



## CARTA DEI SERVIZI

---

**Direttore SC Anestesia Medicina del Dolore e Cure Palliative:** Prof.ssa Sandra Magnoni

**Responsabile SS Medicina Del Dolore e Cure Palliative:**

Dott. Chianese Rosario

**Coordinatrice:**

Dott.ssa Antonella Sassu

**Ubicazione:**

*Ambulatorio Clemente*

Viale San Pietro 43, Palazzo Clemente, piano terra, c/o gli ambulatori di Anestesia

*Ambulatorio Palazzo Rosa*

Via Monte Grappa 82, ambulatorio n°3, piano terra del Palazzo Rosa

*Ambulatorio SSA: Via Enrico De Nicola, 2° piano, Ala Eliporto*

**Recapiti telefonici**

Ambulatorio Clemente: 079 2644662

Ambulatorio Palazzo Rosa: 079 2646659

Ambulatorio SSA: 079 2646025

**E-mail:**

[terapia.antalgica.clemente@aouss.it](mailto:terapia.antalgica.clemente@aouss.it)

[terapia.antalgica.ssa@aouss.it](mailto:terapia.antalgica.ssa@aouss.it)

[antalgica.palazzo.rosa@aouss.it](mailto:antalgica.palazzo.rosa@aouss.it)

La Struttura Semplice di Medicina del Dolore e Cure Palliative fa parte della rete regionale di terapia del dolore, come stabilito dalla legge regionale del 2013 e successive modifiche. La struttura è impegnata a garantire un'assistenza completa e qualificata per la gestione del dolore e delle cure palliative, offrendo un supporto mirato e multidisciplinare ai pazienti che necessitano di tali interventi.



Tra gli obiettivi della struttura vi sono:

- Fornire assistenza precoce ai pazienti bisognosi di cure palliative in integrazione con i reparti di degenza.
- Proporsi come punto di riferimento per la formazione in terapia del dolore e cure palliative per il personale sanitario.
- Implementare tecniche invasive e non invasive per la gestione multidisciplinare del dolore cronico.

La Struttura offre servizi ambulatoriali e di ricovero per la valutazione diagnostica e il trattamento del dolore, che può essere acuto o cronico, benigno o maligno (associato al cancro), e per l'inquadramento patogenetico delle sindromi dolorose. In questa fase viene definito un percorso diagnostico mirato ed elaborato un piano terapeutico personalizzato per ogni paziente, garantendo un approccio integrato e su misura per la gestione del dolore.

Inoltre, la Struttura fornisce consulenze antalgiche specialistiche direttamente al letto del paziente nei reparti di degenza dell'Azienda ospedaliera, previa richiesta tramite la piattaforma Galileo. Questo servizio garantisce un'assistenza mirata e tempestiva per il controllo del dolore in pazienti ricoverati, contribuendo a migliorare la loro qualità di vita e il percorso clinico.

La struttura si occupa, inoltre, della gestione dei pazienti con spasticità portatori di pompe intratecali nel centro-nord Sardegna.

### **Patologie trattate**

Le principali patologie trattate sono:

- Algie del distretto cranio-facciale (es. Nevralgia del Trigemino Nevralgia Occipitale)
- Patologie dolorose osteo-articolari (es spalla dolorosa)
- Patologie dolorose del rachide (es. patologie discali, sindrome faccettale, sacro-ileite, stenosi canale midollare, crolli vertebrali)
- Dolore Neuropatico periferico e centrale (es. Herpes zoster e nevralgia post erpetica)
- Sindromi Dolorose complesse (es. CRPS I e II)
- Dolore cronico Pelvico- Perineale



- Dolore cronico associato a neoplasia
- Dolore nociplastico (es. Fibromialgia)

## **Prestazioni erogate e linee di attività**

### **Prestazioni di Terapia del Dolore (codice 96)**

#### A - Ambulatorio

- Prima visita e visita di controllo per terapia del dolore.
- Prescrizione di cannabis medica e sorveglianza sanitaria.
- Mesoterapia, infiltrazioni TP (trigger points).
- Blocchi neurologici diagnostici, infiltrazioni articolari e neuromodulazioni ecoguidate.

#### B - Sala Operatoria/Ambulatorio Chirurgico con Monitoraggio/Day Service

- Infiltrazioni epidurali e delle faccette articolari.
- Terapie farmacologiche specialistiche (capsaicina, ketamina, ecc.).
- Ricarica e settaggio di device spinali.
- Denervazione con radiofrequenza delle faccette articolari.
- Trattamenti con radiofrequenza per sindromi algiche complesse.
- Chemonucleolisi del disco intervertebrale.

#### D - Ricovero Ordinario

- Neuromodulazione farmacologica con device intratecale.
- Neurostimolazione SCS e periferica PNS.

### **Prestazioni di Cure Palliative (codice 99)**

- Prima visita per cure palliative con valutazione multidimensionale (VMD) e stesura del PAI.
- Visita di controllo per follow-up terapeutico.
- Consulenza per setting assistenziale con RLCP.
- Consulenza antalgica intraospedaliera e per sedazione palliativa (HOSPICE ospedaliero).



