbibile (filo nero).
3. Nel caso di **filo NON riassorbibile** questo andrà rimosso dopo 10 giorni dall'intervento chirurgico da parte di un medico: qualora voglia tornare da noi per la desutura le verrà dato un appuntamento nei nostri ambulatori; qualora preferisca potrà chiedere al Suo medico di medicina generale di rimuovere i punti o di indirizzarla verso un ambulatorio di chirurgia.

prendersi cura della ferita 1/2

**4.** Nel caso di **filo riassorbibile** questo non deve essere rimosso, dopo 10 giorni potrà farsi rimuovere dal medico di medicina generale le due estremità esterne.

**5. Trascorsi 10 giorni dall'intervento** è possibile tenere la ferita scoperta dal cerotto, fare il bagno al mare e in piscina: in caso di bagno al mare o in piscina è possibile proteggere la ferita con un cerotto idrorepellente.

## **SE HA LA COLLA**

**1.** Non è necessario medicare la ferita, la colla isola la ferita in maniera completa e cade dopo circa 15 giorni.

**2.** Può fare la doccia dal momento della dimissione avendo cura di non strofinare la cute dove c'è la colla.



prendersi cura della ferita 2/2

Per i **6 mesi successivi all'intervento chirurgico** è necessario tenere la cicatrice protetta dai raggi solari: mettere **crema a protezione totale**, cioè 50+ sulla cicatrice in caso di esposizione solare ed eventualmente coprire anche con cerotto o foulard.

Una volta tolti i punti o in caso di colla, **trascorsi 15 giorni dall'intervento**, consigliamo di applicare una **crema elasticizzante non profumata**: 2 volte al giorno per 10/15 minuti, massaggiando in maniera energica con movimenti inizialmente circolari al di sopra della cicatrice e poi cercando di prendere la ferita tra pollice e indice.

In questa maniera tenderà a scomparire anche il lieve gonfiore eventualmente presente al di sopra della cicatrice. **Un lieve gonfiore sulla parte superiore della ferita dopo l'intervento chirurgico è normale**, ogni ulteriore aspetto della ferita deve essere sottoposto all'attenzione di un medico per essere valutato.

In caso di chirurgia con tecnica robot assistita e accesso trans ascellare si raccomanda assolutamente la precoce mobilizzazione del braccio con movimenti di extrarotazione e abduzione già dai primi giorni dopo l'intervento chirurgico.



foto di Pixabay / Peret

quando rivolgersi al medico?

In caso di **febbre superiore a 38,5°**;

qualora fuoriescano **secrezioni giallastre dalla ferita**;

in caso di **dolore di tipo trafittivo sul collo**.

In tutti i casi in cui sussistano dubbi sulla corretta guarigione della ferita, **consultare il medico di medicina generale** per una prima valutazione ed eventualmente contattarci in reparto.

Può contattarci telefonicamente allo

**050 99 77 11**

dal lunedì al venerdì dalle 8:30 alle 17:30;  
il sabato e la domenica dalle 8:30 alle 10.

È il numero della stanza medici per cui le chiediamo di **chiamare per reali necessità** inerenti il suo stato di salute o domande di natura medica in merito al suo ricovero.



foto di Pavel Danylyk / Pixels

esame istologico

Al momento della dimissione l'esame istologico sarà ancora in corso nei laboratori di Anatomia patologica. **È OBBLIGATORIO OTTENERE L'ESAME ISTOLOGICO**, il cui referto sarà pronto 30 giorni dalla data dell'intervento.

Le modalità per richiederlo sono:

- **richiesta della cartella clinica**

accedere al sito aziendale **[www.ao-pisa.toscana.it](http://www.ao-pisa.toscana.it)**: pagina iniziale (menù a sinistra) > cartella clinica > richiesta cartella clinica (seguire le istruzioni presenti in questa pagina);

- **visita ambulatoriale chirurgica di controllo**

per prenotare accedere al sito aziendale **[www.ao-pisa.toscana.it](http://www.ao-pisa.toscana.it)**: pagina iniziale (menù a sinistra) > dipartimenti e strutture > d.a.i. Chirurgia e medicina endocrino metabolica e dei trapianti > u.o. Endocrinochirurgia > ambulatorio (nel menù a destra).

- **ritiro personale presso la nostra segreteria**: ospedale Cisanello / area arancio / lettera J / secondo piano / segreteria di reparto, stanza 153.

