

GESTIONE DEL TRAUMA DI INTERESSE CHIRURGICO

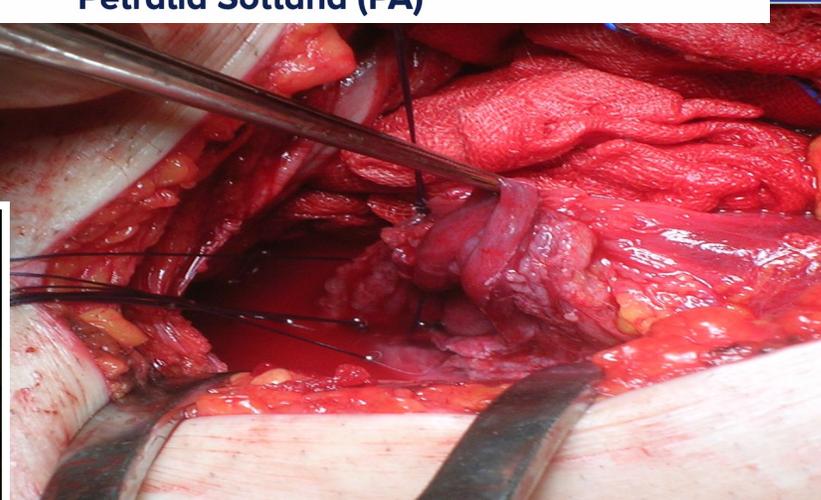
Gestione integrata del trauma maggiore dalla scena dell'evento alla cura definitiva

31 maggio - 1 giugno 2023

Ex Convento dei Padri Riformati
Petralia Sottana (PA)

IL DAMAGE CONTROL DELLE LESIONI EPATICHE

Gregorio Tugnoli
CHIRURGIA D'URGENZA E DEL TRAUMA
OSPEDALE MAGGIORE BOLOGNA



Cosa dice la legge....



TSA TEATRO STABILE FABRIZIO ente teatrale regionale in collaborazione con STEFANO FRANCONI

LI NO GU AN CIA LE

Distribuito da VIA

GRAFICA: IneditoForma di Francesca Argentero

NON SVEGLIATE LO SPETTATORE
ISPIRATO ALLA VITA DI ENNIO FLAIANO
REGIA **DAVIDE CAVUTI**

MUSICHE **DAVIDE CAVUTI** SCENE **ANDREA NELSON CECCHINI** COMUNICAZIONE **PAOLO BASILE** FOTO **RICCARDO GHILARDI**

CONGRESSO NAZIONALE
GESTIONE DEL TRAUMA DI INTERESSE CHIRURGICO
Guida Nazionale per la gestione del trauma di interesse chirurgico
31 maggio - 1 giugno 2023
Ex Convento dei Padri Biformati
Petràlia Sottana (PA)

La mia personale esperienza



Lesioni epatiche 2014-2023	Totale miei interventi per trauma	DCS del fegato	Mortalità	Durata media intervento in minuti
325	328	26	36,%	45,4' (26'-111')



Franco Baldoni, Direttore Chirurgia d'Urgenza e del Trauma, Trauma Center Bologna

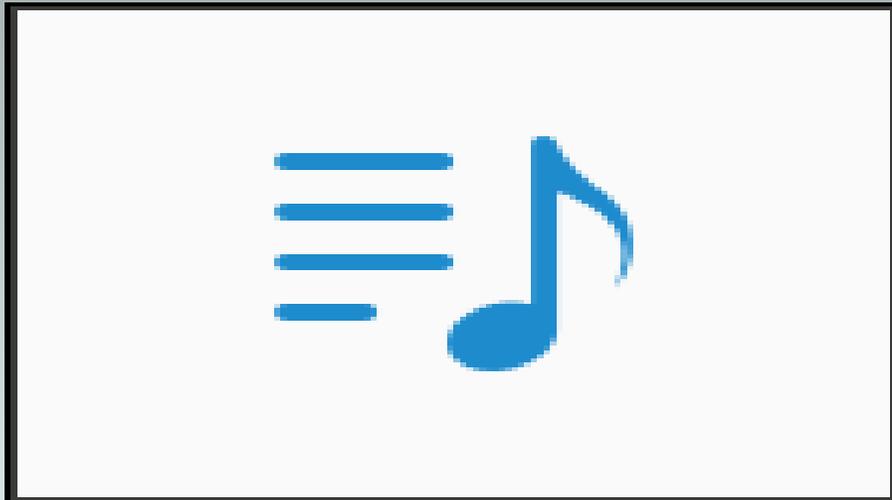
Cosa vuol dire per me?



Intervento immediato con minima diagnostica

In caso di lesione epatica di grado severo ricorso immediato al packing senza altre manovre

Angiografia immediatamente al termine dell'intervento



Ricovero in rianimazione

Rimozione del packing a 48 ore evitando altre manovre che non siano strettamente necessarie

Parliamo di insuccessi e di errori



118 SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE EMILIA ROMAGNA AZIENDA USL DI BOLOGNA

SCHEDA MISSIONE SOCCORSO MEDICALIZZATO

DATA: 30/04/2021 LUOGO: VIALE DEI MARTIRI, VIALE DELLA COSTITUZIONE, SCAG B10U

TIPO MISSIONE: E4 ES ES6 ORA PARTENZA: 16:30 ARRIVO: 17:41

PATIENTE: [REDACTED] DATA DI NASCITA: [REDACTED] LIQUIDI: [REDACTED]

RESIDENZA: [REDACTED] TIPO MISSIONE: P/CX S TRASPORTO: [REDACTED] VOL/ELI: [REDACTED] MEDICO A BORDO: [REDACTED]

PARAMETRI

FR	1	2	PUPILLE L1	PUPILLE R2
SpO ₂	85		DX SN	DX SN
CO ₂ esp.			● ●	● ●
FC	137		● ●	● ●
PA			● ●	● ●
glic			● ●	● ●

CLASSIFICAZIONE SCALE

RESPIRATORIA	SPONTANEA	3	4
AL DOLORE	3	4	
VERBALE	CONFUSA	4	4
PAROLE INAPPROPRIATE	3	3	
SUONI INCOMPRESIBILI	2	2	

REVISSED TRAUMA SCORE

PA	4	4
> 89 mmHg	4	4
70-89 mmHg	3	3
50-70 mmHg	2	2
1-49 mmHg	1	1
0 mmHg	0	0

IDENTIFICAZIONE TRAUMI MAGGIORI

HTS < 11 GCS < 14 ESTRUSIONE > 20° ALTRI PAZIENTI DECEDUTI CADUTA DA OLTRIE 3 MT RIDUZ. VOL. ARITACOLO PROIEZIONE/BRALZAMENTO TRAUMA SPINALE

1 FRATTURE (OMERO/FEMORE) TRAUMA TORACICO CHIUSO + FR-35 + RTS-11 TRAUMA ADDOMINALE CHIUSO + RTS-11 PERITA PENETRA. TESTA, COLL. TORACO, RAD. ARTI LESIONE P+P (ARRESTI > 20% (BAMBINI > 25%)) PEDONE + TR. CHIUSO TORACE/ADDOME O 2 FRATT. CICLISTA + TR. CHIUSO TORACE/ADDOME O 2 FRATT. LEMBO PARIETALE MOBILE

DINAMICA / ANAMNESI

*Indocidista sbalzato, trattato
incoscio. Al posto arrivo
GCS 14*

ORIENTAMENTO DIAGNOSTICO E NOTE

*vevuto lateralmente, PA
non rilevata a addome
scarsa. Trattato, bacio ma
dolente. In PS con liquidi
caldi + tranex 1g 10.*

TRAUMI

TURGORE GIUG. SIF NO NO
ENFISMA S.C. DX SN NO NO
RIDUZ. MURMURE DS SN NO NO
EMORRAGIE EST. SIF NO NO
PULSO RADIALE SIF NO NO

ACR

RITMO FV/TV ASIST. PEA
TESTIM. NO ALS
IP VOL. LAICI
RCP IN ATTO SIF NO
D.P. SIF NO

MANOVRE

COLLARE CUCCHIAIO SPIRALE KED COQUILLE IMM. ARTI COP. TERM. EMOSTASI

FARMACO DOSE VIA

Tranex 1g 10

OSPEDALE ALLERT. PS RIA ALTRO

RIFIUTA - FIRMA _____
TRATTATO NON REP FERMATI ORA _____
SI CONSTATA IL DECESSO ORA _____

IP. BARCHETTI **AUTISTA**
MEDICO (firma leggibile) *FNI/GRATA
FNI/GRATA 888454940*

Direttore UOC VINCENZO BUA
PRONTO SOCCORSO GENERALE

Cognome: [REDACTED]
Data nascita: [REDACTED] Cod. Fiscale: [REDACTED]
Luogo di nascita: MODENA USL di residenza: 104-MODENA
Residenza: VIA PUNTA 28/C, - CASTELFRANCO EMILIA (MO) Cittadinanza: ITALIA
Telefono: 3398064793
Recapito/Domicilio: VIA PUNTA 28/C, - CASTELFRANCO EMILIA (MO)
MMG/PLS: _____

