Scuola Medica dell'Azienda ULSS 20

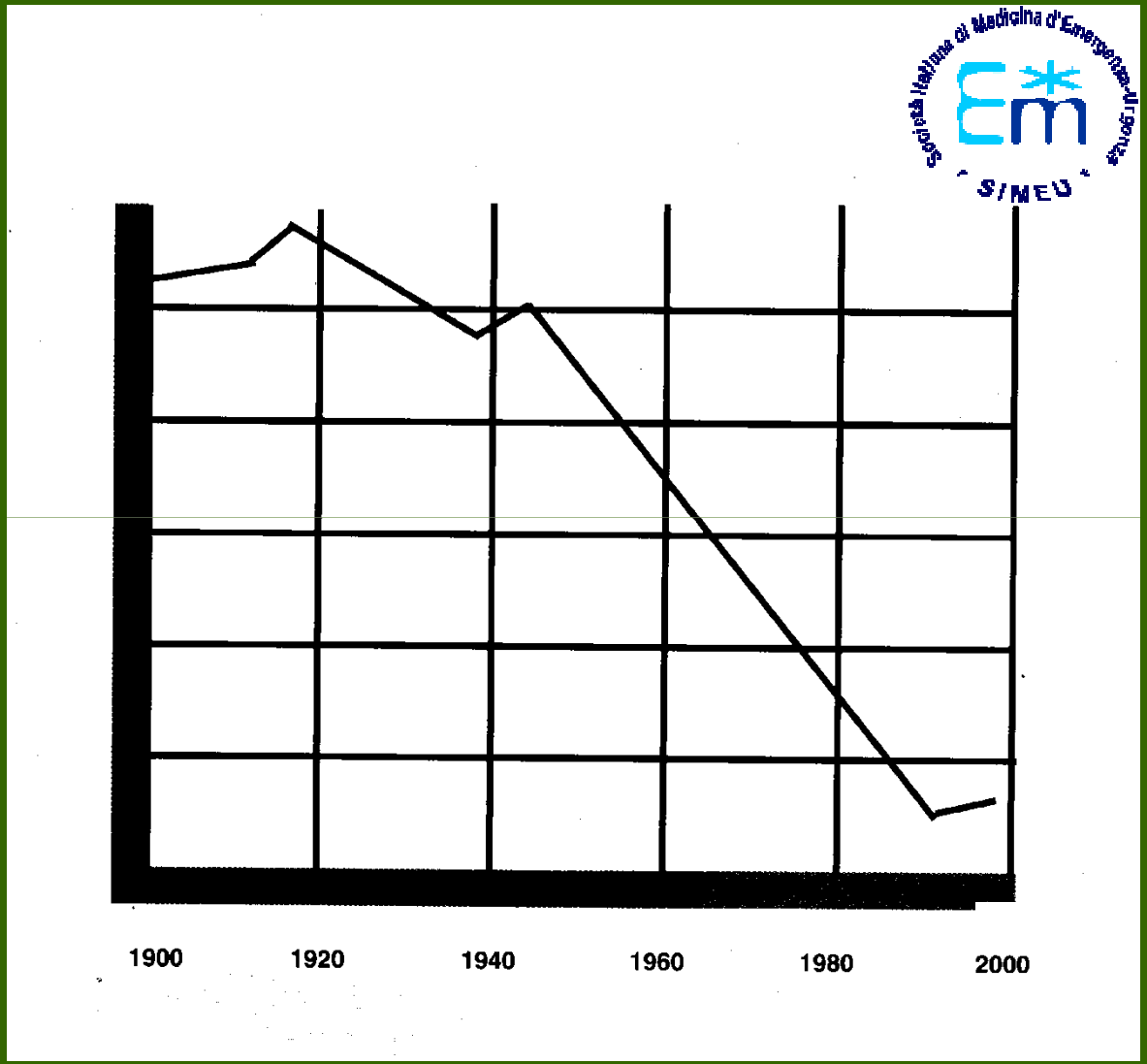
A VOLTE RITORNANO …
L'esperienza di un Pronto Soccorso nella gestione (integrata) della TBC

Dr. Andrea Tenci - Dr.ssa Rosa Perna - Coord. Inf. Nicola Leardini

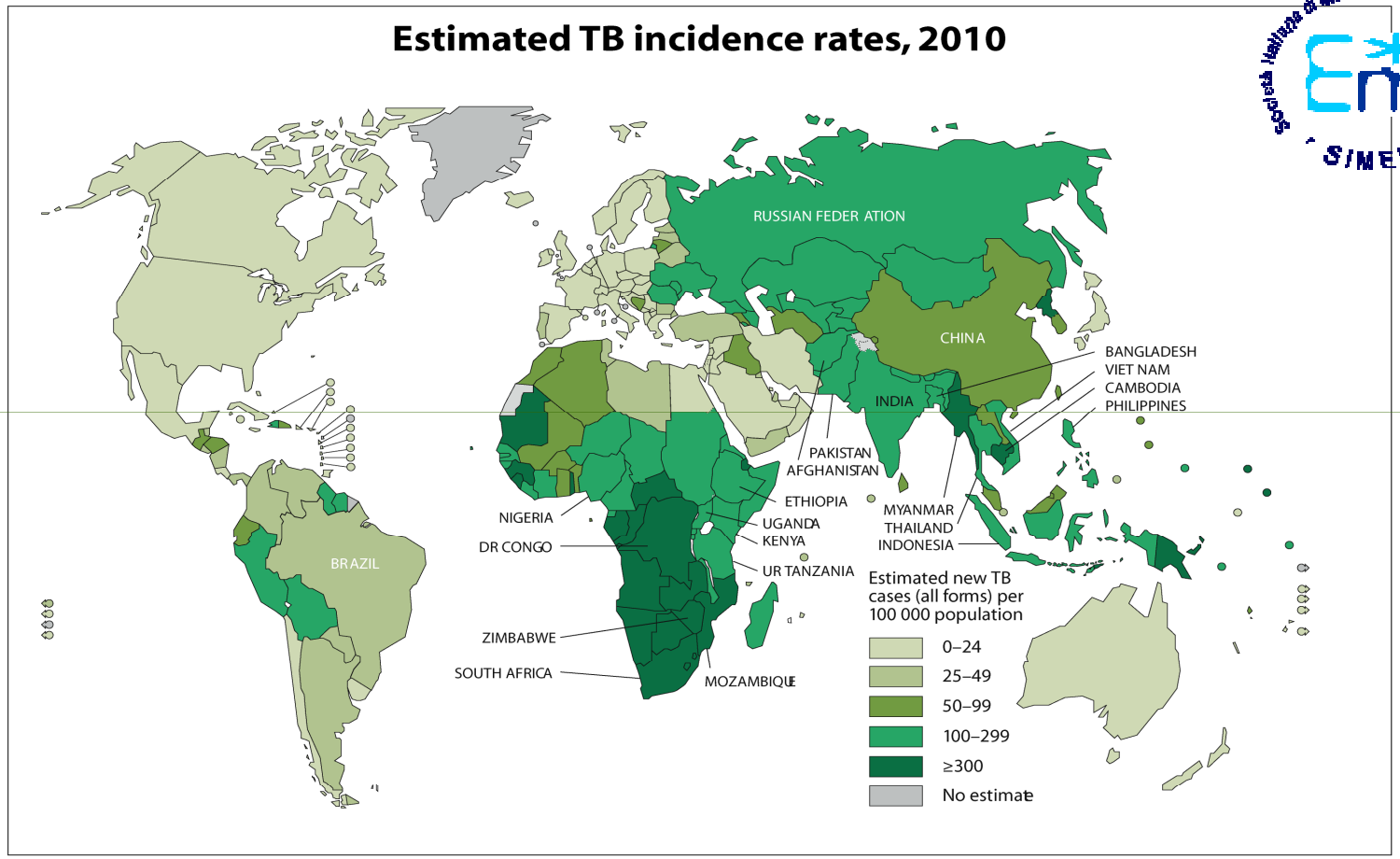
Congresso Nazionale SIMEU – Rimini 20 ottobre 2012

Ospedale G. Fracastoro - S. Bonifacio (VR)
UOC Pronto Soccorso
Direttore Dr. O. Orsi

LA TBC NELL'ULTIMO SECOLO NEI PAESI RICCHI



TBC nel mondo, OMS 2011



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Source: *Global Tuberculosis Control 2011*. WHO, 2011.

World Health Organization

© WHO 2011. All rights reserved.

La TBC in alcune Nazioni: Area Baltica

La fotografia dell'incidenza della TBC nell'Area Baltica esemplifica in modo molto chiaro l'importanza delle condizioni socio-economiche e dell'organizzazione sanitaria nel controllo della TBC.

Area Baltica
Anno 2003

Tassi di incidenza
Per 100.000

9.3

4.4

50.0

75.0

8.0

70.0

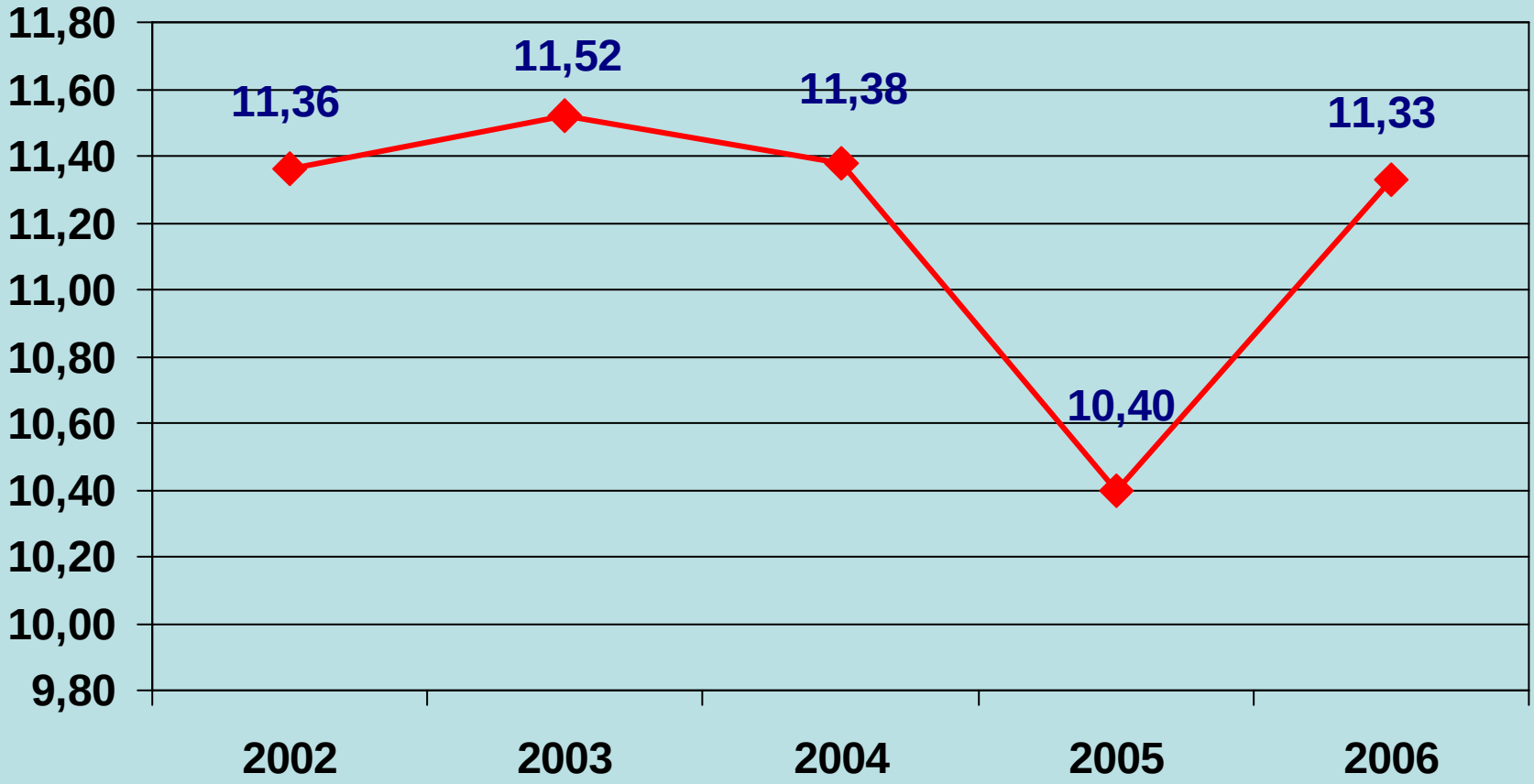
Denunce di TBC in Italia

1996	5.152
1997	5.176
1998	4.795
1999	4.429
2000	4.759
2001	4.505
2002	3.925
2003	4.234
2006	4.387

