



# CEFPAS



## 1° Congresso Nazionale

**Gestione del trauma di interesse chirurgico all'interno di un blocco operatorio multidisciplinare**

Presidenti del Congresso: **Giovanni Ciaccio, Giovanni Di Lorenzo**

**Caltanissetta, 27-28 aprile 2022**

Evento patrocinato da



[www.cefpas.it](http://www.cefpas.it)



# New professional nurse nella gestione del politrauma

*MASSIMO ROTELLA*

Azienda Ospedaliera “Cannizzaro” - Catania  
U.O. di Ortopedia e Traumatologia  
Direttore : Dr G.Longo



# RUOLO DELL'INFERMIERE IN SALA OPERATORIA



# QUATTRO FASI

**PIANIFICARE**

---

**ORGANIZZARE**

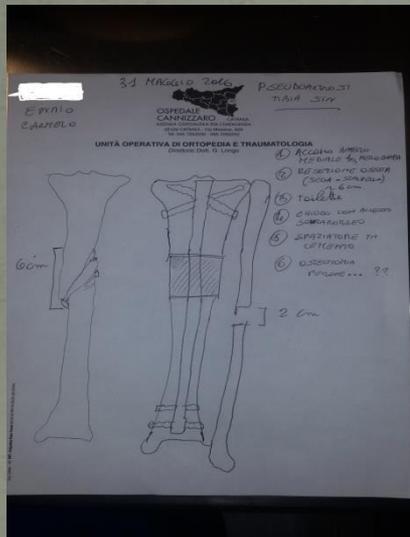
**FORMARE**



**CONTROLLARE**

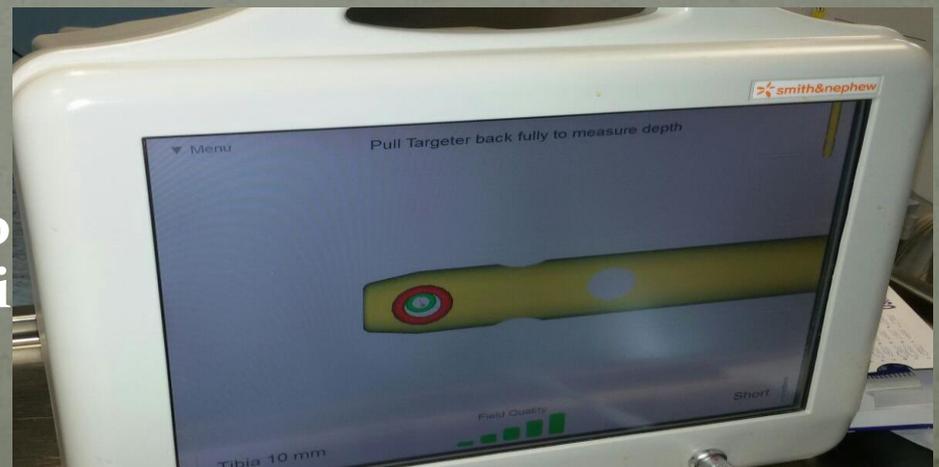
# PIANIFICARE

Stabilire gli obbiettivi



Stabilire come desideriamo  
raggiungere gli obbiettivi

Valutare tutti quei fattori  
che possono condizionare  
il risultato stabilito



# ORGANIZZARE

## RISORSE

---



## ATTREZZATURE

---



# formare

## Formazione teorica

---



## Formazione professionale

---



controllare





Min Lu<sup>2</sup>, Erik Nathan Hansen

Department of Orthopaedic Surgery, University of California San Francisco,  
San Francisco, California, USA.

- Our antiseptic irrigation protocol consists of five
- steps. First, the wound is soaked in a 50:50 dilution of
- 3% hydrogen peroxide and normal saline for three
- minutes. This is followed by pulsatile lavage
- irrigation with 3L normal saline. The wound then is
- soaked in 0.3% dilute povidone-iodine, while
- continuing to mechanically debride wound with
- scrub brushes and sponges. After another
- three-minute period, the wound is again irrigated
- with 3L normal saline. The final step is soaking the
- wound with 4% chlorhexidene gluconate.

La clorexidina è un disinfettante ad azione antisettica che ha uno spettro, attivo verso batteri gram positivi, negativi e miceti

## **PROFILASSI ANTIBIOTICA PREOPERATORIA**

(Estratto da Linea Guida Siot -GIOT 2018;44:6-29)

DA APPLICARE SOLO IN CASO DI ASSENZA DI CONTROINDICAZIONI GENERALI E/O ANAFILASSI ALLE MOLECOLE SOTTOINDICATE

### **CHIRURGIA PROTESICA:**

**TARGOSID 800 MG PREOPERATORIA (DOSE DI CARICO 2 SCATOLE) E SUCCESSIVAMENTE TARGOSID 400 MG DIE PER LE PRIME 24 ORE +**

**CEFAZOLINA 2 G EV IN FASE PREOPERATORIA ULTERIORE**

SOMMINISTRAZIONE 1 G OGNI 8 ORE PER LE PRIME 24 ORE *attenzione monitorare la funzione renale!!!!*

*NB: l'eventuale prosecuzione oltre le 24 ore è da prendersi in considerazione in funzione dell'andamento clinico del paziente.*

### **OSTEOSINTESI DI FRATTURA E CHIRURGIA PULITA**

**CEFAZOLINA 2 G EV IN FASE PREOPERATORIA ULTERIORE**

SOMMINISTRAZIONE 1 G OGNI 8 ORE PER LE PRIME 24 ORE.