INGRESSO IN: PRONTO SOCCORSO GENERALE - Ospedale Maggiore
Modalità di arrivo: Ambulanza 118
Inviato da: C.O.118
Problema principale: Trauma
Trauma: Incidente in strada Data e Ora trauma: 30/04/21 16.20
Data di entrata: 30/04/2021 Ora di entrata: 17.41
Triage di Entrata: ROSSO
Data presa in carico da parte del medico: 30/04/2021
Ora presa in carico da parte del medico: 17.41
Medico Accettante: LUPI CRISTIAN (106045)

CONDIZIONI CLINICHE

Accertamenti:	DOLORE
30/04/2021 17:41	NON VALUTABILE

PRESTAZIONI INTERNE ESEGUITE

1 VISITA DI PRONTO SOCCORSO Q.tà 1

DIARIO MEDICO

17anni Scooter sbalzato.
Shock emorragico sul posto.
Soccorso da equipe eli in rendez vous.
Segni di emotorace e fast positiva.
Centralizzato su OM dopo trasfusione extracorporea: GRC 2UI, tranex 1g, fib 2g, CaCl 1fl.
Attivato trauma team. Chirurgico e radiologo in saletta
Glunge in PS risvegliabile, GCS 14 E3V5M6.
PAS 80, FC 130.
FAST positiva su almeno 3 quadranti.
Inizia trasfusione massiva. Si trasporta in Sala operatoria per laparotomia emergente.
Ricovero amministrativo in Rianimazione

Stampato da: LUPI CRISTIAN
Data/Ora di Stampa: 30/04/2021 17:55



O.R.: drenaggio toracico bilaterale, emoperitoneo di oltre 3000ml



1.01 Stato: VALIDATO
 42 30/04/2021 18:12:40
 Tipo campione:
 Venoso
 Campione No.: 60
 Strumento:
 Modello: GEM 3500
 S/N: 09120507

Misurati (37.0C)

pH	6.89	
pCO2	59	mmHg
pO2	65	mmHg
Na+	137	mmol/L
K+	7.4	mmol/L
?Ca++	98	mg/dL
Glu	4.9	mmol/L
Lat	53	%
Hct		

Parametri derivati

HCO3-	11.3	mmol/L
HCO3std	6.1	mmol/L
TCO2	15.1	mmol/L
BEecf	-21.8	mmol/L
BE(B)	-22.9	mmol/L
SO2c	71	%
THbc	18.6	g/dL

?=Rivedere

Ospedale Maggiore Bologna
 Trasfusionale

ROTEM Analyser

Stampa durante la misurazione!

1 EXTEM S [default] CACCI
 1:2021900522 2:2 C
 RT: 00:42:03 ST: 2021-04-31

CT	: 73	s [38
CFT	: 178	s [34
α	: 73	° [63
A10	: 40	mm [43
A20	: 48	mm [50
MCF	: 51	mm [50
ML	: *	0 % [0

2 FIBTEM S [default] CACC
 1:2021900522 2:2
 RT: 00:41:15 ST: 2021-04-31

CT	: 75	s [38
CFT	:	s
α	: 69	°
A10	: 11	mm [7
A20	: 12	mm [8
MCF	: *	13 mm [9
ML	: *	0 %

3 FIBTEM S [default] CAC
 1:2021900522 2:2
 RT: ST:

CT	:	s [38
CFT	:	s
α	:	°
A10	:	mm [
A20	:	mm [
MCF	:	mm [
ML	:	%

4 APTEM S [default] CA
 1:2021900522 2:
 RT: ST:

CT	:	s
CFT	:	s
α	:	°
A10	:	mm
A20	:	mm
MCF	:	mm
ML	:	%

2021-04-30T23:05:35 1:PatID/QC-lot 2:SamplD/QC-exp Meas

Sebastiano Puli

Ospedale Maggiore Bologna
 Trasfusionale

ROTEM Analyser, Tem Innovations

Stampa durante la misurazione!

1 EXTEM S [default] CACCIARI, JACOPO
 1:2021900522 2:nuovo campione
 RT: 00:59:37 ST: 2021-05-03T18:40:08

CT	: 60	s [38 - 79]
CFT	: 232	s [34 - 159] ▲
α	: 76	° [63 - 83]
A10	: 31	mm [43 - 65] ▼
A20	: 36	mm [50 - 71] ▼
MCF	: 38	mm [50 - 72] ▼
ML	: *	0 % [0 - 15]

2 FIBTEM S [default] CACCIARI, JACOPO
 1:2021900522 2:nuovo campione
 RT: 00:58:24 ST: 2021-05-03T18:41:18

CT	: 54	s [38 - 62]
CFT	: 731	s
α	: 77	°
A10	: 19	mm [7 - 23]
A20	: 22	mm [8 - 24]
MCF	: *	25 mm [9 - 25]
ML	: *	0 %

3 EXTEM S [default] CACCIARI, JACOPO
 1:2021900522 2:nuovo campione
 RT: ST:

CT	:	s [38 - 79]
CFT	:	s [34 - 159]
α	:	° [63 - 83]
A10	:	mm [43 - 65]
A20	:	mm [50 - 71]
MCF	:	mm [50 - 72]
ML	:	% [0 - 15]

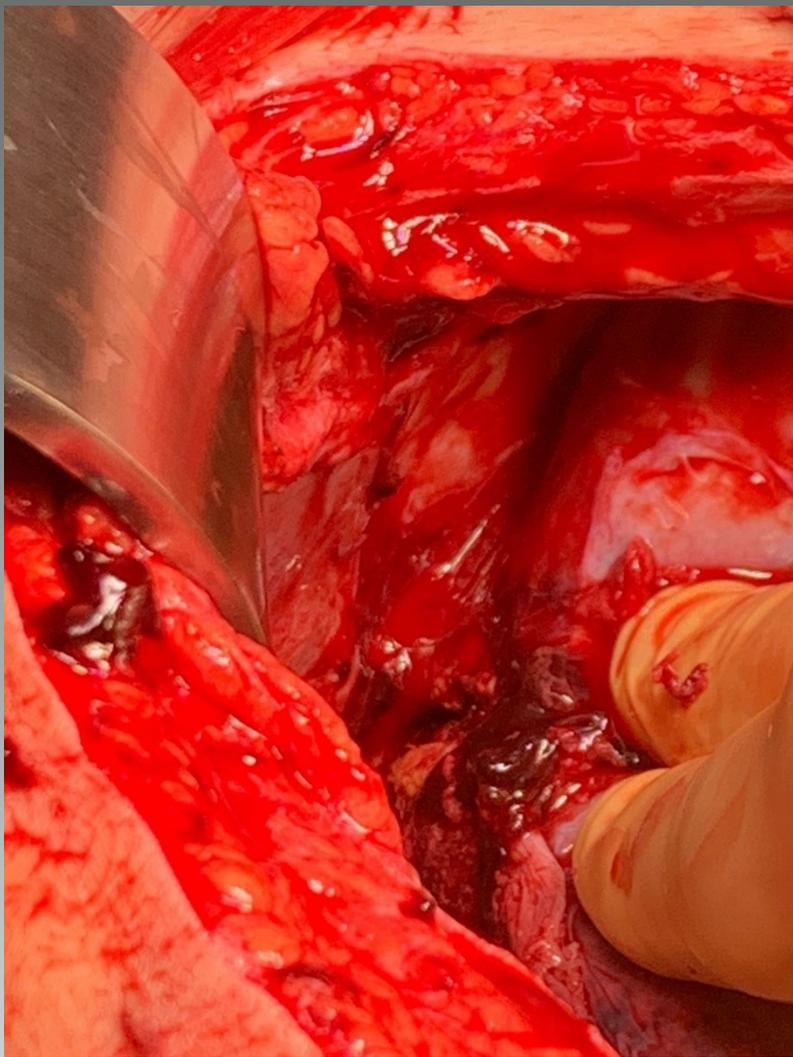
4 FIBTEM S [default] CACCIARI, JACOPO
 1:2021900522 2:nuovo campione
 RT: ST:

CT	:	s [38 - 62]
CFT	:	s
α	:	°
A10	:	mm [7 - 23]
A20	:	mm [8 - 24]
MCF	:	mm [9 - 25]
ML	:	%

2021-05-03T19:39:46 1:PatID/QC-lot 2:SamplD/QC-exp Measurement module 1 /

Adriano Venturi *M. Ventura*







19 unità di emazie
9 unità PFC
3 pool piastrinici

Numero intervento:	2021014634	Data intervento:	30/04/2021				
Sala operatoria:	MAGBL1P2SO8	Equipe operatoria:	MAG-DE-CHIRURGIA DEL TRAUMA				
Tecnica intervento:	CLASSICA	Tipo intervento:	URGENZA	Classe:	PULITO/CONTAMINATO	Impianto:	NO
ora inizio int.:	30/04/2021 18:02:00	ora fine int.:	30/04/2021 18:47:00	ASA:	4		

DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO

Il Paziente giunge in sala operatoria in grave stato di shock. Posizionamento di drenaggio toracico bilateralmente. Incisione mediana xifo-pubica, emoperitoneo di oltre 3000 ml da ampia lacerazione del fegato che dal margine della v.sovrepatica media attraversa l'VIII ed il V segmento con andamento tangenziale all'interno del parenchima, apparentemente non altre lesioni traumatiche addominali. Allargamento dell'incisione con taglio sottocostale destro, mobilitazione del fegato confezionamento di packing epatico con 3 garze MRdH e 8 garze laparotomiche, ulteriori due garze vengono posizionate in loggia splenica e due nello scavo pelvico. Chiusura della parete con Bogotà bag.