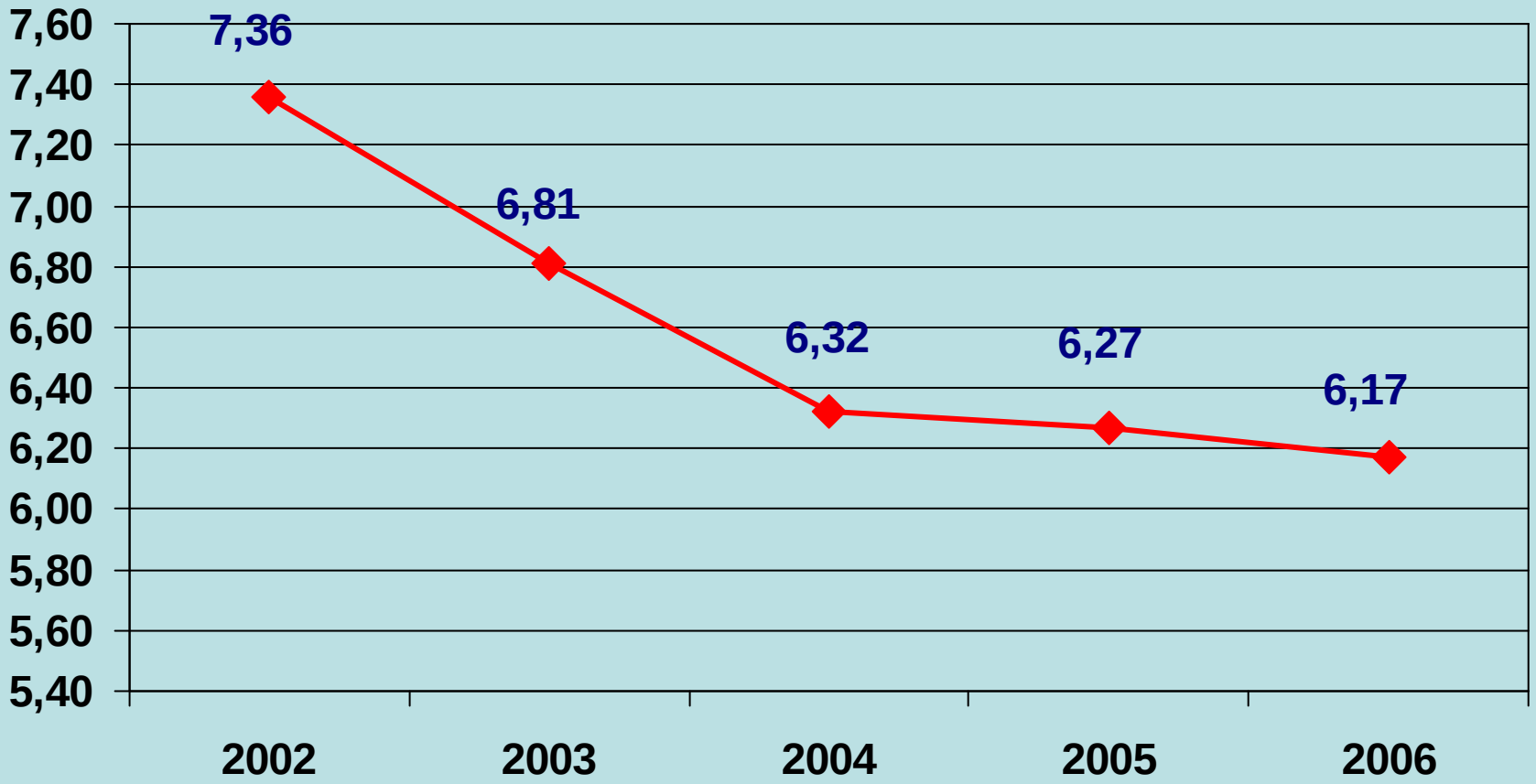
Casi di TBC notificati nel Veneto

ANNO	CASI
1999	545
2000	548
2001	527
2002	520
2003	535
2004	535
2005	493
2006	541

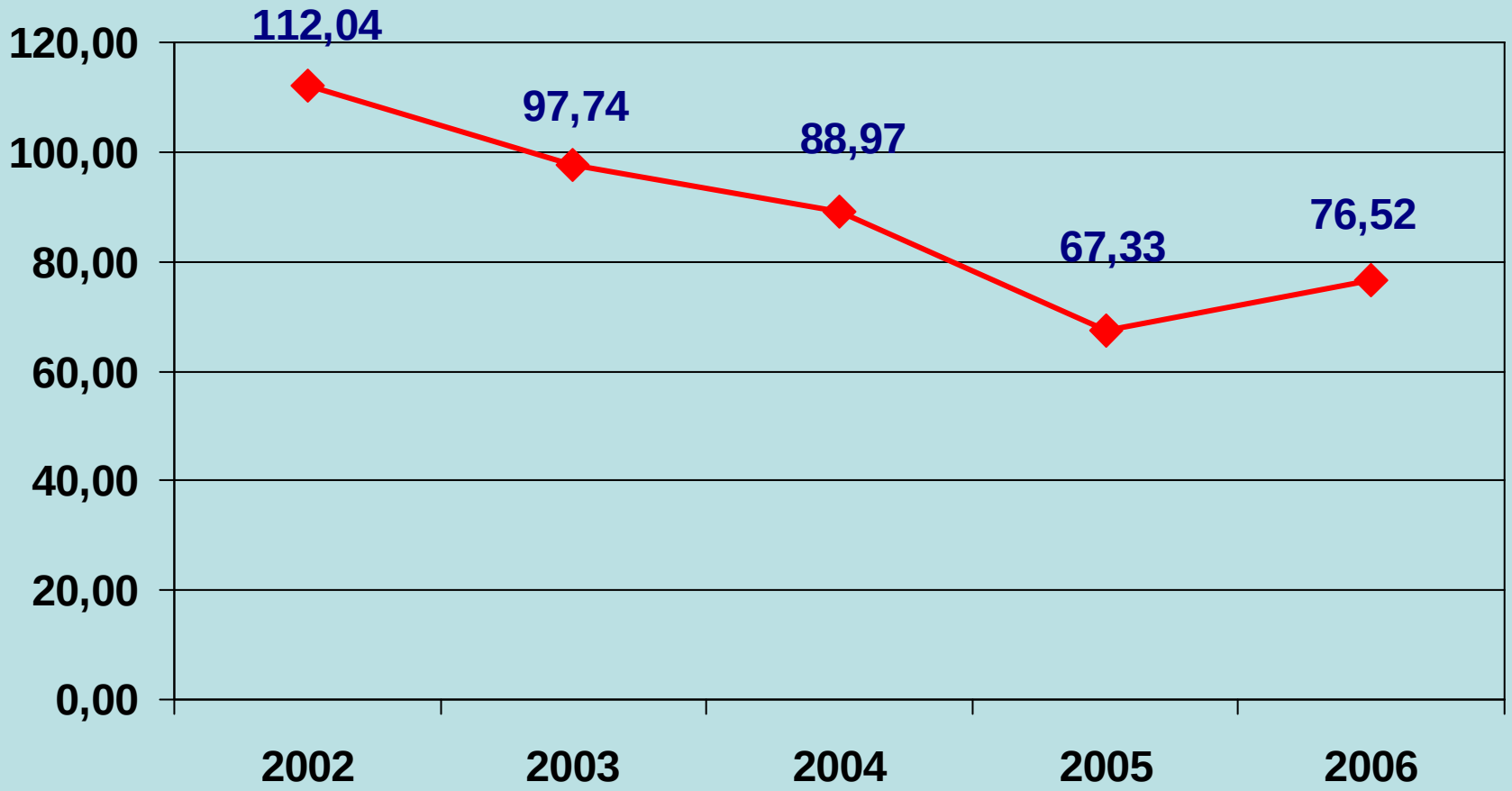
Incidenza globale x 100.000 nella Regione Veneto



