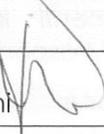




# TRASFERIMENTI INTER OSPEDALIERI SU MEZZI GOMMATI

Data	Redazione	Verifica	Approvazione
14/07/2017	Piero Paolini 	<b>Processo</b> Piero Paolini 	Direttore di Dipartimento di Emergenza <b>DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA E ACCETTAZIONE</b> Il Direttore <i>Dr. Simone Magazzini</i>
		<b>SGQ</b> Strutture preposte Area Governo Clinico	

**Parole chiave: Trasferimenti inter ospedalieri su mezzi gommati**

## Indice

1. Premessa (ove ritenuto appropriato) .....	2
2. Scopo/ Obiettivi .....	2
3. Campo di applicazione .....	2
4. Glossario e Definizioni (ove ritenuto appropriato) .....	2
5. Responsabilità e descrizione delle attività .....	2,3
6. Diffusione/conservazione/consultazione/archiviazione .....	4
7. Monitoraggio e controllo .....	4
8. Strumenti / RegISTRAZIONI .....	4
9. Revisione .....	4
10. Riferimenti (ove ritenuto appropriato) .....	4
11. Lista di diffusione .....	4

	Dipartimento di Emergenza	Codice <b>PA.XYZ.01</b>	Revisione 0	Pagina 2 di 4
	Procedura Operativa			

## 1. Premessa (ove ritenuto appropriato)

In Regione Toscana i trasferimenti inter ospedalieri su mezzi gommati sono regolamentati dalla DGRT 23 del 22/01/2009. In tale atto vengono dettagliate le tipologie dei trasferimenti, le risorse disponibili, sia in termini di mezzi di soccorso che di personale a bordo, le procedure per la preparazione del paziente al trasferimento, i rapporti con la Centrale Operativa di riferimento e la classificazione dei pazienti, in base alla Classi di Eherenwerth, necessaria per individuare le necessità assistenziali.

## 2. Scopo/ Obiettivi

Organizzazione dei trasferimenti inter ospedalieri dalla fase di richiesta alla individuazione e assegnazione delle risorse, al trasporto del paziente

## 3. Campo di applicazione

Tutti i trasferimenti interospedalieri compresi quelli per patologie tempo dipendenti se non in classe V di Eherenwerth

## 4. Glossario e Definizioni (ove ritenuto appropriato)

GCS : Glasgow Coma Scale

C.O 118 : Centrale Operativa 118 (FI/PO PT/EMPOLI)

CVC : Catetere venoso centrale

## 5. Responsabilità e descrizione delle attività

Responsabilità:

- Medico della struttura che chiede il trasferimento per la descrizione dei dati clinici e la definizione della classe di rischio.
- Medico della Centrale Operativa 118 per la valutazione delle risorse più appropriate compresa la tipologia di sanitario presente a bordo
- Centrale Operativa 118 che garantisce il livello di assistenza adeguato alle necessità cliniche che si possono presentare durante il trasferimento

Descrizione delle attività :

La struttura che deve trasferire un paziente, sia per quanto riguarda quelli di emergenza che per i programmati deve provvedere a:

- ✓ Eseguire una rigorosa valutazione delle condizioni del paziente;
- ✓ Eseguire una stabilizzazione dei parametri emodinamici e ventilatori, se possibile in base alla patologia in atto, avvalendosi anche delle competenze

specialistiche presenti;

- ✓ Eseguire, ad eccezione dei casi in cui sia prioritario il trasferimento stesso, il completamento degli esami diagnostici e delle procedure assistenziali previste;
- ✓ Predisporre la documentazione che deve seguire il paziente, da consegnare direttamente all'equipaggio sanitario che effettua il trasferimento;
- ✓ Prendere accordi precisi con il medico accettante;
- ✓ Attendere l'equipaggio sanitario che effettua l'assistenza durante il trasferimento per il passaggio delle consegne.

Il Medico della Struttura che richiede il trasferimento, effettua la richiesta alla Centrale Operativa 118 territorialmente competente riferendo i dati clinici salienti del paziente e la Classe di rischio; la Centrale Operativa 1-1-8 valuta la risorsa più appropriata, tenendo conto che il Sistema dell'emergenza territoriale è strutturato in rete e che quindi è possibile far intervenire, in qualsiasi momento, attraverso la Centrale Operativa territorialmente competente, livelli di assistenza adeguati alle necessità cliniche che si possono presentare durante il trasferimento.

I criteri clinici per la definizione dei livelli di assistenza durante il trasferimento del paziente vengono effettuati sulla base delle Classi di Eherenwerth.

	Dipartimento di Emergenza	Codice	Revisione	Pagina
	Procedura Operativa	PA.XYZ.01	0	3 di 4

Il paziente:

- ✓ Non richiede o richiede raramente il monitoraggio dei parametri vitali
- ✓ Può non avere bisogno di una linea venosa
- ✓ Non richiede la somministrazione continua di O<sub>2</sub>
- ✓ Non deve essere trasferito in Terapia Intensiva.

