

MISSION

L'unità complessa di Urologia Oncologica svolge attività di diagnosi, cura e ricerca delle neoplasie del tratto urinario maschile e femminile (rene, uretere, vescica ed uretra) e dell'apparato sessuale maschile (prostata, testicoli e pene) senza tralasciare aspetti di urologia generale, *in primis* l'ipertrofia prostatica.

La gestione del percorso terapeutico chirurgico è di tipo multidisciplinare.

EQUIPE

DIRETTORE

Dr. Angelo Porreca

Dr. Antonio Amodeo

Dott.ssa Claudia Giovanna Cargnel

Dr. Paolo Corsi

Dr. Alessandro Crestani

Dr. Davide De Marchi

Dr. Luca Di Gianfrancesco

Dott.ssa Lista Giuliana

Dr. Eugenio Miglioranza

Dr. Federico Pellegrini



Dove siamo

Direzione, ambulatori, degenze gruppo operatorio/endoscopico

Ospedale S. Giacomo
Via dei Carpani, 16/Z, 31033
Castelfranco Veneto (TV)

Ambulatori

Ospedale Busonera
Via Gattamelata 64, 35128
Padova (PD)

Contatti

Segreteria Urologia: 0423 4211321

Prenotazioni CUP

per Castelfranco V.to
da rete mobile 0423 728898
da rete fissa 840800811
per Padova
da rete mobile 049 8239511
da rete fissa 840000664

Visite in Libera Professione

prenotazione.libera@iov.veneto.it
339 291 0247 - 333 492 8098

Medico Emergenze Urologia

3392910292 dalle 8.00 alle 16.00

Il materiale è stato valutato, per chiarezza e comprensibilità, da rappresentanti di pazienti, loro familiari e di associazioni di volontariato

UOC UROLOGIA ONCOLOGICA

DIRETTORE
Dr. Angelo Porreca

NOTIZIE UTILI
PER IL PAZIENTE
SOTTOPOSTO AD
INTERVENTO
ENDOSCOPICO

www.ioveneto.it/unit/uoc-urologia-oncologica



Indicazioni post intervento

Nei giorni seguenti alla dimissione, potranno verificarsi alcuni disturbi urinari come:

- aumento della frequenza minzionale (diurna e notturna)
- bruciore e/o dolore durante la minzione
- stimolo urinario impellente
- urine ematiche, anche a distanza dall'intervento o a seguito di eventuale rapporto sessuale
- gocciolamento al termine della minzione
- incontinenza urinaria transitoria

Questi disturbi sono correlati alla cosiddetta fase di "cicatizzazione", che ha una durata di circa 40 giorni e alla ripresa della fisiologica dinamica vescicale.



Tutti questi sintomi rientrano nella normale convalescenza post-operatoria e regrediscono nell'intensità con il passare dei giorni.

Consigli igienico-dietetici

- Seguire le indicazioni terapeutiche ricevute al momento della dimissione
- Bere adeguatamente nel corso della giornata per un mese
- Ridurre l'assunzione di bevande alcoliche
- Evitare cibi piccanti
- Moderare l'uso di agenti stimolanti come tè e caffè
- Mantenere una regolare funzione intestinale
- Evitare la sedentarietà e lunghi viaggi in auto per almeno 30 giorni