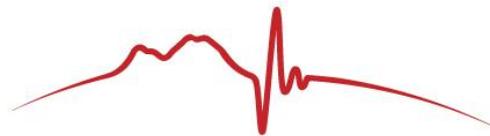


# **Gli algoritmi decisionali di triage. Studio descrittivo sul problema principale "Altri Sintomi o Disturbi"**

NAPOLI 18/11/2016



x congresso nazionale

**simeu**

NAPOLI 18-20 NOVEMBRE 2016

# BACKGROUND

SISTEMA SANITARIO DELLA REGIONE TOSCANA

TRIAGE

MANCHESTER  
TRIAGE SYSTEM

CODICE  
COLORE

ALGORITMI  
DECISIONALI

ROSSO

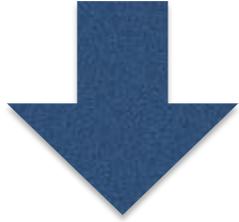
GIALLO

VERDE

AZZURRO

BIANCO

# ALGORITMO



## CARATTERISTICHE:

× ATOMICITÀ

× EFFETTIVITÀ

× TERMINAZIONE

× FINITEZZA

× DETERMINISMO

× NON AMBIGUITÀ



- TITOLO DEL PROBLEMA PRINCIPALE;
- INTRODUZIONE ED EPIDEMIOLOGIA;
- PATOLOGIE CORRELATE;
- INDICATORI CLINICI DI PRIORITÀ;
- FLOW-CHARTS/CODIFICA DI TRIAGE;
- TRABOCCHETTI;
- TABELLE ESPLICATIVE;
- REFERENZE BIBLIOGRAFICHE

# SISTEMA TRIAGE TOSCANO

## 28 FLOW-CHARTS

### 19 ALGORITMI

- Cefalea;
- difficoltà respiratoria;
- disturbo neurologico focale;
- dolore addominale;
- mal di schiena/dolore lombare;
- dolore toracico;
- emorragia digestiva;
- ferite o soluzioni di continuo parti molli;
- intossicazione acuta;
- manifestazioni cutanee;
- palpitazione;
- perdita di coscienza;
- trauma addominale;
- trauma arti;
- trauma cranico;
- trauma toracico;
- trauma vertebrale;
- ustioni;
- vertigini;

### 9 PROBLEMI PRINCIPALI

- stato di agitazione psicomotoria;
- sintomi e disturbi oculistici;
- sintomi e disturbi otorinolaringoiatrici;
- sintomi e disturbi ostetricoginecologici;
- sintomi e disturbi odontomastotologici;
- sintomi e disturbi urologici;
- accertamenti medico legali;
- problemi sociali;

• ALTRI SINTOMI E DISTURBI

# OBIETTIVO

- **Esaminare le schede di triage che presentano come problema principale di ingresso “Altri sintomi e disturbi”;**
  - **Verificare se l'assegnazione di tale flow-chart è corretta attraverso l'analisi degli algoritmi del Gruppo Regionale Formazione Triage Toscana (GRFTT)**
- 

# MATERIALE E METODI

- STUDIO DI TIPO DESCRITTIVO RETROSPETTIVO EFFETTUATO PRESSO IL PRONTO SOCCORSO DELL'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE, CHE HA PRESO IN ESAME LE SCHEDE DI TRIAGE DEI MESI DI GENNAIO FEBBRAIO E MARZO 2015

## **PRIMA PARTE:**

- INDIVIDUARE QUANTE VOLTE È STATO UTILIZZATO IL PROBLEMA PRINCIPALE "ALTRI SINTOMI E DISTURBI" RISPETTO AGLI ALTRI ALGORITMI DECISIONALI IN USO. PER RIUSCIRE AD INQUADRARE QUESTO PROBLEMA PRINCIPALE SONO STATE VISIONATE TUTTE LE SCHEDE DI TRIAGE. OGNI SCHEDA È STATA MESSA A CONFRONTO CON GLI ALGORITMI DEL GRUPPO REGIONALE FORMAZIONE TRIAGE TOSCANA (GRFTT).