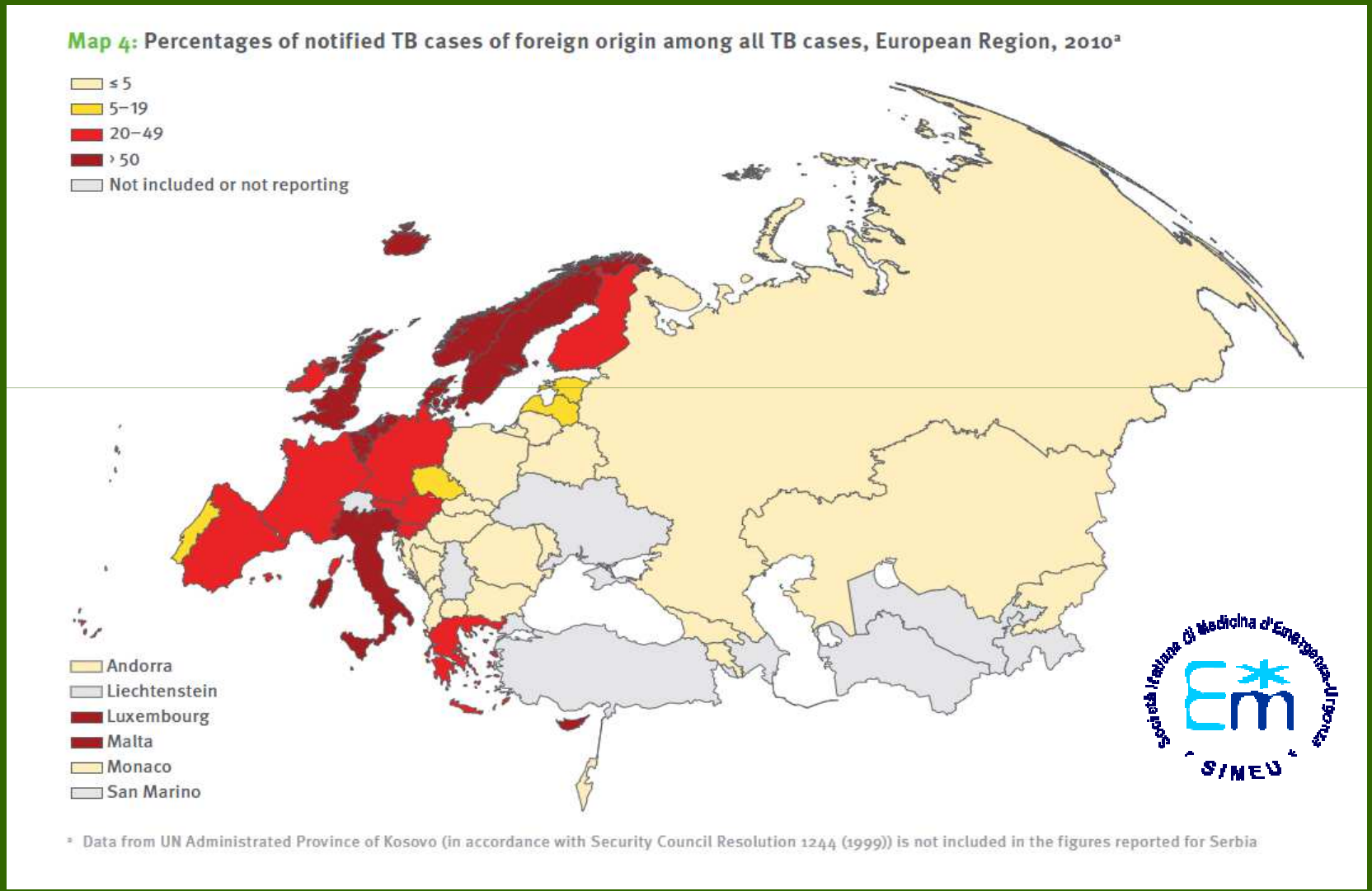
Incidenza x 100.000 negli autoctoni



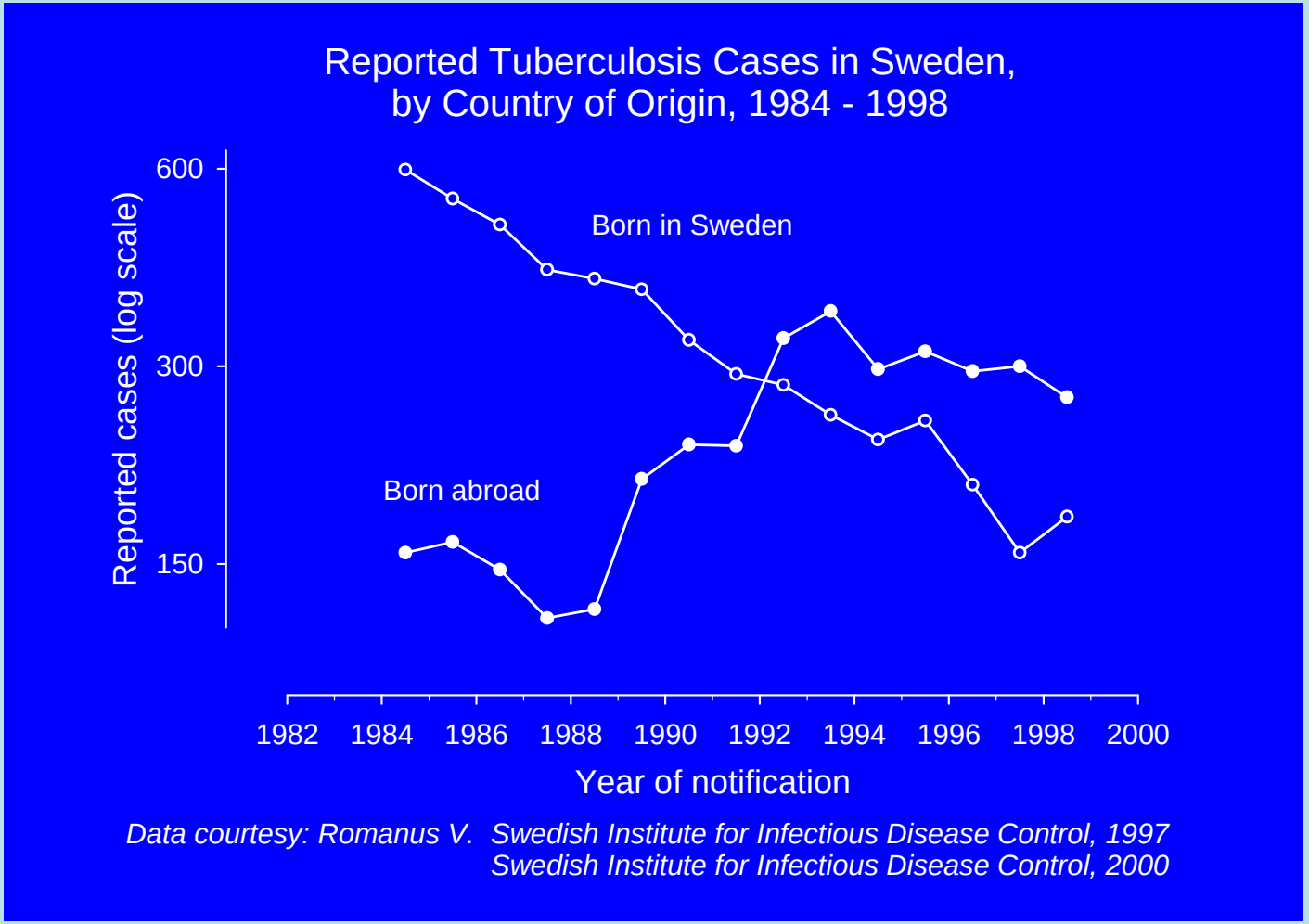
Incidenza x 100.000 negli Immigrati



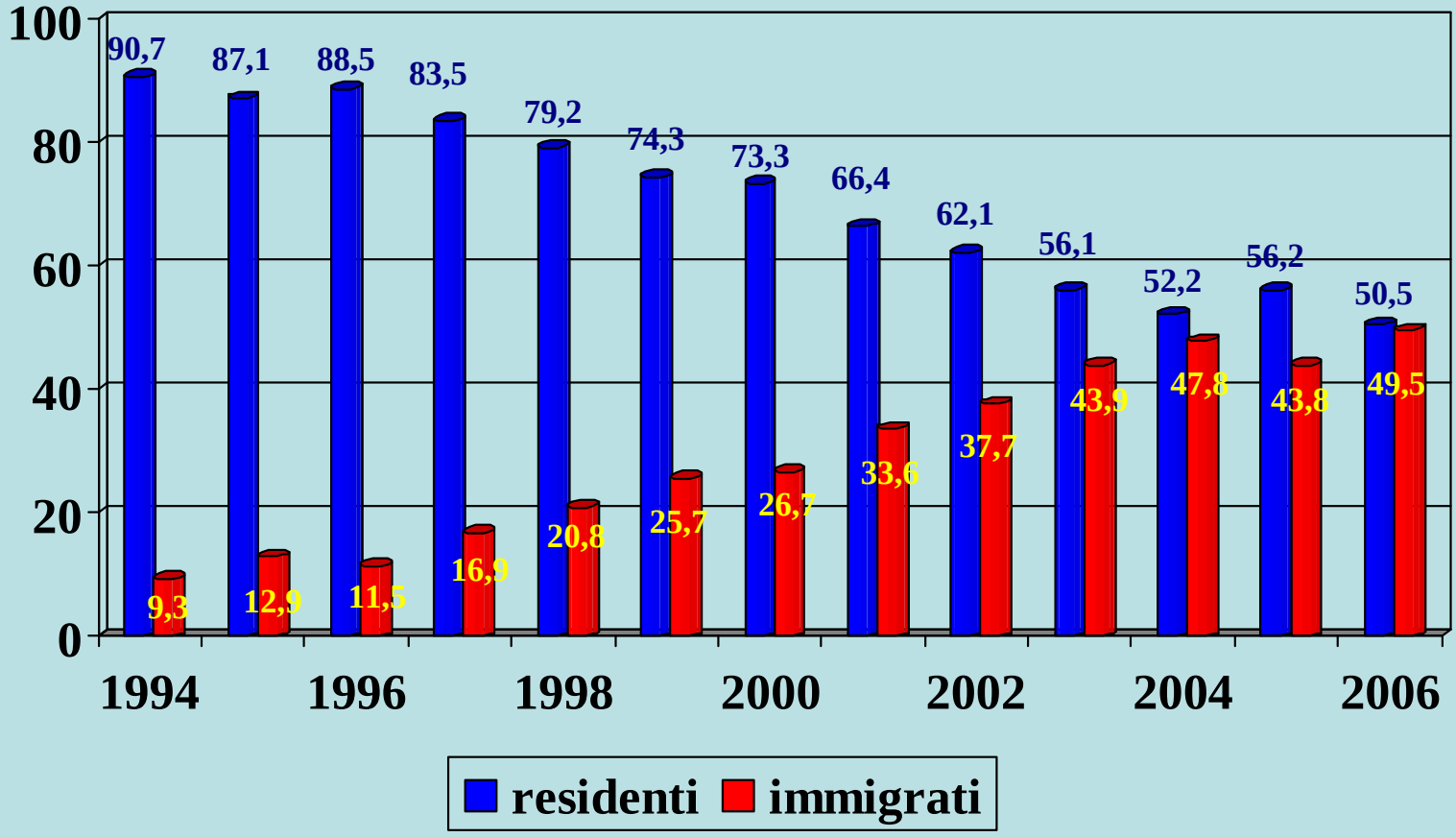
TBC negli Immigrati nella Regione Europea OMS



Residenti/Immigrati nel tempo nei Paesi ricchi - Svezia



TBC nel Veneto, residenti/immigrati nel tempo



A VOLTE RITORNANO …
L'esperienza di un Pronto Soccorso nella gestione (integrata) della TBC

Dr. Andrea Tenci - Dr.ssa Rosa Perna - Coord. Inf. Nicola Leardini

Congresso Nazionale SIMEU – Rimini 20 ottobre 2012

LE ULSS DELLA REGIONE VENETO

DISTRETTI 1-2-3

(VERONA città)

340.000 abitanti

DISTRETTO 4

(EST veronese – S. Bonifacio)

131.000 abitanti

LO DI GESTIONE

340.000 abitanti

VERONA

(AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA)