*NB: l'eventuale prosecuzione oltre le 24 ore è da prendersi in considerazione in funzione dell'andamento clinico del paziente.*

---

### **FRATTURE ESPOSTE**

**TARGOSID 800 MG PREOPERATORIA (DOSE DI CARICO 2 SCATOLE) E SUCCESSIVAMENTE TARGOSID 400 MG DIE.**

**TOBRAMICINA 1MG/KG OGNI 8 ORE**

**METRONIDAZOLO 500MCX 3 GUSTILO-ANDERSON III B E III C IN CONDIZIONI DI ANAEROBIOSI ED A DISCREZIONE DEL MEDICO**

### **O IN ALTERNATIVA**

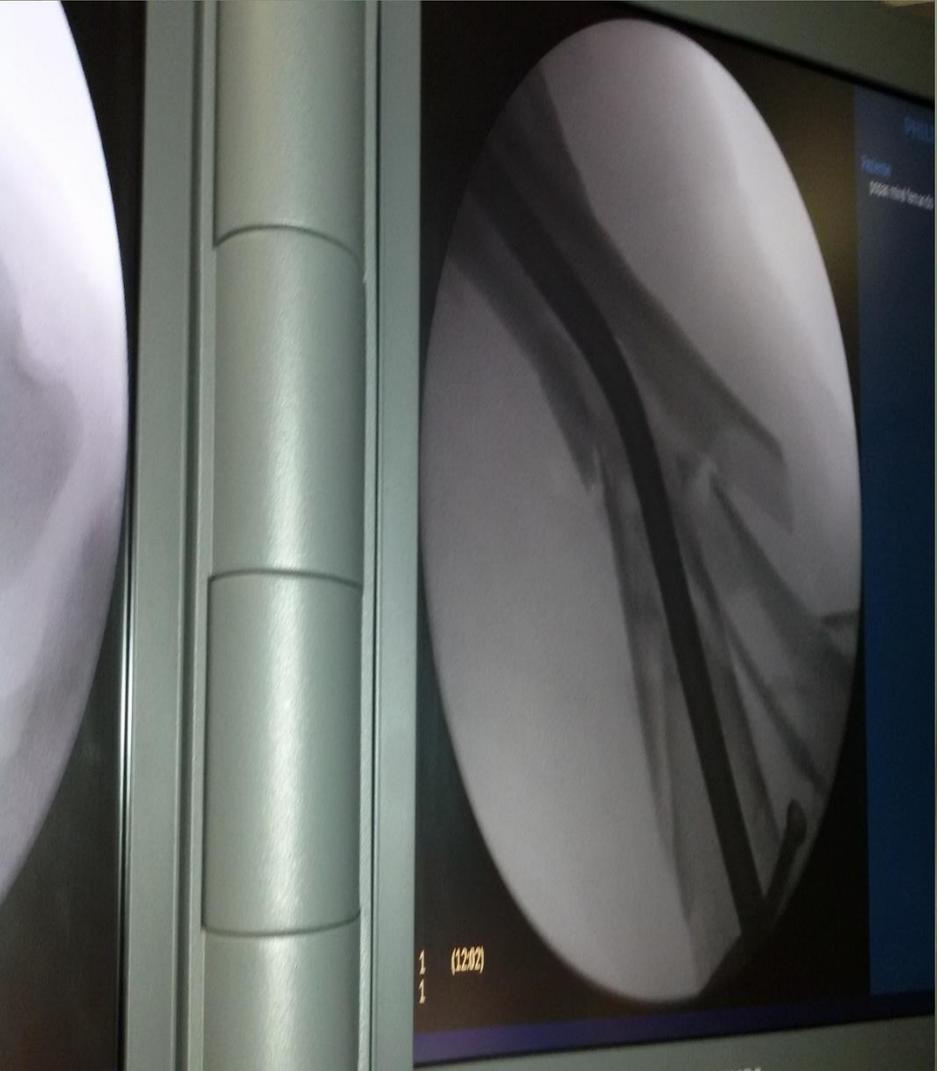
**CEFAZOLINA 2 G EV IN FASE PREOPERATORIA ULTERIORE**

