

	Preoperatorio		Giornata 0 (intervento)		Giornata 1	Giornata 2	Giornata 3	Giornata 4	Giornata 5	Giornata 6-7-8
	Accoglimento	Serata pre-operatoria	Pre-/intra-operatorio	Post-operatorio						
Diagnostica strumentale e laboratorio	Routine Chirurgica Routine Oncologica Sierologia/Emogrupo Ev. esami caso-specifici (routine neuroendocrina) Prova crociata/richiesta GRC			Emocromo PCR Coagulazione Ionemia Funz. Epatica Funz. Renale Prof. Proteico Stick glicemici x3 Amilasi	Emocromo PCR Coagulazione Ionemia Funz. Epatica Funz. Renale Prof. Proteico Stick glicemici x3 Amilasi	Emocromo Coagulazione Ionemia Stick glicemici x3 Ev. esami a.b.	Emocromo Ionemia Stick glicemici x3 Ev. esami a.b.	Stick glicemici x3 Ev. esami a.b.	Stick glicemici x3 Ev. esami a.b.	Pre-dimissione: Emocromo PCR Ionemia Funz. Epatica Funz. Renale Prof. Proteico Ev. esami a.b.
	Compilazione cartella clinica Revisione esami pre-ricovero Firma consensi informati Visita anestesiológica Ev. colloquio con Psicologo			Aggiornamento diario clinico e infermieristico	→	→	→	→	→	→
	ECG Rx torace Ecografia con mdc Ev. TC				Eventuali esami a.b.	Eventuali esami a.b.	Eventuali esami a.b.	Eventuali esami a.b.	Eventuali esami a.b.	Eventuali esami a.b.
Gestione dei drenaggi			Posizionamento drenaggi		Dosaggio Amilasi drenaggi		Stop drenaggi			
					<5000 U/L Basso rischio fistola pancreas					<200 U/L Stop drenaggio
					>5000 U/L Alto rischio fistola pancreas					>200 U/L Fistola Pancreatica
										Mantenere drenaggi Stop pathway
Monitoraggio			Monitoraggio I.O.	Pressione arteriosa Frequenza cardiaca SpO2 Stato coscienza Diuresi Drenaggi Pressione venosa centrale	→ → → → → → →	→ → → → → → →	→ → → → → → Ev. Stop	→ → → → → → Ev. Stop	→ → → → → → Ev. Stop	
Gestione accessi venosi, CV e medicazioni			Posizionamento Sondino nasogastrico Catetere vescicale Acc. Venoso centrale Acc. Venoso perif. Calze compressive	→ → → → →	Stop sondino nasogastrico → → → → Medicazione ferita	→ → → → →	→ → → → →	→ → → → →	→ → → → →	Stop acc. Venoso centrale → Stop calze compressive
Controllo del dolore				Analgesia elastomero Valutazione del dolore (VAS/NAS)	→ →	→ →	→ →	Analgesia a.b. →	→ →	→ →
Terapia		Profilassi EBPM (eparina basso peso)	→ Octreotide 0.1 mL x 3 Profilassi antibiotica (pre-op. + richiamo intra-op.)	→ →	→ →	→ →	→ →	→ →	→ →	→ →
	Domiciliare	Domiciliare	Stop terapia domiciliare	Liquidi e.v. secondo schema Altre terapie a.b.	→ →	→ →	→ →	→ →	→ →	→ →
Alimentazione	Dieta solida (libera)	Digiuno per i solidi dalla mezzanotte	Digiuno	→	→	Dieta idrica per os	Dieta solida (leggera)	Dieta solida (leggera/libera)	Dieta solida (libera)	→
Eliminazione			Peretta evacuativa ore 6				Eventuali perette/clistere evacuativo a.b.	→	→	
Igiene della persona		Pulizia cavo orale Preparazione della cute, ev. tricotomia	Doccia pre-op. Pulizia cavo orale Preparazione letto per S.O.	Pulizia della cute Sostituzione biancheria Comfort per la notte	Igiene parziale al letto	Igiene della persona in bagno con supporto	→	Autonomia	→	→
Mobilizzazione				Mobilizzazione a letto	Prima mobilizzazione graduale in sedia (una volta al mattino due volte al pomeriggio)	Mobilizzazione con supporto (più di due volte/di)	→	Mobilizzazione in autonomia	→	→
Educazione e pianificazione della dimissione	Consegna opuscolo informativo				Tecniche facilitanti la mobilizzazione dal letto alla sedia FKT respiratoria al letto- sedia più di 4 volte al giorno	→	→	→	→	→
	Ev. FKT respiratoria in palestra					FKT respiratoria in sedia più di 4 volte al giorno	→	Educazione a: scelta degli alimenti frazionamento e assunzione dei pasti Ev. modalità di assunzione enzimi pancreatici Ev. autogestione insulina e misurazione glicemia con glucometro	→	→
										Ev. valutazione diabetologia pre-dimissione

