



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

XI congresso nazionale
simeu
ROMA 24-26 MAGGIO 2018



Relatrice: Manuela Ortega

“Criteri e strumenti di diagnosi precoce e gestione della sepsi in dipartimento di emergenza urgenza”

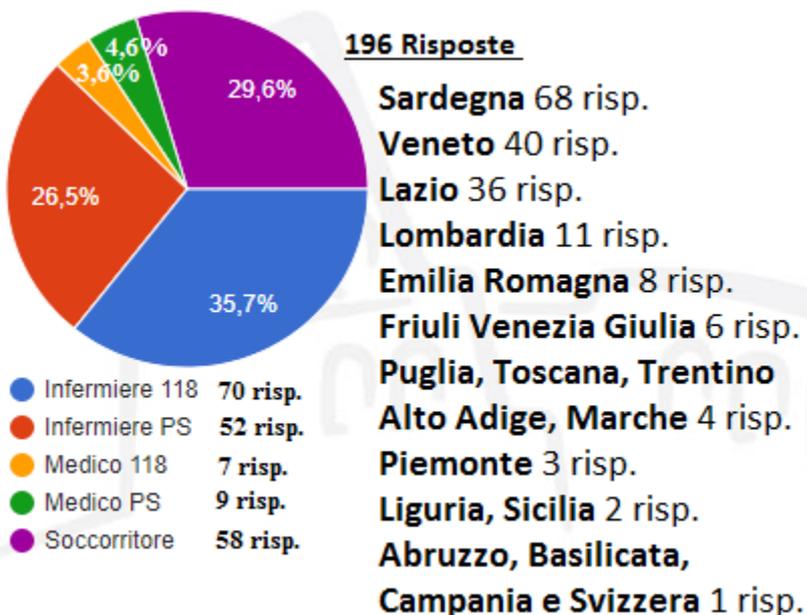


**La rilevazione del livello di competenza dei professionisti
attraverso un'indagine campione**



La rilevazione del livello di competenza dei professionisti attraverso un'indagine campione

Dati esaminati dal 27 Nov. al 7 Dic. 2017



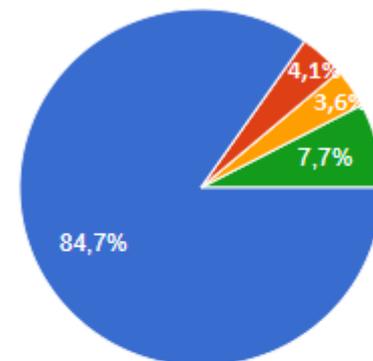
- questionario on-line

- arruolamento del campione

-13 domande

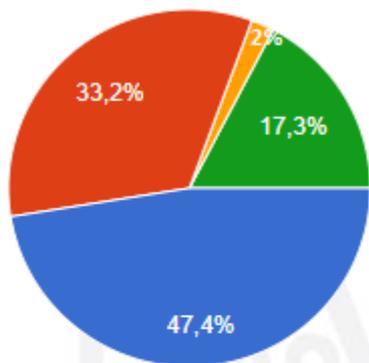
- 5 aree

- dati professionali
- consapevolezza del problema
- preparazione individuale applicata alla realtà lavorativa
- strumenti di diagnosi e gestione presenti nella realtà lavorative
- necessità formative

