

SALA CONCORDIA B

## INFEZIONI E SEPSI

Moderatori: F. R. Pugliese – C. Mastroianni

# Silvia Musci

L'identificazione precoce in triage: quale la strategia migliore?



XII congresso nazionale

**simeu**

RICCIONE 13-15 MAGGIO 2022

# L'IDENTIFICAZIONE PRECOCE IN TRIAGE, QUALE STRATEGIA MIGLIORE?



XII congresso nazionale

**simeu**

RICCIONE 13-15 MAGGIO 2022



*Dott.ssa Silvia Musci*

*Pronto Soccorso Ospedale Maggiore Policlinico*

*Fondazione IRCCS Cà Granda -Milano*

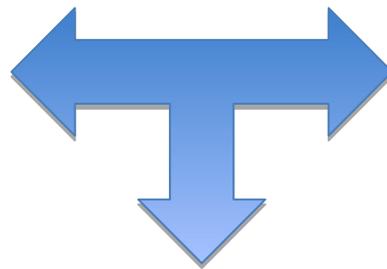
# L'IDENTIFICAZIONE PRECOCE IN TRIAGE, QUALE STRATEGIA MIGLIORE?

Nuova triade **PATOLOGIA TEMPO DIPENDENTE:**

**STEMI**



**STROKE**



**SEPSI**

*Dott.ssa Silvia Musci  
Pronto Soccorso Ospedale Maggiore Policlinico Fondazione IRCCS  
Cà Granda -Milano*

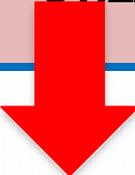
L'IDENTIFICAZIONE PRECOCE IN TRIAGE,  
QUALE STRATEGIA MIGLIORE?

**IDENTIFICAZIONE TEMPESTIVA DEL PAZIENTE CON  
SEPSI**

**IMPIEGO SISTEMATICO DI PROCEDURE DI  
VALUTAZIONE E RIVALUTAZIONE  
PROGRAMMATA**

**UTILIZZO DI SCALE STANDARDIZZATE A  
PUNTEGGIO**

**STRATIFICAZIONE DEL  
RISCHIO: PROCESSO IN BASE AL QUALE  
SI VALUTA IL RISCHIO CHE UN SOGGETTO  
CORRE DI SUBIRE UNA DETERMINATA  
SITUAZIONE.**



**GOLDEN HOUR**

XII congresso nazionale  
**simeu**  
RICCIONE 13-15 MAGGIO 2022

Dott.ssa Silvia Musci  
Pronto Soccorso Ospedale Maggiore Policlinico  
Fondazione IRCSS Cà Granda -Milano

# L'IDENTIFICAZIONE PRECOCE QUALE STRATEGIA M

SIRS is defined as **two or more** of the following:

Temperature  $< 36^{\circ}\text{C}$  or  $> 38.3^{\circ}\text{C}$

Heart rate  $> 90$  beats per minute

Respiration rate  $> 20$  breaths per minute

Blood Glucose level  $> 7.7\text{mmol/l}$   
(If no diabetes mellitus)

An acutely altered mental state

White cell count  $< 4$  or  $> 12 \times 10^9/l$  (if known)



**LA GESTIONE DELLA SEPSI NELL'ADULTO  
IN PRONTO SOCCORSO E MEDICINA  
D'URGENZA IN ITALIA:  
LE RACCOMANDAZIONI DELLA  
CONSENSUS SIMEU**

**REVISIONE 2021**  
pubblicazione 29.11.2021

SOCIETA' ITALIANA DI MEDICINA  
DI EMERGENZA URGENZA  
Via Valprato, 68  
10155 Torino  
Tel 02 67077483

INFECTION



SEPSIS

## Red flag sepsis

In addition to the standard signs of organ dysfunction used in the definition of sepsis, the UK Sepsis Trust has recently introduced aspects of red flag sepsis. This introduces aspects to indicate that a patient is suffering from severe sepsis and aggressive treatment. Presence of one or more red flags can be suggestive of