BORGO TRENTO

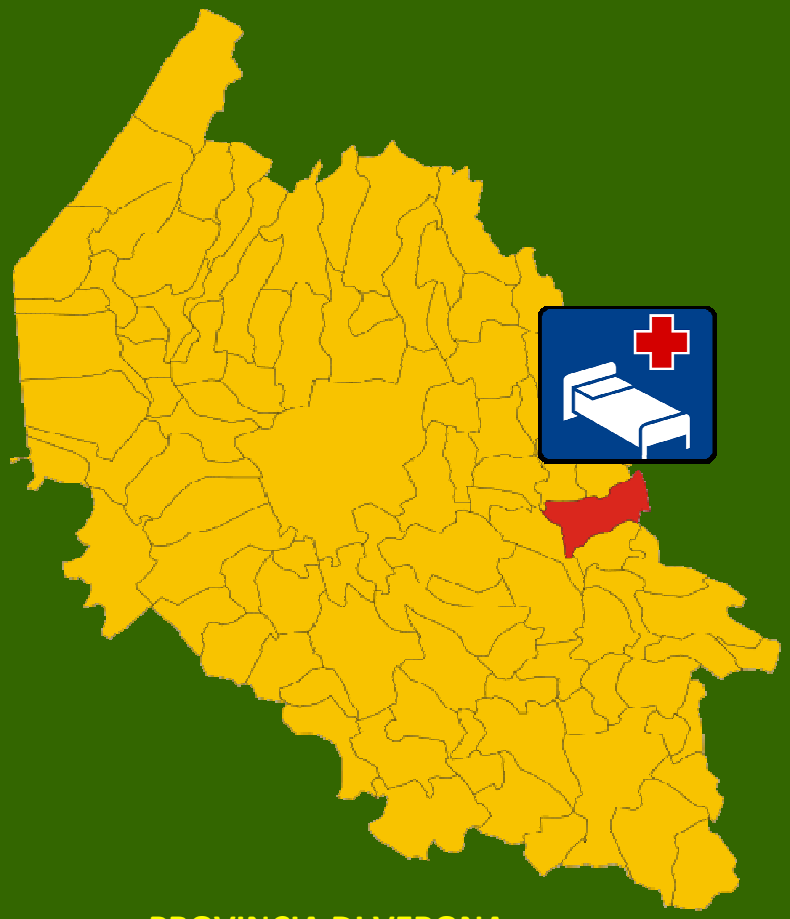
BORGO ROMA

SAN BONIFACIO

131.000 abitanti

SCHEMA PRINCIPALI OSPEDALI DI RIFERIMENTO

San Bonifacio



PROVINCIA DI VERONA

OSPEDALE GIROLAMO FRACASTORO

San Bonifacio (VR) – INIZIO ATTIVITA' 2006

269 posti Letto

(giugno 2012)

DOTAZIONE POSTI LETTO

Cardiologia	9
Chirurgia	15
Geriatria	48
Medicina	38
Nefrologia	6
Ortopedia	24
Ostetricia-Ginecologia	30
Pediatria	12
Psichiatria	12
Urologia	5
UTI	8
UTIC	6
Gastroenterologia	8
Lungodegenza	42
Neonatologia	4
Oncologia	2

OSPEDALE GIROLAMO FRACASTORO

San Bonifacio (VR)

269 posti Letto

(giugno 2012)

131.000 residenti

269/131 = 2,05 !!!

Percentuale di ricoveri sul totale degli accessi al Pronto Soccorso Ospedale "G. Fracastoro" Az. ULSS 20 - Anno 2009

FONTE: ULSS 20 – NS APPLICATIVO + RELAZIONE SULLO STATO SANITARIO DEL PAESE 2009-2010

Scuola Medica dell'Azienda ULSS 20

PS S. Bonifacio - La nostra attività

ANNO	2004	2005	2006 (nuovo osp.)	2007	2008	2009	2010	2011
ACCESSI	46905	47401	53442	54439	57598	56716	57264	59931

Scuola Medica dell'Azienda ULSS 20

PS S. Bonifacio - La nostra attività

2011 - accessi totali 59931

	n° CASI
emottisi/emoftoe	38
bronchite	1015
polmonite	474
febbre	728
dolore toracico	991
…	diverse migliaia di casi/anno

Scuola Medica dell'Azienda ULSS 20

PS S. Bonifacio - La nostra attività

2011 - accessi totali 59931

OGGI: NON IPOTIZZABILE INSERIRE VALUTAZIONI ANAMNESTICHE “SPECIFICHE”

(CIOE’ VOLTE AD EVIDENZIARE ELEMENTI DI SOSPETTO DI TBC)

NELLA GENERALITA’ DEGLI ACCESSI

Scuola Medica dell'Azienda ULSS 20

PS S. Bonifacio - La nostra attività

2011 - accessi totali 59931

OGGI:

AUSPICABILE INVECE “ELEVARE”

NEGLI OPERATORI LA CAPACITA’

DI SOSPETTO “PRECOCE”

- FORMAZIONE -

INTERCETTARE PRECOCEMENTE CASI A RISCHIO

Distretto 4 - 131.000 abitanti

TBC

~ 9 casi / anno

(7 / 100.000 abitanti)

Scuola Medica dell'Azienda ULSS 20

Distretto 4 - 131.000 abitanti

	2008	2009	2010
CASI CONFERMATI /NOTIFICATI	14/20	8/10	6/13

FONTE: UFFICIO PROFILASSI MALATTIE INFETTIVE ULSS 20

Scuola Medica dell'Azienda ULSS 20

Distretto 4 - 131.000 abitanti

	2008	2009	2010
CASI CONFERMATI /NOTIFICATI	14/20	8/10	6/13
CASI "INTERCETTATI" DAL NS PS	12/14	6/8	5/6

Scuola Medica dell'Azienda ULSS 20

Distretto 4 - 131.000 abitanti

	2008	2009	2010
CASI CONFERMATI /NOTIFICATI	14/20	8/10	6/13
CASI "INTERCETTATI" DAL NS PS	12/14	6/8	5/6

➢80 %!!

Scuola Medica dell'Azienda ULSS 20

IL P.S. PUO' CONTRIBUIRE NEL "SISTEMA" INTEGRATO

OSPEDALE - TERRITORIO

↓ RITARDO DIAGNOSTICO

↓ RISCHIO DI TRASMISSIONE INTERUMANA (OPERATORI / ALTRI PAZIENTI / FAMILIARI)

Alcuni casi … suggestivi

Scuola Medica
dell'Azienda
ULSS 20

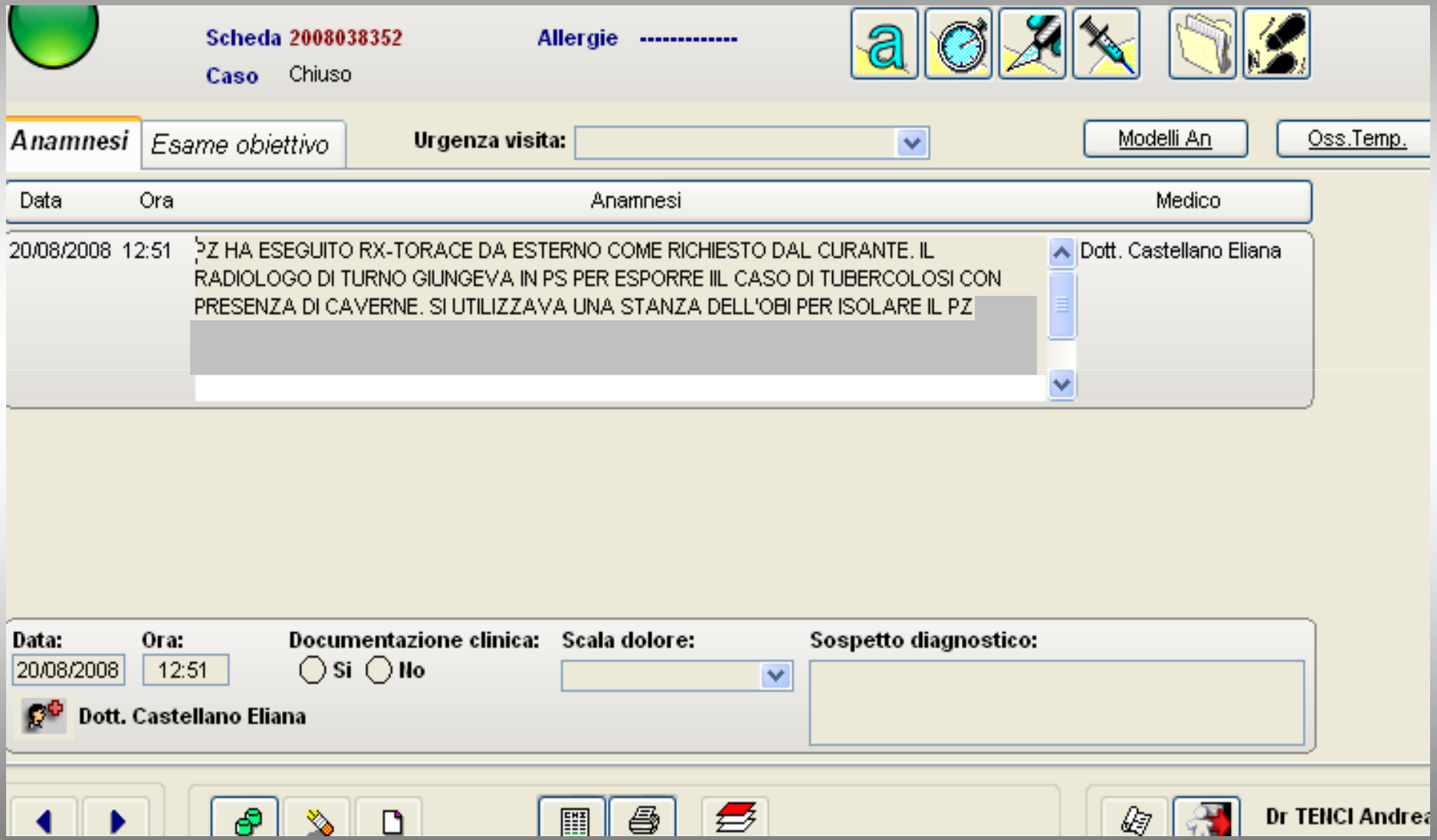
Caso 1

Scuola Medica
dell'Azienda
ULSS 20

Caso 1

Maschio nord-Africa

32 anni


Scheda 2008038352
Allergie ----------
Caso Chiuso
Anamnesi
Esame obiettivo
Urgenza visita:
Modelli An
Oss.Temp.
Data
Ora
Anamnesi
Medico
20/08/2008 12:51
PZ HA ESEGUITO RX-TORACE DA ESTERNO COME RICHIESTO DAL CURANTE. IL RADIOLOGO DI TURNO GIUNGEVA IN PS PER ESPORRE IIL CASO DI TUBERCOLOSI CON PRESENZA DI CAVERNE. SI UTILIZZAVA UNA STANZA DELL'OBI PER ISOLARE IL PZ
Dott. Castellano Eliana
Data:
Ora:
Documentazione clinica:
Si
No
Scala dolore:
Sospetto diagnostico:
20/08/2008
12:51
Dott. Castellano Eliana
Dr TENCI Andrea

Caso 1

☺ già si delineava un “percorso preferenziale”
per il paz. con elevato sospetto di malattia attiva

- bene dialogo tra Radiologia e P.S.