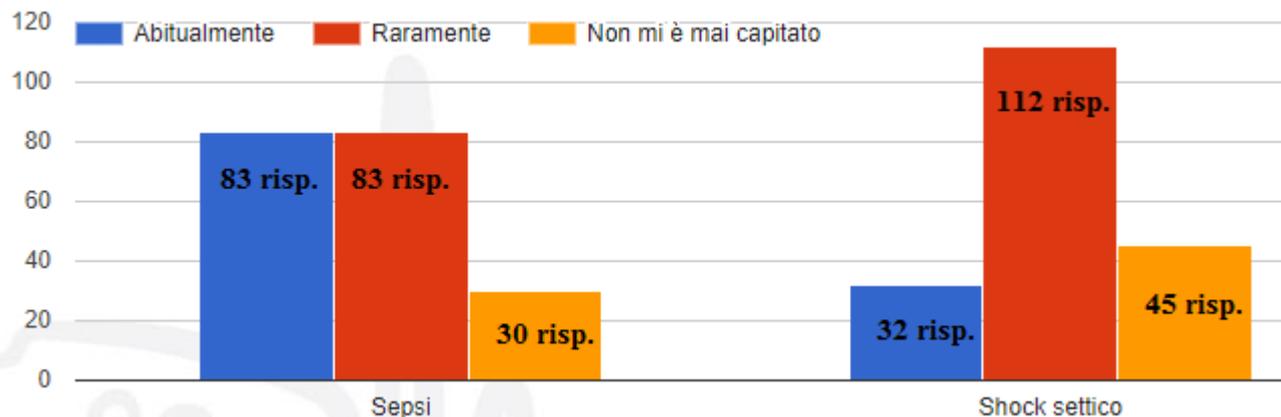


- Si **166 risp.**
- No **8 risp.**
- Non più di tanto, riguarda per lo più i paesi sottosviluppati **7 risp**
- Non saprei **15 risp**

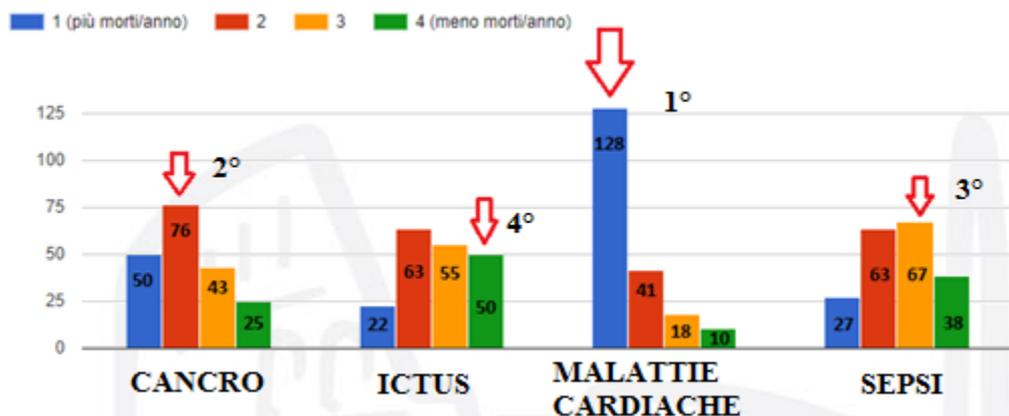
La rilevazione del livello di competenza dei professionisti attraverso un'indagine campione



- In aumento **93 risp.**
- Stabile **65 risp.**
- In diminuzione **4 risp.**
- Non saprei **34 risp.**

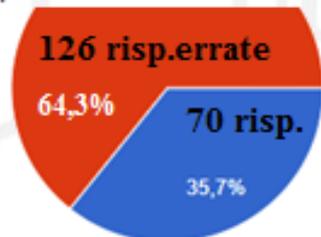


La rilevazione del livello di competenza dei professionisti attraverso un'indagine campione

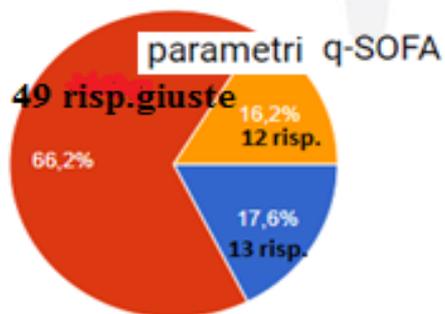


- 41 hanno L.G. e Protocolli
- 14 hanno ma non le conoscono/non sanno applicarle
- 47 non sanno se presenti
- 94 non hanno

q-SOFA e il SOFA Score?



Su 196 in 32 indicano quali linee guida/protocolli seguono e solo 2 usano le ultime aggiornate!



- 146 bisogno di formazione

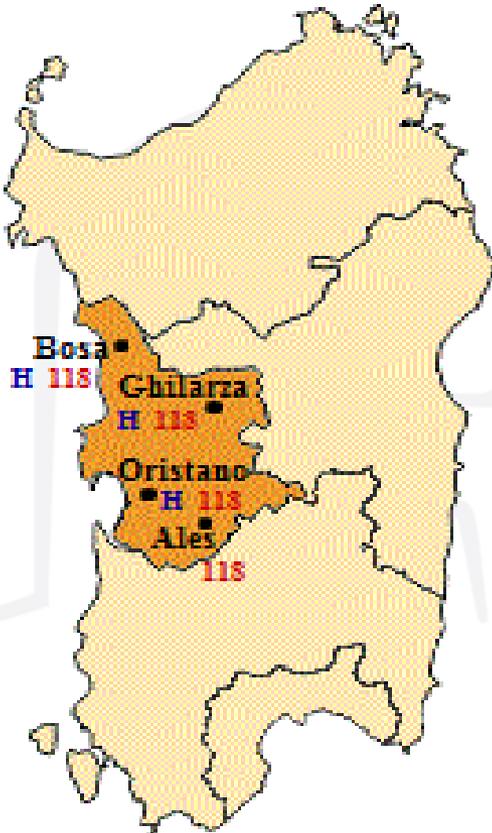


La soluzione al problema: un Percorso Integrato di Cura che inizi fin dal territorio e continui a livello ospedaliero (il PDTA dedicato)