Angio First!



Gericos - Windows Internet Explorer

Cambia Login | Esci

Ricerca Pazienti per Cognome, Nome e Data di Nascita

Cognome

Nome

Data Nascita

Ricerca Resetta Dati Apri/Chiudi Chiudi

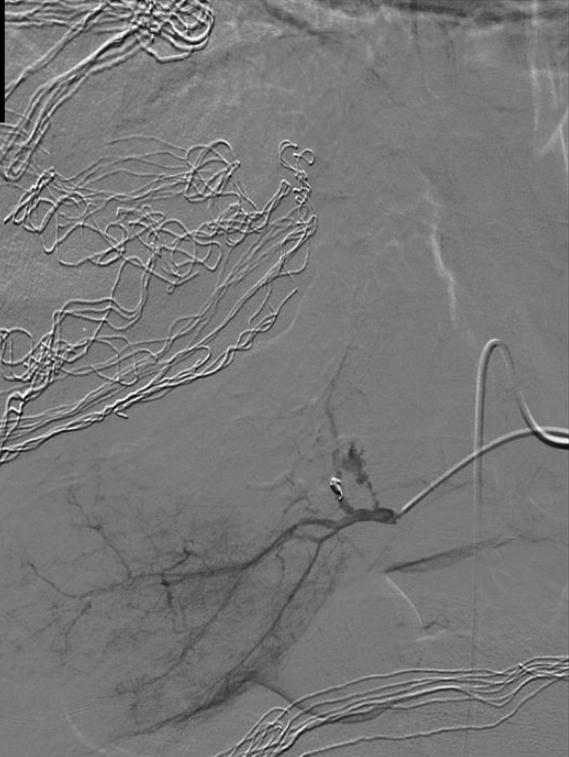
Worklist

Urgenza	Paziente	Esame	Stato	CDC	Data + Ora	Provenienza	Accession Number	Sala
1	CACCIARI JACOPO 04/09/2003	TC ADDOME COMPLETO CON MDC	AE R FL	RADOM	09/05/2021 20:28	OM-DE RIANIMAZIONE	MR12807174	OM RX -PS TAC 2
2	CACCIARI JACOPO 04/09/2003	TC TORACE CON MDC	AE R FL	RADOM	09/05/2021 20:28	OM-DE RIANIMAZIONE	MR12807173	OM RX -PS TAC 2
3	CACCIARI JACOPO 04/09/2003	POSIZIONAMENTO SONDINO	PAE R FL	ENDOM	06/05/2021 11:54	OM-DE RIANIMAZIONE	EN12794806	ENDOM2 SALA 2_VECCHIA
4	CACCIARI JACOPO 04/09/2003	VISITA EMOSTASI - TROMBOSI	AE R FL	MEDOM	04/05/2021 16:21	OM-DE RIANIMAZIONE	ME12792158	OM MEDICINA INTERNA A -
5	CACCIARI JACOPO 04/09/2003	TC ADDOME COMPLETO CON MDC	AE R FD	RADOM	04/05/2021 12:02	OM-DE RIANIMAZIONE	MR12791302	OM RX -PS TAC 2
6	CACCIARI JACOPO 04/09/2003	TC TORACE CON MDC	AE R FD	RADOM	04/05/2021 12:02	OM-DE RIANIMAZIONE	MR12791301	OM RX -PS TAC 2
7	CACCIARI JACOPO 04/09/2003	TC ENCEFALO SMDC	AE R FL	RADOM	04/05/2021 12:02	OM-DE RIANIMAZIONE	MR12791300	OM RX -PS TAC 2 NEURO
8	CACCIARI JACOPO 04/09/2003	RX TORACE AP AL LETTO	AE R FD	RADOM	02/05/2021 02:39	OM-DE RIANIMAZIONE	MR12784300	OM RX -SALA 14 RX AL LET
9	CACCIARI JACOPO 04/09/2003	FILTRO CAVALE	AE R FL	RADOM	01/05/2021 17:48	OM-DE RIANIMAZIONE	MR12784013	OM RX -SALA 26 ANGIO
10	CACCIARI JACOPO 04/09/2003	TC ADDOME COMPLETO SMDC	AE R FD	RADOM	01/05/2021 16:52	OM-DE RIANIMAZIONE	MR12783976	OM RX -PS TAC 2
11	CACCIARI JACOPO 04/09/2003	TC ADDOME COMPLETO CON MDC	AE R FD	RADOM	01/05/2021 16:52	OM-DE RIANIMAZIONE	MR12783975	OM RX -PS TAC 2
12	CACCIARI JACOPO 04/09/2003	TC TORACE SMDC	AE R FD	RADOM	01/05/2021 16:52	OM-DE RIANIMAZIONE	MR12783974	OM RX -PS TAC 2
13	CACCIARI JACOPO 04/09/2003	TC TORACE CON MDC	AE R FD	RADOM	01/05/2021 16:52	OM-DE RIANIMAZIONE	MR12783973	OM RX -PS TAC 2
14	CACCIARI JACOPO 04/09/2003	RX TORACE AP AL LETTO	AE R FD	RADOM	30/04/2021 23:22	OM-DE RIANIMAZIONE	MR12783018	OM RX -SALA 14 RX AL LET
15	CACCIARI JACOPO 04/09/2003	TC RACHIDE LOMBOSACRALE SMDC, 2 LIVELLI	AE R FD	RADOM	30/04/2021 20:47	OM-DE RIANIMAZIONE	MR12782908	OM RX -PS TAC 1
16	CACCIARI JACOPO 04/09/2003	TC RACHIDE DORSALE SMDC, 2 LIVELLI	AE R FD	RADOM	30/04/2021 20:47	OM-DE RIANIMAZIONE	MR12782907	OM RX -PS TAC 1
17	CACCIARI JACOPO 04/09/2003	TC RACHIDE CERVICALE SMDC, 2 LIVELLI	AE R FD	RADOM	30/04/2021 20:47	OM-DE RIANIMAZIONE	MR12782906	OM RX -PS TAC 1
18	CACCIARI JACOPO 04/09/2003	TC ADDOME COMPLETO CON MDC	AE R FD	RADOM	30/04/2021 20:47	OM-DE RIANIMAZIONE	MR12782905	OM RX -PS TAC 1
19	CACCIARI JACOPO 04/09/2003	TC ENCEFALO SMDC	AE R FD	RADOM	30/04/2021 20:47	OM-DE RIANIMAZIONE	MR12782904	OM RX -PS TAC 1
20	CACCIARI JACOPO 04/09/2003	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE SMDC	AE R FD	RADOM	30/04/2021 20:47	OM-DE RIANIMAZIONE	MR12782903	OM RX -PS TAC 1
21	CACCIARI JACOPO 04/09/2003	TC TORACE CON MDC	AE R FD	RADOM	30/04/2021 20:47	OM-DE RIANIMAZIONE	MR12782902	OM RX -PS TAC 1
22	CACCIARI JACOPO 04/09/2003	EMBOLIZZAZIONE	AE R FL	RADOM	30/04/2021 20:28	OM-DE RIANIMAZIONE	MR12782893	OM RX -SALA 26 ANGIO
23	CACCIARI JACOPO 04/09/2003	ARTERIOGRAFIA SELETTIVA	AE R FL	RADOM	30/04/2021 20:28	OM-DE RIANIMAZIONE	MR12782892	OM RX -SALA 26 ANGIO
24	CACCIARI JACOPO 04/09/2003	ANGIO (VASI NON CODIFICATI)	AE R FL	RADOM	30/04/2021 18:33	OM-DE RIANIMAZIONE	MR12782778	OM RX -SALA 26 ANGIO
25	CACCIARI JACOPO 04/09/2003	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	AE R FL	RADOM	30/04/2021 18:01	OM-PRONTO SOCCORSO	MR12782730	OM RX -PS SALA 22-23-27 E





