CEFPAS

OBIETTIVO Trauma

REGIONE SICILIANA

Il setting "TRAUMA" in una sala operatoria specialistica

DOTT. MARCO LUCANTONI

COORDINATORE INFERMIERISTICO BLOCCO OPERATORIO URGENZE

MARCO.LUCANTONI@POLICLINICOGEMELLI.IT

- **Centro Trauma di Alta Specializzazione**

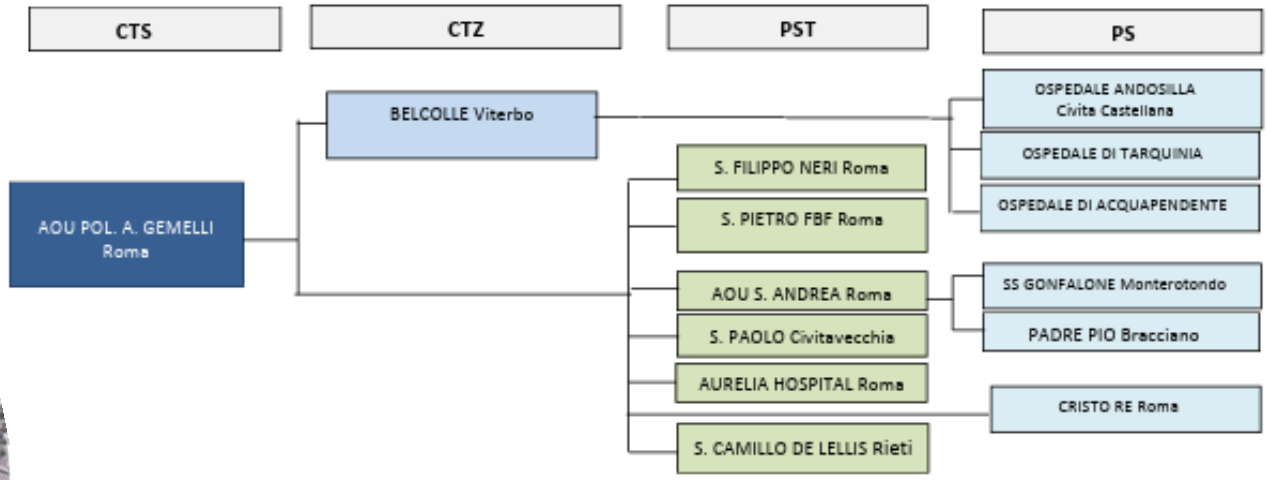
CTS: San Camillo, Policlinico Umberto I, Policlinico Gemelli

- **Centro Trauma di Zona**

CTZ: S.M. Goretti di Latina, Spaziani di Frosinone, Belcolle di Viterbo, San Giovanni Addolorata, Policlinico Tor Vergata, S. Eugenio

- **Pronto Soccorso per Traumi**

PST: San Filippo Neri, Sant'Andrea, Campus Biomedico.



