

Informazione per Infermieri

Gestione ambulanze

premessa

- ▶ Il trasferimento di un paziente da una U.O. ad un'altra è un momento estremamente critico in quanto chi riceve non conosce il paziente
- ▶ Chi trasferisce la competenza del paziente deve informare chi riceve:
 - ▶ Delle condizioni cliniche
 - ▶ Di quanto fatto
 - ▶ Dello status del paziente

perchè

- ▶ Il trasferimento del paziente, da una U.O. in altro nosocomio/destinazione, è compito dell'U.O. che ha in carico il pz.
- ▶ Concetto contenuto nel PSN 2005-2008
- ▶ Il costo è compreso all'interno del DRG
- ▶ Non si può utilizzare il sistema di emergenza per un'attività programmata o programmabile
- ▶ Non è accettabile che un paziente urgente attenda che il personale dell'ambulanza termini un'attività programmata
- ▶ Se foste voi o un vostro parente il paziente che attende che pensereste?

È necessario sapere

- ▶ Di chi la responsabilità?
- ▶ Cosa bisogna fare prima dell'imbarco?
- ▶ Cosa durante?
- ▶ Cosa alla fine?
- ▶ Documentazione?
- ▶ Regole e protocolli?

responsabilità

- **L'autista** è responsabile del mezzo e delle persone viaggianti
- Pertanto è altamente sconsigliato che sul mezzo salgano persone diverse dal personale viaggiante e dal paziente
- Eccezione ammessa solo nel caso di minori (solo un adulto)
- L'autista deve, in ogni caso dare opportuno consenso
- Tutti coloro che viaggiano sull'ambulanza devono essere registrati sul foglio di movimento del mezzo
- L'autista ha l'obbligo di registrare tutti i trasportati.
- Chi non è registrato non è assicurato!

Responsabilità del trasferimento

- Il responsabile del trasferimento è **il medico** che dispone lo spostamento del paziente da una U.O. ad un'altra, da un Ospedale ad un altro/domicilio, hospice, domicilio (in atto non previsto)
- Il medico è garante che il paziente può viaggiare nelle condizioni previste dal foglio di accompagnamento.
- Il medico è altresì garante che le condizioni del paziente, salvo fatti nuovi ed imprevedibili non varieranno dal momento della partenza al momento del presunto arrivo valutando, anche, le condizioni del traffico
- Il medico deve chiedere autorizzazione informata scritta circa il trasferimento

responsabilità

Chi trasferisce, pertanto, deve prendere accordi chiari e trascrivere su apposita modulistica:

- 1) Dove deve trasferirsi il pz
- 2) Con chi ha preso accordi
- 3) Telefono dell'U.O. inviante
- 4) Telefono dell'U.O. accettante
- 5) Motivo del trasferimento
- 6) Tutte le notizie utili all'assistenza durante il trasferimento

Responsabilità

- ▶ Il **medico dell'U.O. trasferente** deve valutare le condizioni cliniche del paziente
- ▶ Decidere se il paziente deve essere trasferito con rianimatore, medico o infermiere
- ▶ Descrivere su apposita modulistica i parametri del paziente
- ▶ Prescrivere eventuali terapie da praticare, in autonomia, al verificarsi di un evento

Responsabilità

- ▶ Il responsabile del mezzo è la Direzione Sanitaria attraverso l'U.O. di MCAU
- ▶ Il mezzo deve essere in perfette condizioni, pulito, attrezzature perfettamente funzionanti
- ▶ Devono essere previsti farmaci e presidi che potrebbero essere utilizzati di norma

Responsabilità

- ▶ L'Infermiere che accompagna il pz. deve essere in grado di intervenire, per quanto di competenza.
- ▶ Deve poter raggiungere telefonicamente il medico dell'U.O. trasferente ed essere in grado di eseguire le manovre che potrebbero essere suggerite
- ▶ Deve eseguire in autonomia le prescrizioni del medico nel caso di verificarsi di un problema previsto
- ▶ Le disposizioni devono essere scritte sul foglio di accompagnamento