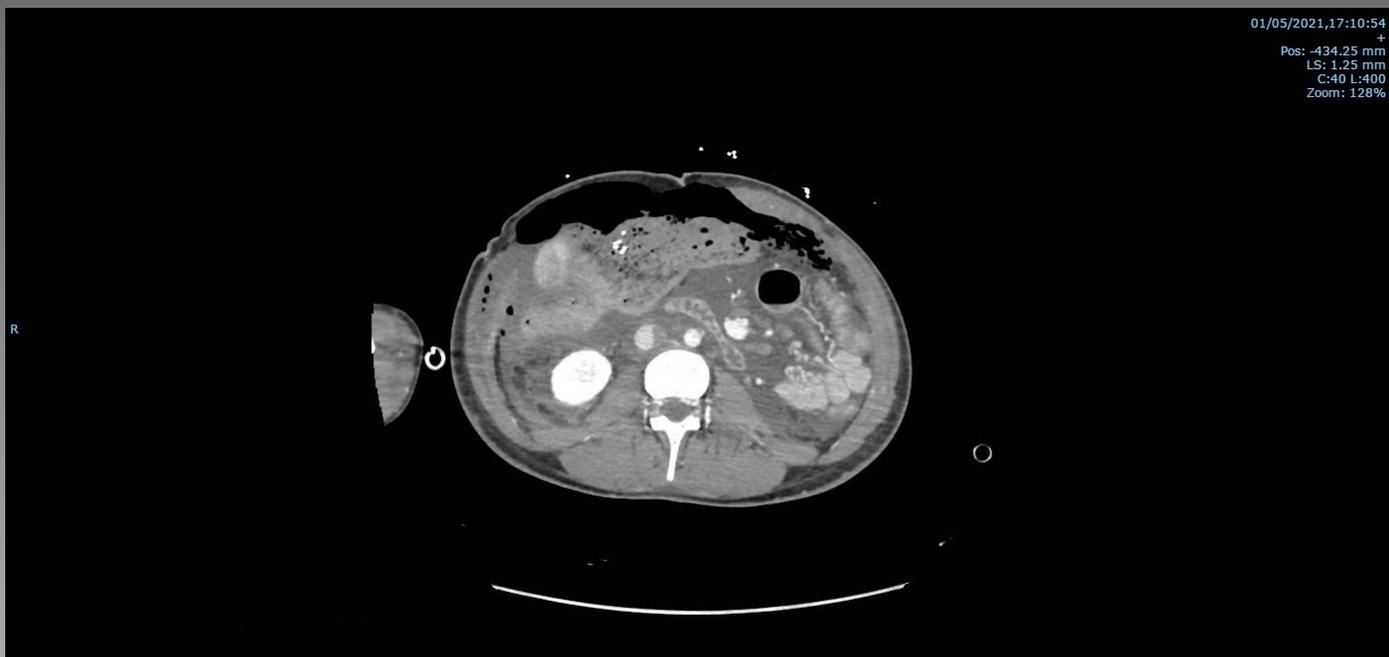
30/04/2021,19:44:30
+
C:516 L:640
Zoom: 68%



30/04/2021,19:51:52
+
C:512 L:1024
Zoom: 68%



01/05/2021,17:10:54
+
Pos: -434.25 mm
LS: 1.25 mm
C:40 L:400
Zoom: 128%



01/05/2021,17:10:37
+
Pos: -256.75 mm
LS: 1.25 mm
C:40 L:400
Zoom: 128%



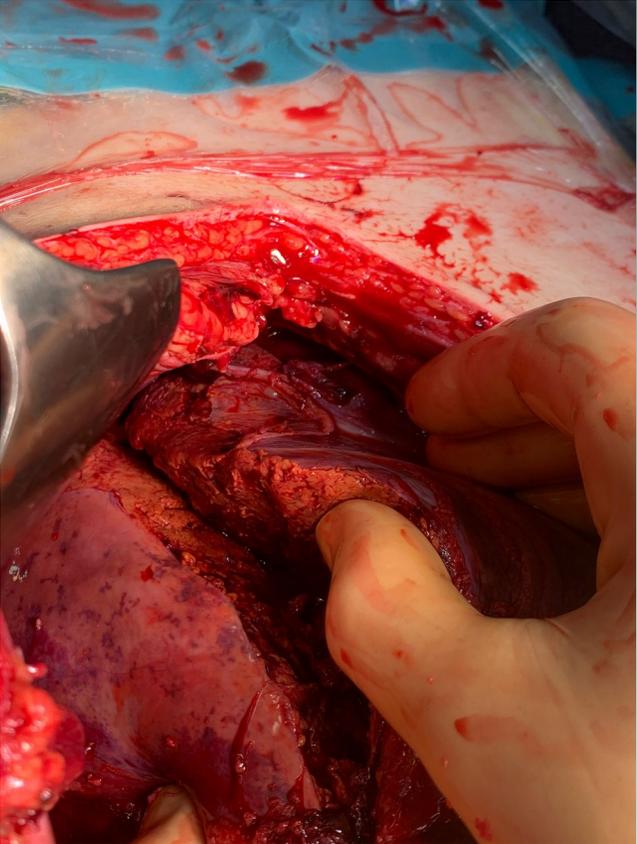
Overpacking



Numero intervento:	2021014659	Data intervento:	01/05/2021				
Sala operatoria:	MAGBL1P2SO12	Equipe operatoria:	MAG-DE-CHIRURGIA DEL TRAUMA				
Tecnica intervento:	CLASSICA	Tipo intervento:	URGENZA	Classe:	PULITO/CONTAMINATO	Impianto:	NO
ora inizio int.:	01/05/2021 19:08:00	ora fine int.:	01/05/2021 20:29:00	ASA:	4		
U.O. Ricovero:	MAG-DE-RIANIMAZIONE	Numero del ricovero:	2021900522				

DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO

Riapertura della laparotomia, abbondante versamento siero-ematico, si procede a rimozione di tutte le garze laparotomiche e delle tre garze MRdH precedentemente posizionate. Ulteriore mobilizzazione del fegato che permette di evidenziare sanguinamento da ampia speroneizzazione della glissoniana posteriormente. Apparentemente non sanguinamento dalla nota lacerazione (V grado AAST-OIS) epatica. Si procede a posizionamento di falde emostatiche Veriset e ad emostasi con Floseal. In considerazione del quadro clinico, si confeziona ulteriore packing con tre garze laparotomiche peri-epatiche. Chiusura della parete con medicazione a pressione negativa.





Esame	Esito	U.M.	Intervalli Riferimento
[3] Glucosio	160	> mg/dL	60 - 110
[3] Urea	35	mg/dL	17 - 43
[3] Creatinina	0.67	mg/dL	0.50 - 1.20
[3] eGFR (Velocità di Filtrazione Glomerulare)	Non applicabile per età	mL/min	
<i>Metodica: calcolo secondo CKD-EPI</i>			
Calcolo applicabile solo per età superiore a 18 anni. Valore da valutare insieme a clinica e albuminuria [Kidney International Suppl 2013; 3 (1): 5-8] Aumentare del 16% il valore di eGFR nei soggetti di etnia afro-americana.			
[3] Sodio	138	mmol/L	136 - 145
[3] Potassio	3.3	< mmol/L	3.5 - 5.3
[3] Cloro	102	mmol/L	98 - 107
[3] Calcio totale	8.1	< mg/dL	8.6 - 10.5
[3] Fosforo inorganico	2.4	< mg/dL	2.5 - 4.5
[3] Magnesio	1.7	mg/dL	1.6 - 2.6
[3] Osmolarità plasmatica		mOsm/L	275 - 295
[3] Bilirubina totale	6.56	> mg/dL	< 1.20
[3] Bilirubina diretta	3.64	> mg/dL	< 0.30
[3] Bilirubina indiretta	2.92	> mg/dL	< 0.90
[3] AST (GOT)	174	> U/L	< 50
[3] ALT (GPT)	191	> U/L	< 50
[3] Gamma GT (GGT)	46	> U/L	< 42
[3] Fosfatasi alcalina	88	U/L	52 - 171
[3] Amilasi totale	32	U/L	28 - 100
[3] Creatin chinasi	2565	> U/L	< 170
<i>Valore ricontrollato</i>			
[3] Mioglobina	253	> ng/mL	17 - 105
<i>Metodica: CLIA</i>			
[3] Lattato deidrogenasi (LDH)	513	> U/L	< 248

Stampato da PERSICO MARIA LA

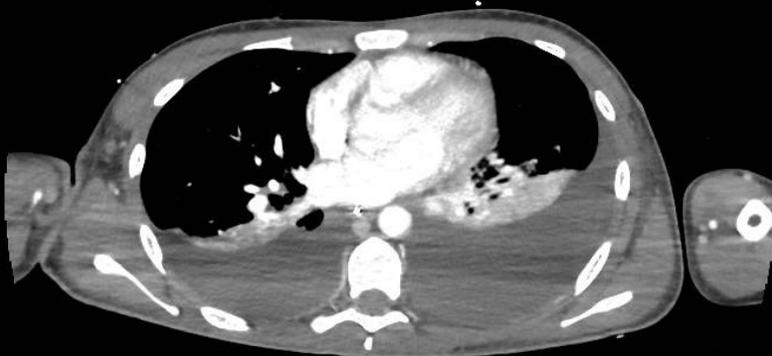
Esame	Esito	U.M.	Intervalli Riferimento
Esame Emocromocitometrico			
Globuli bianchi	3.30	< 10 ⁹ /L	4.50 - 11.40
Globuli rossi	2.50	< 10 ¹² /L	4.20 - 5.65
Emoglobina	7.4	< g/dL	13.0 - 16.6
Ematocrito	20.8	< %	38.0 - 49.0
MCV	83	fL	79 - 96
MCH	29.6	pg	26.5 - 33.0
MCHC	35.6	g/dL	31.5 - 36.0
RDW - Coefficiente variazione	14.8	%	11.5 - 15.0
RDW - Deviazione standard	45.3	fL	39.0 - 51.0
Formula leucocitaria			
Neutrofili	81.2	> %	36.0 - 77.0
Linfociti	7.9	< %	20.0 - 47.0
Monociti	9.7	> %	1.5 - 8.5
Eosinofili	0.6	%	0.5 - 5.5
Basofili	0.6	%	0.0 - 1.8
Neutrofili	2.68	10 ⁹ /L	1.70 - 7.90
Linfociti	0.26	< 10 ⁹ /L	1.20 - 5.00
Monociti	0.32	10 ⁹ /L	0.10 - 0.95
Eosinofili	0.02	10 ⁹ /L	0.02 - 0.65
Basofili	0.02	10 ⁹ /L	0.00 - 0.20
Piastrine			
Conteggio	12	< 10 ⁹ /L	160 - 385
MPV	12.0	> fL	8.5 - 11.5
Attività Protrombinica			
ratio	1.43	>	< 1.20
INR	1.43	>	< 1.20
aPTT			
ratio	1.41	>	0.82 - 1.25
Fibrinogeno	455	> mg/dL	150 - 400
Antitrombina	45	< Attività %	> 80
<i>Metodica: Cromogenica (anti Xa)</i>			





