ORARI DI VISITA

Dalle 12.00 alle 24.00 **verranno ammessi alle visite quattro persone al giorno, si richiede però che, per ciascun paziente, entri nel reparto una sola persona per volta, e che si proceda al lavaggio delle mani all'ingresso e all'uscita della camera**. Non è richiesto, normalmente nessun altro abbigliamento, salvo diversa indicazione del Medico di Guardia e/o dal Coordinatore Infermieristico.
Si prega di seguire le regole sotto elencate:



- Prima di entrare in reparto, lavatevi le mani e prima di avvicinarsi al letto del paziente frizionatele con l'apposita soluzione indicata dai sanitari.
- Lasciate borse e giacche negli appositi armadietti o indumenti più voluminosi appesi nella zona filtro.
- In casi particolari vi potrebbe essere richiesto di indossare camice e guanti o adottare precauzioni per ridurre il rischio di trasmissione delle infezioni: è importante che seguiate le istruzioni del personale.
- Se siete affetti da sindromi contagiose (es. influenza, raffreddore) vi invitiamo a segnalarlo prima dell'ingresso al personale infermieristico: di norma non vi sarà consentito l'accesso. Qualora l'ingresso non potesse essere rimandato concordate con i sanitari le modalità e le precauzioni da adottare.
- Rimanete accanto al vostro congiunto nel rispetto delle esigenze della privacy e riservatezza delle altre persone ricoverate. Per lo stesso motivo NON leggete la documentazione clinica di altri pazienti.
- Il personale potrà chiedervi di uscire temporaneamente dalla camera qualora fosse necessario effettuare sul vostro congiunto o sui ricoverati vicini, procedure di cura o assistenziali (medicazioni, procedure d'urgenza, ricoveri). Verrete invitati a rientrare appena possibile.
- Se desiderate portare degli effetti personali consigliatevi con il personale infermieristico.
- Vi raccomandiamo di parlare a bassa voce.
- E' severamente vietato effettuare riprese filmate o scattare fotografie. Non toccare nessuna apparecchiatura, tubo, flebo e per qualsiasi chiarimento rivolgetevi agli infermieri.
- Non appoggiate effetti personali sul letto o sulle apparecchiature circostanti.
- Non somministrare al paziente alcun cibo, bevanda o farmaco senza l'autorizzazione dei sanitari.
- Non effettuare prestazioni assistenziali dirette sulla persona (spostare cuscini, cambiare posizione nel letto, spostare tubi) se non preventivamente concordate con il personale sanitario.

COLLOQUI

I Medici di guardia sono a disposizione dei parenti dei ricoverati, per comunicazioni sullo stato clinico dei pazienti, tutti i giorni durante l'orario di visita (dalle 14.00 alle 15.30).

Si prega di individuare un familiare in particolare al quale dare le notizie.
Solo in casi eccezionali verranno date informazioni fuori dall'orario previsto.

Per ragioni di rispetto della legge sulla privacy, **NON SI POSSONO FORNIRE INFORMAZIONI PER TELEFONO,** se non in casi eccezionali e dopo aver preso accordi in tal senso.

SSCDU ANESTESIA E RIANIMAZIONE GENERALE
REV 00 del 14/09/2026

SCDU ANESTESIA E RIANIMAZIONE GENERALE



Per i Familiari

Il vostro parente o amico è stato ricoverato presso la SCDU Anestesia Rianimazione Generale. Questa per voi è forse un'esperienza nuova, e certamente difficile. Sappiamo che siete preoccupati, e che vorreste avere notizie sulle condizioni del paziente e su come funziona questo reparto, abbastanza diverso da quelli che avete conosciuto fino ad ora.
Per questo motivo abbiamo concepito questo foglietto informativo, nella speranza che le notizie fornite possano darvi una maggiore tranquillità, se possibile, e che si possa stabilire una collaborazione più facile e migliore tra voi e tutti i curanti, medici e infermieri.

Direttore: Prof. G. Cammarota
Equipe medica: Dott.ssa Valeria Bonato
Dott. Claudio Caria
Coordinatore Infermieristico: Tiziana Nuovo



Ingresso parenti dal Pronto Soccorso scale e ascensore n°81 / 2° piano

Numeri di telefono
Reparto 0131 206347/6165
Fax 0131 206675

RICOVERO

La SCDU Anestesia Rianimazione Generale è una particolare sede dell'ospedale dove vengono ricoverati pazienti che possono avvantaggiarsi di cure possibili solo con un notevole impiego di personale medico e infermieristico, 24 ore su 24, con apparecchiature avanzate di monitoraggio per seguire l'evoluzione dei problemi, e con macchine per il supporto delle funzioni vitali, come il ventilatore artificiale.
Talvolta gli ammalati vengono ricoverati d'urgenza presso il nostro reparto perchè sono in pericolo di vita, per cercare di aiutarli con un impegno di personale specializzato e di mezzi tecnici che non sarebbe possibile nei comuni reparti dell'ospedale.
Altre volte invece il ricovero è stato programmato per poter seguire meglio i pazienti che sono stati sottoposti a interventi chirurgici lunghi e complessi, oppure gli operati che presentano un rischio aumentato per particolari patologie, per esempio malattie di cuore o respiratorie.

