

La degenza in ospedale prevista per i pazienti dopo un ictus ischemico è di 5 giorni e dopo un attacco ischemico transitorio (TIA) è di 3 giorni. In base alle sue condizioni, potrebbe essere dimesso prima del termine previsto:

Test previsti durante la visita:

- Doppler carotideo: esame a ultrasuoni del collo per osservare il flusso sanguigno verso il cervello.
- Ecocardiogramma (ECHO): esame che, attraverso gli ultrasuoni, permette di valutare se l'ictus è stato causato da una patologia cardiaca.
- Elettrocardiogramma (ECG o EKG) e/o monitor Holter: cerotti adesivi applicati sul torace del paziente per monitorarne il battito cardiaco. Potrebbe esserle richiesto di indossare un monitor a casa una volta dimesso.
- TAC e/o RMI: un'immagine del cervello per valutare eventuali cambiamenti.
- Parametri vitali: normale controllo della temperatura, della pressione arteriosa, del battito e dei livelli di ossigeno.
- Esami del sangue

Durante la degenza, collaboreremo con lei per aiutarla a sentirsi meglio e prepararla a un trasferimento sicuro una volta dimesso.

In caso di domande durante il percorso, non esiti a chiedere!

Giorno 1

- All'arrivo all'unità, incontrerà i membri del team sanitario. Il team sanitario è a sua disposizione per rispondere a domande o perplessità durante la sua degenza.
- Si tenga pronto a discutere la sua storia clinica con i membri del team sanitario e a fornire un elenco dei farmaci che sta assumendo.
- La valutazione dell'ictus inizia immediatamente e avverrà più volte durante la visita, per osservare l'impatto dell'ictus su di lei e monitorare eventuali cambiamenti. Informi il team sanitario di qualsiasi cambiamento al suo stato di salute o alle sue capacità fisiche.
- Il team determinerà che tipo di attacco ha avuto. Se i sintomi regrediscono rapidamente potrebbe aver avuto un attacco ischemico transitorio (TIA) o un "mini-ictus" che comporta una minor permanenza in ospedale.
- Potrebbe riscontrare difficoltà a parlare o inghiottire. Questa è una situazione comune dopo un ictus. Valuteremo la sua capacità di mangiare e bere in modo sicuro prima di offrirle del cibo, da bere o somministrarle farmaci orali. Se necessario, potrebbe dover seguire una dieta e/o farsi assistere da un logopedista.
- Incontrerà un fisioterapista e un ergoterapeuta che stabiliranno il suo livello di attività più sicuro.

Giorno 2

- L'attività fisica è una componente importante della degenza e la incoraggiamo a prendere parte al maggior numero di attività possibile. Questo potrebbe includere il consumo dei pasti su una sedia o la deambulazione nella sua camera. Si consulti con il team sanitario per stabilire il suo livello di attività più sicuro.
- Il team sanitario si assicurerà che riceva un'alimentazione adeguata e potrebbe effettuare delle modifiche alla sua dieta. In caso di difficoltà nella deglutizione, potrebbe esserle applicato un sondino.

- È essenziale cominciare a pensare e a discutere dei passaggi successivi. Durante la degenza, i membri del team sanitario collaboreranno con lei per stabilire il luogo ottimale per continuare le cure una volta dimesso dall'ospedale.
- Se possibile, identifichi un membro della famiglia o un assistente in grado di aiutarla durante il suo percorso di cura e con i passaggi successivi alla dimissione dall'ospedale.

Giorno 3

- Nel corso della degenza, il team sanitario comincerà a discutere con lei dei passaggi successivi. Cominci a pensare cosa le occorrerà per il trasferimento sicuro a casa o in un altro luogo. Discuta con il team sanitario eventuali perplessità.
- Collabori con il team sanitario per sviluppare la sua forza fisica e aumentare il suo livello di attività. Ciò potrebbe includere un aumento della distanza percorsa in camera o attorno all'unità, da solo o con assistenza.
- La sua dieta potrebbe variare diverse volte mentre impara di nuovo a mangiare e bere.

Giorno 4

- I membri del team sanitario esamineranno un piano di dimissione con lei, che includerà le informazioni relative ai passaggi successivi e alla riabilitazione futura.
- Si assicuri di aver capito quali farmaci deve assumere e come utilizzarli da solo.
- Potrebbe essere dimesso con apparecchiature o servizi speciali che le saranno utili nelle attività quotidiane: Il team sanitario la aiuterà a capire come:
 - mangiare e bere (sondino)
 - camminare (tutore per deambulazione o sedia a rotelle)
 - muoversi in sicurezza (maniglie da bagno o sedia per la doccia) e
 - monitorare il suo cuore (monitor Holter a domicilio).

Giorno 5 – Dimissione

- Esami il suo piano di dimissione con un membro del team sanitario. Si assicuri di aver compreso i passaggi successivi ed esponga eventuali domande o perplessità.
- Potrebbe dover essere trasferito in un'altra struttura per continuare il suo percorso di cura. I dettagli del trasporto saranno discussi con lei e con la sua famiglia
- Una volta dimesso, sarà contattato da un infermiere del Centro ictus di zona che le fornirà aiuto e informazioni nel corso del suo recupero.

In caso di domande durante il percorso, non esiti a chiedere!