- bene applicazione precoce di misure profilattiche

Scuola Medica
dell'Azienda
ULSS 20

Caso 2

Scuola Medica dell'Azienda ULSS 20

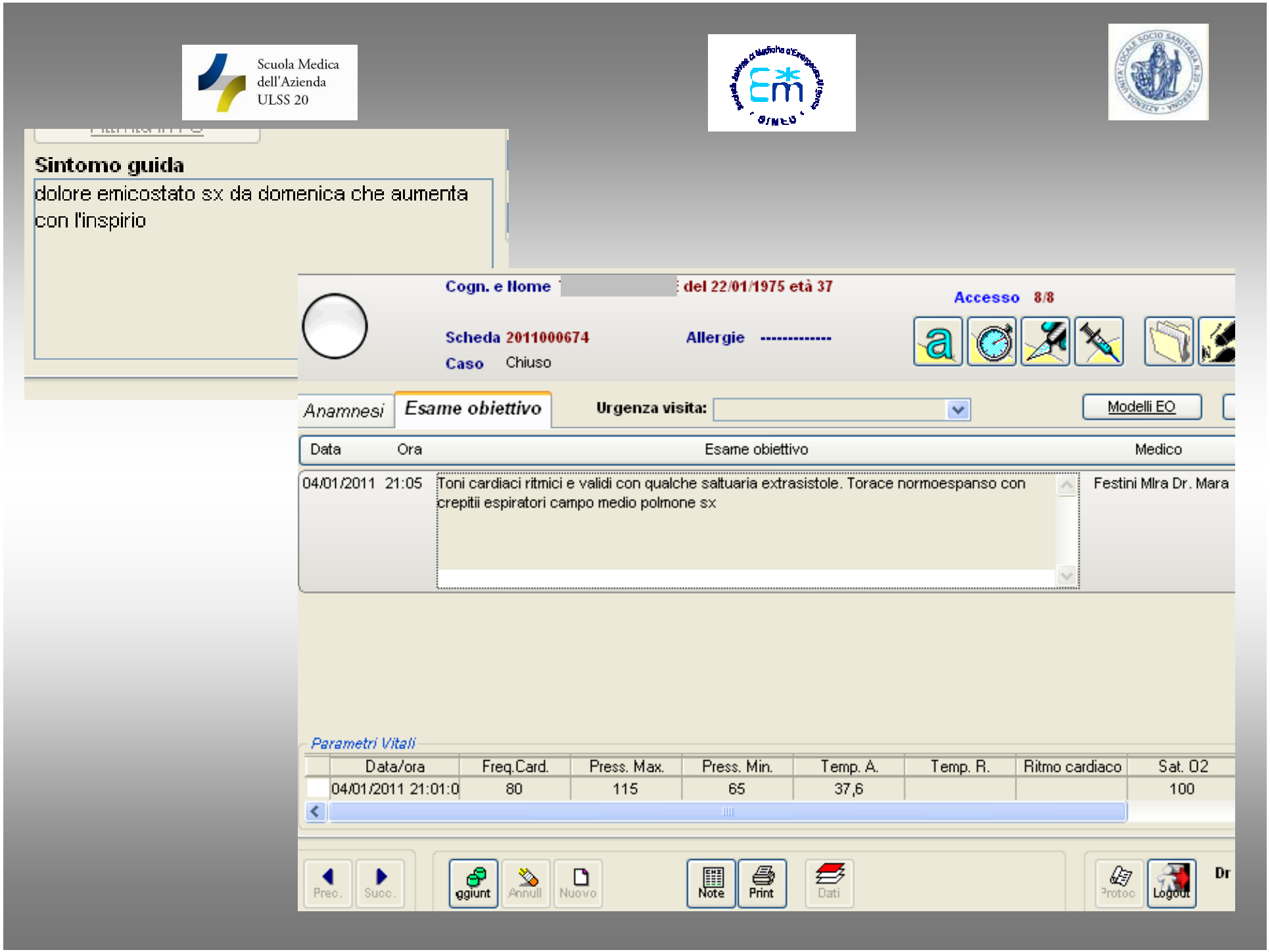
Caso 2

Maschio Romania

32 anni

numerosi accessi al ns PS

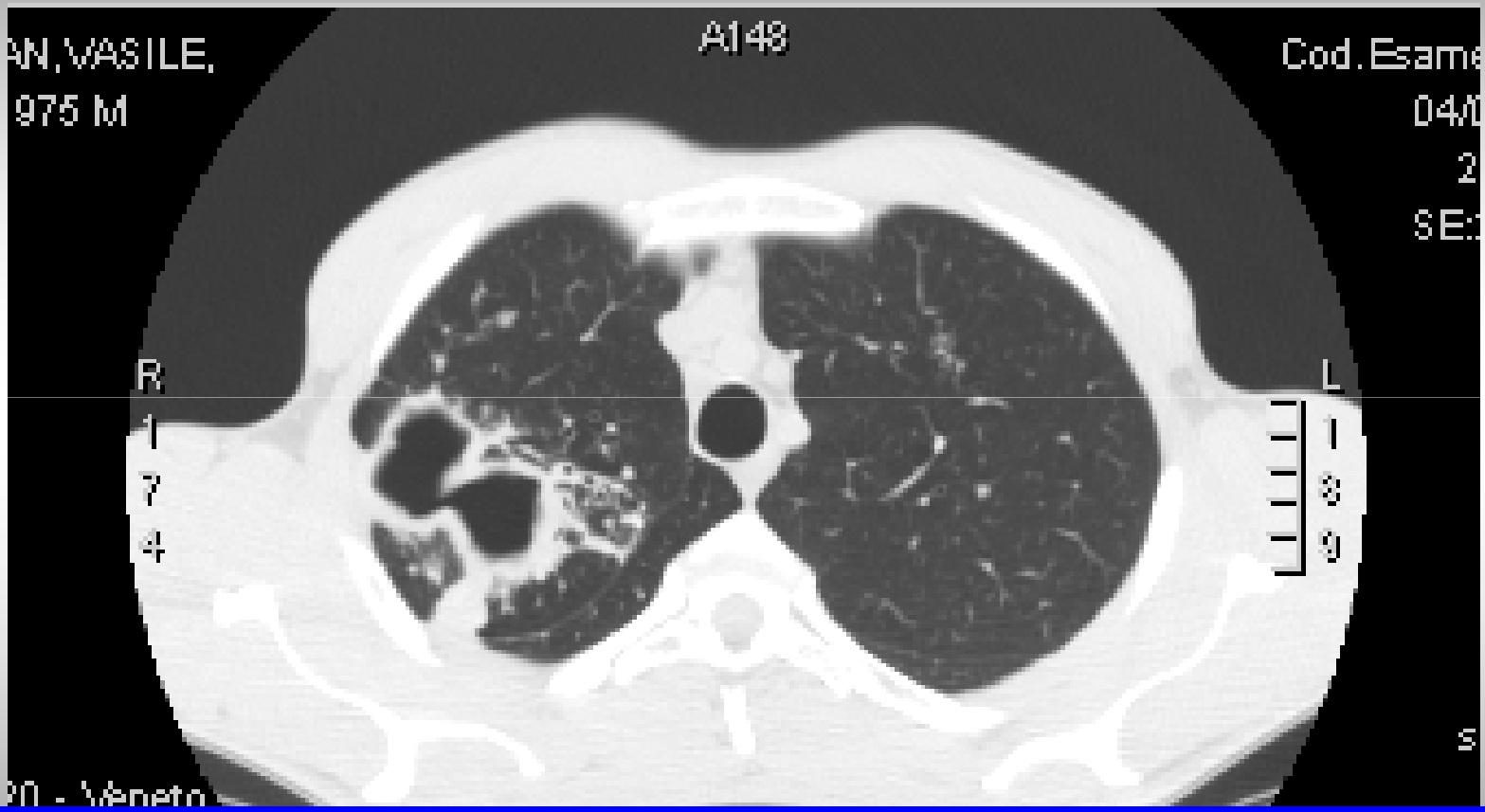
(per altre problematiche, non sempre … “urgenti”)


Scuola Medica
dell'Azienda
ULSS 20
Sintomo guida
dolore emicostato sx da domenica che aumenta con l'inspirio
Cogn. e Nome
del 22/01/1975 età 37
Accesso 8/8
Scheda 2011000674
Allergie ----------
Caso Chiuso
Anamnesi
Esame obiettivo
Urgenza visita:
Modelli EO
Data
Ora
Esame obiettivo
Medico
04/01/2011 21:05
Toni cardiaci ritmici e validi con qualche saltuaria extrasistole. Torace normoespanso con crepitii espiratori campo medio polmone sx
Festini Mlra Dr. Mara
Parametri Vitali
Data/ora
Freq.Card.
Press. Max.
Press. Min.
Temp. A.
Temp. R.
Ritmo cardiaco
Sat. 02
04/01/2011 21:01:0
80
115
65
37,6
100
Prec.
Succ.
ggiunt
Annull
Nuovo
Note
Print
Dati
Protoc
Logout
Dr

Scuola Medica dell'Azienda ULSS 20

Quadro radiologico sospetto per infezione tubercolare

Scuola Medica dell'Azienda ULSS 20



Quadro radiologico compatibile con infezione tubercolare
Ricovero in M.I. a Legnago

Scuola Medica dell'Azienda ULSS 20

Caso 2

- misure di prevenzione tempestive; diagnosi rapida

- conclusione (ricovero in M.I.) non problematica

- il paz. si è presentato spontaneamente in PS (Cure Primarie!)

… ns. gestione accessi precedenti … (abitudine al bypassaggio…)

