



Struttura: SOC RRF	Tipo di documento: PROCEDURA OPERATIVA	Codice: PO 10-RRF 02	
Titolo documento: Procedura Operativa per <i>Counselling</i> Fisioterapico, attività di prevenzione in ambito di chirurgia oncologica senologica associata ad asportazione linfonodale	Pagina 1 di 6	Revisione: 01	Data: 11/06/2020
Redatta da: Coordinatore Fisioterapista ff SOC RRF Verbania	Approvata da: Direttore SOC RRF	Validata da: Responsabile Governo Clinico Qualità Appropriatelyzza Rischio Clinico	
Firma per redazione: Dott.ssa Silvia Somma Data: 08/06/2020	Firma per approvazione: Dr.ssa Silvia Rossi Data: 10/06/2020	Firma per validazione: Dr.ssa Margherita Bianchi Data: 11/06/2020	
Firma per emissione Direzione Generale Dott. Angelo Penna Data: 26-6-2020			

## PROCEDURA OPERATIVA PER *COUNSELLING* FISIOTERAPICO, ATTIVITÀ DI PREVENZIONE IN AMBITO DI CHIRURGIA ONCOLOGICA SENOLOGICA ASSOCIATA AD ASPORTAZIONE LINFONODALE

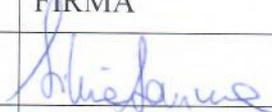
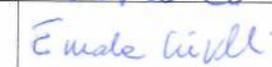
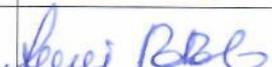
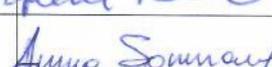
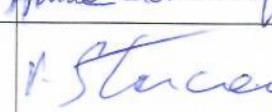
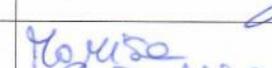
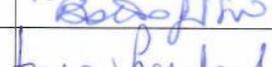
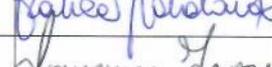
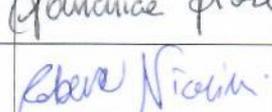
### INDICE:

GRUPPO DI LAVORO .....	2
LEGENDA .....	2
SCOPO ED OBIETTIVI .....	3
CAMPO DI APPLICAZIONE .....	3
RESPONSABILITÀ.....	4
MODALITÀ OPERATIVE.....	4
INDICATORI.....	5
ALLEGATI .....	5
BIBLIOGRAFIA.....	6

Rev.	Data	Descrizione delle modifiche
00	10/01/2013	Creazione
01	11/06/2020	Aggiornamento del Gruppo di Lavoro Aggiornamento degli Opuscoli Informativi Implementazione della Gestione Informatizzata della Documentazione Sanitaria

Struttura: SOC RRF	Tipo di documento: PROCEDURA OPERATIVA	Codice: PO 10-RRF 02	
Titolo documento: Procedura Operativa per <i>Counselling</i> Fisioterapico, attività di prevenzione in ambito di chirurgia oncologica senologica associata ad asportazione linfonodale	Pagina 2 di 6	Revisione: 00 Revisione: 01	Data: 10/01/2013 Data: 11/06/2020
Redatta da: Coordinatore Fisioterapista ff SOC RRF Verbania	Approvata da: Direttore SOC RRF	Validata da: Responsabile Governo Clinico Qualità Appropriatelyzza Rischio Clinico	

## GRUPPO DI LAVORO

COGNOME NOME	RUOLO/FUNZIONE	FIRMA
Somma Silvia	Coordinatore Fisioterapista ff SOC RRF VB	
Rossi Silvia	Direttore SOC RRF	
Crivelli Emanuela	Fisioterapista SOC RRF VB	
Rotolo Lucia	Fisioterapista SOC RRF VB	
Sommaruga Anna	Fisioterapista SOC RRF VB	
Stancampiano Pietra	Dirigente Medico SOC Chirurgia VB - Responsabile SOS Senologia e Coordinatore <i>BREAST UNIT</i> Interaziendale ASL VCO-NO	
Bottagisio Marisa	Coordinatore infermieristico Prericovero VB	
Laudando Franca	Coordinatore infermieristico Qualità Ricerca Accreditamento	
Fiore Domenica	Dirigente Medico Referente Programma Regionale Rischio Clinico	
Nicolini Roberta	Coordinatore infermieristico Qualità Ricerca Accreditamento	

