

SALA CONCORDIA B

EMERGENZA PRE-OSPEDALIERA

Moderatori: Lorenzo Iogna Prat – Silvia Scelsi

Davide Giustivi

Se l'infermiere usa l'eco-fast?



Se l'infermiere usa l'eco-FAST?

Inf. D. Giustivi



XII congresso nazionale

simeu

RICCIONE 13-15 MAGGIO 2022



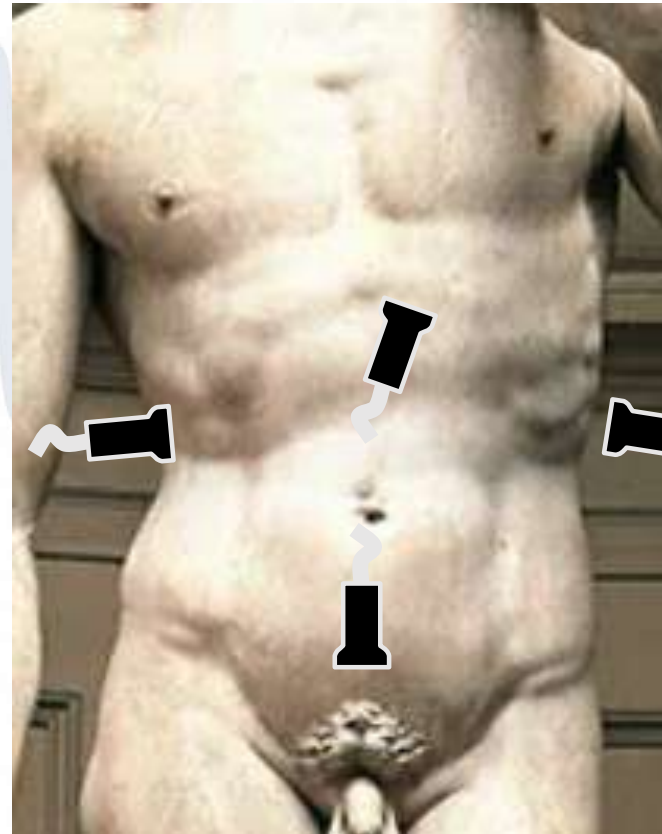
DISCLOSURE:

- Dichiaro assenza di conflitto di interessi
- Supporto la campagna #Nursesforpeace dell'International Council of Nurses

Cosa fa un infermiere quando usa l'eco-FAST?

1. RUQ: loggia epato-renale (tasca di Morrison)
2. LUQ: loggia spleno-renale
3. PELVIS: recesso retto- vescicale (♀ cavo del Douglas)
4. PERICARDIUM: pericardio

Rozycki GS, Ochsner MG, Jaffin JH, Champion HR.
Prospective evaluation of surgeons' use of ultrasound
in the evaluation of trauma patients.
J Trauma. 1993 Apr;34(4):516-26; discussion 526-7.
doi: 10.1097/00005373-199304000-00008. PMID: 8487337.



F.A.S.T

Kristensen JK, Buemann B, Kühl E. Ultrasonic scanning in the diagnosis of splenic haematomas. Acta Chir Scand 1971;137(7):653-657.

Rozycki GS, Ochsner MG, Jaffin JH, Champion HR. Prospective evaluation of surgeons' use of ultrasound in the evaluation of trauma patients. J Trauma. 1993;34:516-527."

Rozycki GS, Ochsner MG, Schmidt JA, et al. A prospective study of surgeon-performed ultrasound as the primary adjuvant modality for injured patient assessment. J Trauma. 1995;39:492-500."

Scalea TM, Rodriguez A, Chiu WC, et al. Focused Assessment with Sonography for Trauma (FAST): results from an international consensus conference. J Trauma 1999;46(3):466-472.

Prima descrizione eco per trauma addominale

Inizio utilizzo estensivo in USA

Standardizzazione della procedura: Focused Abdominal Sonography (for) Trauma

Standard attuale : Focused Assessment (by) Sonography (for) Trauma

RUQ: right upper quadrant



negativo



positivo

LUQ: left upper quadrant



PELVIS



PERICARDIUM



Perché un infermiere dovrebbe usare l'eco-FAST?

PRO

- Sensibilità: 69-98%
- Specificità: 95-100%
- By nurse: sensibilità 85,2% (95% CI 73.3-92.6)
- By nurse specificità: 99,4% (95% CI 98.1-99.8),
- By EMT: sensibilità 84.62% (95% CI 57.77-95.67)
- By EMT: specificità 97.37% (95% CI 92.55-99.10)

CONS

- Sensibilità 63% vs TC nelle lesioni solide
- Sensibilità 42% vs TC nel paziente stabile
- 29% dei pz con lesioni intra addominali ha FAST negativa

L'evoluzione delle F.A.S.T.

- Valutazione nel paziente traumatizzato con instabilità emodinamica
- Utile nella valutazione del pz traumatico nella medicina delle catastrofi
- Point of care ultrasound in determinati contesti clinici (setting preospedaliero, monitoraggio pz traumatizzato in attesa di intervento, instabilità emodinamica)
- Inserimento della F.A.S.T. in protocolli più elaborati

Review Article

Bedside Ultrasound in Resuscitation and the Rapid Ultrasound in Shock Protocol

Dina Seif,¹ Phillips Perera,² Thomas Mailhot,¹ David Riley,³ and Diku Mandavia¹

Protocol	ACES [4]	BEAT [5]	BLEEP [6]	Boyd: ECHO [7]	EGLS [8]	Elmer/ Noble [9]	FALLS [10]	FATE [13]	FEEL: RESUS [14]	FEER [15]	FREE [16]	POCUS [17]	RUSH: HIMAP [18]	RUSH: Pump Tank Pipes [19, 20]	Trinity [21]	UHP [22]
Cardiac	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3
IVC	2	2	2	2	3	2	4					4	2	2		
FAST A/P	4					3						1	3	3	3	1
Aorta	3											5	4	7	2	2
Lungs PTX					1	4	2					2	5	6		
Lungs effusion	5							2						4		
Lungs edema					4	5	1					6		5		
DVT												7		8		
Ectopic												8				
Pregnancy																

Numbers indicate exam sequence for each protocol.

Se l'infermiere usa l'eco-FAST?: conclusioni

- La F.A.S.T. “pura” è una metodica sorpassata che deve essere integrata con ulteriori scansioni ecografiche per una completa valutazione del pz
- Un protocollo ecografico per la valutazione del paziente instabile in determinati setting che richiedano un triage del pz è fondamentale
- L'ecografia eseguita da infermieri acquisisce senso solo se inserita all'interno di specifici protocolli operativi che ne consentano l' “agibilità” clinica



Davide Giustivi



davide.giustivi@gmail.com