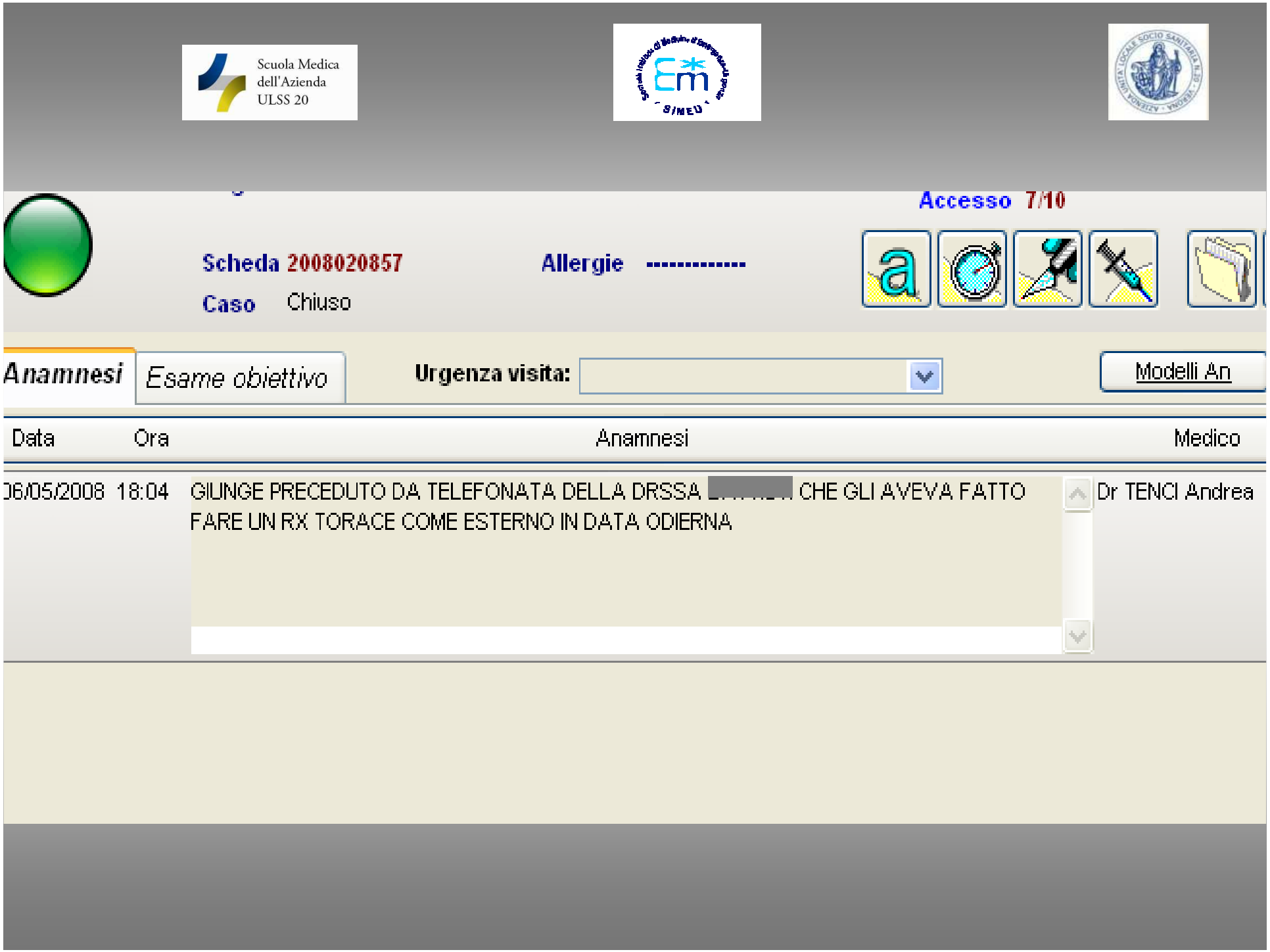
Scuola Medica
dell'Azienda
ULSS 20

Caso 3

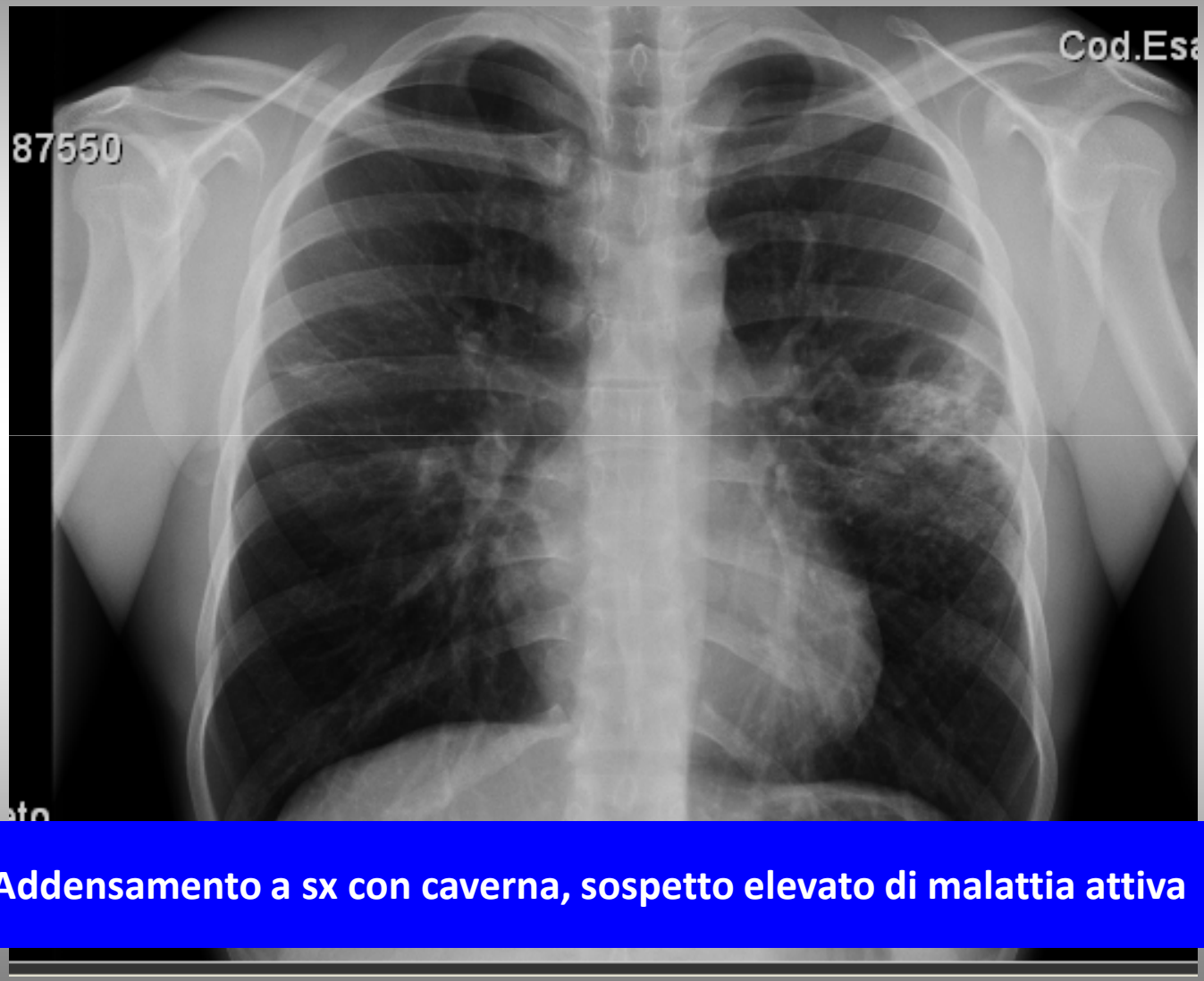
Scuola Medica
dell'Azienda
ULSS 20

Caso 3

Maschio indiano 35 anni

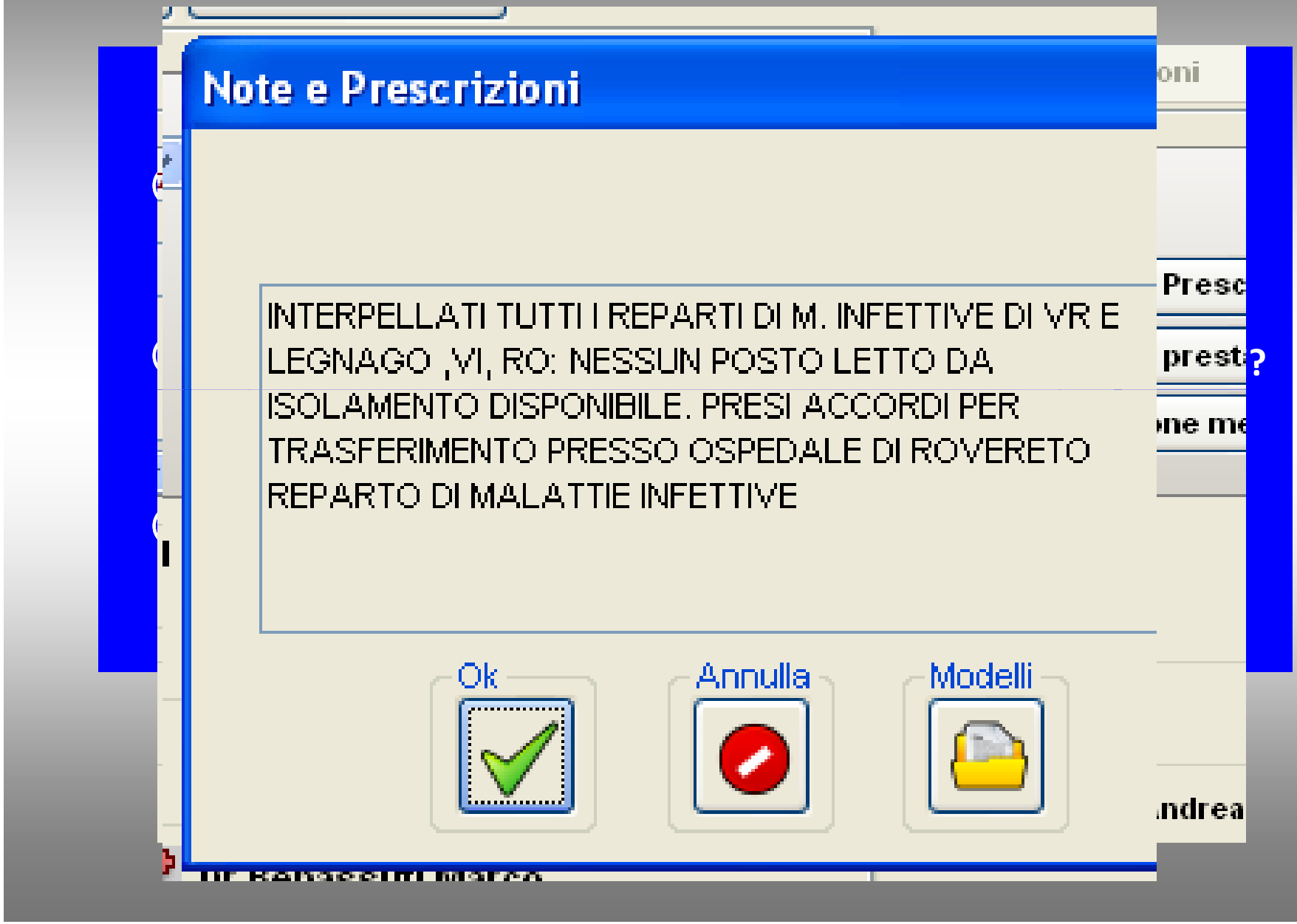

Scuola Medica
dell'Azienda
ULSS 20
Accesso 7/10
Scheda 2008020857
Allergie ----------
Caso Chiuso
Anamnesi
Esame obiettivo
Urgenza visita:
Modelli An
Data
Ora
Anamnesi
Medico
06/05/2008 18:04
GIUNGE PRECEDUTO DA TELEFONATA DELLA DRSSA [redacted] CHE GLI AVEVA FATTO FARE UN RX TORACE COME ESTERNO IN DATA ODIERNA
Dr TENCI Andrea

Scuola Medica
dell'Azienda
ULSS 20



Addensamento a sx con caverna, sospetto elevato di malattia attiva

Scuola Medica dell'Azienda ULSS 20

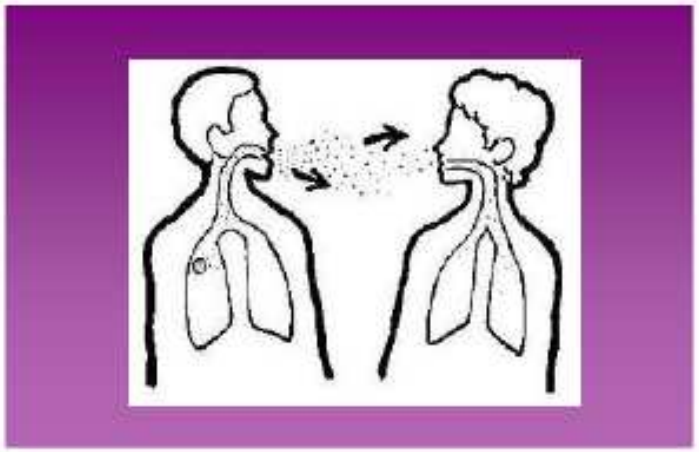


Scuola Medica dell'Azienda ULSS 20

Azienda Ulss 20 di Verona
UOC Direzione Medica

PROCEDURA:

