

 ASL Cagliari	SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari Dipartimento Emergenza-Urgenza	Pronto Soccorso ASL CAGLIARI
	PR-DEU-010/0 pag. 1 di 7	Gestione delle emergenze coagulo-peniche

1413
10 DIC, 2015

GESTIONE DELLE EMERGENZE COAGULO-PENICHE

ATTIVITA	RESPONSABILE	FIRMA
Redazione	Gruppo di lavoro aziendale	
Verifica		
Approvazione	Direttore dipartimento Emergenza Urgenza	
Emissione e distribuzione	SSD Accreditamento Istituzionale Referente qualità dipartimento	

 ASLCagliari	<i>SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari</i> <i>Dipartimento Emergenza-Urgenza</i>	<i>Pronto Soccorso ASL CAGLIARI</i>
PR-DEU-010/0 pag. 2 di 7	Gestione delle emergenze coagulo-peniche	Data: 12/02/2015 Revisione 0

GRUPPO DI LAVORO AZIENDALE

Dr Aldo Monni	Dirigente Medico	Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale	Coordinamento e verifica
Dr Antonio Saiu	Dirigente Medico	Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale	Coordinamento e verifica
Dr Ferdinando Corrias	Dirigente Medico	Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale	Coordinamento e verifica
Dott.ssa M. Vincenza Monni	Infermiera	Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale	Coordinamento e verifica
Dr Luigi Furcas	Infermiere	Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale	Coordinamento e verifica
Dr Giorgio Pia	Dirigente Medico	Direttore Dipartimento DEAU	verifica
Dott.ssa Ilenia Piras	Cord. Inf	Pronto Soccorso P.O. SS Trinità- Cagliari	verifica
Piloni Evelina Consuelo	Infermiera	Pronto Soccorso P.O. SS Trinità- Cagliari	verifica
Dr Carlo Arru	Dirigente medico	Direttore SC Pronto soccorso - P.O. Marino – Cagliari	Verifica
Aresu Milena	Cord. Inf	Pronto soccorso - P.O. Marino - Cagliari	verifica
Dott.ssa Luciana Cauli	Infermiera	Servizio delle Professioni Sanitarie	verifica
Dott.ssa Giovanna Rossi	Dirigente Medico	Qualità e Risk Management	verifica
Dr Sergio Laconi	Dirigente Medico	Direzione Sanitaria P.O. Marino	verifica
Dott.ssa Maria Gabriella Congiu	Medico	SC Pronto Soccorso PO San Marcellino Muravera	Redazione e verifica
Nicole Utzeri	Cord. Inf	SC Pronto Soccorso PO San Marcellino Muravera SC	Redazione e verifica
Dr Orrù Rinaldo	Dirigente Medico	Direttore Pronto Soccorso PO San Giuseppe - Isili	Verifica
Trogu Piera	Cord. Inf	Pronto Soccorso P.O. San Giuseppe - Isili	verifica

 ASL Cagliari	<i>SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari</i> Dipartimento Emergenza-Urgenza	Pronto Soccorso ASL CAGLIARI
PR-DEU-010/0 pag. 3 di 7	Gestione delle emergenze coagulo-peniche	Data: 12/02/2015 Revisione 0

<i>Indice</i>	<i>Pagina</i>
<i>Premessa</i>	4
<i>1. Scopo</i>	4
<i>2. Campo di applicazione</i>	4
<i>3. Abbreviazioni Definizioni e terminologia</i>	4
<i>4. Responsabilità</i>	4
<i>5. Descrizione Attività</i>	5
<i>6. Validazione</i>	7
<i>7. Materiali e strumenti utilizzati</i>	7
<i>8. Bibliografia e riferimenti normativi</i>	7
<i>9. Allegati</i>	7

 ASL Cagliari	<i>SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditemento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari</i> <i>Dipartimento Emergenza-Urgenza</i>	<i>Pronto Soccorso ASL CAGLIARI</i>
PR-DEU-010/0 pag. 4 di 7	Gestione delle emergenze coagulo-peniche	Data: 12/02/2015 Revisione 0

PREMESSA

Con la descrizione di questa procedura si vuole realizzare un documento che migliori la gestione del paziente Coagulopatico che viene accettato in Pronto Soccorso.

1. SCOPO

Lo scopo della procedura è quello di inquadrare correttamente le emergenze coagulo-peniche e nel contempo applicare una corretta terapia.

2. CAMPO DI APPLICAZIONE

Questa procedura viene applicata ai pazienti coagulopatici afferenti a tutti i Pronto Soccorso della ASL di Cagliari.

3. ABBREVIAZIONI TERMINOLOGIA DEFINIZIONI E RIFERIMENTI NORMATIVI

MEC = malattia emofilica congenita

TAO = terapia anticoagulante orale

CPC = complesso protrombinico concentrato

EPBM = eparina a basso peso molecolare

Tutte le raccomandazioni contenute in questo documento sono una sintesi dell'evidenza clinica e di letteratura disponibile.

4. RESPONSABILITÀ (MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ)

<i>Attività</i> / <i>Funzione</i>	Medico di PS	Medico	Infermiere
	Triage		
Visita	R		
Diagnosi	R		
Prescrizione terapia	R	R	
Somministrazione terapia			R

R: RESPONSABILE C: COLLABORA

 ASL Cagliari	<i>SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari</i> <i>Dipartimento Emergenza-Urgenza</i>	<i>Pronto Soccorso ASL CAGLIARI</i>
PR-DEU-010/0 pag. 5 di 7	Gestione delle emergenze coagulo-peniche	Data: 12/02/2015 Revisione 0

5. DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ

I pazienti che vengono accompagnati in PS presentano problemi che sono causati dalla loro coagulopatia in seguito a trauma oppure concernente accidenti di altra natura (errori terapia soprattutto) che altera in qualche modo la coagulazione. Sono pazienti affetti da MEC o pazienti sotto TAO o che fanno uso di EBPM.

