

L'attività della unità operativa di Chirurgia si articola, nell'ambito della Chirurgia Generale e della Chirurgia Oncologica, attraverso il Ricovero Ordinario, il week surgery, il day surgery e la Chirurgia ambulatoriale.

Nell'ambito della chirurgia generale vengono attuati di routine interventi con tecnica mininvasiva (laparoscopia, toroscopia). Con queste tecniche si eseguono interventi per la calcolosi delle vie biliari, per le patologie del giunto gastroesofageo e per la patologia infiammatoria del colon, con sensibile vantaggio in termini di recupero fisico per il paziente e di riduzione della degenza post-operatoria.

La chirurgia oncologica occupa uno spazio significativo nell'attività dell'unità operativa: neoplasie del tratto gastroenterico (interventi di resezione epatica, per neoplasie gastriche e colon-rettali soprattutto con tecnica mininvasiva seguendo i più recenti protocolli europei per la preparazione preoperatoria e il decorso post-operatorio ERAS), tumori della mammella e della cute (melanoma, basaliomi, carcinomi) con esecuzione di biopsia del linfonodo sentinella e, se necessario, svuotamenti linfonodali.

Vi è inoltre la possibilità di utilizzare, in alcuni casi, l'elettrochemioterapia seguendo le linee guida regionali.

Sono attivi Gruppi Oncologici Multidisciplinari (GOM) per lo studio e il trattamento dei tumori del tratto gastroenterico, della patologia mammaria e del melanoma.

La presa in carico avviene attraverso la richiesta di consulenza specialistica: dal medico di Medicina generale, con impegnativa, dal Pronto soccorso o da altro reparto, con richiesta di consulenza. Gli appuntamenti vengono fissati tramite il CUP.

Le consulenze urgenti inviate dal Pronto soccorso e le visite urgenti inviate dal medico di medicina generale, vengono espletate dalle 8 alle 14 dal lunedì al venerdì.

Dopo le ore 14 nonché il sabato e la domenica le visite urgenti vengono filtrate dal Pronto soccorso.

I controlli successivi al ricovero entro i 30 giorni sono organizzati e gestiti dall'unità operativa.

L'équipe medica visita i pazienti ricoverati alle ore 8 e alle 16, un medico è dedicato alla gestione dei pazienti ricoverati.

Dalle 16 alle 8 del mattino seguente è sempre presente un medico di guardia per la gestione del reparto, le consulenze e per gli interventi chirurgici urgenti.

Ospedale di Mirano

via Don Giacobbe Sartor 4
via Luigi Mariutto 13
centralino 041 579 4111

Unità Operativa Complessa

Chirurgia

Edificio 19

segreteria

primo piano, ascensore 4 e 8

dal lunedì al venerdì ore 9-12

041 5794331, 041 5794332, 041 5794389 fax

chirurgia.mirano@aulss3.veneto.it

Direttore

Pierpaolo Da Pian

medici

Chirurgia oncologica, chirurgia mini invasiva, melanoma

Corrado Da Lio

Chirurgia parete addominale e chirurgia mini invasiva

Ermanno Tiso

Andrea Iana

Chirurgia senologica

Fabrizio Meggiolaro

Mario Biral

Valentina Belardinelli

Chirurgia colonproctologica, endoscopia operativa

Federico Cavallari

Sebastiano Pillirone

Valbona Lico

Isabella Mondì

Daunia Verdi

Chirurgia flebologica

Rolando Tasinato

Infermiere coordinatore

Maria Paola Masiero 041 5794334

day e week surgery - chirurgia ambulatoriale

dal lunedì al venerdì 7.30-13.30

segreteria 041 5794275, 041 5794345 fax

infermieri 041/5794335

Ospedale di Mirano



Chirurgia generale

guida ai servizi

degenza

accoglienza ricoveri ordinari
dal lunedì al venerdì, 7.30-13.30
041 5794344

Orario dei pasti
Colazione: ore 07.30
Pranzo: ore 12
Cena: ore 18

Il ricovero può avvenire con
Ricovero programmato
Richiesta del medico di medicina generale
Post- visita urgente o programmata
Pronto soccorso

orario di ricevimento medici per notizie cliniche ai famigliari
dal lunedì al venerdì: ore 15-16
sabato, domenica e festivi: ore 12-13 e ,in caso di necessità, è a disposizione il medico in servizio

orari di visita ai degenti da parte di persone esterne
giorni feriali ore 15-20, giorni festivi ore 10-11 e 15-20