VENTILAZIONE ARTIFICIALE E INTUBAZIONE TRACHEALE

Molti dei pazienti ricoverati nel nostro reparto devono essere aiutati con un ventilatore artificiale, cioè una macchina che aiuta a respirare. Spesso per fare questo è necessario sottoporre il paziente a una intubazione tracheale, cioè introdurre un tubo speciale che attraversa la bocca o il naso e arriva vicino ai polmoni. Poiché questo tubo attraversa la laringe, dove viene generata la voce, l'ammalato con tubo tracheale non potrà parlare, finché non sarà migliorato a sufficienza per poter fare a meno del ventilatore artificiale e quindi del tubo.

TRACHEOTOMIA

Se si prevede una necessità prolungata di assistenza con il ventilatore artificiale, bisogna considerare la possibilità di praticare una tracheotomia. Si tratta di un piccolo intervento chirurgico, che consente di sostituire il tubo che attraversa la bocca con un tubo diverso, che arriva vicino ai polmoni passando direttamente attraverso il collo. Temporaneamente, anche il paziente sottoposto a tracheotomia non può parlare, perchè l'aria della respirazione non attraversa la laringe dove viene generata la voce. In compenso, con la tracheotomia il paziente avrà alcuni vantaggi, come un minor disagio, la possibilità di iniziare a mangiare, e una respirazione più facile. Quando sarà migliorato, il tubo che attraversa la tracheotomia potrà essere tolto, la tracheotomia si richiuderà spontaneamente, e il paziente potrà riprendere a parlare.

SEDAZIONE

A causa della loro malattia, spesso i pazienti ricoverati nel nostro reparto sono disorientati e agitati, e inconsapevolmente potrebbero farsi del male. In questo caso dovremo necessariamente somministrare dei farmaci sedativi e/ o utilizzate mezzi di contenzione. In altri casi i sedativi vengono utilizzati per alleviare il dolore, o per rendere più tollerabili le procedure che dobbiamo effettuare sui pazienti.
Durante la vostra visita, è possibile che il paziente sia assopito. Chiedete informazioni ai curanti. Se è stato sedato, sarà meglio lasciarlo tranquillo. Se invece semplicemente sta riposando, potrete svegliarlo per farvi riconoscere.

IRCCS AOU AL
Santi Antonio e Biagio e Cesare Arrigo
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
Azienda Ospedaliero Universitaria di Alessandria
REGIONE PIEMONTE
UPO
UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

SCDU ANESTESIA
E RIANIMAZIONE
GENERALE

REV 00 del 14/09/2026

INDUMENTI E OGGETTI PERSONALI

Al momento del ricovero, gli indumenti e tutti gli effetti personali vengono messi da parte, per essere consegnati a un parente stretto.
Normalmente per il paziente non sono necessari indumenti. Quando sia ritenuto opportuno, eventuali oggetti personali che potrebbero essere utili all'ammalato vi verranno richiesti dall'equipe curante (per esempio orologio, occhiali, protesi).

REGISTRAZIONE, CERTIFICATI E DIMISSIONE

La registrazione del ricovero del paziente avviene all'Ufficio Accettazione, al piano terra, in prossimità dell'ingresso principale dell'ospedale.
A richiesta la Rianimazione potrà rilasciare un certificato di ricovero.
Se il ricovero è dovuto a incidenti e trauma, potrà essere necessario che prendiate contatto con il Posto di Polizia situato presso il Pronto Soccorso dell'ospedale.
Alla dimissione dal nostro reparto, i curanti vi comunicheranno la sede dove il paziente verrà trasferito, e le modalità del trasferimento.

TRASFERIMENTI

ATTENZIONE !



Il nostro reparto è centro di riferimento di RIANIMAZIONE NEUROLOGICA e NEUROTRAUMATOLOGICA dell' area sud-est del Piemonte.
Per questo tipo di attività è indispensabile la collaborazione e il collegamento in rete tra i reparti di Rianimazione e Terapia Intensiva della provincia di Alessandria ed Asti.
Pertanto, per esigenze imprescindibili potremmo essere costretti a trasferire un nostro paziente, che abbia ormai superato la fase più acuta, al reparto di Rianimazione di un altro ospedale (es. Asti, Casale, Tortona, Novi Ligure, Acqui Terme) idoneo alla prosecuzione delle cure.

CURANTI

L'equipe dei curanti è composta da medici specialisti in anestesia e rianimazione, infermieri professionali, operatori tecnici all'assistenza, e ausiliari.

CARTELLA CLINICA

Solo dopo la dimissione, una copia ufficiale della cartella clinica può essere richiesta all'Ufficio Cartelle Cliniche, dalle 08.30 alle 12.30 dal lunedì al venerdì. La cartella può essere richiesta dall'interessato in possesso di documento di identità o da un parente con delega (Tel.0131.206620)