

Accessi venosi periferici nel Dipartimento di Emergenza

Peripheral Vascular Catheter Access in the Emergency Department: A Policy Statement.

[Approvato dal Consiglio Direttivo Nazionale SIMEU in data 21/04/2018]

Il setting: Contesto e percorso di cura

- Marcello Pastorelli (Siena)
- Rodrigo Lopez (Siena)
- Giuseppe Pepe (Viareggio)

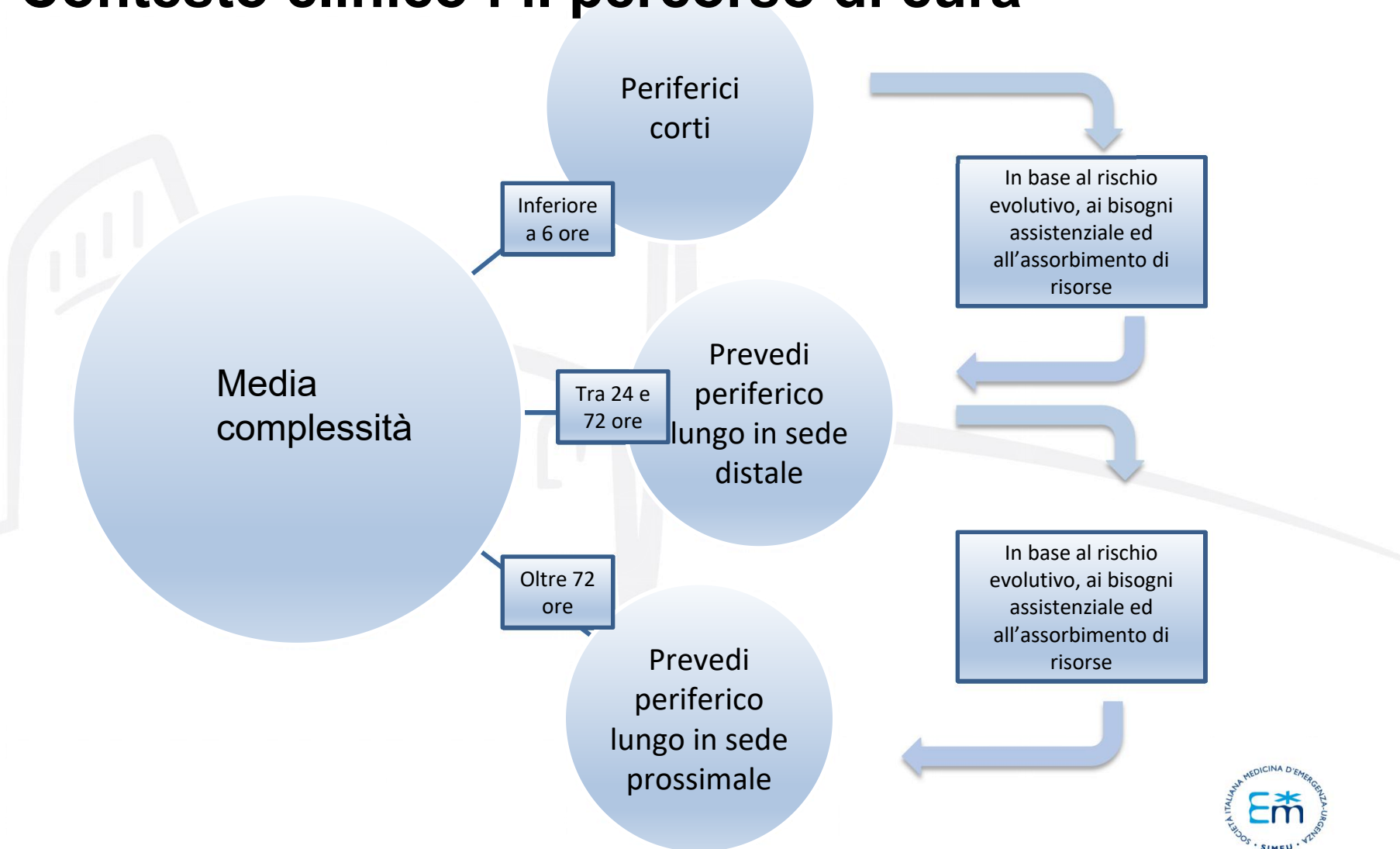
Il Contesto clinico : il percorso di cura

	Complessità clinico-assistenziale		
TIPOLOGIA DI PERCORSO	Alta complessità	Intermedia Complessità	Bassa complessità
Condizioni cliniche e rischio evolutivo	Assenza/rapido deterioramento di una funzione vitale o con necessità di supporto meccanico / farmacologico ad almeno una funzione vitale	Pazienti con necessità di rapido intervento diagnostico-terapeutico	Pazienti deambulanti e/o con ridotte necessità assistenziali che non richiedono un rapido intervento diagnostico-terapeutico
Risorse	Massima e immediata disponibilità di più risorse (anche esterne)	Massima disponibilità di più risorse (anche esterne) con tempistiche diverse	Fino ad un massimo di due risorse (anche esterne)
Bisogni	Massima	Elevata	Bassa complessità assistenziale

```
graph LR; A[Bassa complessità] --> B[ago]
```

A diagram illustrating a process flow. It consists of two light blue rounded rectangular boxes connected by a blue arrow pointing from left to right. The left box contains the text "Bassa complessità" (Low complexity) and the right box contains the text "ago".

Il Contesto clinico : il percorso di cura



Policy St. SIM - AVP

G. Pepe, M. Torelli

Alta complessità

Periferici
corti

Tra 24 e
72 ore

Prevedi
periferico
lungo in sede
distale

Oltre le
72 ore

Prevedi
periferico
lungo in sede
prossimale

In base al rischio
evolutivo, ai bisogni
assistenziale ed
all'assorbimento di
risorse

In base al rischio
evolutivo, ai bisogni
assistenziale prevedi
PICC

In base al rischio
evolutivo, ai bisogni
assistenziale ed
all'assorbimento di
risorse