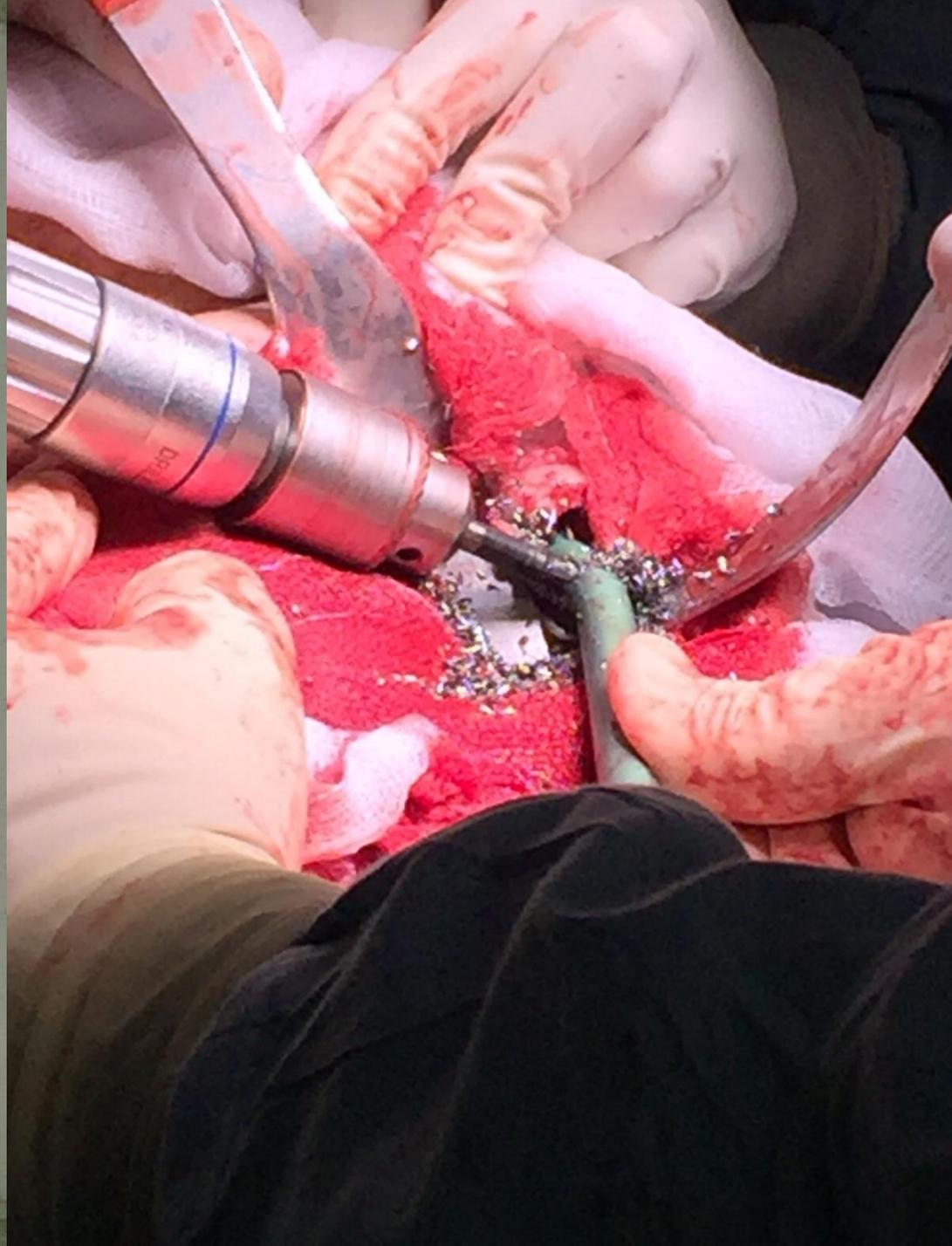
SOMMINISTRAZIONE 1 G OGNI 8 ORE PER LE PRIME 24 ORE IN GUSTILO-ANDERSON I E 2

*NB: la durata della profilassi antibiotica va valutata dal medico di reparto in funzione delle grado di esposizione, condizioni ed andamento clinico*