## **SECONDA PARTE:**

- VALUTARE SE L'ACCERTAMENTO POTEVA ESSERE INQUADRATO IN UNA DELLE FLOW-CHART PRESENTI.

# MATERIALE E METODI

## CRITERI DI INCLUSIONE

- **ALTRI SINTOMI E DISTURBI**

**CODICE COLORE:**

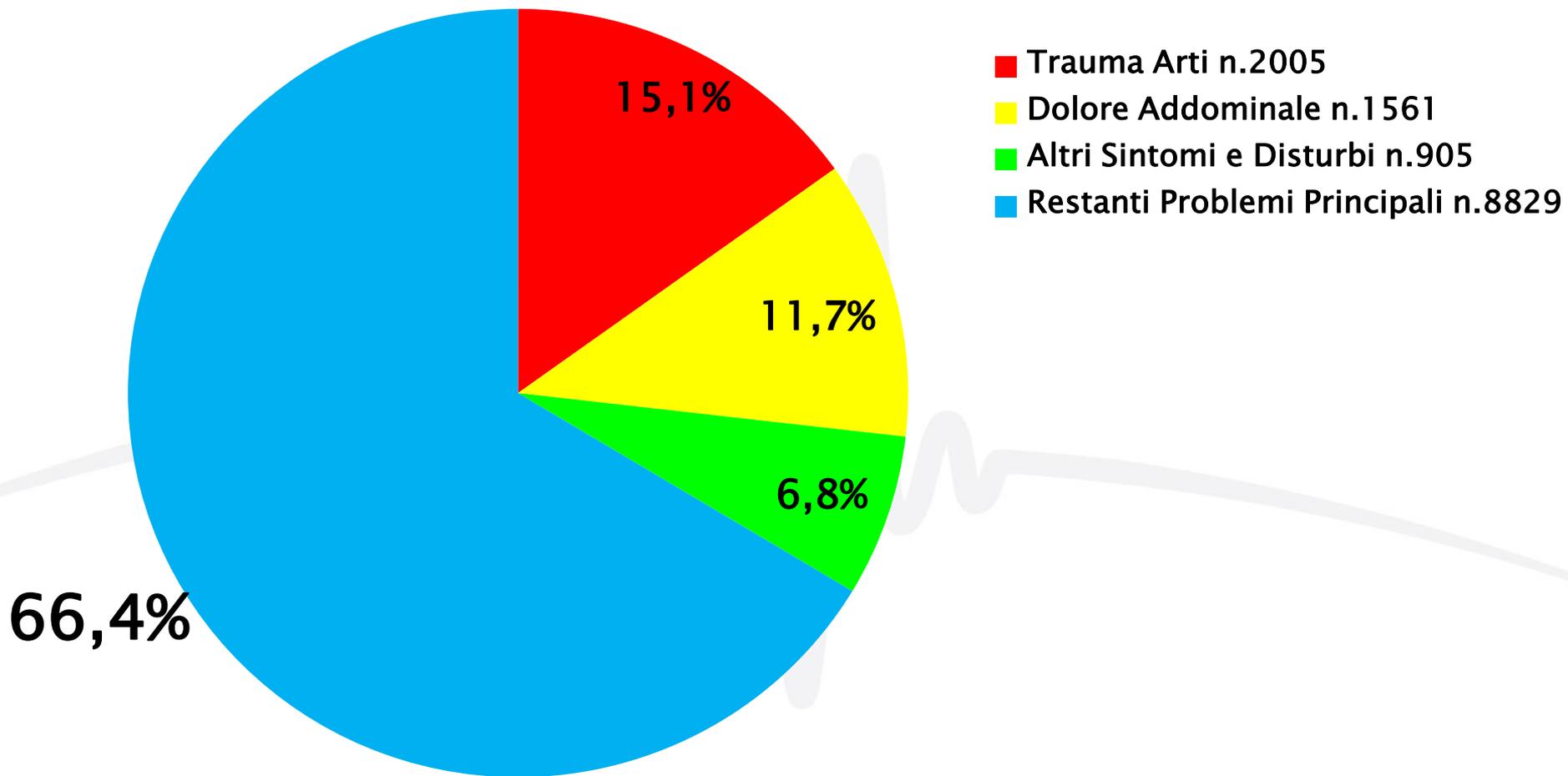
- **GIALLO;**
- **VERDE;**
- **AZZURRO;**
- **BIANCO**