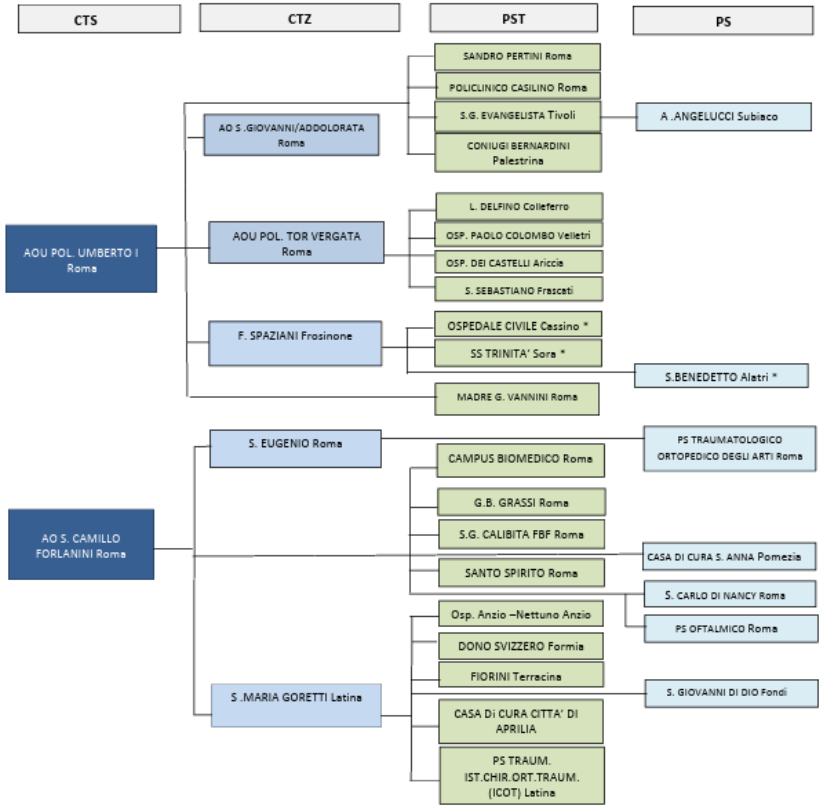
Rete Trauma Reg. Lazio

1. IRCCS Policlinico Gemelli
2. Policlinico Umberto 1
3. San Camillo Forlanini

CEFPAS

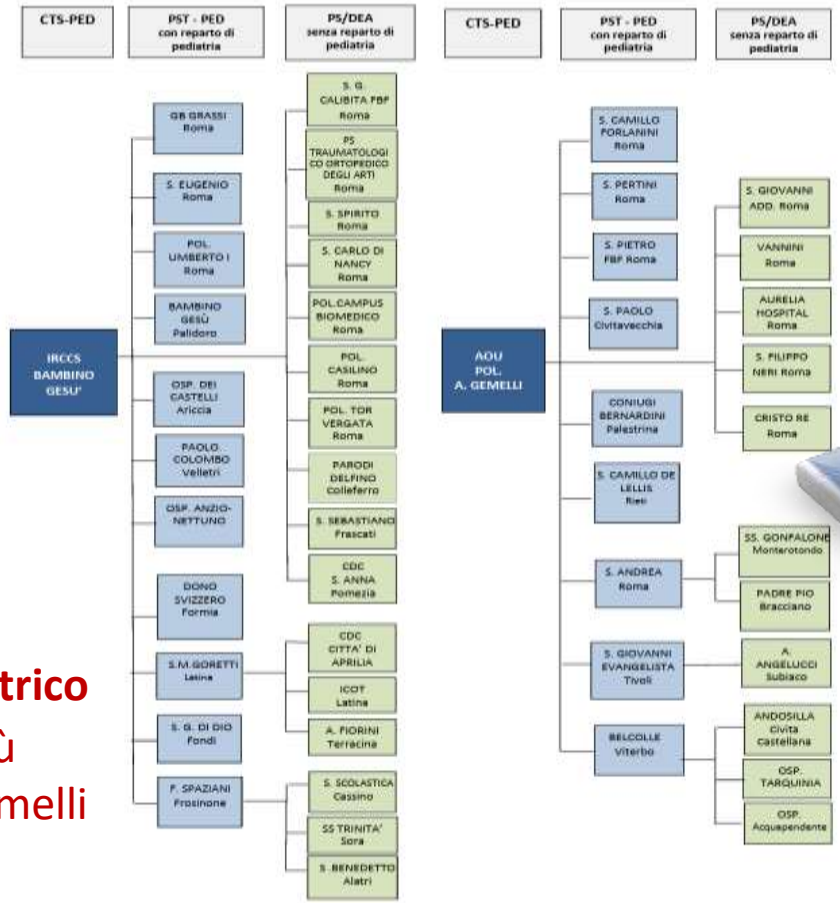
OBIETTIVO Trauma

REGIONE SICILIANA



CEFPAS

REGIONE SICILIANA



Rete Trauma Pediatrico

1. IRCCS Bambino Gesù
2. IRCCS Policlinico Gemelli

CEFPAS

OBIETTIVO Trauma

REGIONE SICILIANA

LA SALA URGENZE

È presidiata da infermieri in grado di gestirla in condizioni di Urgenza / Emergenza h24

FONDAMENTALE È IL GIOCO DI SQUADRA

DIRETTAMENTE COLLEGATA CON

COMPOSIZIONE ÉQUIPE

- Capo equipe anestesia
- Anestesista
- Specializzando di anestesia
- 4 infermieri
- 1 o 2 ausiliari