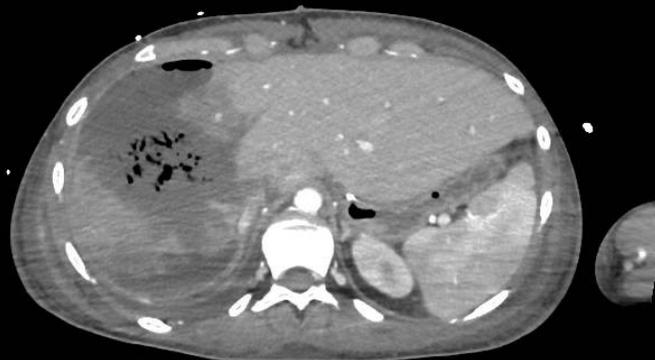
09/05/2021,20:38:25
+
Pos: -144.00 mm
LS: 1.25 mm
C:40 L:400
Zoom: 128%

R



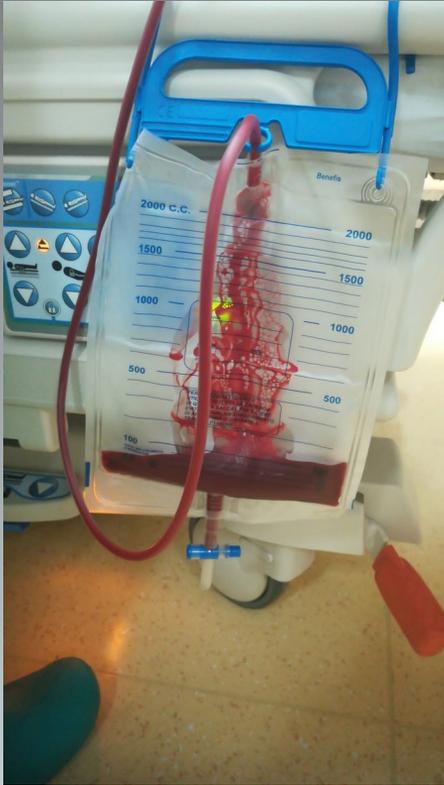
09/05/2021,20:38:35
+
Pos: -246.50 mm
LS: 1.25 mm
C:40 L:400
Zoom: 128%

