



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018

*Pediatric Alarm: un sistema di monitoraggio del
paziente pediatrico degente*

INTRODUZIONE



4089-4099



INTRODUZIONE

L'arresto cardiaco nel paziente pediatrico ricoverato è un evento frequentemente prevenibile da un rapido riconoscimento e trattamento del deterioramento dei parametri vitali.



L'intercettazione precoce dei segni di peggioramento clinico può evitare il concretizzarsi di condizioni potenzialmente fatali.



INTRODUZIONE

GRIGLIA PEDIATRIC ALARM				
	0	1	2	3
COMPORAMENTO	Gioca/ Appropriato	Astenico	Sonnoletto/ Irritabile	Soporoso/Confuso o Ridotta risposta al dolore
APPARATO CARDIO- VASCOLARE	Cute e mucose rosee	Cute pallida o Refill capillare 3 sec	Cute grigia o Refill capillare 4 sec o Tachicardia ≥ 20 bpm rispetto al normale	Cute grigia, marezzata o Refill capillare ≥ 5 sec o Tachicardia ≥ 30 bpm rispetto al normale o Bradicardia < 60 bpm se età > 1aa < 80 bpm se età ≤ 1 aa
APPARATO RESPIRATORIO	Respiro normale ♦ Eupnoico ♦ No rientramenti (intercostali, al giugulo, sottocostali) ♦ No allattamento pinne nasali ♦ No uso mm accessori	Tachipnea ≥ 10 atti/min rispetto al normale SaO ₂ $\geq 95\%$ in O ₂ SENZA maschera con reservoir o Venturi a FIO ₂ > 40%	Tachipnea ≥ 20 atti/min rispetto al normale Usa mm accessori o Rientramenti, tirage tracheale o SaO ₂ $\geq 95\%$ in O ₂ CON maschera con reservoir o Venturi a FIO ₂ > 40%	Tachipnea ≥ 30 atti/min rispetto al normale Usa mm accessori, rientramenti, tirage tracheale o Bradipnea < 5 atti/min rispetto al normale o Apnee ripetute o SaO ₂ < 95% in O ₂ CON maschera con reservoir o Venturi a FIO ₂ > 40%

AGGIUNGERE **1 PUNTO** IN PRESENZA DI:

- AEROSOL DI BRONCODILATATORI e/o ADRENALINA CON FREQUENZA ≥ 6 /die
- VOMITO PERSISTENTE

All'interno del presidio O.I.R.M dal 2014 è in uso a tale scopo il *Pediatric Alarm*. Questo strumento creato "ad hoc" rappresenta la traduzione e adattamento del PEWS (*Pediatric Early Warning Score*) nato nel mondo anglosassone.

Algoritmo Pediatric Alarm



MATERIALI E METODI

Sono state analizzate le schede di intervento MET da Febbraio ad Aprile 2017.

Sono state prese in considerazione le variabili:

- Genere,
- Età,
- Reparto di appartenenza
- Problema prioritario di allerta.

The image shows a complex form titled 'SCHEDA DI INTERVENTO MET' (MET Intervention Schedule). The form is divided into several sections, each with a vertical label on the left: 'DATI', 'MISURE', 'CATEGORIE', 'SOLUZIONI', 'ATTIVITÀ', and 'NOTE'. The 'MISURE' section contains a table with columns for 'CATEGORIA', 'DESCRIZIONE', and 'VALORE'. The 'CATEGORIE' section contains a table with columns for 'CATEGORIA', 'DESCRIZIONE', and 'VALORE'. The 'SOLUZIONI' section contains a table with columns for 'SOLUZIONE', 'DESCRIZIONE', and 'VALORE'. The 'ATTIVITÀ' section contains a table with columns for 'ATTIVITÀ', 'DESCRIZIONE', and 'VALORE'. The 'NOTE' section contains a table with columns for 'NOTE', 'DESCRIZIONE', and 'VALORE'. The form is filled with data, and several rows are highlighted in different colors: yellow, red, and blue. The 'MISURE' section has a yellow highlight on the 'VALORE' column. The 'CATEGORIE' section has a red highlight on the 'DESCRIZIONE' column. The 'SOLUZIONI' section has a blue highlight on the 'DESCRIZIONE' column. The 'ATTIVITÀ' section has a blue highlight on the 'DESCRIZIONE' column. The 'NOTE' section has a blue highlight on the 'DESCRIZIONE' column. The form is a detailed record of patient interventions, including demographic data, clinical measurements, and treatment plans.