3 SALE A DISPOSIZIONE

U3: sala per chirurgie specialistiche

U2: sala per chirurgia generale

U1: sala in uso per terzo caso urgenza / emergenza

CATENA DELLA CHIAMATA DAL TERRITORIO

1. CHIAMATA DEL 118 AL PRONTO SOCCORSO
2. RIANIMATORE SALA ROSSA
3. ANESTESISTA E CHIRURGO DI GUARDIA
4. SALA OPERATORIA URGENZE **(ALERT)**

CATENA DELLA CHIAMATA INTRAOSPEDALIERA

1. ANESTESISTA E CHIRURGO DI GUARDIA
2. SALA OPERATORIA URGENZE **(ALERT)**

COSA SUCCEDE IN SALA OPERATORIA DOPO L'ALERT..??

PIANIFICAZIONE

SETTING OPERATORIO

FASE ANESTESIOLOGICA

FASE CHIRURGICA

Fondamentale che la sala operatoria sia preavvisata dell'arrivo del paziente grave da trattare.

- Tempi di preparazione della sala e dello strumentario **(6' / 7')**
- Scelta dello strumentario e dei presidi in base al distretto anatomico sul quale intervenire

LA COMUNICAZIONE

Passaggio 1

Preparazione della sala, dello strumentario e dei presidi in base al distretto anatomico

Passaggio 2

Accettazione del paziente

Monitoraggio -> Ass.nza all'anestesista -> Posizionamento -> Inizio Chirurgia

Passaggio 3

Trasferimento Terapia Intensiva/Rianimazione o in radiologia per eventuali altri accertamenti

Sala predisposta all'arrivo del Trauma

Se il paziente NON è intubato

- ✓ Predisporre un videolaringoscopio
- ✓ Preparare il ventilatore automatico

Se al paziente NON è stata posizionata una cannula arteriosa

Preparare un kit con sensore arterie Flotrac/Acumen-iq per monitoraggio emodinamico (EV 1000 / Hemosphere)

Se al paziente NON è stato posizionato un Catetere Venoso Centrale

- ✓ Allestire un servitore con Kit Base per posizionamento di un catetere venoso
- ✓ Predisporre Ecografo
- ✓ Avere a disposizione cannule di diversa misura

- Strumentario sterile sempre presente nel Blocco Operatorio, diviso per età anagrafica e per principali distretti anatomici

Layout sala operatoria

La stessa sala operatoria può essere disposta in maniera diversa a seconda della necessità

- Oltre lo STANDARD
  - ✓ Presidi per eventuale intubazione complessa e dispositivi adeguati
  - ✓ Apparecchiature scientifiche speciali (Hemosphere, …)

- Apparecchiature specifiche per specialità
  - ✓ Arco radiologico a C
  - ✓ Iniettore vascolare
  - ✓ Microscopio per Neurochirurgia

- Sarà utile avere a disposizione e pronti all'utilizzo:
  - ✓ Materassino termico e device scaldaliquidi
  - ✓ Macchina recupero sangue

- Sistema integrato di visualizzazione imaging radiologiche

ACCETTAZIONE E PREPARAZIONE

Criticità

- ✓ Identificazione Codice Sanitario
- ✓ Abbigliamento e condizioni igieniche, contaminazioni da agenti esterni e ambientali (asfalto, terra, materiali lesivi)
- ✓ Raccolta degli effetti personali del pz e di eventuali corpi estranei anche intraoperatori da consegnare all' Autorità Giudiziaria
- ✓ Spostamento e posizionamento in sicurezza

AL TERMINE DELL'INTERVENTO

Il Paziente può dover rientrare

- ✓ La Sala Operatoria viene mantenuta libera e con la disponibilità dello strumentario necessario a re-intervenire

Pronta disponibilità per un nuovo caso

- ✓ La sala viene ri-condizionata ed approvvigionata nei particolari
- ✓ Tutto lo strumentario viene sterilizzato con priorità

1. Comunicazione
2. Rapidità
3. Preparazione efficace
4. Prevenzione eventi avversi
5. Pronta disponibilità

CEFPAS

OBIETTIVO Trauma

REGIONE SICILIANA

Grazie !