R



P

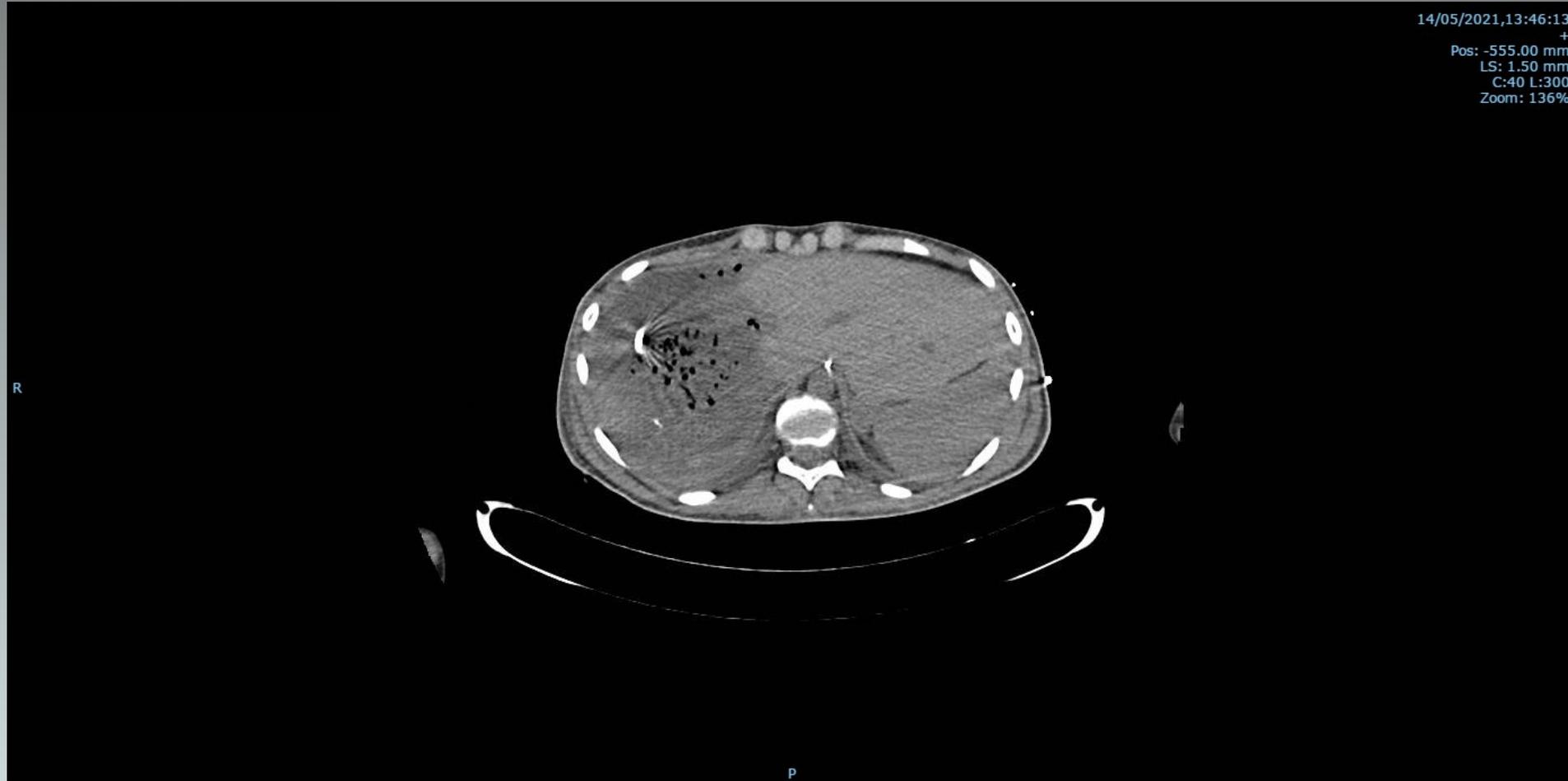
VII POD



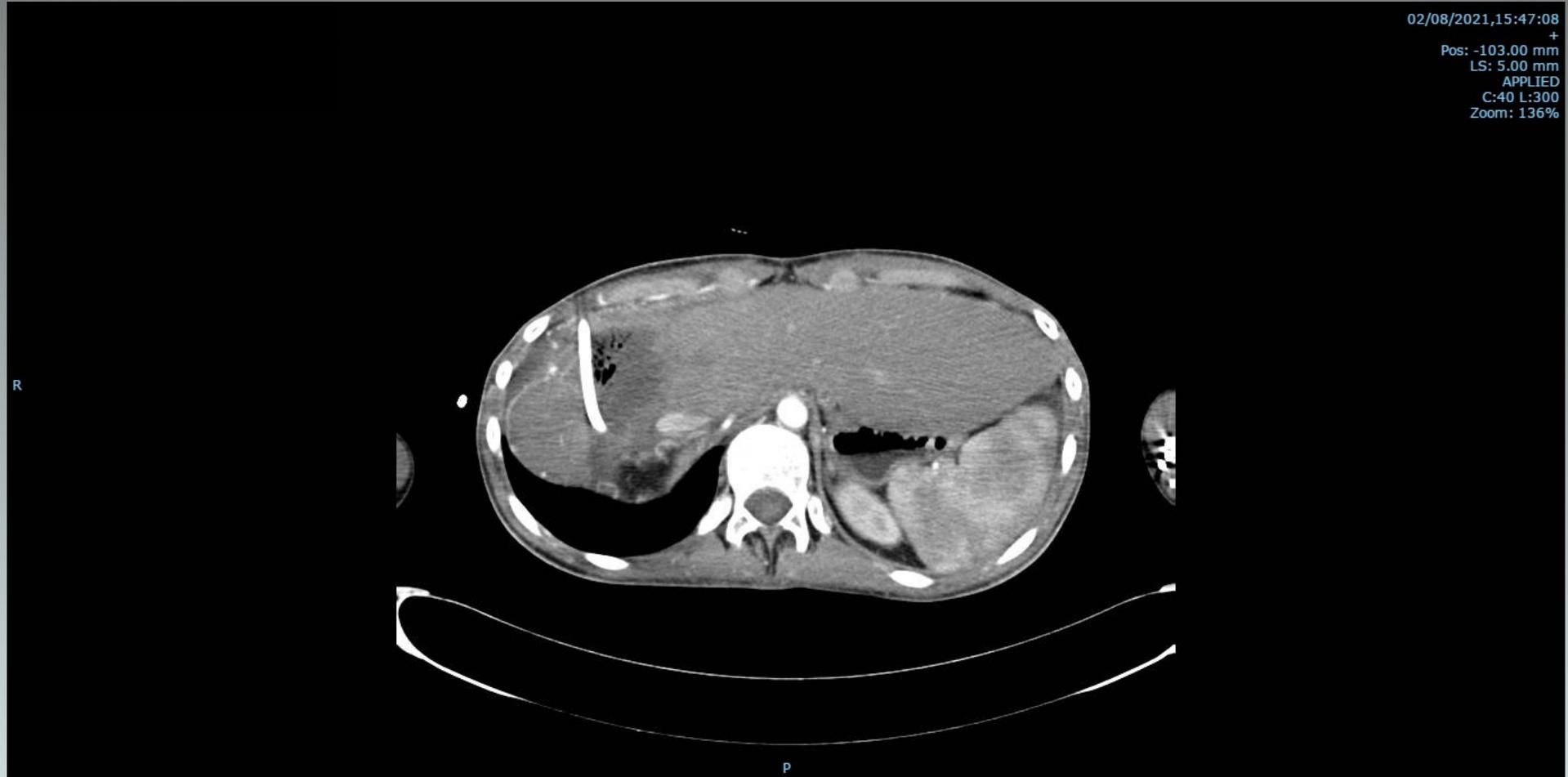


10/05/2021,23:43:51
+
C:512 L:1024
Zoom: 64%

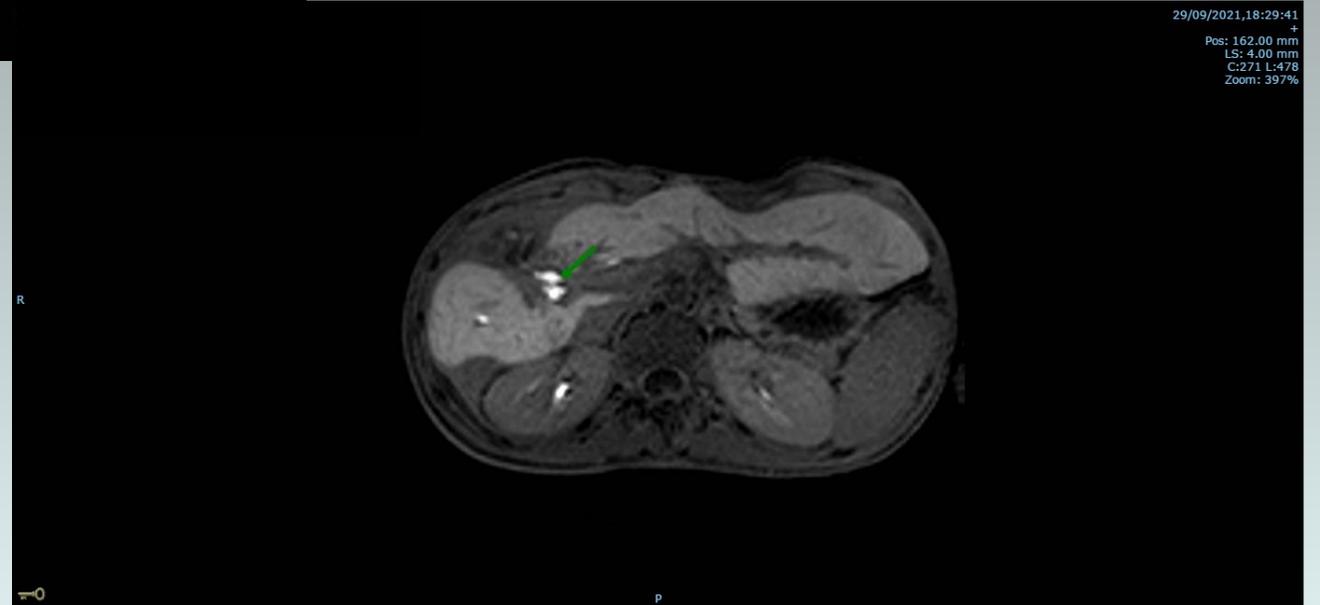
Dopo altri 7 giorni circa...

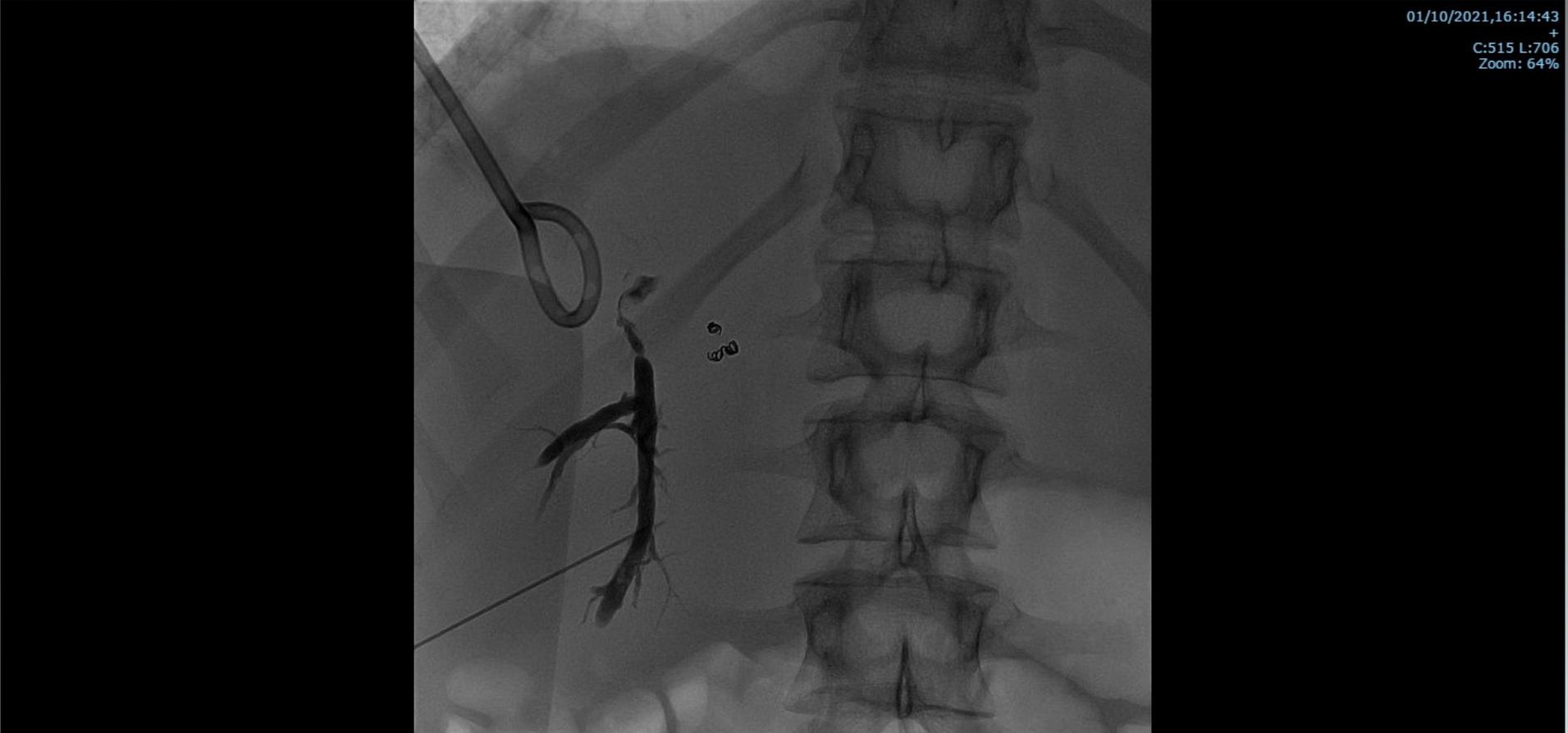


Dopo 3 mesi...



Un mese dopo.....