## CRITERI DI ESCLUSIONE

- **CODICI ROSSI;**
- **SCHEDE PEDIATRICHE;**
- **SCHEDE INCOMPLETE;**
- **SEE AND TREAT;**

**Totale accessi  
n.13300**

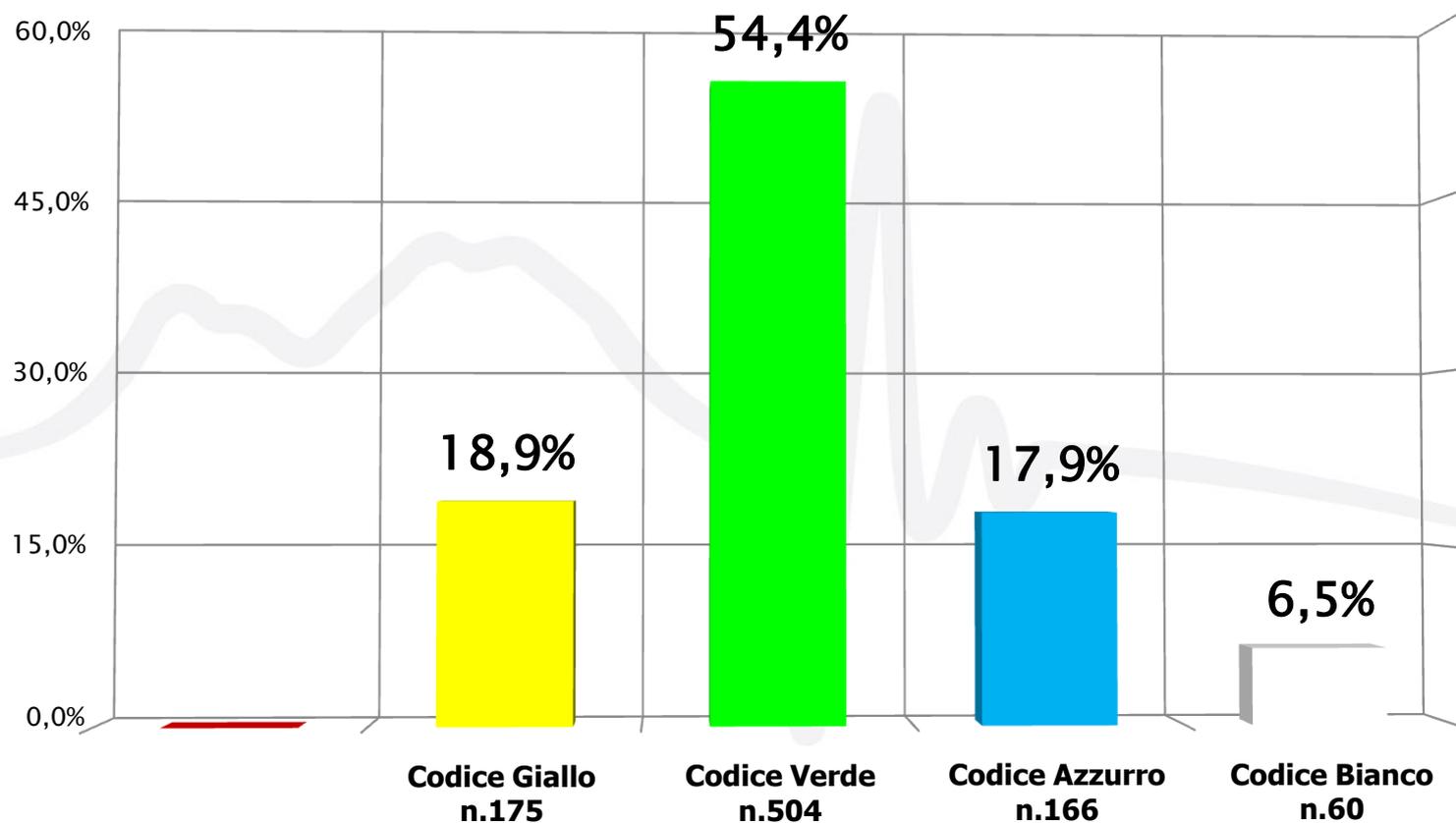