Tab. 1 Gruppo di lavoro

## LEGENDA

- LNS: Linfonodo Sentinella
- MMG: Medico di Medicina Generale
- SOC: Struttura Operativa Complessa
- RRF: Recupero e Rieducazione Funzionale
- VB: Verbania

Struttura: SOC RRF	Tipo di documento: PROCEDURA OPERATIVA	Codice: PO 10-RRF 02	
Titolo documento: Procedura Operativa per <i>Counselling</i> Fisioterapico, attività di prevenzione in ambito di chirurgia oncologica senologica associata ad asportazione linfonodale	Pagina 3 di 6	Revisione: 00 Revisione: 01	Data: 10/01/2013 Data: 11/06/2020
Redatta da: Coordinatore Fisioterapista ff SOC RRF Verbania	Approvata da: Direttore SOC RRF	Validata da: Responsabile Governo Clinico Qualità Appropriatezza Rischio Clinico	

## SCOPO ED OBIETTIVI

Scopo della seguente procedura operativa è definire le modalità e i contenuti dell'attività di *Counselling* Fisioterapico rivolto alle pazienti sottoposte ad intervento chirurgico per carcinoma alla mammella, con asportazione di linfonodo sentinella o con ampia dissezione ascellare linfonodale.

Questa procedura rientra nel Percorso di Cura per i Tumori della Mammella.

In aggiunta all'aggiornamento dei protocolli-diagnostici-terapeutici, sono stati creati nuovi percorsi e procedure per ottimizzare la presa in carico globale della persona, quali la gestione della riabilitazione, delle problematiche genetiche, psicologiche e sociali, e dei trattamenti palliativi.

Nello specifico questa procedura ha l'obiettivo di illustrare ai pazienti un corretto programma motorio da iniziare nell'immediato post operatorio e da proseguire a domicilio. Tale "auto trattamento" consente di evitare o ridurre eventuali danni legati all'intervento, permettendo il precoce recupero del movimento e, di conseguenza, dell'autonomia della persona.

Nel caso di asportazione dei linfonodi ascellari il paziente è anche informato in merito all'eventuale comparsa di linfedema e alle strategie per prevenirlo.

## CAMPO DI APPLICAZIONE

Questa procedura si applica presso la sede di Verbania della SOC RRF, a tutti i pazienti sottoposti a intervento chirurgico per carcinoma mammario con exeresi del linfonodo sentinella o con ampia linfadenectomia.

Il momento individuato per il *Counselling* fisioterapico è nella stessa giornata dedicata agli esami **di Prericovero**.

La segnalazione del paziente è di competenza del servizio di Prericovero dell'Ospedale Castelli di Verbania.

Struttura: SOC RRF	Tipo di documento: PROCEDURA OPERATIVA	Codice: PO 10-RRF 02	
Titolo documento: Procedura Operativa per <i>Counselling</i> Fisioterapico, attività di prevenzione in ambito di chirurgia oncologica senologica associata ad asportazione linfonodale	Pagina 4 di 6	Revisione: 00 Revisione: 01	Data: 10/01/2013 Data: 11/06/2020
Redatta da: Coordinatore Fisioterapista ff SOC RRF Verbania	Approvata da: Direttore SOC RRF	Validata da: Responsabile Governo Clinico Qualità Appropriately Rischio Clinico	

## RESPONSABILITÀ

La procedura deve essere applicata da tutte le figure coinvolte nel processo.