RISULTATI

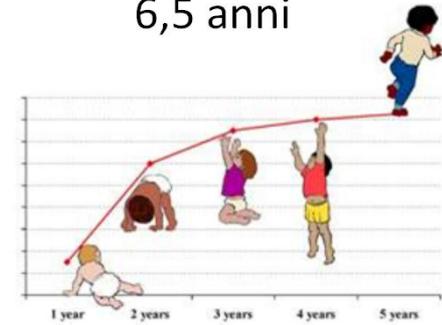
69 feb-apr/2017



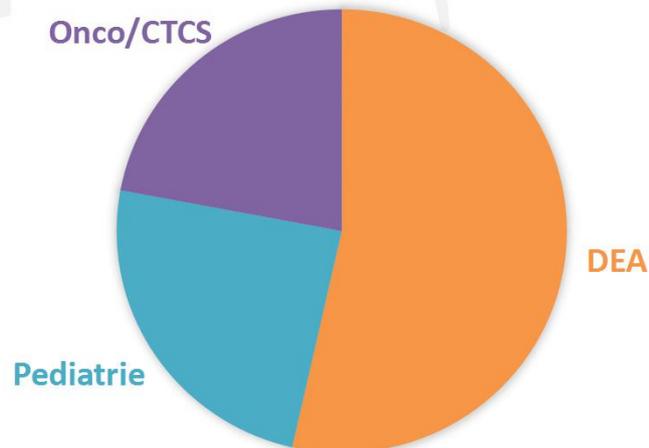
31M- 35F



6,5 anni



REPARTI

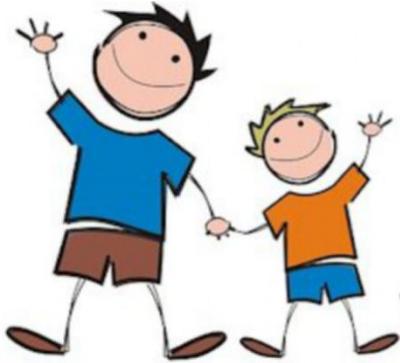


Consulenza 30,4%

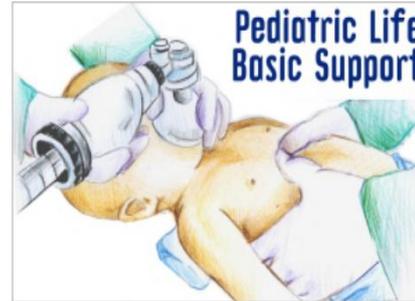


RISULTATI

Adulto 17,6% Pediatrico 82,4%



Problema respiratorio 48%



Problema neurologico 16%



Degente 48,53%



DEA 32,35%



Centro prelievi, area diagnostica o non sanitaria 19,12%



RISULTATI

27,9%

47%

26,5%

Problema medico 69,1%



Problema chirurgico 19,1%



Visitatore o
dipendente 11,8%



89,7%

Algoritmo Pediatric Alarm



???



CONCLUSIONI

L'arresto cardiaco in età pediatrica degente coinvolge una popolazione tra lo 0,7 e il 3% e nel 90 % dei casi è secondario ad uno scompenso respiratorio o emodinamico. Per queste ragioni, possedere uno strumento capace di ridurre i ricoveri in terapia intensiva e la mortalità rappresenta un *gold standard* nell'assistenza al paziente pediatrico.



GRAZIE PER L'ATTENZIONE!!

Segreteria Nazionale:

Via Valprato, 68 - 10155 Torino
c.f. 91206690371
p.i. 02272091204

Contatti:

tel +39 02 67077483
fax +39 02 89959799
segreteria@simeu.it



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018