# RISULTATI



**Principali motivi di ingresso nei primi tre mesi del 2015**

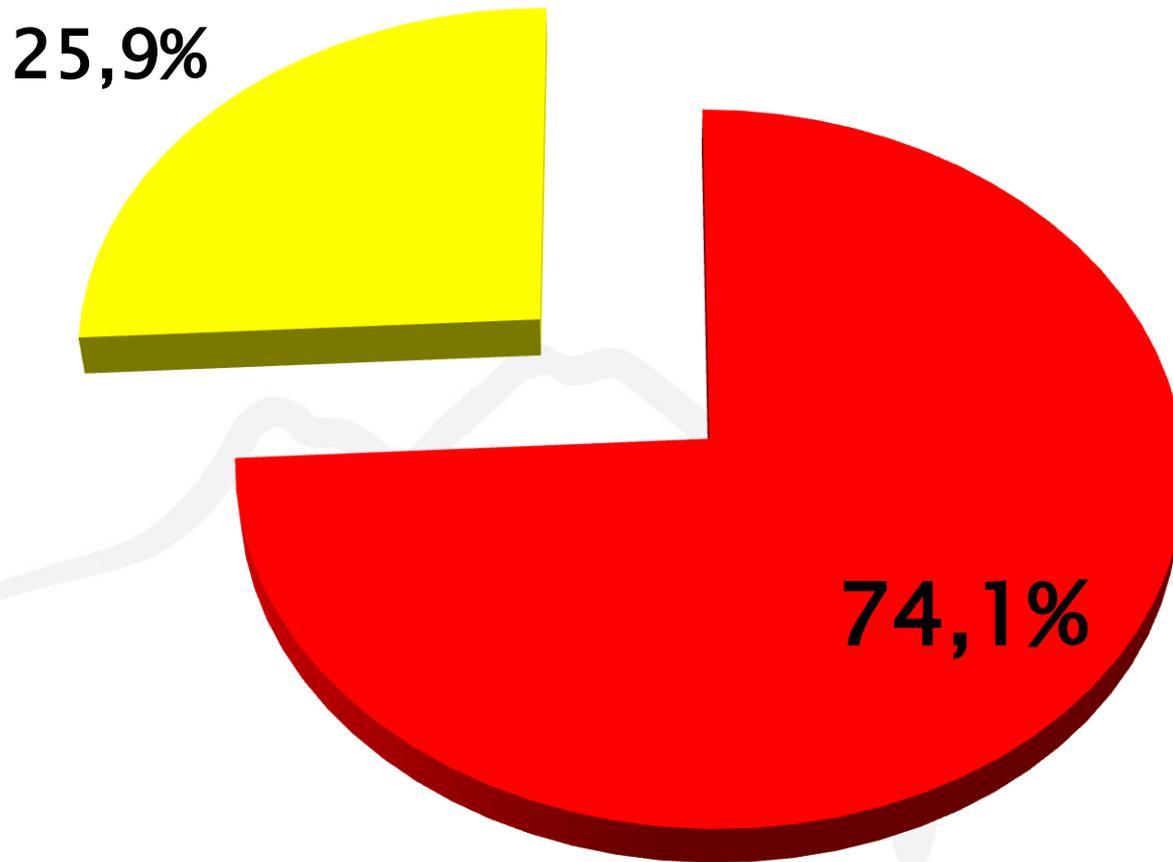
**Totale "Altri sintomi e disturbi"  
n.905**