<b>MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ</b>				
<b>Legenda:</b> Responsabile (R); Coinvolto (C); Informato (I); NC (Non Coinvolto)				
Descrizione dell'attività	Operatore			
	Coordinatore Pre Ricovero VB	Personale Pre Ricovero VB	Coordinatore RRF VB	Fisioterapista RRF VB
Organizzazione giorno Pre-ricovero	I	R	I	NC
Inserimento richiesta <i>Counselling</i> fisioterapico nella cartella clinica elettronica	I	R	NC	NC
Organizzazione orario <i>Counselling</i> Fisioterapico	I	I	R	I
Accettazione del Paziente	I	R	NC	NC
<i>Counselling</i> Fisioterapico (compilazione questionario, refertazione consulenza in cartella clinica elettronica)	NC	NC	I	R
Inserimento in cartella clinica refertazione <i>Counselling</i>	I	R	NC	NC

Tab. 2 Matrice delle responsabilità

## MODALITÀ OPERATIVE

Il personale del Prericovero inserisce nella cartella clinica elettronica, una richiesta di *Counselling* fisioterapico.

La richiesta (di colore verde) comparirà al Coordinatore Fisioterapista RRF/suo delegato nella casella "C4 interni" della Cartella Clinica Elettronica nel giorno in cui è organizzata l'attività di Prericovero dei pazienti.

Il Coordinatore Fisioterapista RRF/suo delegato inserisce la richiesta all'interno della programmazione giornaliera del fisioterapista esperto negli orari dedicati.

Il fisioterapista visualizza la richiesta di *Counselling* e, in base all'intervento che verrà effettuato, decide che tipo di informazioni dare al paziente:

- se si prevede l'asportazione del solo linfonodo sentinella il fisioterapista focalizzerà l'incontro secondo le modalità descritte nell'opuscolo dedicato (Allegato 1: Opuscolo informativo "*Counselling* fisioterapico");
- se l'intervento prevede un'ampia escissione linfonodale verrà affrontata anche la parte di prevenzione/gestione linfedema (Allegato 2: Opuscolo informativo "Il linfedema: cos'è, come si previene, come si tratta").

Struttura: SOC RRF	Tipo di documento: PROCEDURA OPERATIVA	Codice: PO 10-RRF 02	
Titolo documento: Procedura Operativa per <i>Counselling</i> Fisioterapico, attività di prevenzione in ambito di chirurgia oncologica senologica associata ad asportazione linfonodale	Pagina 5 di 6	Revisione: 00 Revisione: 01	Data: 10/01/2013 Data: 11/06/2020
Redatta da: Coordinatore Fisioterapista ff SOC RRF Verbania	Approvata da: Direttore SOC RRF	Validata da: Responsabile Governo Clinico Qualità Appropriatezza Rischio Clinico	

Nel giorno e ora indicato il paziente si reca presso il servizio RRF dove è accolto dal Fisioterapista. Durante l'incontro il Fisioterapista raccoglie informazioni ed esamina il distretto corporeo per individuare eventuali problematiche già presenti.

Il fisioterapista consegna l'opuscolo informativo "*Counselling* fisioterapico" contenente semplici esercizi di auto trattamento da effettuare in autonomia al domicilio e consigli sul comportamento da tenere dopo l'intervento chirurgico per evitare l'insorgenza di complicanze.

Nel caso di escissione linfonodale al paziente viene spiegato che cosa è il linfedema e come si previene consegnando anche l'opuscolo dedicato "Il linfedema: cos'è, come si previene, come si tratta".

Si forniscono inoltre informazioni riguardo l'eventuale successiva modalità di accesso al servizio RRF che prevede l'impegnativa del MMG o del medico specialista e la prenotazione al CUP.

Il fisioterapista compila il questionario allegato alla Cartella Clinica Elettronica e referta la consulenza indicando le eventuali problematiche emerse durante il colloquio.