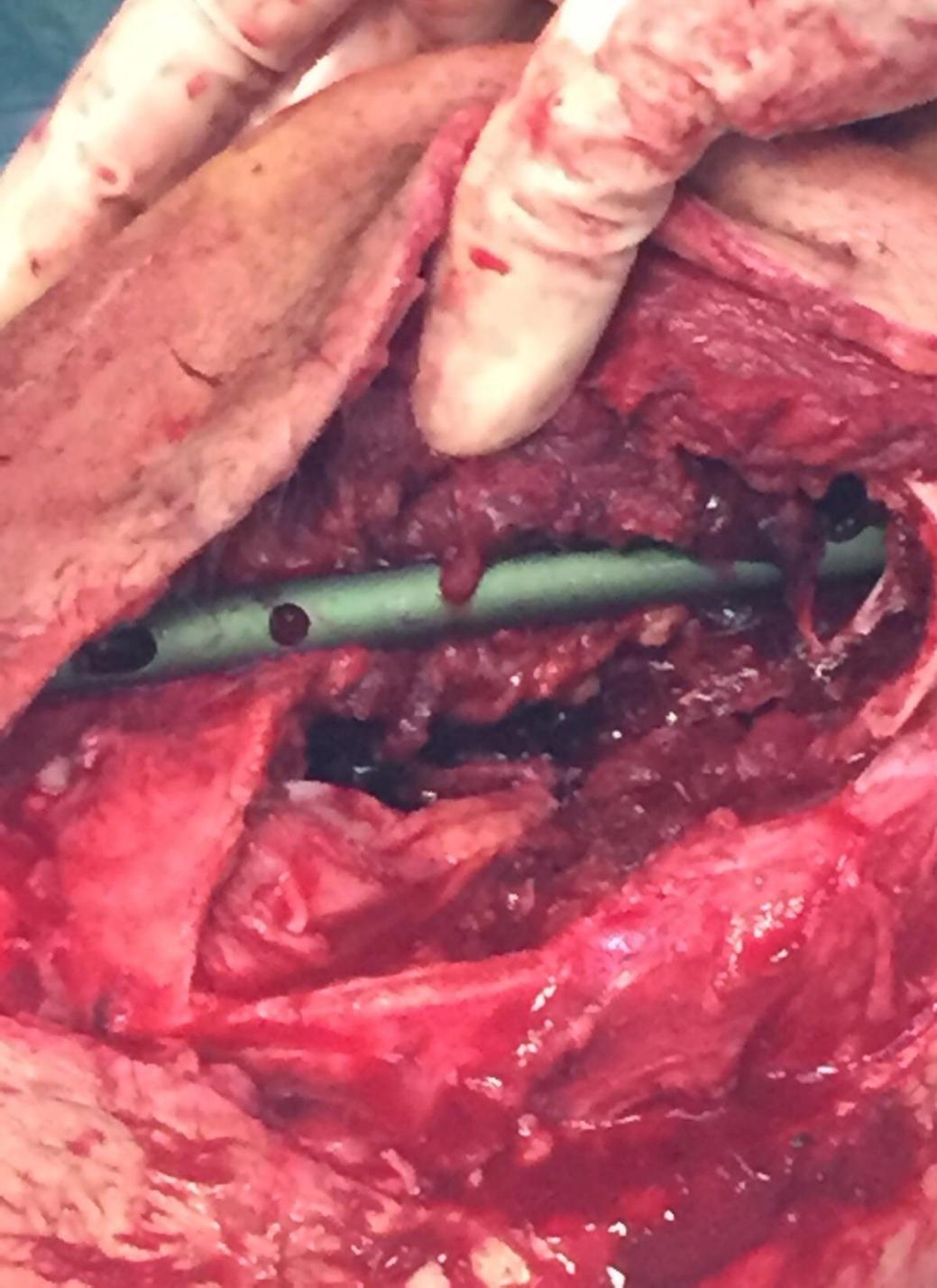
# Casi clinici



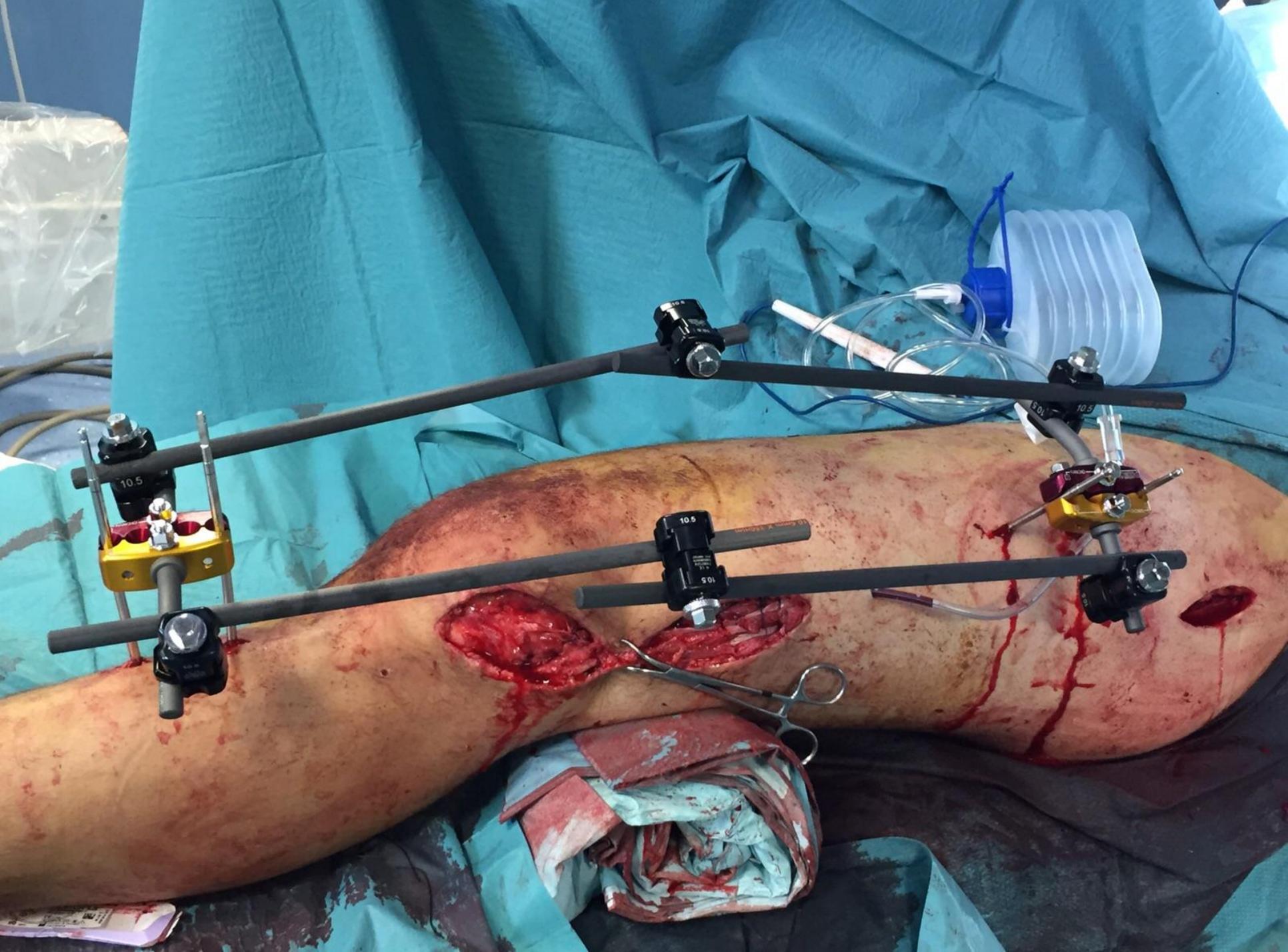














Luglio 2015  
15 anni maschio





41-A2

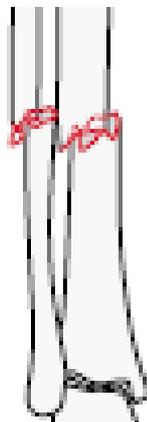


**41-A extraarticular fracture**

- 41-A1 avulsion