Quelli affetti da MEC (emofilia, morbo di Von Willebrand o da difetto dell'assorbimento di vitamina k) che si presentano in PS in seguito ad un trauma riceveranno un codice di accettazione superiore a quello normalmente dato ad un paziente con lo stesso tipo di trauma non affetto da MEC.

Il primo intervento è quello della somministrazione del fattore della coagulazione carente, che precede tutto l'iter diagnostico. Infatti la somministrazione della terapia sostitutiva è tanto più efficace quanto più precocemente iniziata. Di solito questi pazienti o i loro familiari hanno con sé lettere o tessere che chiariscono il tipo di coagulopatia e la terapia. Il centro emofilico di riferimento per il dipartimento Urgenza Emergenza andrà sempre contattato per le indicazioni specifiche e, soprattutto, per la rapida messa a disposizione del concentrato (farmaco) di cui il paziente ha bisogno. Questo perché tali farmaci, il cui uso è assolutamente specifico, devono essere conservati nei centri di riferimento. Non essendo di uso frequente, considerato l'altissimo costo, è conveniente che questi farmaci siano custoditi nei centri di riferimento e messi a disposizione 24 ore su 24 con consegna rapida anche con uso di ambulanza.

CENTRO EMOFILIA di riferimento per tutta l'azienda ASL di Cagliari è quello del Microcitemico

- **Tel.: 070 6095659, 070 6095649, 070 6095337, 070 6095535**

Dopo diagnosi del tipo di trauma sono da evitare eccessive azioni traumatiche (artrocentesi, incannulazioni di vene maggiori come giugulari e femorali, cautela nella terapia intramuscolare).

La terapia antidolorifica è fonte di perplessità in quanto molti antidolorifici interferiscono nel processo coagulativo o possono causare ulteriore sanguinamento alle alte vie digestive. Gli antidolorifici che offrono maggiore sicurezza sono il paracetamolo e il tramadolo.

La gravità del sanguinamento dei **pazienti sotto TAO** che afferiscono in PS si distinguono in:

- **Sanguinamento grave (stabile o instabile)**
- **Sanguinamento minore**

 ASL Cagliari	<i>SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari</i> <i>Dipartimento Emergenza-Urgenza</i>	<i>Pronto Soccorso ASL CAGLIARI</i>
PR-DEU-010/0 pag. 6 di 7	Gestione delle emergenze coagulo-peniche	Data: 12/02/2015 Revisione 0

Il sanguinamento grave (soprattutto nei trauma cranici e addominotoracici) con instabilità emodinamica viene trattato nel seguente modo:

- Vit. K 10 mg in soluzione fisiologica da 50 o da 100 ml in 20 minuti
- CPC in 20 minuti ai dosaggi di 25 U/Kg se INR<2; 35 U/Kg se 2 <INR< 4 ; 50U/Kg se INR >4
- Se non c'è a disposizione il CPC si somministra plasma fresco congelato a dosi di 15 ml/Kg
- Rivalutare il prima possibile il paziente con recenti esami di laboratorio; se stabilizzato disporre il ricovero.

Se sanguinamento grave con paziente stabile:

- Vitamina K con le stesse dosi e rivalutazione con esami della coagulazione entro le 3 ore.

Sanguinamenti minori: ecchimosi, petecchie, ematomi sottocutanei o muscolari, epistassi di lieve entità, ematuria lieve o microscopica, meno-metrorragie lievi etc in tutti questi casi: valutazione, normali provvedimenti locali (bendaggio, borsa di ghiaccio, tamponamento, ecc). Dimissione con indicazione di una successiva rivalutazione dello specialista entro le 12/24 ore.

Pazienti con terapia eparinica si distinguono pazienti con sanguinamenti maggiori e minori (traumatiche o non traumatiche).

Per i pazienti con sanguinamento grave effettuare esami di laboratorio, con eventuale emotrasfusione e soprattutto considerare l'utilizzo della protamina alle dosi di 1 mg per 100 U di eparina somministrare (da sottolineare che l'eparina ha una emivita breve).

Per i pazienti sotto terapia eparinica che dovessero presentare sanguinamento minore per cause non traumatiche o traumatiche: sospendere eparina, esami di laboratorio, rivalutazione.

Le EBPM di norma non danno complicanze emorragiche, è controversa la somministrazione di Protamina per neutralizzare la loro azione poiché l'efficacia è parziale.

 ASL Cagliari	SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari Dipartimento Emergenza-Urgenza	Pronto Soccorso ASL CAGLIARI
PR-DEU-010/0 pag. 7 di 7	Gestione delle emergenze coagulo-peniche	Data: 12/02/2015 Revisione 0

6. VALIDAZIONE

N.A.

7. MATERIALI E STRUMENTI UTILIZZATI

N.A.

8. RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI

Safe factor: gestione dei pazienti emofilici in pronto soccorso (www.simeu.it)

Studio ISCOAT (italian study on complications of oral anticoagulants)

9. ALLEGATI

N.A.

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1413 DEL 10 DIC. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO *Dott.ssa Antonella Carreras* IL DIRETTORE SANITARIO *Dott. Pier Paolo Pantano*

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Savina Ortu

Il presente allegato è composto di n° 4 fogli di n° 7 pagine.

ASL Cagliari
 Dipartimento Acquisti Servizi Sanitari
 SSD Accreditamento Strutture Sanitarie e Socio-Sanitarie
 Il Responsabile
Dott. Aldo Morici