
 ASLCagliari	<i>SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari Dipartimento Emergenza-Urgenza</i>	Pronto Soccorso ASL CAGLIARI
PR-DEU-011/0 pag. 1 di 7	Gestione delle mielolesioni e organizzazione per il trasferimento presso l' u.o. di riferimento	Data: 3/02/2015 Revisione 0

1413
10 DIC. 2015


**GESTIONE DELLE MIELOLESIONI E
ORGANIZZAZIONE PER IL TRASFERIMENTO
PRESSO L 'U.O. DI RIFERIMENTO**

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


 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-011/0 pag. 2 di 7	Gestione delle mielolesioni e organizzazione per il trasferimento presso l' u.o. di riferimento	Data: 3/02/2015 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
Pilloni Evelina Consuelo	Infermiera	Pronto Soccorso P.O. SS Trinità- Cagliari	verifica
Dr Carlo Arru	Dirigente medico	Direttore SC Pronto soccorso - P.O. Marino – Cagliari	Redazione e verifica
Aresu Milena	Cord. Inf	Pronto soccorso - P.O. Marino - Cagliari	Redazione e 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 P.O San Marcellino- Muravera	verifica
Nicole Utzeri	Cord. Inf	SC Pronto Soccorso P.O San Marcellino- Muravera SC	verifica
Dr Orrù Rinaldo	Dirigente Medico	Direttore Pronto Soccorso P.O 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 Dipartimento Emergenza-Urgenza</i>	<i>Pronto Soccorso ASL CAGLIARI</i>
PR-DEU-011/0 pag. 3 di 7	Gestione delle mielolesioni e organizzazione per il trasferimento presso l' u.o. di riferimento	Data: 3/02/2015 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>	5
<i>5. Descrizione Attività</i>	5
<i>5.1. – Modalità di accesso</i>	5
<i>5.1.1 - Attraverso il 118</i>	5
<i>5.1.2 - In modo autonomo</i>	6
<i>5.2 Gestione del paziente</i>	6
<i>5.3 Terapia</i>	7
<i>5.4 Trasferimento</i>	7
<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 Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari Dipartimento Emergenza-Urgenza</i>	<i>Pronto Soccorso ASL CAGLIARI</i>
PR-DEU-011/0 pag. 4 di 7	Gestione delle mielolesioni e organizzazione per il trasferimento presso l' u.o. di riferimento	Data: 3/02/2015 Revisione 0

PREMESSA

Con la descrizione di questa procedura si vuole realizzare un documento che ottimizza la gestione dei pazienti mielolesi che afferiscono al pronto soccorso.

1 SCOPO/OBIETTIVO

Lo scopo è quello di assicurare un corretto inquadramento clinico e diagnostico e il rapido trattamento nei reparti di riferimento aziendali.

2 CAMPO DI APPLICAZIONE

Questa procedura viene applicata a tutti i pazienti che afferiscono nel pronto soccorso in seguito ad un trauma del rachide che comporti una lesione midollare

3 ABBREVIAZIONI TERMINOLOGIA DEFINIZIONI

Ps - pronto soccorso

Pz = paziente

Rx = radiografia

RMN = risonanza magnetica nucleare

Mpn = metilprednisolone


Nch = neurochirurgia

Nc hgo = neurochirurgo

ATLS = advance trauma life support

GCS = Glasgow coma score

ABCDE: *A pervietà vie respiratorie, B respirazione e ventilazione valida, C circolazione cioè stato emodinamico del paziente, D valutazione dello stato neurologico, E controllo del paziente dopo averlo svestito.*

 ASL Cagliari	<i>SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari</i> Dipartimento Emergenza-Urgenza	<i>Pronto Soccorso ASL CAGLIARI</i>
PR-DEU-011/0 pag. 5 di 7	Gestione delle mielolesioni e organizzazione per il trasferimento presso l'u.o. di riferimento	Data: 3/02/2015 Revisione 0

