



	Preoperatorio		Giornata 0 (intervento)		Giornata 1	Giornata 2	Giornata 3	Giornata 4	Giornata 5	Giornata 6
	Accoglimento	Serata pre-operatoria	Pre-/intra-operatorio	Post-operatorio						
Diagnostica Strumentale e di laboratorio	Routine Chirurgica Routine Oncologica Sierologia/Emogruppo Ev. esami caso-specifici (routine neuroendocrina) Prova crociata/riciesta GRC			Emocromo PCR Coagulazione Ionemia Funz. Epatica Funz. Renale Prof. Proteico Stick glicemici x6 Amilasi	Emocromo PCR Coagulazione Ionemia Funz. Epatica Funz. Renale Prof. Proteico Stick glicemici x6 Amilasi	Emocromo Coagulazione Ionemia Stick glicemici x6 Ev. esami a.b.	Emocromo Ionemia Stick glicemici x6 Ev. esami a.b.	Stick glicemici x6 Ev. esami a.b.	Stick glicemici x6 Ev. esami a.b.	Pre-dimissione Emocromo Ionemia Funz. Epatica Funz. Renale Prof. Proteico Ev. esami a.b.
	Compilazione cartella clinica Revisione esami pre-ricovero Firma consensi informati Visita anestesiológica 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 drenaggio		Dosaggio Amilasi drenaggio	<5000 U/L Basso rischio fistola pancreas	Stop drenaggio			
				>5000 U/L Alto rischio fistola pancreas				Dosaggio Amilasi drenaggio	<200 U/L Stop drenaggio >200 U/L Fistola Pancreatica	Mantenere drenaggio STOP pathway
Monitoraggio			Monitoraggio I.O.	Pressione arteriosa Frequenza cardiaca SpO2 Stato coscienza Diuresi Drenaggi	→ → → → → →	→ → → → → →	→ → → → → Ev.	→ → → → → Ev.		
Gestione accessi venosi, CV e medicazioni			Posizionamento Sondino nasogastrico Catetere vescicale Acc. Venoso perif. Calze compressive	→ → → →	Stop sondino nasogastrico → → → Medicazione ferita	Stop catetere vescicale → → →	→ → → →	Stop acc. Venoso periferico Stop calze compressive →		
Controllo del dolore				Analgesia e.v. Valutazione del dolore (VAS/NAS)	→ →	→ →	→ →	Analgesia a.b. →	→ →	
Terapia	Domiciliare	Profilassi EBPM (eparina basso peso) Domiciliare	Profilassi antibiotica (pre-op. + richiamo intra-op.) Stop terapia domiciliare	→	Liquidi e.v. secondo schema Altre terapie a.b. →	→ → Altre terapie a.b →	→ → Riduzione liquidi e.v. Altre terapie a.b Ripresa terapia domiciliare	→ → Stop liquidi e.v. Altre terapie a.b →	→ → Altre terapie a.b →	→ → Vaccini Altre terapie a.b →
Alimentazione	Dieta solida (libera)	Digiuno per i solidi dalla mezzanotte	Digiuno	→	→	Dieta idrica per os	Dieta solida (leggera)	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 op.	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 Ev. FKT respiratoria in palestra				Tecniche facilitanti la mobilizzazione dal letto alla sedia FKT respiratoria al letto- sedia più di 4 volte al giorno	→ 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