# RISULTATI



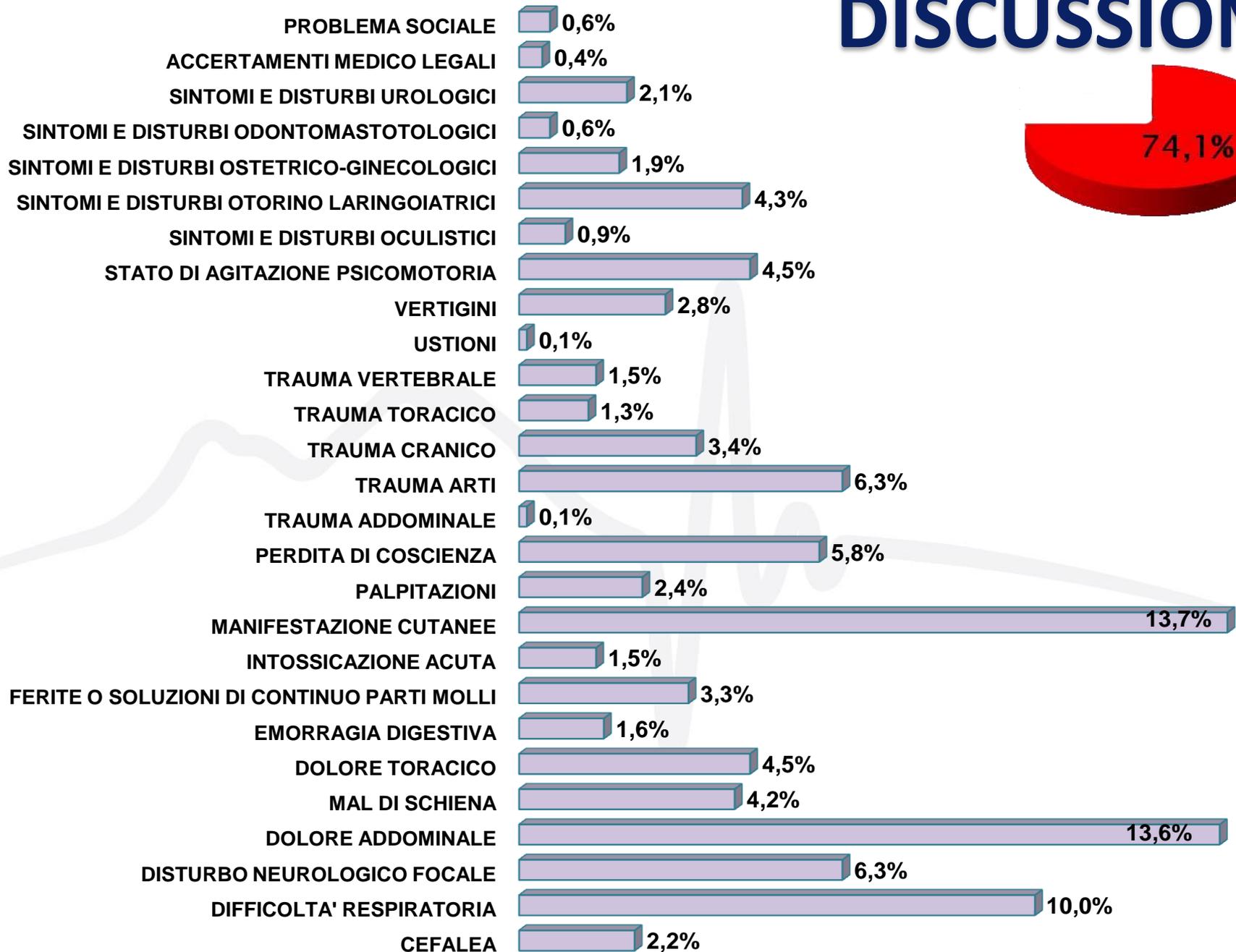
**Totale di "Altri sintomi e disturbi" suddiviso per codice colore**

