

Tavola rotonda - Percorso ictus, aspetti organizzativi e strategie di miglioramento

Esito del questionario: Azioni Prioritarie

Dr. Andrea Zini – Dr. Marco Longoni
Discussant

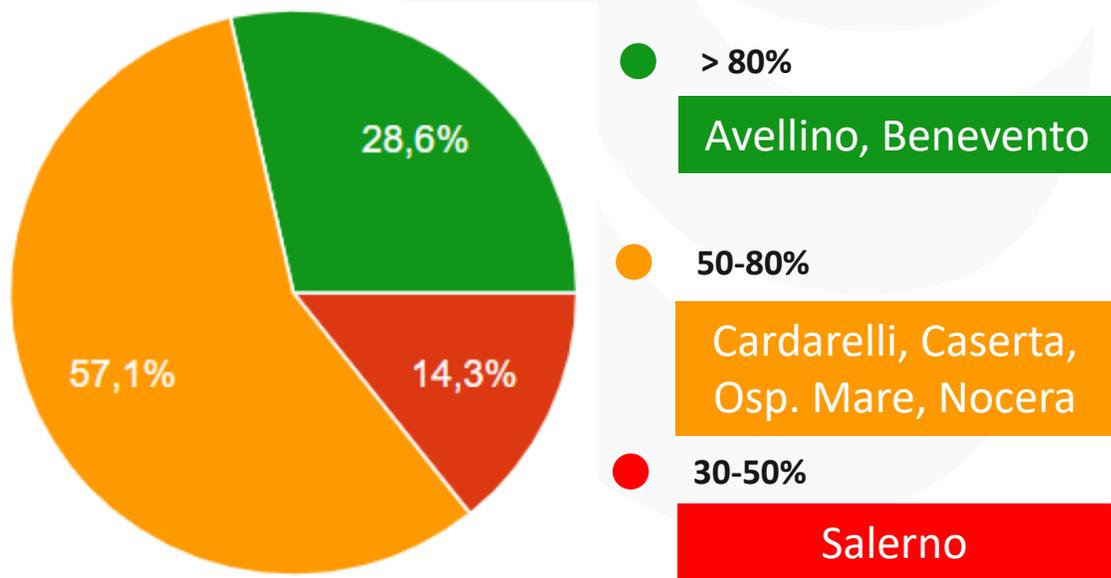
angela 

LASCIA IL SEGNO

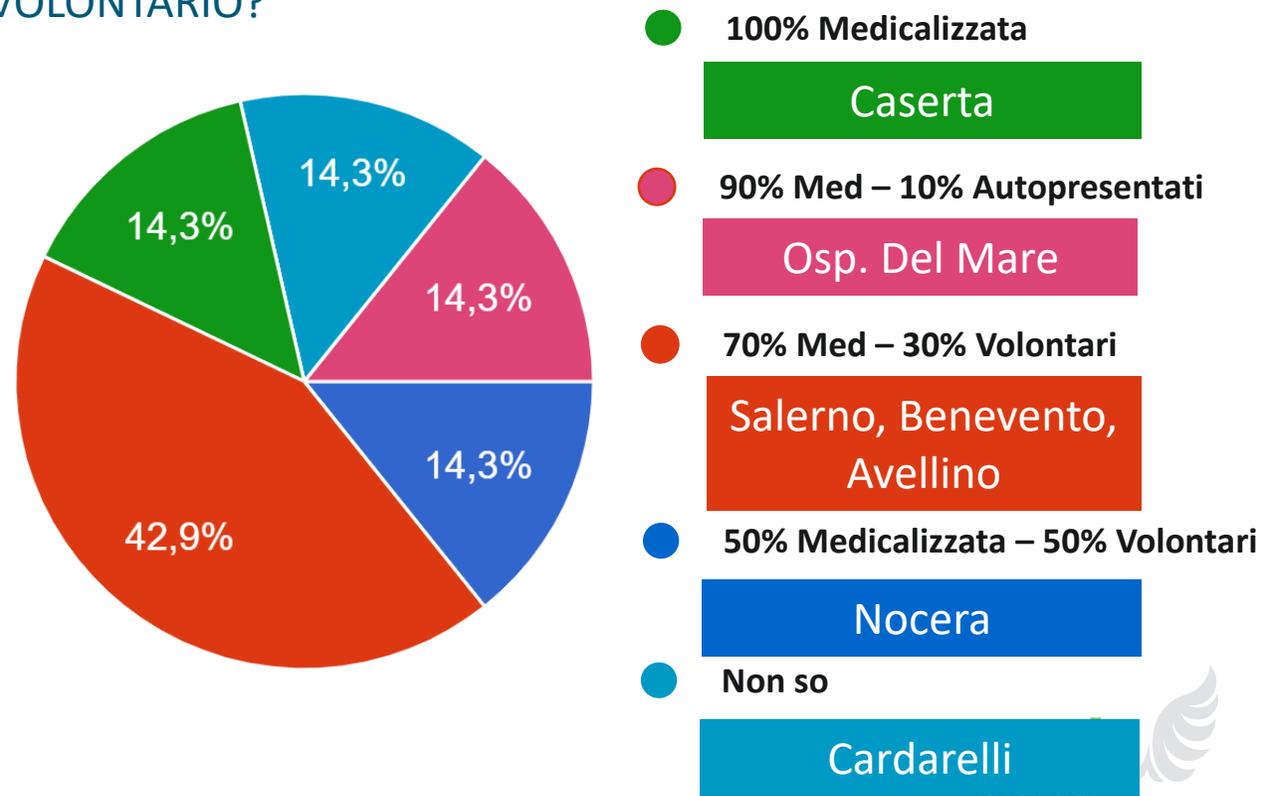


Fase Pre-ospedaliera: Arrivo del paziente in Ospedale