Respiration rate  $> 25$  breaths per minute

Heart rate  $> 130$  beats per minute

Oxygen saturation  $< 91\%$

Systolic blood pressure  $< 90\text{mmHg}$

Capillary refill time  $> 2$  seconds, mottled skin, or is unresponsive to fluids

# L'IDENTIFICAZIONE PRECOCE IN TRIAGE, QUALE STRATEGIA MIGLIORE?

**TRIAGE**

**SEGNI E  
SINTOMI SEPSI**

VALUTAZIONE PRECOCE DELLA PATOLOGIA  
TEMPO DIPENDENTE SEPSI

**IDENTIFICAZIONE E  
TRATTAMENTO**

SCORE - QSOFA - NEWS2



**PERCORSO  
DIAGNOSTICO  
TERAPEUTICO (PDTA)**

FORMAZIONE CONDIVISA - PRESA IN CARICO  
INFERMIERISTICA

**UTILIZZO DI STRUMENTI  
DI COMUNICAZIONE  
STANDARDIZZATI**

PDTA SEPSI = SEPSI CODE

**SEPSI  
CODE**

## : ALTERAZIONE TEMPERATURA / SEGNI SINTOMI DI INFEZIONE

Le alterazioni della temperatura comprendono la febbre e l'ipotermia, in entrambi i casi l'evento settico deve essere sospettato.

Segni e sintomi di infezione da considerare, in particolare sospettare infezione (SCREENING TOOLS) in presenza di:

- Tosse produttiva/Dolore toracico/Dispnea
- Cefalea con rigor nucale/alterazione del sensorio/faringite/otodinia
- Dolore addominale/diarrea/emesi
- Disuria/urine torbide/dolore al fianco
- Dolore localizzato/flogosi cute e articolazioni
- Ematomi/ferite chirurgiche/lesioni da pressione
- Contrazione della diuresi

Il rapido riconoscimento e la gestione delle persone assistite settiche in PS, oltre all'inizio precoce della terapia antibiotica, necessitano di azioni fondamentali, per ridurre in maniera significativa la mortalità correlata da Sepsì.

Al Triage la Sepsì va sospettata ogniqualvolta vi sia febbre e/o sintomo/segno d'infezione, ricercando segni di danno sofferenza d'organo (sensorio, respiro, circolo). Viceversa, si ricorda di ricercare segni e sintomi d'infezione e/o febbre, ogniqualvolta al Triage si rilevino segni di sofferenza d'organo, allo scopo di riconoscere precocemente le persone settiche.

LA PRESENZA DI SOSPETTA INFEZIONE + NEWS2  $\geq$ 5, PREVEDE L'ATTIVAZIONE DEL CODICE SEPSI CON L'APPLICAZIONE DEI SEPSI SIX ENTRO LA PRIMA ORA, MANTENENDO UNO STRETTO MONITORAGGIO DELLA PERSONA ASSISTITA.

**simeu**

RICCIONE 13-15 MAGGIO 2022

*Dott.ssa Silvia Musci  
Pronto Soccorso Ospedale Maggiore Policlinico  
Fondazione IRCSS Cà Granda -Milano*

## L'IDENTIFICAZIONE PRECOCE IN TRIAGE, QUALE STRATEGIA MIGLIORE?

- Valutare la necessità di isolamento nei casi in cui:
  - Pregressa colonizzazione da batteri multiresistenti – (12 mesi) isolamento da contatto,
  - febbre e diarrea provenienti da recenti ospedalizzazioni (mediana 10 gg in Terapie intensive/RSA/Hospice) (2) valutare l'esigenza di isolamento da contatto
  - sospetto di malattie esantematiche (febbre ed esantema)
  - febbre e cefalea
  - Nelle persone con febbre senza apparenti fattori di rischio evidenti di infezioni virali (sintomi respiratori o petecchie o emorragie) valutare sempre l'eventuale esposizione in aree geografiche specifiche, ad infezioni legate a patologie endemiche/pandemiche che richiedano isolamento.
  - Per le persone che vivono o lavorano in comunità (studenti, carcerati, strutture di accoglienza) valutare l'isolamento in caso di febbre con cefalea o tosse con sangue nell'espettorato (emoftoe, emottisi)
- Valutare i pazienti con rialzi febbrili che ammettono, o che hanno caratteristiche di rischio ambientale, per abuso di droghe o con sintomi neurologici (es. miosi/midriasi) che possano indirizzare verso l'assunzione di stupefacenti (6) e monitorare la temperatura nell'eventuale attesa.
- Episodi di ipertermia non sono infrequenti nelle esposizioni prolungate a raggi solari, in tal caso si consideri un numero di risorse di almeno 1.
- Nelle persone con febbre e dolore addominale valutare eventuali segni di peritonismo
- Nei pazienti ipotermici indagare eventuale assunzione incongrua di farmaci e rilevare la glicemia