Un altro errore

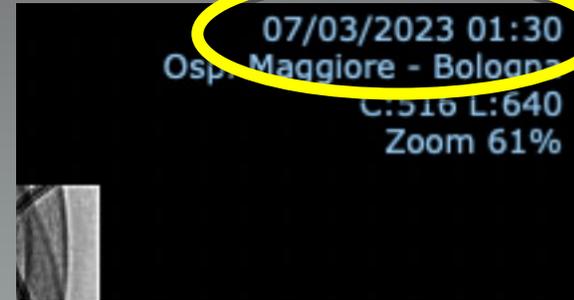
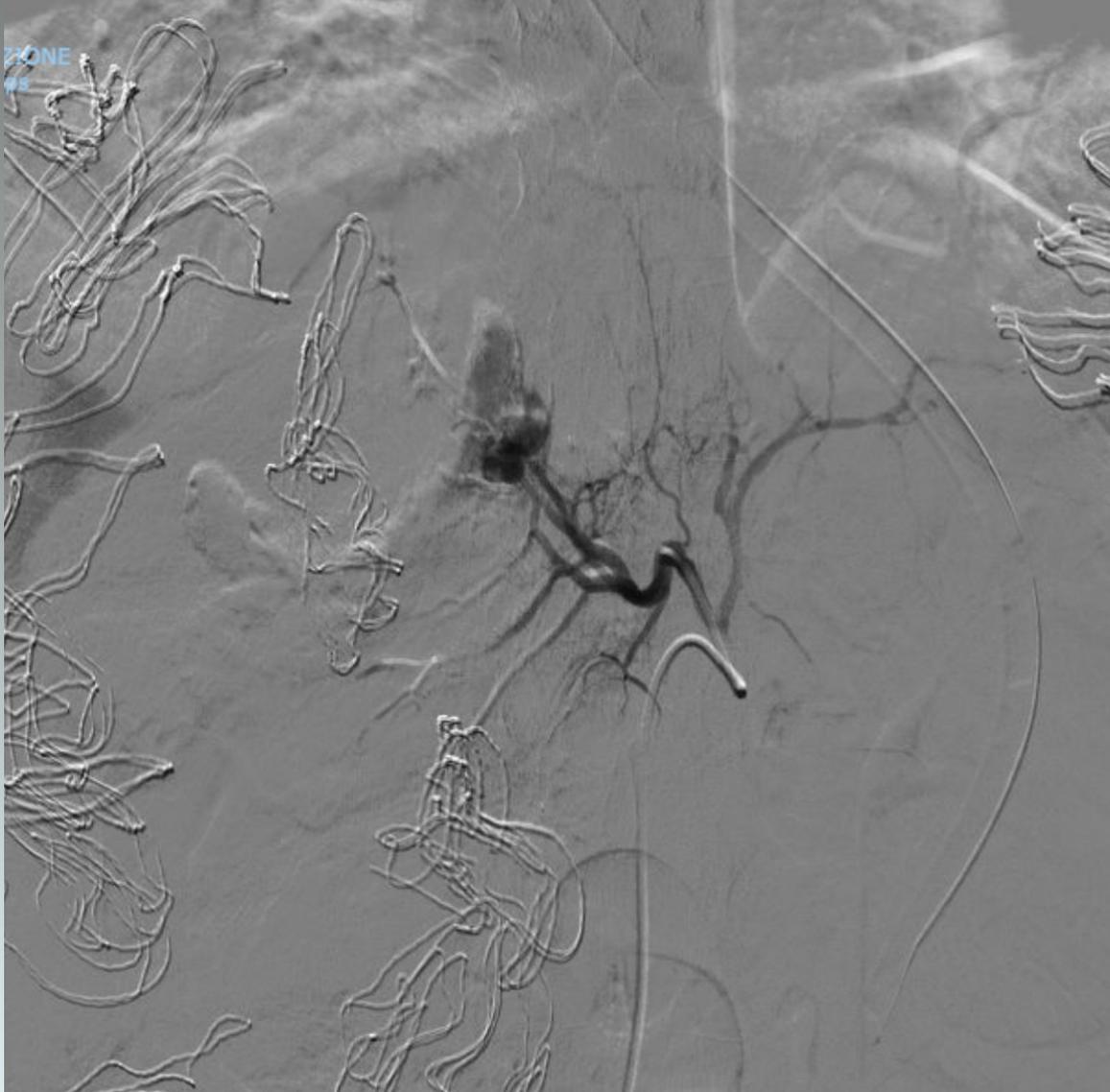


Paziente che giunge in sala in grave stato di shock

Laparotomia mediana xifo-pubica poi allargata in sottocostale destro, emoperitoneo di circa 2000ml da ampia e profonda lacerazione della faccia inferiore del VII/VIII segmento epatico attivamente sanguinante. Una seconda lacerazione di minore entità è presente sul II segmento. Apparentemente non altre lesioni traumatiche a carico degli organi addominali, emidiaframmi indenni. Mobilizzazione del fegato senza che sia possibile evidenziare la fonte del sanguinamento che si riduce con manovra di compressione. In considerazione del quadro clinico si procede a packing del fegato con 10 garze laparotomiche e a chiusura provvisoria della parete con Bogotà bag

Numero intervento:	2023010097	Data intervento:	07/03/2023				
Sala operatoria:	MAGBL1PASO6	Equipe operatoria:	MAG-DE-CHIRURGIA DEL TRAUMA				
Tecnica intervento:	CLASSICA	Tipologia intervento:	URGENZA	Classe:	PULITO/CONTAMINATO	Impianto:	NO
ora inizio int.:	07/03/2023 00:05:00	ora fine int.:	07/03/2023 00:45:00	ASA:	4		
U.O. Ricovero:	MAG-PRONTO SOCCORSO GENERALE	Numero del ricovero:	2023042867				

Angio First!



Indagine eseguita in emergenza.
L'anatomia vascolare appare sovvertita dalla precedenti manovre chirurgiche con deviazione sinistra delle afferenze vascolari e scarsa riconoscibilità dell'anatomia vascolare epatica. L'arteriografia selettiva livello del tripode celiaco mostra cospicuo sanguinamento a carico di un ramo intraepatico dell'arteria epatica di destra. Si embolizza con materiale riassorbibile selettivamente il ramo arterioso fonte di sanguinamento. Il controllo post embolizzazione mostra persistenza del sanguinamento il quale peraltro appare apprezzabile solo dalle arteriografie eseguite con catetere prossimale; si procede pertanto ad embolizzazione più prossimale dell'arteria epatica di destra con materiale riassorbibile fino alla scomparsa del sanguinamento.

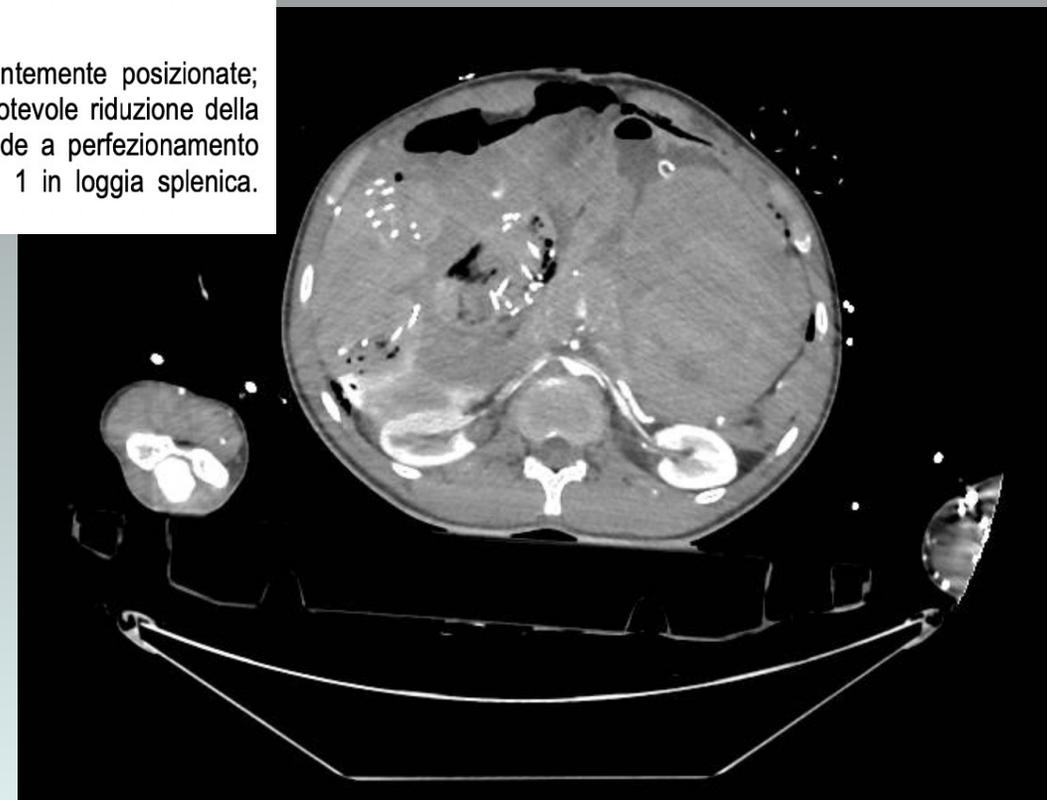
Overpacking: un atro?