# RISULTATI



- **Scorretta attribuzione del motivo principale "Altri sintomi e disturbi"** n.671
- **Giusta attribuzione del motivo principale "Altri sintomi e disturbi"** n.234

# DISCUSSIONI



## FATTORI UMANI

## FATTORI ORGANIZZATIVI

ISTRUZIONE, C  
OMPETENZA E  
ESPERIENZA

NEGLIGENZA

Sottostima

LOGISTICA

FREQUENTI  
INTERRUZIONI

## FATTORI STRUTTURALI

Aspetti medico-legali

ANSIA

Tempo

Overcrowding

ELEMENTI  
DI  
DISTURBO

**ATTRIBUZIONE  
PROBLEMA  
PRINCIPALE  
INADEGUATO**

ASSENZA DI  
UN  
ALGORITMO  
SPECIFICO

RUMORE

GUASTI AL  
SISTEMA

## FATTORI TECNOLOGICI

74,1%

**DISCUSSIONI**

# DISCUSSIONI

25,9%

## Giusta attribuzione del problema principale «Altri sintomi e disturbi»

Pazienti che giungono con richiesta di consulenza specialistica;

Riaccessi in Pronto Soccorso per proseguimento e approfondimento dell'iter diagnostico

Pazienti che giungono con richiesta di prescrizioni

Pazienti trasferiti da altre realtà ospedaliere

Pazienti con problematiche complesse di origine oncologica od ematologica

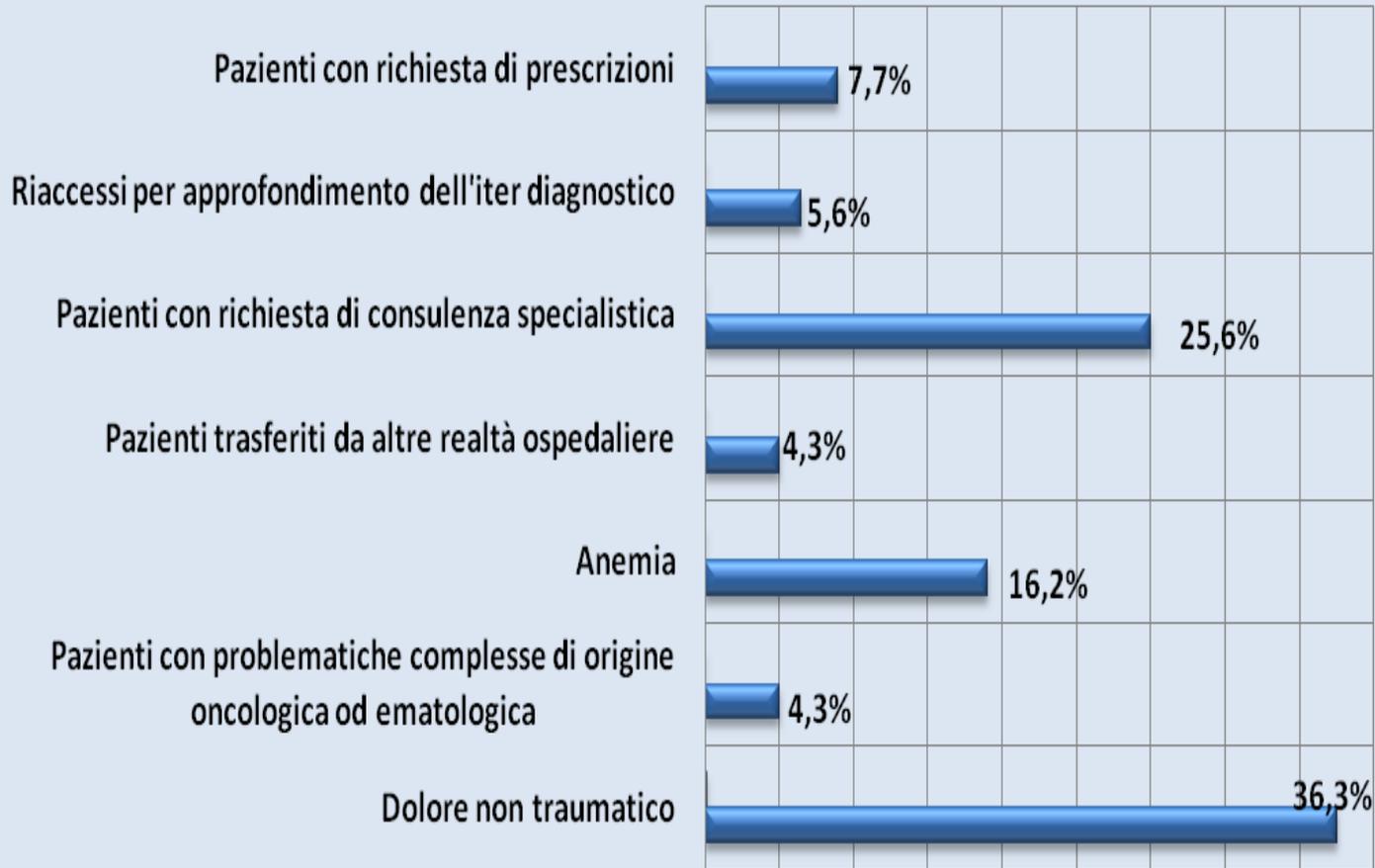
Anemia

Dolore non traumatico