Responsabilità: conseguenze

- Prima della partenza:
 - 1) Controllo di tutta la documentazione (consenso informato al trasferimento, cartella clinica in copia, richiesta di consulenza (autorizzata dalla Direzione Sanitaria)/trasferimento, modulistica inerente le condizioni del paziente, prescrizioni da eseguire)
 - 2) Controllo di accesso venoso perfettamente funzionante
 - 3) Monitoraggio ECG (placche sistemate, ben fisse e ferme, collegate all'elettrocardiografo appena sul mezzo)
 - 4) Controllo della pulizia del mezzo
 - 5) Registrazione di tutto quanto eseguito durante il trasferimento o praticato al paziente

attenzione

- ▶ Poiché se avviene un problema durante il trasferimento sarà molto difficile intervenire con mezzo in movimento:
- ▶ Attenzione a catetere venoso
- ▶ Monitoraggio ECG
- ▶ Eventuali altri presidi (es.: catetere vescicale)
- ▶ Controllare le attrezzature, presidi e farmaci a disposizione (in viaggio non vi aiuterà nessuno)

Borsone presidi e farmaci

- ▶ Sull'ambulanza non possono restare né farmaci né attrezzature
- ▶ Le escursioni termiche determinerebbero la loro non utilizzabilità, in sicurezza, sul paziente
- ▶ Ogni U.O. può preparare un proprio borsone
- ▶ Il MCAU mette a disposizione due borsoni
- ▶ Le regole di utilizzo sono chiare
- ▶ Poiché il personale del MCAU non può controllare in continuazione tali elementi
- ▶ Per massima chiarezza si ricorda che utilizzare e non sostituire qualcosa comporta rischi per chi lo utilizzerà in seguito, **il Direttore dell'U.O. MCAU sarà molto rigido verso chi metterà a rischio la credibilità del sistema!**

Cosa devo fare appena ho l'incarico?

- ▶ Controllo del borsone prima della partenza
- ▶ Segnalare tutto ciò che manca **con nota scritta** all'Autista
- ▶ Firmare nel foglio viaggio di aver preso il borsone n. ___
- ▶ Si Diventa responsabili che il borsone è correttamente composto
- ▶ Assicurarsi che quanto previsto nella check list del borsone sia ripristinato alla consegna dello stesso a fine viaggio
- ▶ Si interverrà disciplinarmente qualora manchi qualcosa dal borsone

Cosa devo fare prima della partenza

- 1) Chi è il paziente
- 2) Misurazione e registrazione dei parametri vitali
- 3) Con chi sono stati presi gli accordi
- 4) In quale ospedale/unità operativa deve essere portato il paziente
- 5) Con quale medico sono stati presi gli accordi?
- 6) Le condizioni del paziente sono stabili?
- 7) Cartella clinica...
- 8) Richiesta di consulenza autorizzata? (ovvero)
- 9) Richiesta di trasferimento presente
- 10) È previsto il medico?
- 11) Foglio di accompagnamento chiaro e leggibile?
- 12) In caso di dubbi chiedere. Se prendete il paziente la responsabilità diventa vostra, tutto quanto non chiarito sono problemi vostri

Borsone 1

- ▶ **Prevenire è meglio che curare**



SCHEDA PER TRASFERIMENTO SECONDARIO

Data Ora N° Scheda

Ospedale di partenza **S. Antonio Abate** Reparto

Medico Richiedente Telefono e Fax

Ospedale di arrivo Reparto

Medico accettante Telefono e Fax

PAZIENTE

Cognome Nome Nato a il Sesso M/F

Cittadinanza Residenza

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Diagnosi

Motivazioni per il trasporto in Ambulanza 118

Documentazione diagnostica e clinica allegata

Sintesi delle condizioni cliniche:

A	Pervie	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	I.N.T.	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	I.O.T.	Tracheo	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Altro					
B	SpO2		ETCO2		pH		Spont.		I.P.P.V.	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no			
C	Press.Art.		P.V.C.		Acc. Ven.C.	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Acc. Ven.P.	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	N° Accessi				
D	C.G.S.	E-		V-		M-	Tot.		Isocoria	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Anisocoria	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
SNG	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no				T.C.				Catetere vescicale	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no			

Presidi di immobilizzazione

Sedazione NO

SI

Terapia

Necessita di assistenza rianimatoria Sì No

Necessita di assistenza medica Sì No

Firma del medico richiedente

Scheda trasferimento

Segnalazioni e Terapia Praticata sul paziente _____

Data-ora sintomo terapia praticata

Diario
infermieristico
trasferimento

Data _____ Firma _____

Da compilare in tutti i trasferimenti, nel caso di
assenza di terapia praticata o anomalie
scrivere: "tutto regolare, nessuna terapia
praticata"