Numero intervento:	2023010114	Data intervento:	07/03/2023				
Sala operatoria:	MAGBL1PASO1	Equipe operatoria:	MAG-DE-CHIRURGIA DEL TRAUMA				
Tecnica intervento:	CLASSICA	Tipo intervento:	URGENZA	Classe:	PULITO/CONTAMINATO	Impianto:	NO
ora inizio int.:	07/03/2023 09:32:00	ora fine int.:	07/03/2023 10:07:00	ASA:	4		
U.O. Ricovero:	MAG-DE-RIANIMAZIONE	Numero del ricovero:	2023042867				

Paziente fortemente coagulopatico

Riapertura della precedente laparotomia e rimozione del Bogotò bag e delle 10 garze laparotomiche precedentemente posizionate; fuorisucita di abbondante quantità di liquido ematico e coaguli. L'esplorazione della cavità addominale dimostra notevole riduzione della fonte del sanguinamento a livello del VII/VIII segmento. In considerazione del quadro clinico e locale si procede a perfezionamento dell'emostasi con falda di Veriset e confezionamento di ulteriore packing epatico con 5 garze laparotomiche + 1 in loggia splenica. Chiusura della parete con Bogotò bag



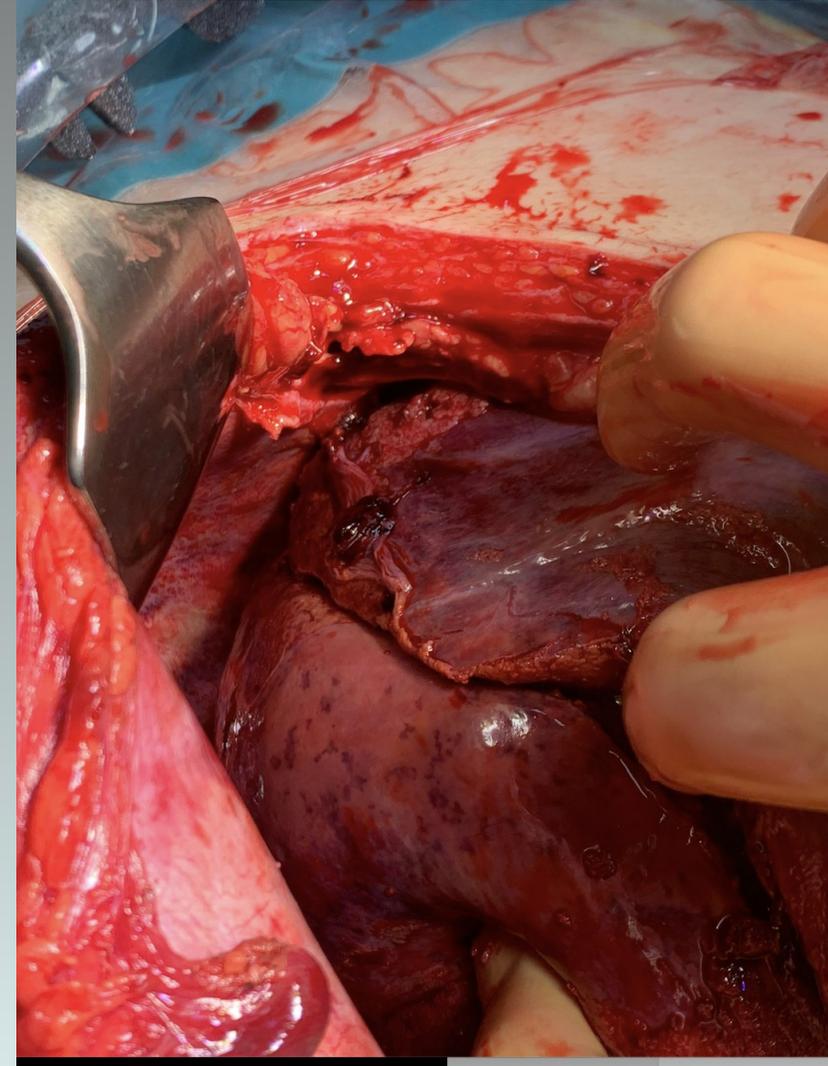
Overpacking = HIAP



Numero intervento:	2023010321	Data intervento:	07/03/2023				
Sala operatoria:	MAGBL1PASO3	Equipe operatoria:	MAG-DE-CHIRURGIA DEL TRAUMA				
Tecnica intervento:	CLASSICA	Tipo intervento:	URGENZA	Classe:	PULITO/CONTAMINATO	Impianto:	NO
ora inizio int.:	07/03/2023 19:38:00	ora fine int.:	07/03/2023 20:28:00	ASA:	4		
U.O. Ricovero:	MAG-DE-RIANIMAZIONE	Numero del ricovero:	2023042867				

Paziente con marcata ipertensione addominale.

Riapertura della precedente laparotomia, rimozione del Bogotà bag e delle 6 garze precedentemente posizionate; abbondante quantità di liquido ematico e siero ematico. Non segni di ischemia a carico degli organi cavi; si osserva diffusi segni di sofferenza ischemica del lobo destro del fegato e della colecisti; non significative fonti di sanguinamento din atto. Si procede a colecistectomia, a piccola wedge resection del II segmento epatico, ad ulteriore apposizione di falda di Veriset in corrispondenza della lacerazione del VII/VIII segmento e confezionamento di packing del fegato con 3 garze laparotomiche e chiusura della parete con Bogotà bag



Angio....



Errori..insuccessi



Biochimica							
Glucosio	mg/dL	60 - 110		62			68
Biochimica35							
Urea	mg/dL	17 - 43		43			54
Creatinina	mg/dL	0.5 - 1.2		1.75			1.93
eGFR (Velocità di Filtr...)	mL/min	0.0 - 0.0		54			48
Biochimica45							
Sodio	mmol/L	136 - 145		146			151
Potassio	mmol/L	3.5 - 5.3		5.8			5.1
Cloro	mmol/L	98 - 107		106			104
Calcio totale	mg/dL	8.6 - 10.5		9.6			10
Biochimica60							
Fosforo inorganico	mg/dL	2.5 - 4.5		5.3			6.4
Magnesio	mg/dL	1.6 - 2.6		1.5			1.4
Osmolarita` plasmatica	mOsm/L	275 - 295		291			303
Biochimica65							
Ammonio	micromol/L	0.0 - 99		240			227
Proteine							
Bilirubina totale	mg/dL	0.0 - 1.2		3.87			3.08
Bilirubina diretta	mg/dL	0.0 - 0.3		1.62			1.17
Bilirubina indiretta	mg/dL	0.0 - 0.9		2.25			1.91
AST (GOT)	U/L	0.0 - 50		13139			9332
ALT (GPT)	U/L	0.0 - 50		6742		1.54	6208
Gamma GT (GGT)	U/L	0.0 - 55		61			41
Fosfatasi alcalina	U/L	30 - 120		214			117
Amilasi totale	U/L	28 - 100		1179			691
Creatininasasi	U/L	0.0 - 170		6440			4100
Mioglobina	ng/mL	17 - 105		2987			
Biochimica100							
Proteina C reattiva	mg/dL	0.0 - 0.5		3.98			1.54

Come finisce?



Contattato il Centro Trapianti che concorda con l'indicazione al trapianto

Attivata la procedura di ricerca donatore in emergenza

Trasferito presso Centro Trapianti

Decisione collegiale?

Conclusioni



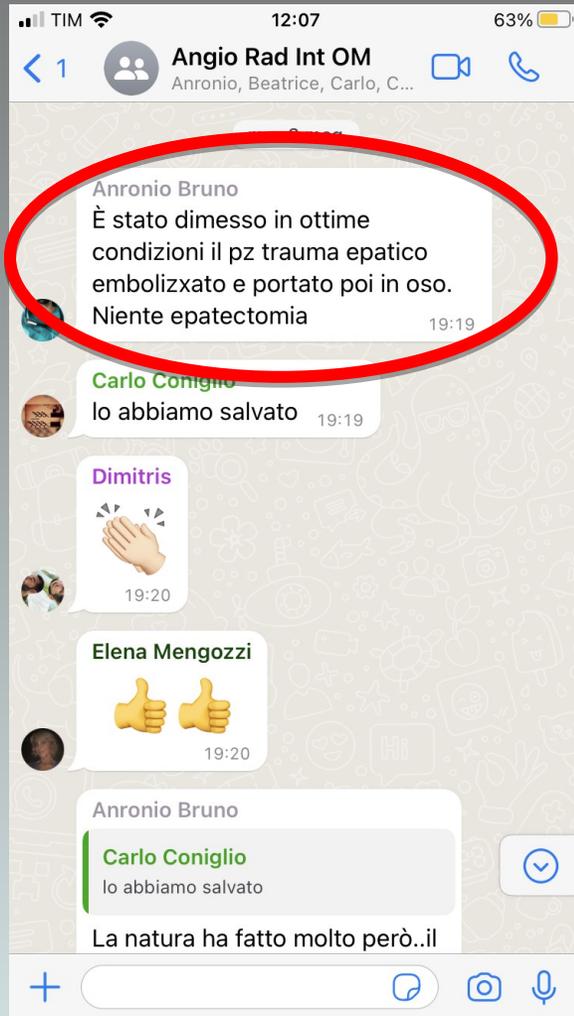
Leave it behind
You've got to leave it behind
All that you fashion
All that you make
All that you build
All that you break
All that you measure
All that you steal
All this you can leave behind
All that you reason
All that you sense
All that you speak
All you dress up
All that you scheme ...





GRAZIE PER LA VOSTRA ATTENZIONE!

Conclusioni...mi piace aver sempre ragione....





GRAZIE PER LA VOSTRA ATTENZIONE!