4 RESPONSABILITÀ

La responsabilità dell'applicazione di questa procedura è in linea generale in capo a tutto il personale del PS, tuttavia è individuato un responsabile e anche chi è coinvolto. Sarà meglio specificato nel capitolo descrizione attività

Attività \ Funzione	Infermiere Triage	Medico PS	OSS
Modalità di accesso tramite il 118		R	
Modalità di accesso in modo autonomo	R		
Triage	R	R	
Immobilizzazione	R	R	C

R: RESPONSABILE C: COLLABORA

5 DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ

5.1. – Modalità di accesso

Le modalità di accesso del paziente mieloleso nel pronto soccorso avviene nel seguente modo:


- Attraverso il 118
- In modo autonomo

5.1.1 - Attraverso il 118

In buona percentuale i pazienti traumatizzati con sospetta o certa mielolesione sono accompagnati in PS da una equipe medicalizzata del 118. La prima valutazione avviene solitamente sul posto dell'evento. Il Paziente viene trasportato dal personale del 118 nel seguente modo:

- pervietà delle vie aeree,
- accesso venoso periferico,
- immobilizzato su tavola spinale,
- con collare cervicale,
- immobilizzato con sistema di cinghiaggio apposito.

Il paziente con compromissione respiratoria viene accompagnato già intubato.

 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-011/0 pag. 6 di 7	Gestione delle mielolesioni e organizzazione per il trasferimento presso l' u.o. di riferimento	Data: 3/02/2015 Revisione 0

Il personale del PS viene preventivamente allertato telefonicamente dalla centrale operativa del 118. Il medico di guardia avrà cura di attivare il personale e le attrezzature necessarie per gestire l'emergenza (radiologia, laboratorio, rianimazione e neurochirurgia saranno preventivamente allertati).

5.1.2 - In modo autonomo

Se il paziente non è stato accompagnato dal 118 la valutazione primaria avviene, da parte del triagista, con il metodo delle priorità ABCDE e successiva immobilizzazione con presidi atti ad evitare movimenti di estensione, flessione o rotazione del rachide in toto.

Invio del paziente in sala emergenza.

5.2 Gestione del paziente


Il paziente viene preso in carico nella sala del PS per l'anamnesi e la valutazione medica con inizio del monitoraggio del paziente che prevede:

- Parametri vitali,
- Accesso venoso (se non presente),
- Catetere vescicale,
- Emogas,
- Esami ematici urgenti.

Stabilizzato il paziente dal punto di vista emodinamico, respiratorio e fisico viene inviato per gli esami radiologici ove verranno eseguiti Tac e RM (ove presente) del rachide e i segmenti che all'esame clinico si riterranno necessari.

la valutazione della mielolesione e il suo livello viene condotta dal medico di guardia con successiva consulenza telefonica del neurochirurgo.

Numeri di telefono neurochirurgo di riferimento del P.O. Marino
4395 Guardiola Infermieri 4396 Stanza medico neurochirurgo

 ASL Cagliari	SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari Dipartimento Emergenza-Urgenza	Pronto Soccorso ASL CAGLIARI
PR-DEU-011/0 pag. 7 di 7	Gestione delle mielolesioni e organizzazione per il trasferimento presso l' u.o. di riferimento	Data: 3/02/2015 Revisione 0

5.3 Terapia

Una eventuale terapia farmacologica specifica si concorda con il neurochirurgo.

5.4 Trasferimento

Il paziente va trasferito nel più breve tempo possibile presso la struttura di riferimento. Per le modalità di trasferimento si fa riferimento alla procedura aziendale sul trasferimento del paziente critico (PR-DEU-005/0).

6. VALIDAZIONE

N.A.

7. MATERIALI E STRUMENTI UTILIZZATI

N.A.

8. RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI

Le raccomandazioni contenute in questo documento sono una sintesi tra le evidenze della letteratura, le linee guida ATLS il tutto adeguato al contesto del pronto soccorso.

9. ALLEGATI

Allegato 1 – Algoritmo triage

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1413 DEL 10 DIC. 2015

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

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO *Dott.ssa Savina Ortu*

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

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