## NUMERO E TIPOLOGIA DI LETTI

Le prestazioni in ricovero ordinario si svolgono in collaborazione con altre strutture.

## PRESTAZIONI IN DAY HOSPITAL/DAY SURGERY/ DAY SERVICE

Le prestazioni in day service (elencate in precedenza) si svolgono in collaborazione con altre strutture.

## AMBULATORI DI TERAPIA ANTALGICA

L'attività ambulatoriale programmata si svolge con visite CUP e controlli nei seguenti giorni: dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8.00 alle ore 14.30. L'accesso alla prima visita avviene tramite prenotazione CUP (tel. fisso 1533, da cellulare 070276424), su impegnativa del MMG o su richiesta specialistica interna da parte delle Strutture dell'Azienda Ospedaliera. L'accesso alle visite di controllo avviene previo contatto telefonico diretto con i rispettivi ambulatori di Terapia Antalgica.

Le sedute di trattamento di terapia del dolore si svolgono una o due volte alla settimana in sedute dedicate e programmate.

L'attività di consulenza per i reparti si svolge, previa richiesta telematica, dal lunedì al sabato dalle 8.00 alle 20.00.

## ATTIVITÀ INTRAMOENIA

L'attività intramoenia viene espletata con modalità ed orari disposti dal servizio prenotazioni CUP.

## PERSONALE

### EQUIPE MEDICA:

Dott.ssa **Anna Guido** -Dirigente Medico

Dott.ssa **Valeria Mulas** -Dirigente Medico

Dott.ssa **Giuseppina Chelo** -Dirigente Medico in formazione

Dott. **Enrico Rustici** – Dirigente Medico in formazione

Dr.ssa **Maria Torre** – Anestesista

Dr.ssa **Gabriella Tedde** – Anestesista

Dr. **Luca Schiaffino** – Anestesista

### EQUIPE INFERMIERISTICA:

CPSI Cristina Leppedda , Luciana Macciocu, Donatella Melino, Margherita Tonaera.



## **MODALITÀ DI ACCETTAZIONE**

La presa in carico del paziente avviene ad opera del personale infermieristico del Blocco Operatorio, in seguito al trasporto in barella o carrozzina del paziente stesso ad opera del personale addetto ai trasporti, previa valutazione della documentazione sanitaria di riferimento. Il trasferimento del paziente dalla zona filtro all'area preparazione paziente del Blocco Operatorio, avviene attraverso il passaggio dell'utente nel sistema di passa malati (sistema appositamente realizzato per il mantenimento delle condizioni di asepsi del reparto operatorio) ed è seguito dalle procedure mediche e infermieristiche di monitoraggio, valutazione e preparazione all'intervento chirurgico.

## **DOCUMENTI RICHIESTI AL PAZIENTE AL MOMENTO DEL RICOVERO**

- Cartella clinica integrata, inclusa tutta la documentazione in possesso, relativa alla storia clinica del paziente e completa di esami ematici e indagini strumentali eseguiti
- Consenso anestesiológico (se richiesto)
- Consenso chirurgico alle procedure (se richiesto)
- SISPAC – scheda integrata di sicurezza del paziente chirurgico (se richiesta)

## **ASSISTENZA SANITARIA**

### **ATTIVITÀ**

1. Valutazione medica pre-operatoria.
2. Presa in carico, monitoraggio, valutazione e preparazione medica e infermieristica del paziente operando.
3. Assistenza infermieristica pre, intra e post operatoria.
4. Assistenza anestesiológica pre, intra e post operatoria.
5. Esecuzione dell'intervento chirurgico.
6. Esecuzione delle indagini radiologiche intra-operatorie necessarie.



7. Costruzione e/o applicazione degli ausili correttivi e di sostegno dell'apparato locomotore (es. gessature e bendaggi).
8. Anestesia antalgica intra e post-operatoria.
9. Trasferimento in recovery room per osservazione post-operatoria.
10. Monitoraggio post-operatorio.
11. Trasferimento nella U.O. di ricovero

### **ATTIVITÀ E DOCUMENTAZIONE AL MOMENTO DELLA DIMISSIONE**

Il paziente operato è dimesso dal blocco operatorio in seguito alla stabilizzazione dei parametri clinici di riferimento e ad una attenta valutazione chirurgica e anestesiológica, previ accordi telefonici con il personale medico e infermieristico dell'U.O di Ortopedia e Traumatologia.

Il trasferimento del paziente dalla recovery room alla zona filtro, in uscita, avviene attraverso il passaggio dell'utente nel sistema passamalati, (sistema appositamente realizzato per il mantenimento delle condizioni di asepsi del reparto operatorio).

Il paziente sarà quindi preso in carico dal personale addetto al trasporto e trasferito presso il reparto di degenza per le cure del caso.

Documentazione che accompagna il paziente in dimissione dal Blocco Operatorio:

- Cartella clinica integrata
- Cartella anestesiológica
- Referti delle indagini eseguite all'interno del blocco operatorio
- Documentazione per la sicurezza trasfusionale
- SISPAC – scheda integrata di sicurezza del paziente chirurgico
- SISPAC – conta-garze e strumenti