In caso di sospetto ictus, con quale frequenza il paziente si reca nel Tuo ospedale in AMBULANZA?

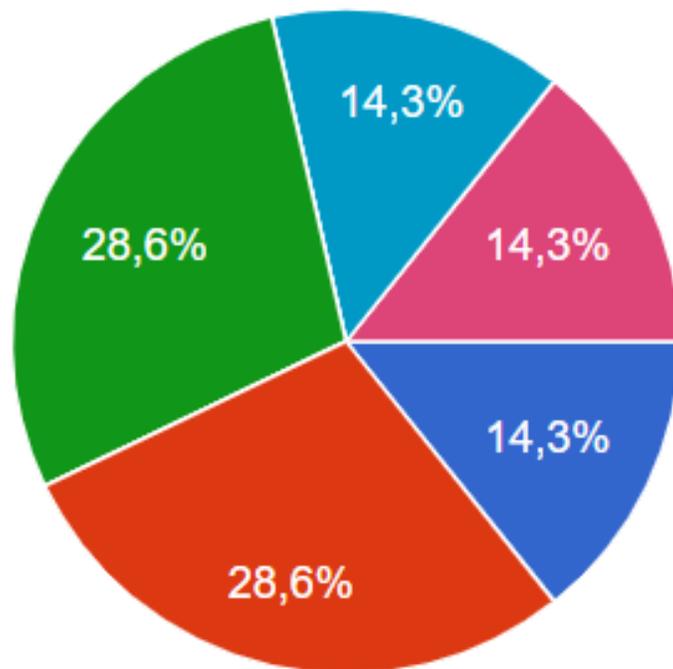


Frequenza paziente accompagnato da ambulanza INFERMIERISTICA/MEDICALIZZATA o da PERSONALE VOLONTARIO?



Azione Prioritaria: PRENOTIFICA

In caso di sospetto ictus, con quale frequenza il personale delle ambulanze **PRENOTIFICA** l'ospedale in anticipo?