- 41-A2 metaphyseal simple
- 41-A3 metaphyseal multifragmentary



42-A3



**42-A simple fracture**

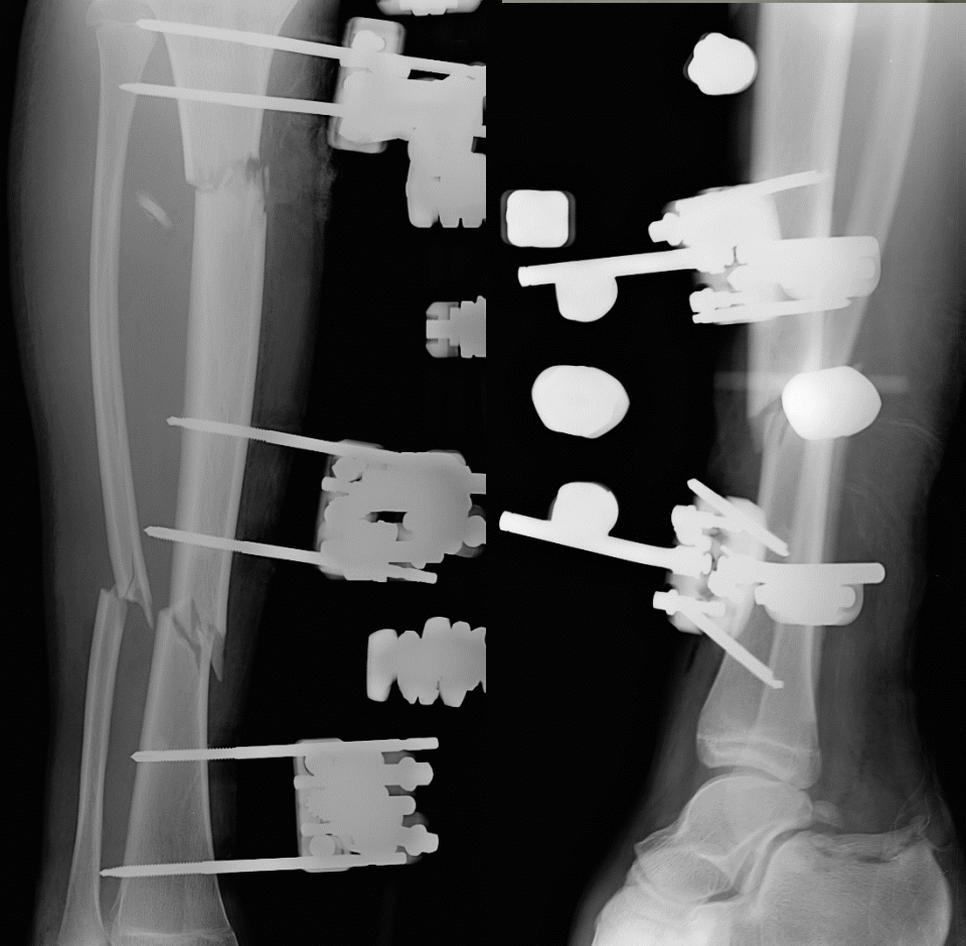
- 42-A1 spiral
- 42-A2 oblique ( $\geq 30^\circ$ )
- 42-A3 transverse ( $< 30^\circ$ )