PDTA Dedicato

al paziente in sepsi/shock settico



1- Informazione e Formazione

2- Protocollo operativo

3- Tecnologie

4- Logistica

5- Ricerca scientifica

6- Monitoraggio

PDTA Dedicato

al paziente in sepsi/shock settico

1- Informazione e Formazione

- **sensibilizzare** i cittadini
(stampa, social, poster informativi nelle sedi ASSSL)



ALLERTA PRECOCE

- 2 moduli **formativi**



BASE: Formazione a Distanza (FAD)

ADVANCED:

dedicato al personale del DEA

- lezione frontale

- pratica (simulazione ad alta fedeltà di casi clinici)



**SOSPETTO
IDENTIFICAZIONE
TRATTAMENTO
PRECOCE**

PDTA Dedicato

al paziente in sepsi/shock settico

2- Protocollo operativo

- assistenza standardizzata di alta qualità
- bibliografia
- **L.G. Internazionali** 2016/2017 (Sepsis-3)
- **Bundles** 2015 (SSC) in alternativa agli EGDT e al SEPSIS SIX
- **q-Sofa** (Sepsis-3)

Metodo di valutazione universale **ABCDE** si può applicare sia in **118** che in **P.S.**

PDTA Dedicato

al paziente in sepsi/shock settico

2- Protocollo operativo

A coscienza e pervietà vie aeree
AIRWAY

B respiro e ventilazione **FR ≥ 22rpm?**
broncoaspirato
BREATHING

C circolazione e segni di shock **PAS < 100mmHg?**
EGA: - LATTATI > 2-4mmol/L? (soff.tissutale) - PaO₂ - P/F (disf.respiratoria)
EMOCOLTURE (percutanei e da catetere) + prelievi
ANTIBIOTICO 1h
CIRCULATION

• se ipoteso o LATTATI ≥ 4mmol/L

Fluidi: Cristalloidi entro 3h 30ml/Kg in 30min. e boli 500ml

• se non risp. e PAM < 65mmHg

Vasoattivi: Noradrenalina o Vasopress. e Adrenalina o Dobu.e Dopa

D coscienza stato mentale **GCS < 15?**
DISABILITY

E esporre il pz. esame testa piedi, protezione termica e TC, anamnesi
ricerca del focus d'infezione
EXPOSURE