Motivi di ingresso che non rientrano nelle flow-chart di riferimento del GRTT

# DISCUSSIONI

25,9%



**Motivi di ingresso che non rientrano nelle flow-chart di riferimento del GRTT**

# CONCLUSIONI

- GLI ALGORITMI DI TRIAGE SONO STATI CODIFICATI AL FINE DI INDIVIDUARE **PERCORSI PRESTABILITI** PER TUTTI QUEI CASI CHE SI PRESENTANO IN PRONTO SOCCORSO MEDIANTE LA RILEVAZIONE DI SEGNI E SINTOMI E LA GIUSTA ATTRIBUZIONE DELL'ALGORITMO PRESTABILITO. IL PROBLEMA PRINCIPALE "ALTRI SINTOMI E DISTURBI" È STATO INVECE INTRODOTTI PER IDENTIFICARE TUTTI QUEI CASI CHE NON SONO ATTRIBUIBILI A QUELLI PRINCIPALI
- DOVREBBERO ESSERE CONDOTTI ULTERIORI STUDI PER CONFERMARE I PRESENTI RISULTATI SU POPOLAZIONI NUMERICAMENTE PIÙ AMPIE AL FINE DI INQUADRARE IL PAZIENTE NEL CORRETTO PERCORSO CLINICO E DIAGNOSTICO, LIMITANDO IN QUESTO MODO L'UTILIZZO DI "ALTRI SINTOMI E DISTURBI" ESCLUSIVAMENTE DOVE È NECESSARIO
- CREAZIONE DI NUOVI ALGORITMI DECISIONALI/PROBLEMI PRINCIPALI



“L'infermiere non può entrare in contatto con il  
paziente stando davanti a uno schermo del  
computer ...”

(Danilo Massai, Obiettivo 2/2012 IPASVI – Firenze)



**Grazie.**  
Raffaele Ifigenia