**Gustilo-Anderson**

TIPO II

Ferita di lunghezza maggiore di un centimetro, assenza di gravi danni a carico dei tessuti molli



postoperatorio

**REGIONE SICILIANA  
AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA "CANNIZZARO"**

Laboratorio di Patologia Clinica  
Resp. Dott. M. Condorelli  
Via Messina, 829 - CATANIA - Tel 095-7264221

Pagina 1

Data Prelievo: 29/07/2015 07:19  
Data Referto: 01/08/2015 07:05  
Identificativo: 90103980  
Data Nascita: 01/07/2000 Sesso: F  
Paziente Interno



ORTOPEDIA I

Esame	Risultato	U.M.	Valori di Riferimento
-------	-----------	------	-----------------------

\*\*\*\* MICROBIOLOGIA \*\*\*\*

**ESAME COLTURALE**

TAMPONE FERITA CUTANEA  
Metodo: Vitek 2 Compact

Nome dell'organismo

1. Escherichia coli

Commenti

CONTA COLONIE :1000000 UFC/ML/NOTA REFERTO N.1

Antibiotico	MIC				
	- 1 -				
Amoxicillina/clavulanato	>=32	R			
Amikacina	4	S			
Ciprofloxacina	>=4	R			
Colistina	<=0,5	S			
ESBL	Pos	+			
Ertapenem	<=0,5	S			
Cefepime	8	R			
Fosfomicina	<=16	S			
Nitrofurantoin	<=16	S			
Gentamicina	>=16	R			
Imipenem	<=0,25	S			
Meropenem	<=0,25	S			
Trimetoprima/sulfametoxazolo	<=20	S			
Cefotaxime	>=64	R			
Ceftazidime	16	R			
Tigeciclina	<=0,5	S			
Piperacillina/tazobattame	8	S			

**MICETI CULTURA**

TAMPONE FERITA CUTANEA  
Vitek 2 Compact

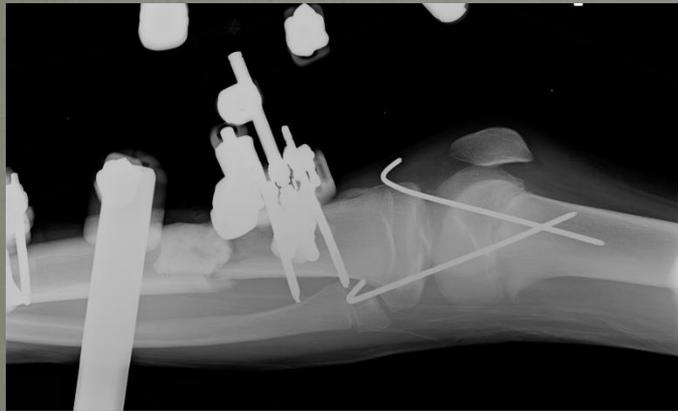
NEGATIVO PER CANDIDA spp.

**NOTE SULL'ESAME**

NOTA REFERTO N.1

CEPPO PRODUTTORE DI BETA LATTAMASI ( ESBL ) AD ECCEZIONE DEI CARBAPENEMI LA TERAPIA CON BETALATTAMICI POTREBBE RISULTARE SCARASAMENTE EFFICACE O INEFFICACE ANCHE SE IN VITRO IL CEPPO APPARE SENSIBILE A QUESTI ANTIBIOTICI

1 mese



**REGIONE SICILIANA  
AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA "CANNIZZARO"**

Laboratorio di Patologia Clinica  
Resp. Dott. M. Condorelli  
Via Messina, 829 - CATANIA - Tel 095-7264221

Pagina 1

Data Prelievo: 08/08/2015 10:21  
Data Referto: 12/08/2015 11:56  
Identificativo: 50008441  
Data Nascita: 01/07/2000 Sesso: M  
Paziente Interno

IMMAGINE

ORTOPEDIA I

Esame	Risultato	U.M.	Valori di Riferimento
-------	-----------	------	-----------------------

\*\*\*\* MICROBIOLOGIA \*\*\*\*

**ESAME CULTURALE**

TAMPONE FERITA CUTANEA  
Metodo: Vitek 2 Compact

Nome dell'organismo

1. Escherichia coli

Commenti

CONTA COLONIE : 1000 UFC/ML/NOTA REFERTO N.1

Antibiotico	MIC				
	- 1 -				
Amoxicillina/clavulanato	>=32	R			
Amikacina	4	S			
Ciprofloxacina	>=4	R			
Colistina	<=0,5	S			
ESBL	Pos	+			
Ertapenem	<=0,5	S			
Cefepime	8	R			
Fosfomicina	<=16	S			
Nitrofurantoin	<=16	S			
Gentamicina	>=16	R			
Imipenem	<=0,25	S			
Meropenem	<=0,25	S			
Trimetoprima/sulfametoxazolo	<=20	S			
Cefotaxime	>=64	R			
Ceftazidime	16	R			
Tigeciclina	<=0,5	S			
Piperacillina/tazobattame	8	S			

**MICETI CULTURA**

TAMPONE FERITA CUTANEA  
Vitek 2 Compact

NEGATIVO PER CANDIDA spp.