**Azienda Sanitaria Provinciale
Trapani**

Distretto Ospedaliero TP1
Presidio Ospedaliero "S. Antonio Abate"
U.O.: Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Direttore: Dott. M. G. Di Martino

**Consenso
Informato
Al trasferimento**

Io sottoscritto _____
(paziente/esercente potestà sul minore/ tutore del paziente)

dichiaro
di essere stato informato in modo chiaro ed a me comprensibile dal

Dott. _____

che per la patologia riscontrata e per le condizioni cliniche correlate è
opportuno il trasferimento presso _____

per effettuare:

di quanto prospettato sono stati spiegati;

- gli obiettivi
- i benefici
- gli eventuali rischi
- ciò premesso

acconsento

non acconsento

al trasferimento proposto

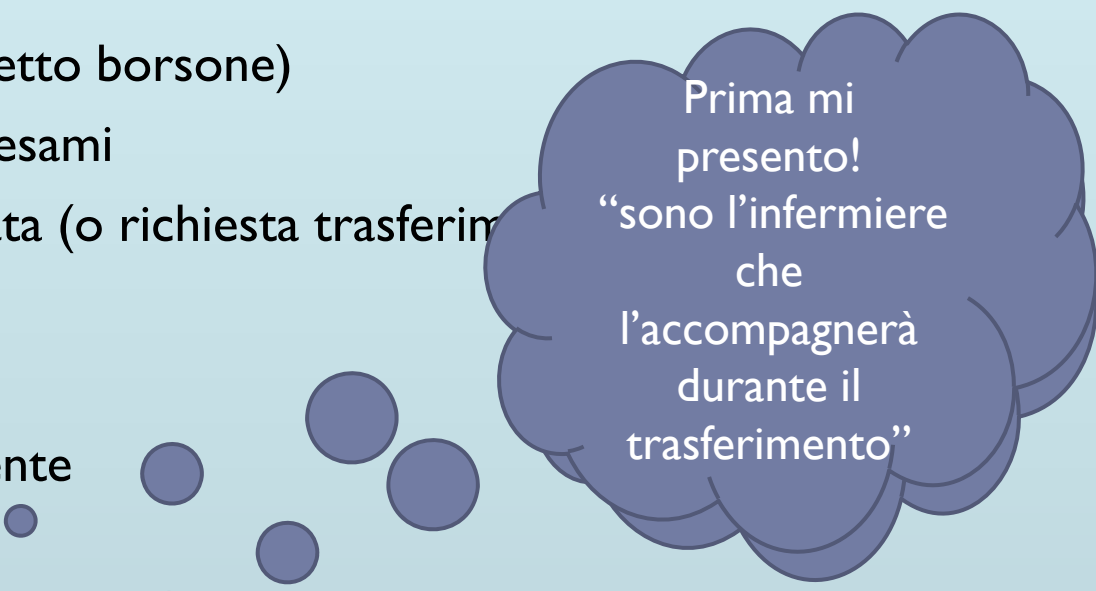
FIRMA LEGGIBILE DEL PAZIENTE/DE LL'ESERCENTE POTESTA'

FIRMA LEGGIBILE DEL DR.

DATA _____ ORA _____

Check list

- Controllo borsone
- Controllo ambulanza (dove metto borsone)
- Copia cartella clinica e Copia esami
- Richiesta consulenza autorizzata (o richiesta trasferimento)
- Consenso trasferimento
- Modulo trasferimento
- Modulo diario assistenza paziente
- Presentazione al paziente
- Controllo condizioni cliniche paziente
- Al ritorno pulizia ambulanza
- Ripristino borsone
- Consegna borsone



Prima mi presento!
“sono l’infermiere che l’accompagnerà durante il trasferimento”

ricorda

- ▶ L'autista ha l'obbligo di rispettare il codice della strada
- ▶ Non si può chiedere all'autista di correre: si rischia la propria vita oltre quella del paziente e dell'autista
- ▶ Di contro prima di assumere la responsabilità del paziente rifletti!