A TUTTE LE PERSONE CHE SI PRESENTANO CON FEBBRE, È NECESSARIO FAR INDOSSARE LA MASCHERINA CHIRURGICA AL TRIAGE.

 Regione Lombardia *Fattori Rischio Sepsi*

Fattori di rischio sepsi	<ul style="list-style-type: none"><li>• Età &gt; 75 aa</li><li>• Allettamento prolungato o fragili</li><li>• Persona assistita immunocompromessa: HIV, neutropenica, trapiantata, oncologica in trattamento attivo, cirrotica, dializzata, assunzione di chemioterapici o antibiotici/steroidi a lungo termine</li><li>• Persona assistita con device (PM, CVC o accessi vascolari a lungo termine/valvole cardiache, protesi interne/stent, derivazioni, drenaggi, CV, stomie)</li><li>• Chirurgia recente</li><li>• Paziente con lesioni da pressione/ferite con segni di infezione</li><li>• Pregressa colonizzazione da batteri multiresistenti - (12 mesi)</li></ul>
--------------------------	---

RICCIONE 13-15 MAGGIO 2022

*Dott.ssa Silvia Musci*  
Pronto Soccorso Ospedale Maggiore Policlinico  
Fondazione IRCSS Cà Granda -Milano

Codice Triage	1	2	3****	4	5	
<b>Manifestazioni</b> <b>Segni</b> <b>Sintomi</b>	Alterazione della temperatura >41°C o segni di infezione /febbre con: - PAS <90mmHg - GCS < 9 Persona assistita in acuzie di tipo P-U	Alterazione della temperatura e/o segni di infezione con*: - Deficit neurologico - Persona assistita Confusa/letargica/disorientata o di tipo V - Cefalea con rigor e/o alterazioni del sensorio - NEWS2 ≥5 - Alterazione della temperatura*** >38°C (37.3 immunodepressi) con fattori di rischio per sepsi	PV	Alterazione della temperatura e/o segni di infezione con NEWS2 ≤4	Alterazione della temperatura con NEWS2 <4 senza fattori di rischio	Segno di infezione localizzata mai febbre, senza fattori di rischio e NEWS2 ≤4 (es. pateruccio)
	PV da codice 1	PV da codice 2		PV nei range di sicurezza		
<b>Attività</b> <b>Di flusso</b>	<p>*Le patologie tempo dipendenti devono avere protocolli per garantire l'immediata attivazione del percorso PDTA – CODICE SEPSI- dopo i codici 1</p> <p>*** Inizia l'attivazione del percorso a cura dell'infermiere entro 15' e il PPCI deve includere EGA+EE+monitoraggio PV+ ricerca fonte settica</p> <p>**** Inizia l'attivazione del percorso a cura dell'infermiere entro 60'</p>					

### Algoritmo Infezione/Febbre

CIRCOLO EFFICIENTE/EFFICACE



**GOLDEN  
HOUR!!!**

*“Lavoriamo tutti per comprare tempo per i nostri assistiti....non dimentichiamolo mai”*

- ✓ **EVERY MINUTE COUNTS**
- ✓ **GOLDEN HOUR**
- ✓ **HIT HARD AND FAST!!**

Grazie per l'attenzione  
Silvia



XII congresso nazionale

**simeu**

---

**RICCIONE 13-15 MAGGIO 2022**