**NOTE SULL'ESAME**

NOTA REFERTO N.1

CEPPO PRODUTTORE DI BETA LATTAMASI ( ESBL ) AD ECCEZIONE DEI CARBAPENEMI LA TERAPIA CON BETALATTAMICI POTREBBE RISULTARE SCARASAMENTE EFFICACE O INEFFICACE ANCHE SE IN VITRO IL CEPPO APPARE SENSIBILE A QUESTI ANTIBIOTICI

**REGIONE SICILIANA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA "CANNIZZARO"**

Laboratorio di Patologia Clinica  
Resp. Dott. M. Condorelli  
Via Messina, 829 - CATANIA - Tel 095-7264221

Pagina 1

Data Prelievo: 20/08/2015 13:26  
Data Referto: 24/08/2015 06:42  
Identificativo: **90113595**  
Data Nascita: **01/07/2000** Sesso: M  
Paziente Interno

IV

ORTOPEDIA I

Esame	Risultato	U.M.	Valori di Riferimento
-------	-----------	------	-----------------------

**\*\*\*\* MICROBIOLOGIA \*\*\*\***

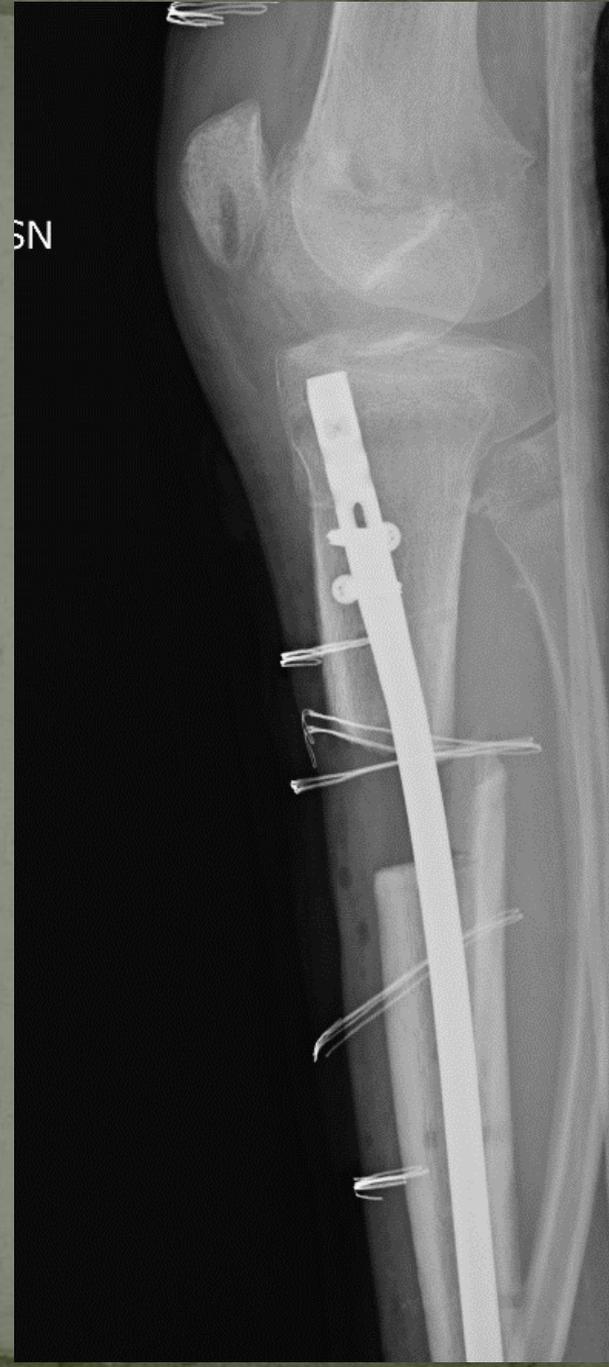
**ESAME CULTURALE**  
TAMPONE GAMBA SX  
Vitek 2 Compact