Durante il viaggio

- ▶ Si controlla l'ecg
- ▶ Si praticano eventuali terapie previste
- ▶ Ci si occupa del confort del paziente intervenendo sul controllo elettronico della barella e del vano viaggio
- ▶ Non ci si lamenta per ciò che si sta facendo o per eventuali problemi

Durante il viaggio

Se si deve fare quanto previsto sopra

- ▶ L'Infermiere viaggerà nella cabina passeggero
- ▶ Anche se il paziente sta bene
- ▶ Se dovesse avere un problema?

L'ambulanza deve fermarsi e l'Infermiere scendere dalla cabina autista e salire su quella paziente con perdita d'immagine che non sarebbe tollerata dal Direttore MCAU

A fine viaggio

- ▶ Consegno il paziente e la documentazione all'U.O. accettante
- ▶ Consegno il diario compilato (o vuoto) durante il viaggio
- ▶ Segno tutte le anomalie riscontrate sulla copia che sarà consegnata all'autista a fine viaggio
- ▶ Riconsegno il borsone
- ▶ Eseguo eventuale pulizia del vano paziente insieme all'autista (se necessario)
- ▶ L'ambulanza deve essere lasciata pronta per altro viaggio
- ▶ Resto responsabile di quanto lascio sull'ambulanza che potrà comportare problemi a chi utilizzerà il mezzo dopo

Nota bene

- ▶ Ritornare senza aver effettuato quanto previsto per problemi organizzativi non è colpa del MCAU
- ▶ Ma dell'Infermiere che non ha controllato la documentazione prima della partenza
- ▶ E del medico che non l'ha compilata

in misura pari

In questi casi è messa in discussione la credibilità del sistema. Vedi prima!

concludendo

- Ricorda: raccogli e controlla tutta la documentazione
- In caso di dubbi circa la stabilità delle condizioni del paziente chiedi una nuova visita (è un tuo diritto)
- Pretendi che ti sia sottoscritto che il paziente può viaggiare senza medico a bordo
- Controlla i parametri vitali prima, durante il viaggio e al momento della consegna del paziente
- Controlla che accesso venoso ed ecgrafo siano perfettamente funzionanti
- Conosci le attrezzature presenti sul mezzo
- Conosci cosa è contenuto nei borsoni
- Segnala, sostituisci cosa hai usato
- Pulisci la cabina guida insieme all'autista. Il prossimo paziente ad utilizzare il mezzo potrebbe essere chiunque...
- **I borsoni saranno controllati in modo random. Se mancasse qualcosa l'ultimo ad utilizzare il borsone risponde di cosa manca!**
- **Resti responsabile del borsone finchè sarà utilizzato da altro infermiere...**

Sulle ambulanze

- ▶ Comandi centralina cabina paziente
- ▶ Luci
- ▶ Regolazione movimento barella
- ▶ Sollevamento spalliera, Trendelemburg, antitrendelemburg

- ▶ Pao
- ▶ Prese ossigeno (montaggio, smontaggio, controllo h2o)
- ▶ Ecg/defibrillatore (accensione, monitoraggio ecg, allarmi, funzione defibrillatore)
- ▶ Respiratore (accensione, collegamento, funzioni)

Ricorda sempre

- ▶ Meglio discutere prima della partenza

- ▶ Che andare a fare una passeggiata in Via XXX Gennaio!

Pensiero del Dott. Di Martino

- ▶ Ritengo che avere delle regole, scritte e condivise sia il miglior modo per non avere discussioni e problemi.
- ▶ Il mio personale lo sa, lo ha vissuto sulla propria pelle (i miei non si offendono se li chiamo miei perché non è detto in senso possessivo, ma affettuoso)
- ▶ A chi guarda dal di fuori potrebbe sembrare un mondo oppressivo, in cui viene scoraggiata l'iniziativa personale
- ▶ Nella realtà credo sia diverso, ma ovviamente non sono sicuro...
- ▶ Chiedo scusa per alcune affermazioni dure che vengono portate a mio nome ma meglio essere chiari da subito e non lasciare spazi a incomprensioni.

Scusate, buon lavoro

fine

- ▶ Grazie per l'attenzione
- ▶ Ricorda... sei un professionista, comportati da tale!
- ▶ Un trasferimento non è mai tranquillo, i rischi sono enormi, spesso nascosti, comunque sempre dietro l'angolo, cerca di prevenire quanto potrebbe accadere, ogni paziente ha una storia, delle peculiarità, non esiste un viaggio uguale ad un altro!
- ▶ Auguri M.G. Di Martino