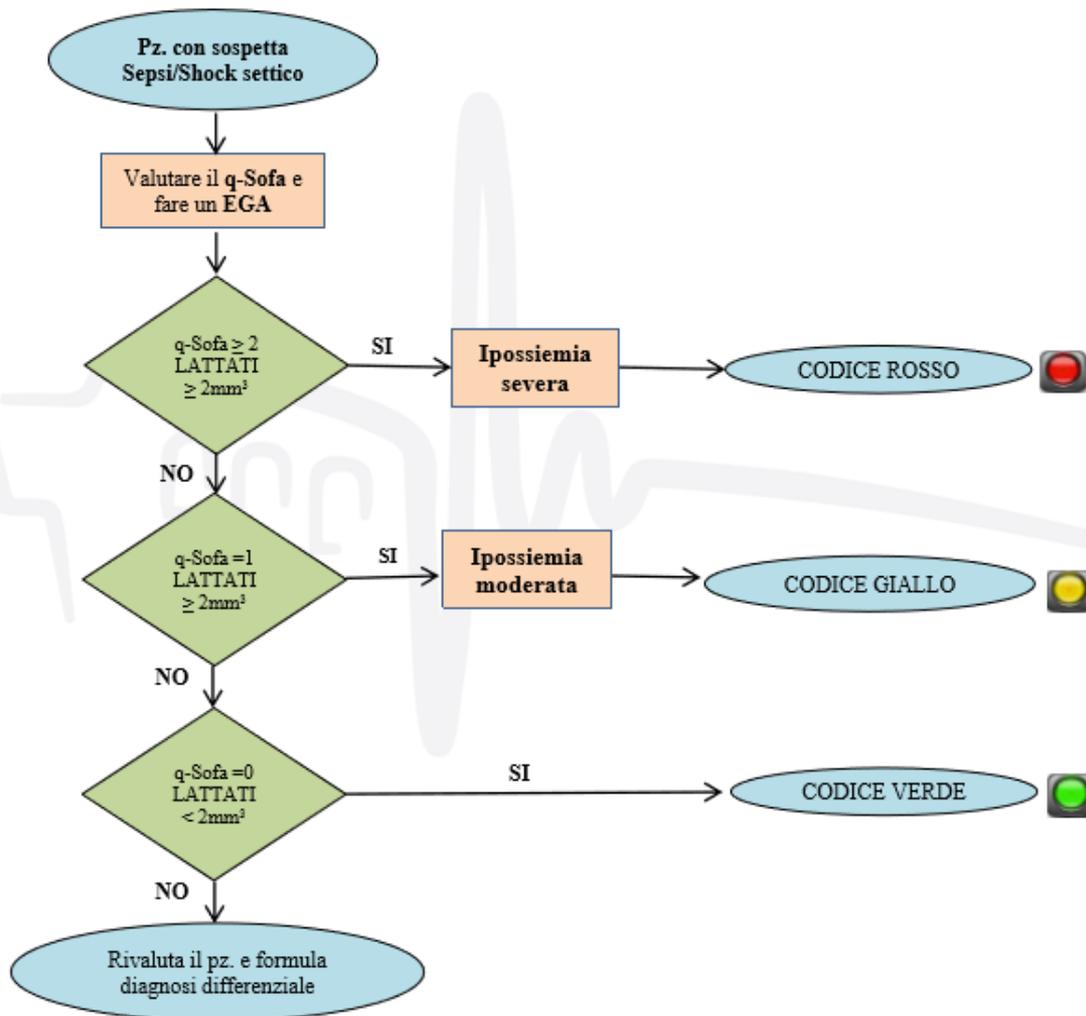
q-Sofa

Bundles

PDTA Dedicato

al paziente in sepsi/shock settico

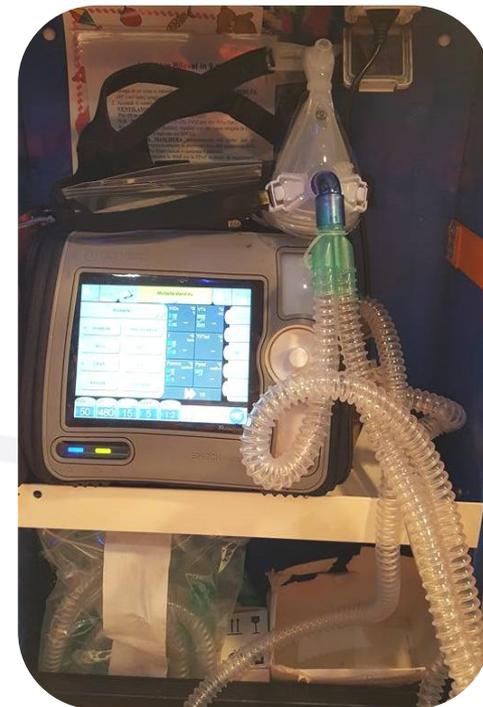
2- Protocollo operativo



PDTA Dedicato

al paziente in sepsi/shock settico

3- Tecnologie



PDTA Dedicato

al paziente in sepsi/shock settico

4- Logistica

- implemento **check list** ambulanza
- indicare l'orario d'inizio del **sospetto di sepsi** ("**Golden hour**")
- **flow chart**
- **check list esami routine per il pz. settico**
- Metodo **SBAR**
- centralizzazione P.O. **h24 diagnostica strumentale** (Rx torace) ed **ematochimica** (emocolture)

PDTA Dedicato

al paziente in sepsi/shock settico

5- Ricerca scientifica

- esaminare i nuovi studi in merito ed integrarli per **aggiornare il protocollo**



Em SIMEU
società italiana medicina
d'emergenza-urgenza
SARDEGNA

- **obiettivo del Nuovo Direttivo Regionale SIMEU**

IMPLEMENTARE LA RICERCA!

6- Monitoraggio

- ricerca sul campo per avere **riscontri oggettivi**

Indagine retrospettiva
dati di triage in P.S.

Questionario

Valutazione
d'impatto

Grazie per
l'attenzione !



ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Oristano



XI congresso nazionale
simeu
ROMA 24-26 MAGGIO 2018

Em **SIMEU**
società italiana medicina
d'emergenza-urgenza
SARDEGNA



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