**RICERCA BATTERI : LA SEMINA DEL CAMPIONE NON HA DATO  
LUOGO A SVILUPPO MICROBICO.**

**MICETI CULTURA**  
TAMPONE GAMBA SX  
Vitek 2 Compact

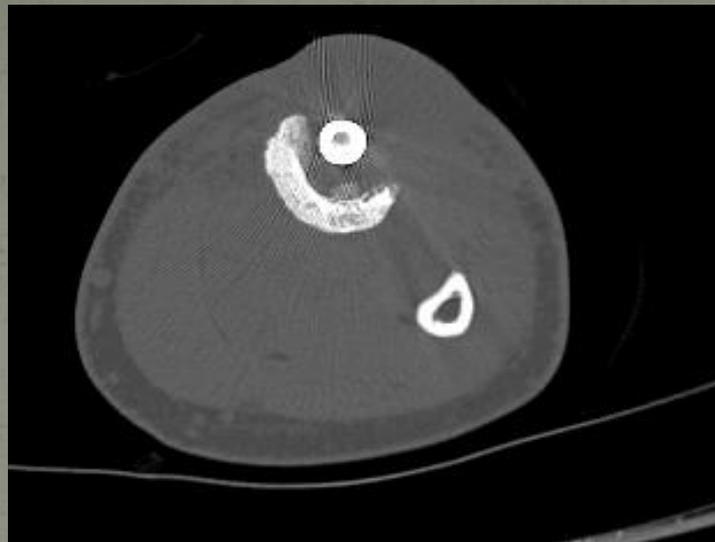
**NEGATIVO PER CANDIDA spp.**

3 mesi e 2 spaziatore

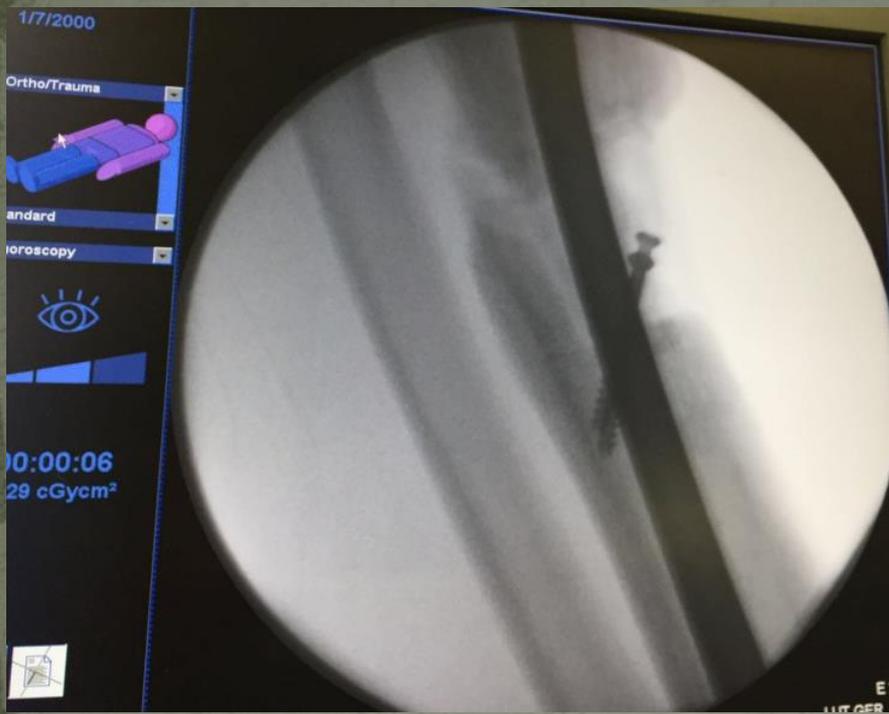




6 mesi













Codice Paziente: 407899

Esame del: 19/01/2017

Cognome e nom

Numero referto: S34263 rev. 0

Data di nascita: 01/07/2000

Provenienza: Rap. Ortopedia e traumatologia

19/01/2017 - RX GAMBA SN

TSRM: Sig. Fonte Pietro

Esiti di osteotomia del terzo prossimale della tibia con frammento osseo interposto in osteosintesi con viti metalliche.

In atto i frammenti appaiono consolidati da callo osseo riparativo

Referto validato da Dott. Giuseppe Corsale

Il Radiologo  
Dott. Giuseppe Corsale









# Lavora in equipe



STRATEGIE PER ESSERE VINCENTI

Collana diretta da



CRISTINA DOMINICI

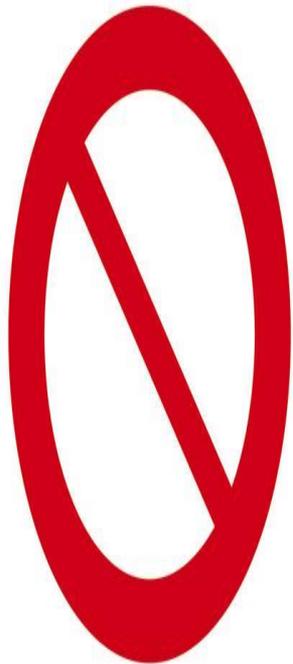
## **CREDI IN TE SEMPRE**

Come trovare il coraggio di conoscerti e amarti



**LEAD**  
edizioni

**Amore**  
**Alleanza**  
**Alimentazione**  
**Allenamento**  
**Atteggiamento**



**VIETATO  
LAMENTARSI**

Legge n°1 sulla tutela della salute e del benessere.

copyright © 2013 Salvo Noè - Tutti i diritti riservati

I trasgressori sono soggetti ad una sindrome da vittimismo con conseguente abbassamento del tono dell'umore e della capacità di risolvere i problemi.

La misura della sanzione è raddoppiata qualora la violazione sia commessa in presenza di bambini.

Per diventare il meglio di sé bisogna concentrarsi sulle proprie potenzialità e non sui propri limiti quindi:

**Smettila di lamentarti e agisci per cambiare in meglio la tua vita.**

*Dott. Salvo Noè*

[www.noecom.it](http://www.noecom.it)

**SALVO NOÈ  
PRIMA DI  
GIUDICARE**



**PENSA!**

I 7 passi per liberarsi dal giudizio tossico  
e generare positività



SAN PAOLO

Dopo una  
notte di  
lavoro

Ore 8:00



GRAZIE