> 80%

Caserta, Avellino

30-50%

Benevento, Salerno

<30%

Nocera

Quasi mai

Cardarelli

Mai

Ospedale del Mare



Azioni anticipate in fase pre-ospedaliera

	Caserta	Osp. Mare	Nocera	Cardarelli	Salerno	Benevento	Avellino
Raccolta Anamnesi; Ora esordio; Numero Parente	✓	✓			✓	✓	
Stick Glicemico	✓	✓	✓				
ECG	✓						
Inserimento accessi venosi	✓	✓	✓	✓			✓
Trattamento PA	✓	✓	✓	✓			✓
Prelievi Ematici	✓						

Fase Pre-ospedaliera

1. FASE PRE-OSPEDALIERA

MESSAGGI CHIAVE DAL QUESTIONARIO

1 OTTIMIZZARE LA PRENOTIFICA

2 AUMENTARE LE AZIONI ESEGUITE
DAI SERVIZI DI EMERGENZA

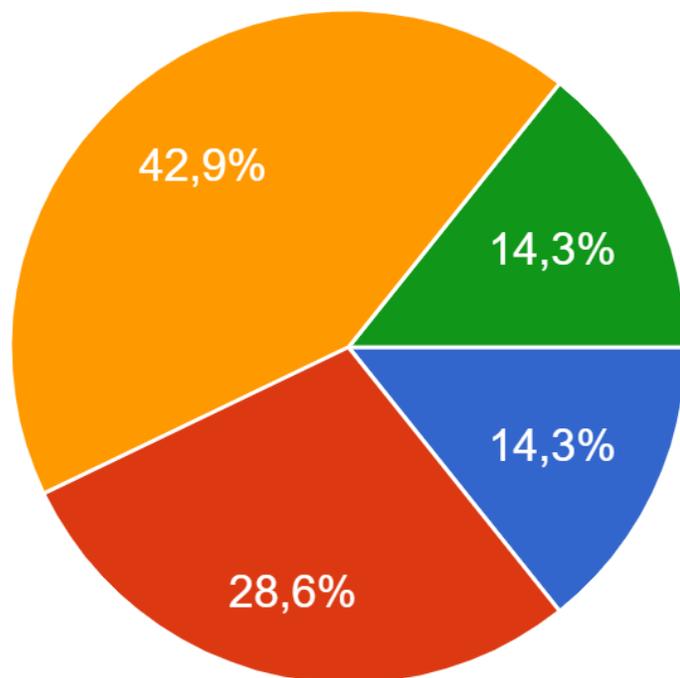
3 SVILUPPARE SINERGIA COL 118:
DEFINIRE AZIONI; FORMAZIONE



Esami Ematici



Nel tuo ospedale, gli esami del sangue **vengono attesi** per procedere al trattamento trombolitico?



- **No, attendo piastrine e coagulazione solo quando sono presenti controindicazioni in anamnesi**
Caserta, Cardarelli, Salerno
- **Si, attendo solo la conta piastrinica e parametri della coagulazione**
Nocera, Benevento
- **Si, attendo sempre gli esami prima di procedere al trattamento**
Osp. Del Mare
- **No**
Avellino

Esami Ematici



MESSAGGI CHIAVE DAL QUESTIONARIO

1 NON ATTESA ESAMI EMATICI QUANDO NON SONO PRESENTI CONTROINDICAZIONI IN ANAMNESI

2 SINERGIA CON LABORATORIO ANALISI

Linee Guida ISO 2020
Raccomandazione 9.3 – Grado Forte a Favore

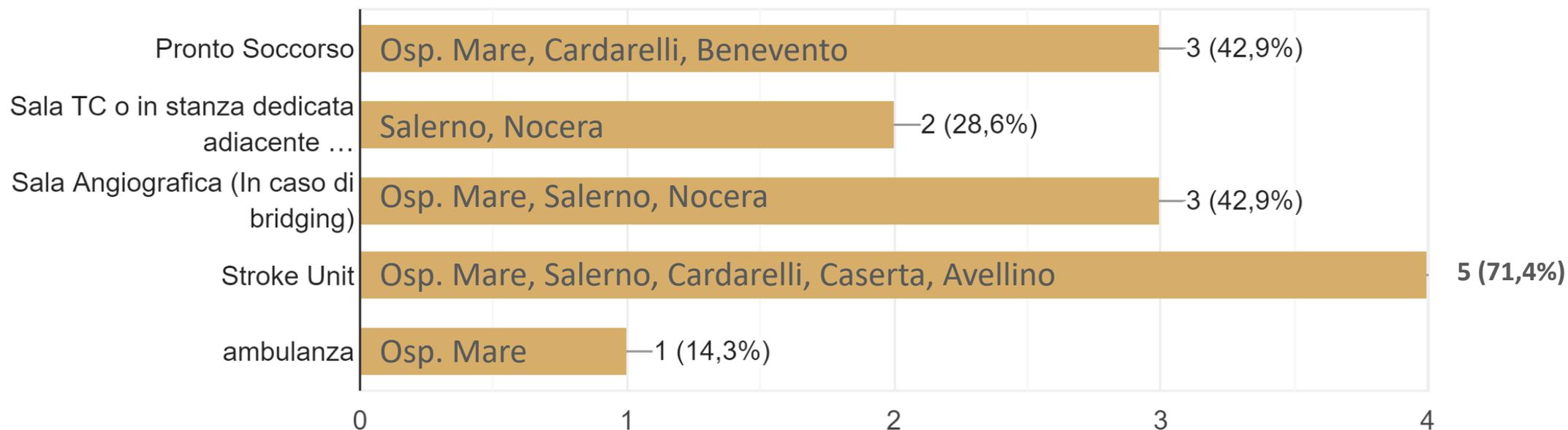
Test di laboratorio (conta piastrinica **quando indicato**, INR/PT e PTT **nei pazienti portatori di coagulopatie o in terapia anticoagulante**) ed ogni caso, disponibili il più rapidamente possibile