CLASSE III

Il paziente:

- ✓ Richiede frequente controllo dei parametri vitali
- ✓ Ha bisogno di una linea venosa
- ✓ Non ha bisogno di monitoraggio invasivo
- ✓ Può presentare lieve compromissione dello stato di coscienza (GCS >9)
- ✓ Può presentare lieve o modesto distress respiratorio
- ✓ Richiede la somministrazione continua di O<sub>2</sub>.

CLASSE IV

Il paziente:

- ✓ Richiede intubazione tracheale
- ✓ Richiede supporto ventilatorio
- ✓ Ha bisogno di due linee venose o CVC
- ✓ Può presentare distress respiratorio grave
- ✓ Può essere presente una compromissione dello stato di coscienza, con GCS <9
- ✓ Può richiedere la somministrazioni di farmaci salvavita
- ✓ È trasferito in Rianimazione e Terapia intensiva.

CLASSE V

Il paziente:

- ✓ Non può essere completamente stabilizzato
- ✓ Richiede monitoraggio e supporto vitale invasivo
- ✓ Richiede terapia salvavita durante il trasporto.

Per le Classi I e II di norma è prevista solo la presenza di soccorritori di livello avanzato ed in casi selezionati dalla CO di riferimento, di personale infermieristico.

Per la Classe III di norma è prevista la presenza di un infermiere e/o, in casi selezionati dalla C.O. di riferimento, di personale medico.

La responsabilità della scelta del sanitario presente a bordo durante il trasferimento è di competenza esclusiva del Medico della Centrale Operativa 118 territorialmente competente. Eventuali risorse aggiuntive richieste dalla struttura richiedente, saranno messe a disposizione dalla struttura stessa. La Centrale Operativa 118 è quindi responsabile di tutte le fasi del trasferimento.

Per la Classe IV il paziente deve essere accompagnato sempre da un medico e da un infermiere, specificando che, nel caso in cui tale paziente sia stato preso in cura da un anestesista rianimatore, per la continuità terapeutica, dovrà essere la stessa figura professionale che si incaricherà del trasferimento.

Per la Classe V il paziente deve essere accompagnato sempre da un medico specialista di branca e da un infermiere.

Per quanto riguarda i trasferimenti per patologie tempo dipendenti, a meno che non rientrino nella Classe V di Eherenwerth, questi sono, di norma, a carico della Centrale Operativa 118 attraverso le risorse sanitarie territoriali in stand by, a meno che le stesse non siano già impegnate in servizi di emergenza che rendano incompatibili i tempi di trasferimento con la patologia del paziente. In tali casi le risorse sanitarie saranno messe a disposizione dal Presidio che effettua il trasferimento e

	Dipartimento di Emergenza	Codice	Revisione	Pagina
	Procedura Operativa	PA.XYZ.01	0	4 di 4

compito della Centrale Operativa 118 sarà quello di inviare il mezzo di soccorso più idoneo con a bordo solo soccorritori appartenenti alle Associazioni di Volontariato/C.R.I.

Tali patologie si possono riassumere nelle seguenti:

- ✓ STEMI
- ✓ EMATOMA EXTRADURALE CON INDICAZIONE AD INTERVENTO CHIRURGICO IMMEDIATO
- ✓ STROKE PER IL QUALE E' INDICATA LA TROMBOLISI LOCO REGIONALE (Procedura drip and ship)
- ✓ DISSECAZIONE AORTA TORACICA CON INDICAZIONE AD INTERVENTO CHIRURGICO IMMEDIATO
- ✓ TRAUMA CON ANEMIZZAZIONE DA SANGUINAMENTO DI VASO ARTERIOSO DA SOTTOPORE A TRATTAMENTO ENDOVASCOLARE

#### 6. Diffusione/conservazione/consultazione/archiviazione

Responsabile della **diffusione** : Capo Area 118

Luogo di conservazione dell'originale : Dipartimento Emergenza

- luogo di consultazione cartaceo: Dipartimento di Emergenza
- gli operatori che diffondono e con quali modalità : mail)
- ubicazione dello storico: co Dipartimenti di Emergenza delle 4 ex Aziende ora afferenti all'Area Vasta Centro

#### 7. Monitoraggio e controllo

I criteri clinici per la definizione dei livelli di assistenza durante il trasferimento del paziente vengono effettuati sulla base delle Classi di Eherenwerth.

#### 8. Strumenti / RegISTRAZIONI

Mezzi di Soccorso, personale AAVV e CRI, personale sanitario

Consultazione C.O 118 e registrazione su apposito software di gestione

#### 9. Revisione

La revisione si effettua in presenza di motivazioni sostanziali e comunque almeno ogni 3 anni

#### 10. Riferimenti (ove ritenuto appropriato)

Trasferimenti inter ospedalieri su mezzi gommati DGRT 23 del 22/01/2009

#### 11. Lista di diffusione

Tutti i Dipartimenti Ospedalieri (per la diffusione a tutte le proprie Aree ,SOC e SOS) e a tutte le SOC e SOS afferenti all'Area Critica,Area 118 e Area Medicina d'Urgenza.