Il personale del prericovero stampa e conserva il questionario e la refertazione della seduta di *Counselling* fisioterapico nella cartella clinica pre-ricovero.

## INDICATORI

- N° *Counselling* effettuati nel pre-ricovero/ N° pazienti operati per carcinoma alla mammella con asportazione di LNS o ampia escissione linfonodale che hanno effettuato il pre ricovero a Verbania X 100

Standard 100%

- N° *Counselling* effettuati/N° *Counselling* richiesti X 100

Standard 100%

## ALLEGATI

- **Allegato 1:** Opuscolo informativo "*Counselling* fisioterapico"
- **Allegato 2:** Opuscolo informativo "Il linfedema: cos'è, come si previene, come si tratta".

Struttura: SOC RRF	Tipo di documento: PROCEDURA OPERATIVA	Codice: PO 10-RRF 02	
Titolo documento: Procedura Operativa per <i>Counselling</i> Fisioterapico, attività di prevenzione in ambito di chirurgia oncologica senologica associata ad asportazione linfonodale	Pagina 6 di 6	Revisione: 00 Revisione: 01	Data: 10/01/2013 Data: 11/06/2020
Redatta da: Coordinatore Fisioterapista ff SOC RRF Verbania	Approvata da: Direttore SOC RRF	Validata da: Responsabile Governo Clinico Qualità Appropriata Rischio Clinico	

## BIBLIOGRAFIA

- AAVV: *Linee guida diagnostico-terapeutiche delle malattie delle vene e dei linfatici (rapporto basato sull'evidenza)*. A cura del Collegio Italiano di Flebologia, revisione 2003. Acta Flebologia, vol.4 n°1-2 agosto 2003.
- AAVV: *Procedure operative per indagini diagnostiche vascolari*. Bollettino della Società Italiana di Diagnostica Vascolare, anno IX, n°25-26, Aprile2004-Agosto2004.
- D.G.R. 10-5605 del 02/04/2007 *Riorganizzazione delle attività riabilitative della Regione Piemonte*
- M. Cossu: *Epidemiologia*. Ital J Rehab Med – MR 2008;22:237-41.
- S.R. Harris, M.R. Hugi, I. Olivotto, M. Levine: *Clinical practice guidelines for the care and treatment of breast cancer: lymphedema*. CMAJ, 2001;164(2): 191-200.
- Herpetz: *Diagnosi differenziale degli edemi*. Quaderni A.I.T.R. anno XII n°3.
- S. Micheli, C. Campisi, M. Ricci, V. Gasbarro, M. Cestari, R. Mattassi, A. Molisso, L. Zanetti, C. Allegra, A. Cavezzi, A. Aiello, M. Conte, M. Palumbo, R. Ghilardini, V. Rocco, D. Failla: *Linee guida italiane sul linfedema*. Eur Med Phys, 2008;43(suppl.1 to No.3).
- Ministero della Salute: *Piano Oncologico Nazionale 2006-2008*.
- Piano Socio Sanitario Regione Piemonte 2007/2010.
- M. Pinto, E. Gimigliano, G. Iolascon, F. Iazzetta, G.M. D'Orsi, A. Martiniello, R. Gimigliano: *Il bisogno riabilitativo in pazienti sottoposti a linfadenectomia ascellare per carcinoma mammario o melanoma afferenti ad un centro ambulatoriale di prevenzione e trattamento del linfedema secondario: risultati di un audit*. Eur Med Phys, 2008;44(suppl.1 to No.3).
- M. Sambini, L. Zanetti, R. Corradini, A.M. Munari, C. Ferraro: *Incidenza e severità del linfedema secondario a carcinoma della mammella con asportazione del linfonodo sentinella*. Ital J Rehab Med – MR 2008;22:389-93.
- L. Tasson, G. Crimi: *Riabilitazione ed esiti dopo trattamento per carcinoma della mammella: revisione della letteratura*. Eur Med Phys, 2008;44(suppl.1 to No.3).