AZIONE PRIORITARIA: TRATTAMENTO IN TC



Dove viene iniziato il trattamento del paziente ictus nel Tuo ospedale?



AZIONE PRIORITARIA: TRATTAMENTO IN TC



MESSAGGI CHIAVE DAL QUESTIONARIO

1 TRATTARE I PAZIENTI IN SALA TC O STANZA ADIACENTE

Il trattamento in TC rappresenta l'azione più efficace per la riduzione delle tempistiche





PROGETTO **TAC**
TREAT AT CT

IN COSA CONSISTE IL PROGETTO?

Il progetto *Treat At CT (T.A.C.)*, promosso da Angels Initiative e dalla Italian Stroke Organization (ISO), ha lo scopo di applicare l'azione prioritaria dell'inizio del trattamento fibrinolitico in TC, che ha dimostrato un'efficacia significativa nel ridurre le tempistiche di trattamento intraospedaliere.

Il progetto pilota si svolgerà nel mese di Maggio 2021 con l'obiettivo di testare questa azione prioritaria nel percorso ictus al fine di introdurla ufficialmente nel protocollo.

1 mese di progetto pilota con
protocollo di trattamento in TC
(Maggio 2021)

Monitoraggio della
qualità

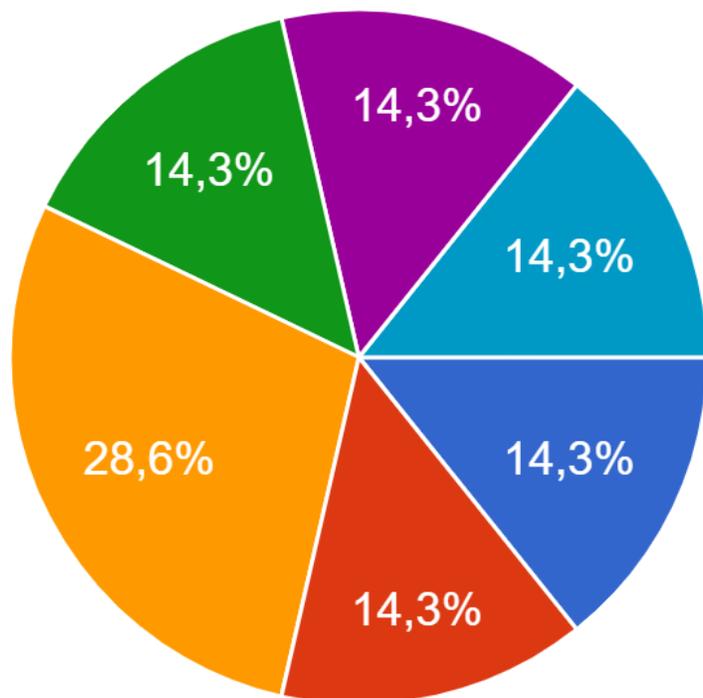
Condivisione dei risultati
della III edizione del
MonitorISO

Obiettivo
DTN < 30 min
e
implementazione
del protocollo
nella pratica
clinica

AZIONE PRIORITARIA: TRASPORTO DIRETTO IN TC – BYPASS TRIAGE



Con quale probabilità il trasporto diretto del paziente in TC o trasporto diretto in Sala Rossa (Bypass Triage) verrebbe applicato nel Tuo ospedale?