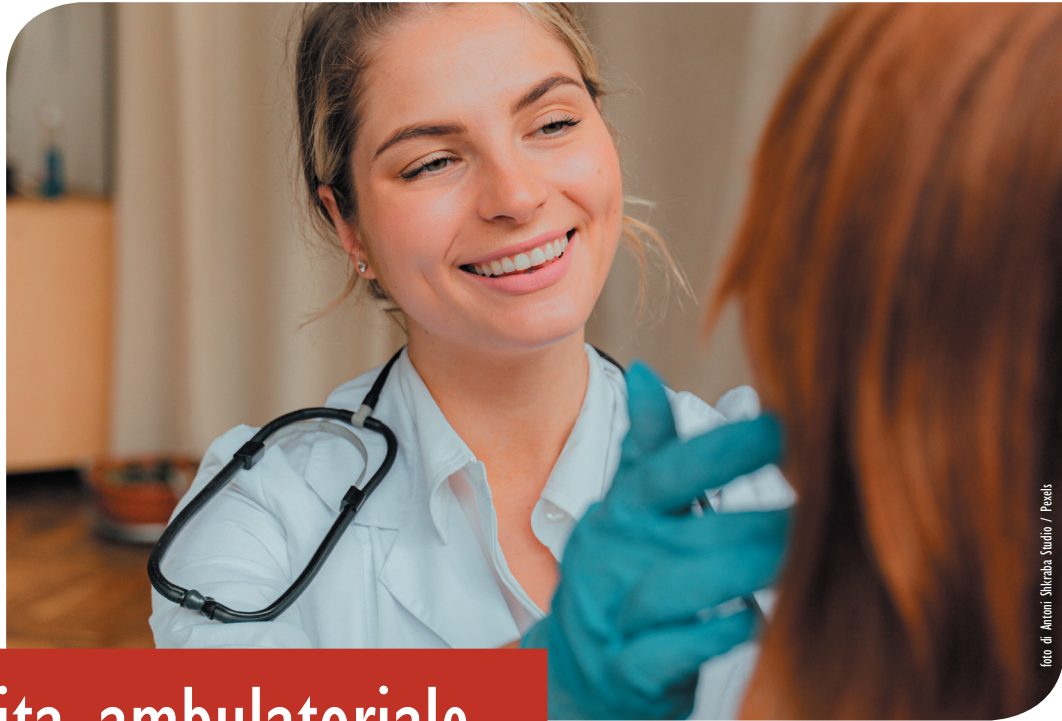


foto di Antoni Suvraa Studio / Pexels

visita ambulatoriale

Telefonare allo **050 99 44 44** dal lunedì al venerdì dalle 10 alle 14 con impegnativa a portata di mano, oppure scrivere a **prenotazionisantachiara@ao-pisa.toscana.it** allegando la prescrizione medica.

Elenco delle prestazioni prenotabili:

**visita chirurgica** (per patologie di tiroide-paratiroidi-surreni), agenda n° **6517**;

**agoaspirato tiroideo**, agenda n° **9666**;

**ecografia tiroidea**, agenda n° **7496**.

Nota bene: la prescrizione elettronica può essere redatta dallo specialista o dal medico di medicina generale, per ognuna delle tre categorie indicate, menzionando dal menu a tendina della voce tipologia di accesso sempre: **“altra tipologia d’accesso”** e scrivendo necessariamente alla voce quesito diagnostico la dicitura : **“agenda n° (il numero di agenda corrispondente alla prestazione richiesta)”**.

Per visite chirurgiche di primo accesso chiamare il **050 99 59 95** muniti di impegnativa medica per visita chirurgica oppure accedere al sito aziendale **www.ao-pisa.toscana.it**: pagina iniziale (menù a sinistra) > dipartimenti e strutture > d.a.i. Chirurgia e medicina endocrino metabolica e dei trapianti > u.o. Endocrinochirurgia > ambulatorio (nel menù a destra).



arrivare e alloggiare



**OSPEDALE CISANELLO**, Via Piero Trivella, 56124 Pisa



aeroporto internazionale **Galilei**, Pisa [[www.pisa-airport.it](http://www.pisa-airport.it)]  
dall'aeroporto navetta per stazione FS [[www.pisa-mover.com](http://www.pisa-mover.com)]



porto di **Livorno**



stazione FS **Pisa Centrale**



da stazione FS: **Linea I+**, **Linea I4**  
Autolinee Toscane [[www.at-bus.it/it/pisa](http://www.at-bus.it/it/pisa)]



radio taxi tel. **050 54 16 00**  
Cooperativa Tassisti Pisani [[www.cotapi.it](http://www.cotapi.it)]

**superstrada**

Firenze-Pisa-Livorno, uscita **Pisa Nord-Est**



**autostrade**

A12 Genova-Livorno uscita **Pisa Centro**

A11 Firenze-mare uscita **Pisa Nord**



parcheggi **A1**, **A2**, **A3** e **A4** [1.327 posti, gratuiti]

parcheggi **B3** e **C** [783 posti, a pagamento]

collegati da **bus navetta** [gratuito]



**Foresteria degli Spedalinghi**, Via Luigi Pera 3

ad uso esclusivo dei pazienti dell'ospedale e dei loro familiari  
tel. **050 99 52 34** / [foresteria@ao-pisa.toscana.it](mailto:foresteria@ao-pisa.toscana.it)

# Associazione Chirurgia Endocrino-Metabolica Italiana



[www.acemi.it](http://www.acemi.it)



progetto grafico e impaginazione ufficio stampa aoup  
stampa tipografia xerox perignano • gennaio 2026