Oltre a tali fasce orarie, la permanenza di visitatori in reparto è prevista per casi particolari e previa richiesta al medico di reparto e/o di guardia.
Si raccomanda comunque di limitare le visite contemporanee allo stesso paziente a non più di due persone per volta.
Si raccomanda inoltre di lavarsi le mani con il detergente posto all'interno del reparto, sia all'arrivo che all'uscita.

Ambulatorio di Chirurgia Generale Mininvasiva
Ambulatorio Divisionale e chirurgico/flebologico
Ambulatorio delle Ernie della Parete Addominale
Ambulatorio Senologico
Ambulatorio Proctologico
Ambulatorio Ecografie Trans-rettale
Ambulatorio Medicazioni
Ambulatorio Stomizzati
Ambulatorio Vulnologico
Ambulatorio Urgenze

Unità operativa Semplice di Endoscopia Digestiva
Unità operativa semplice afferente
Endoscopia diagnostica e operativa
Responsabile F.F. Federico Cavallari
endoscopiaoperativa.mirano@aulss3.veneto.it

L'attività dell'Endoscopia Digestiva comprende l'esecuzione di tutte le indagini diagnostiche delle alte e delle basse vie digestive (gastrosopia o EGDS, rettoscopia e colonscopia) che vengono eseguite in pazienti ambulatoriali esterni, previa prenotazione tramite il Cup, 5 giorni alla settimana con inizio ore 8.30.

Gli esami urgenti e quelli per i pazienti ricoverati nel reparto di Chirurgia o in altri reparti degli ospedali di Mirano e Noale, vengono invece programmati direttamente dall'unità operativa semplice di Endoscopia. Vengono inoltre effettuate le indagini endoscopiche operative sia di primo che di secondo livello.

Tra le prime ricordiamo le polipectomie, le sclerosi di varici esofagee e gastriche, l'emostasi di lesioni non varicose sanguinanti, la legatura di varici esofagee, la rimozione di corpi estranei.

Le indagini operative di secondo livello, che richiedono una maggior specializzazione, vengono eseguite per tutti e tre i presidi ospedalieri dell'Ulss: Mirano, Noale e Dolo.

Esse comprendono: le dilatazioni di stenosi benigne e maligne delle vie digestive alte e basse e di anastomosi intestinali; il posizionamento di protesi esofagee, enteriche e colo-rettali; il confezionamento di gastrostomie per via endoscopica (Peg); il posizionamento endoguidato di sonde duodeno-digiunali e coliche; la mucosectomia di lesioni mucose piatte ecc.

Un capitolo importante di queste indagini di 2° livello è inoltre costituito dalle indagini diagnostiche e operative delle vie biliari e pancreatiche (Ercp) con la possibilità di allargamento dello sbocco dei rispettivi dotti a livello della papilla di Vater (sfinterotomia) e quindi la possibilità di rimozione di calcoli biliari e pancreatici e il posizionamento di protesi biliari e/o pancreatiche per patologie benigne, maligne o iatrogene.

Si eseguono inoltre l'asportazione endoscopica di neoplasie benigne della papilla di Vater (ampullectomia) e il drenaggio di cisti e pseudocisti pancreatiche (cisto-gastro e cisto-duodenostomie).

Le indagini operative vengono eseguite in regime di ricovero ordinario, anche per altri reparti dell'Ulss, o di day surgery.