● Già Applicato

Osp. Del Mare

● Estremamente Probabile

Salerno

● Probabile

Benevento, Nocera

● Improbabile

Avellino

● Estremamente Improbabile

Caserta

● Trasporto diretto in codice rosso, mai in radiologia

Cardarelli

Perchè IMPROBABLE?

- difficoltà legate al covid 19
- Non è previsto trasporto diretto in Nrj in quanto il pz è preso in carico dagli urgentisti
- Carezza di personale

AZIONE PRIORITARIA: TRASPORTO DIRETTO IN TC – BYPASS TRIAGE



MESSAGGI CHIAVE DAL QUESTIONARIO

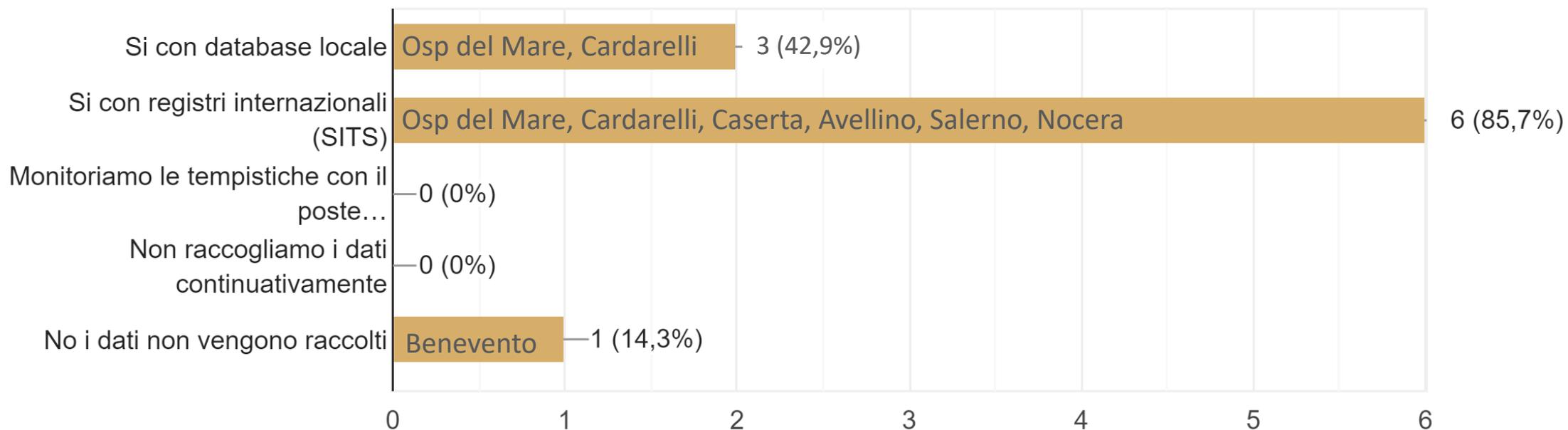
1 CONDIVISIONE ESPERIENZE DEI
CENTRI CHE BYPASSANO IL TRIAGE

2 APPLICAZIONE POSSIBILE IN QUASI
TUTTI I CENTRI

AZIONE PRIORITARIA: Monitoraggio continuo



Nel Tuo ospedale vengono raccolti i dati per il monitoraggio **continuo** di qualità?



Discussione: ottimizzazione dei percorsi ictus e riduzione dei tempi

Fase pre-ospedaliera

- Target 80% Prenotifica
- Azioni anticipate: ECG...

Non attesa Esami Ematici

- Condivisione delle criticità e problematiche dei centri

Trattamento in TC



Diretto in TC-Bypass Triage

- Condivisione dai centri che lo hanno applicato



Monitoraggio continuo di Qualità

- Target: 100% Partecipazione MonitorISO 2021
- 1 mese di monitoraggio con poster di Helsinki



angela



LASCIA IL SEGNO