GESTIONE DELLA TUBERCOLOSI IN AMBITO OSPEDALIERO



Scuola Medica dell'Azienda ULSS 20

SEZIONE SPECIALE

PERCORSO DEL PAZIENTE CON TBC SOSPETTA O ACCERTATA

PRONTO SOCCORSO

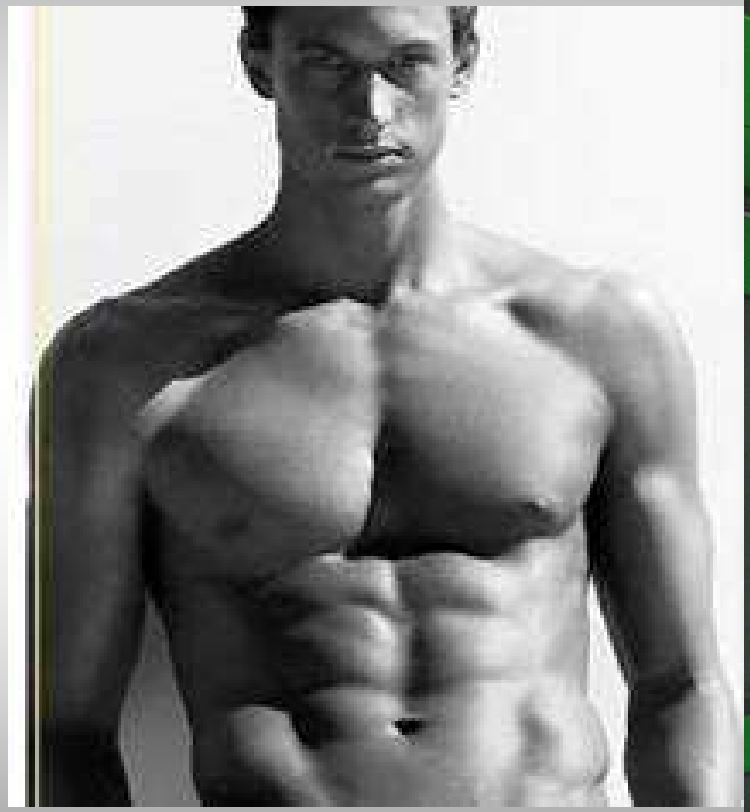
PROCEDURA DA ATTUARE IN PRONTO SOCCORSO IN CASO DI PAZIENTI CON DIAGNOSI SOSPETTA O ACCERTATA DI TUBERCOLOSI POLMONARE

Focus: Gli utenti inviati al Pronto Soccorso dal MMG o presentatisi di propria iniziativa con sintomatologia verosimilmente ascrivibile ad una forma tubercolare polmonare aperta, devono subito essere invitati ad indossare una *mascherina chirurgica* e devono *sostare nella sala d'attesa per il minor tempo possibile*.

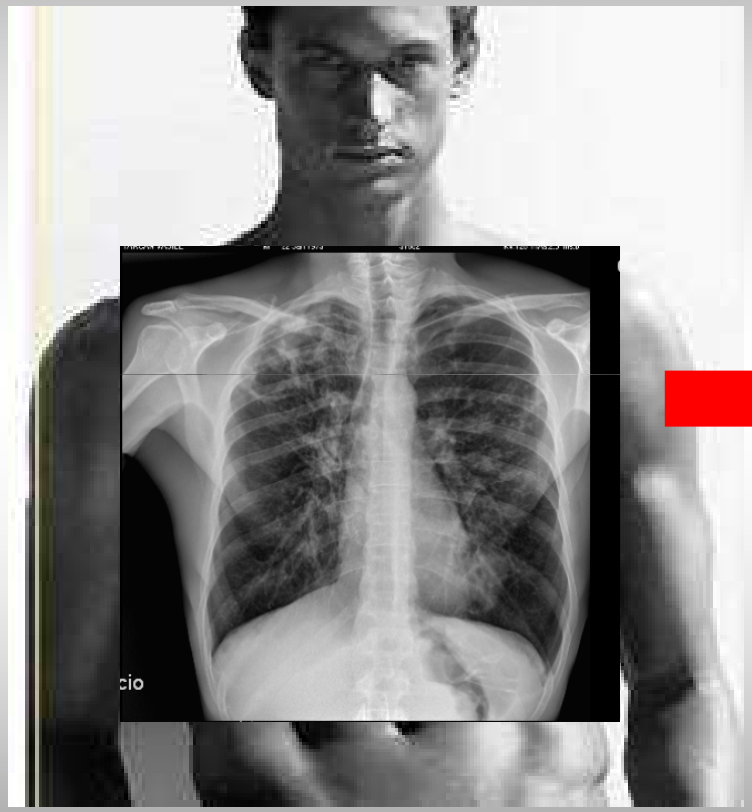
SOSPETTO DI TBC INSORTO AL TRIAGE

L'accesso al triage deve essere *agevolato* per l'utente che presenta un rischio di patologia trasmissibile per via aerea: infatti, la permanenza prolungata del soggetto in un'area affollata può determinare la possibile esposizione al rischio di trasmissione per l'utenza che sosta in tale area.
L'infermiere addetto al triage rappresenta, generalmente, l'operatore che per primo entra in relazione con l'utente che si rivolge al Pronto Soccorso. Questo momento è decisivo per identificare se il soggetto presenta un problema di salute connesso ad un rischio di trasmissione di malattia tubercolare. Per poter effettuare una corretta valutazione l'infermiere deve valutare attentamente la sintomatologia del paziente.

Scuola Medica
dell'Azienda
ULSS 20

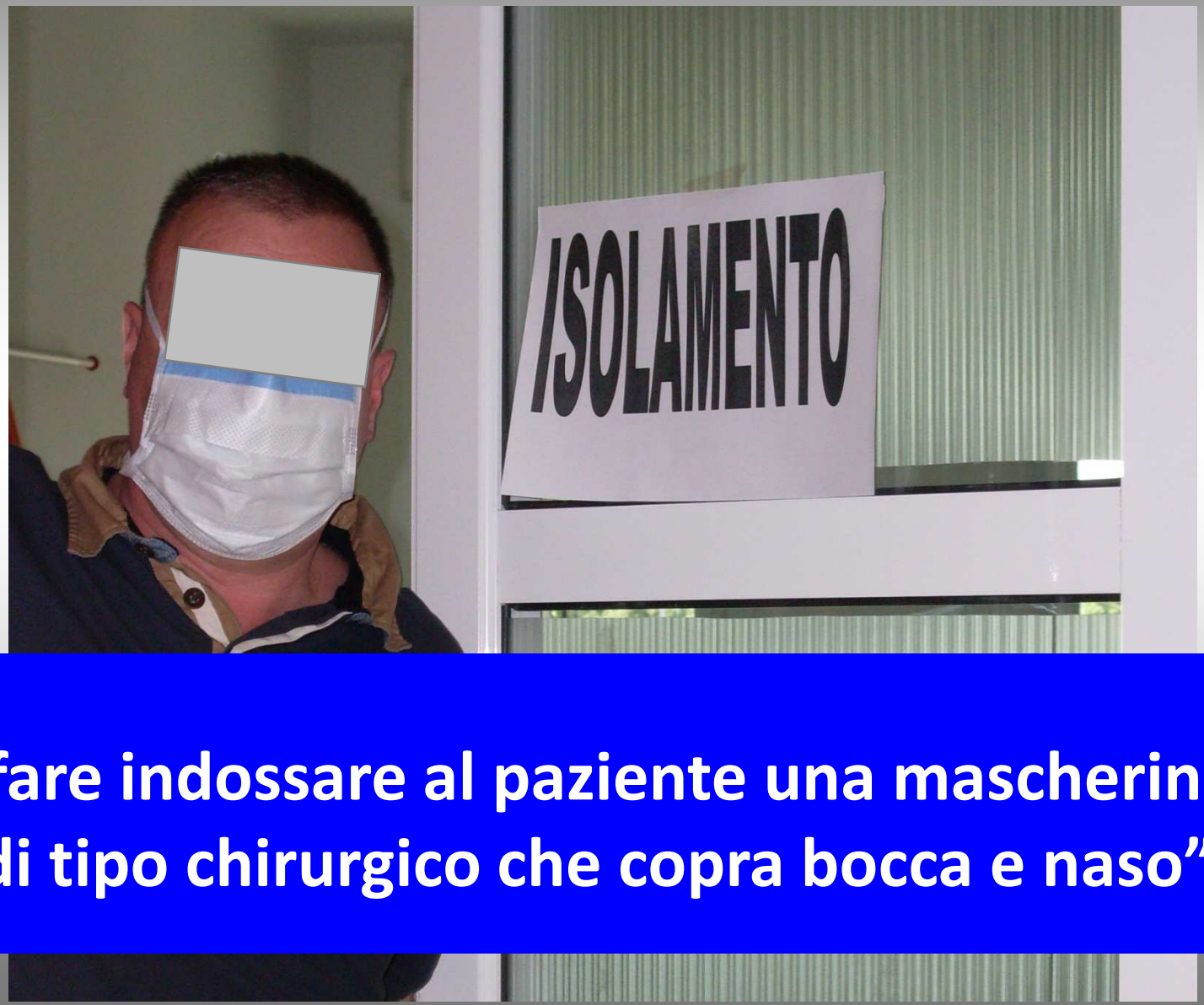


Scuola Medica
dell'Azienda
ULSS 20



"…devono sostare nella sala d'attesa per il minor tempo possibile…"

Scuola Medica
dell'Azienda
ULSS 20



“fare indossare al paziente una mascherina di tipo chirurgico che copra bocca e naso”

Scuola Medica dell'Azienda ULSS 20

“indossare protezione respiratoria efficace, rappresentata dal facciale filtrante FFP2…”

Scuola Medica dell'Azienda ULSS 20

I trattamenti sanitari obbligatori coatti in cui l'obbligo di legge può essere imposto in maniera coattiva comprendono:

Le malattie infettive e diffusive (in base all'art. 253 TU delle leggi sanitarie, n 1265/1934 e DM 5/7/1975) per le quali esista l'obbligo di notifica, di visite preventive, di vaccinazione a scopo profilattico, di cura attuata mediante l'isolamento domiciliare, di ricovero in reparti ospedalieri etc.;

… malattie veneree in fase contagiosa
… malattie mentali …. (omissis) …

Scuola Medica
dell'Azienda
ULSS 20

Caso 4

Scuola Medica
dell'Azienda
ULSS 20

Caso 4

Femmina India 33 anni

2 accessi al P.S.:

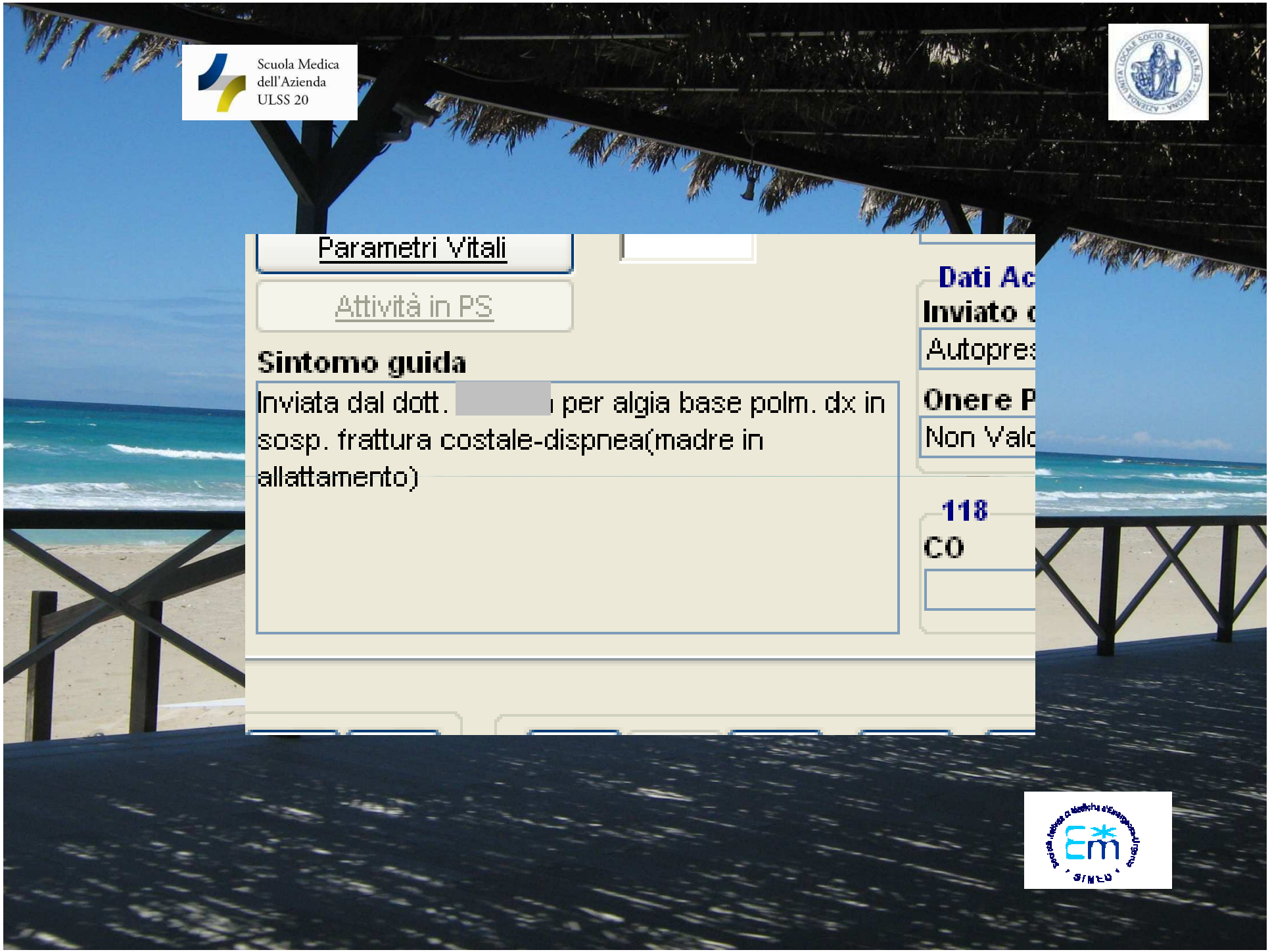
marzo

dicembre

Scuola Medica
dell'Azienda
ULSS 20

Caso 4

accesso mese di marzo


Scuola Medica
dell'Azienda
ULSS 20
Parametri Vitali
Attività in PS
Sintomo guida
Inviata dal dott. per algia base polm. dx in sosp. frattura costale-dispnea(madre in allattamento)
Dati Ac
Inviato
Autopres
Onere P
Non Valc
118
CO

Scuola Medica dell'Azienda ULSS 20

Caso 4 (accesso di marzo)

frattura 6^ e 7^ costa di dx

dimessa con terapia sintomatica (fans)

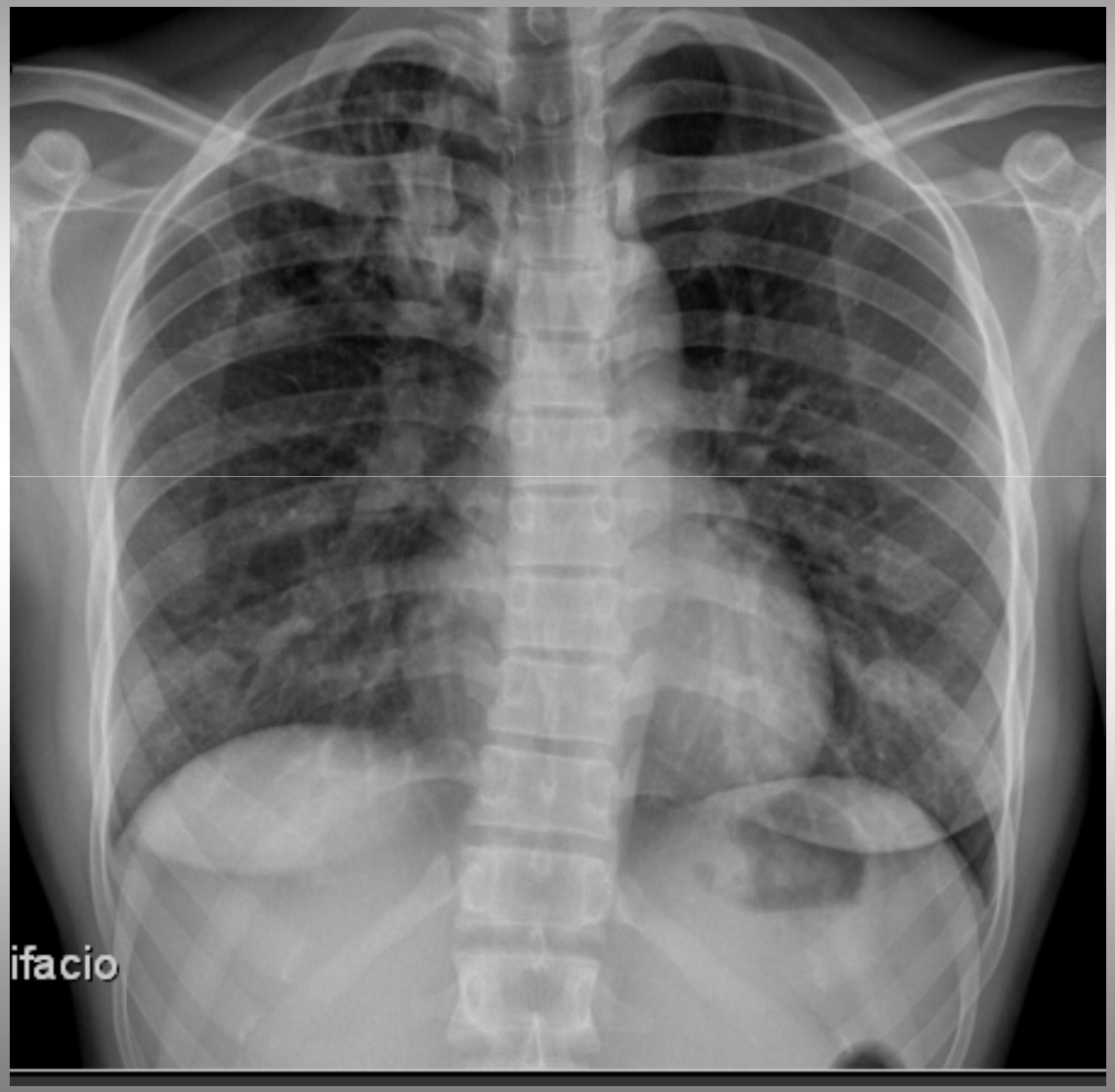
Scuola Medica
dell'Azienda
ULSS 20

Caso 4

accesso mese di dicembre

Scuola Medica
dell'Azienda
ULSS 20
Sintomo guida
INVIATA DAL DOTT.I I PER
NEOFORMAZIONE LATEROCERVICALE IN SOSP.
TBC
Aut
One
Nor
11
CO

Scuola Medica
dell'Azienda
ULSS 20



Scuola Medica
dell'Azienda
ULSS 20

Lesione aperta apice polmonare dx

Scuola Medica dell'Azienda ULSS 20

Caso 4

accesso mese di dicembre

ricovero M.I. VR

Scuola Medica dell'Azienda ULSS 20

Cas… …si in P.S.

☺

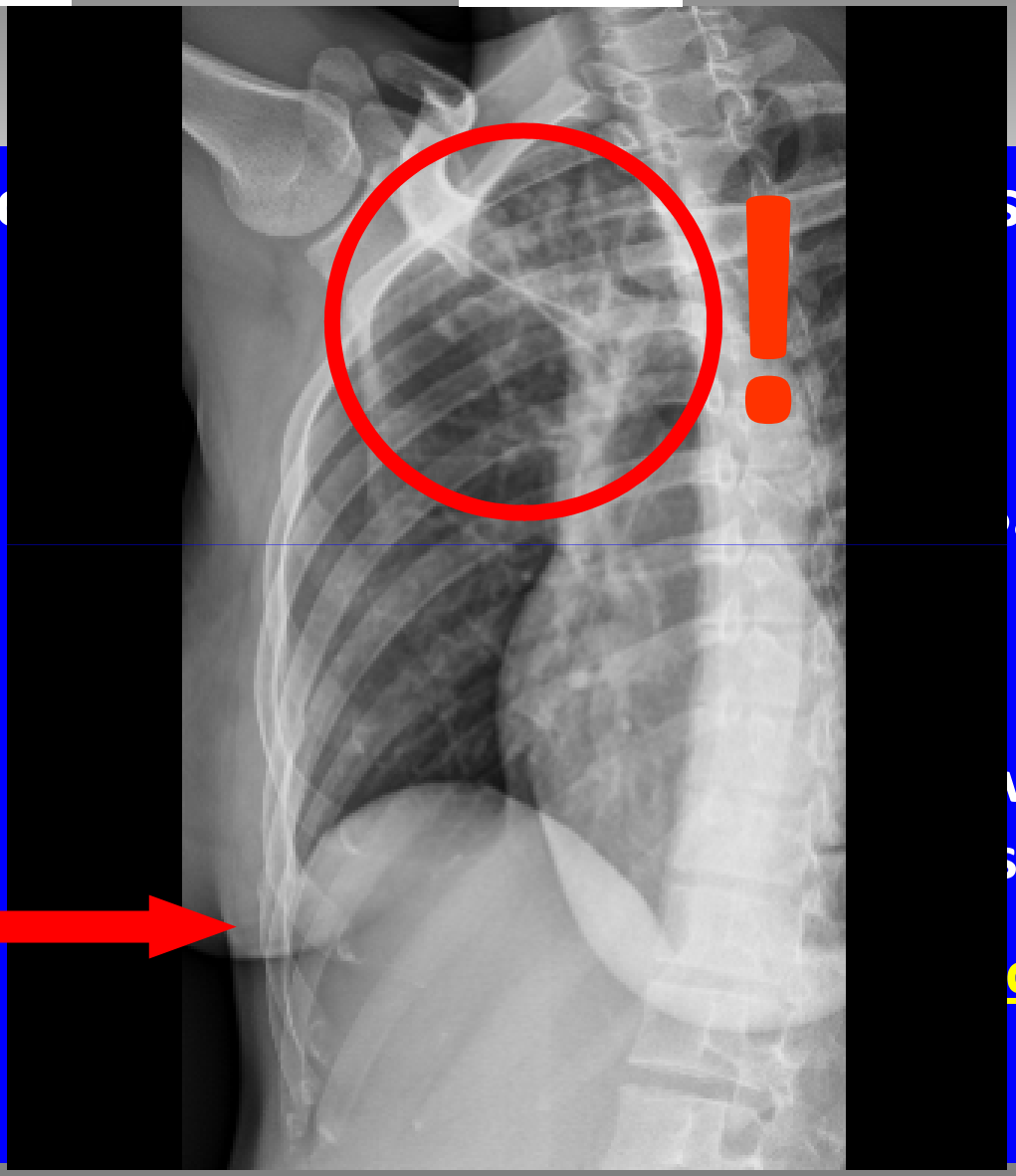
…

😐

…vi

…stica)

…co!!



Scuola Medica dell'Azienda ULSS 20

TAKE HOME MESSAGES

FORMAZIONE

CAPACITA' DI SOSPETTO PRECOCE

CAPACITA' ANAMNESTICHE

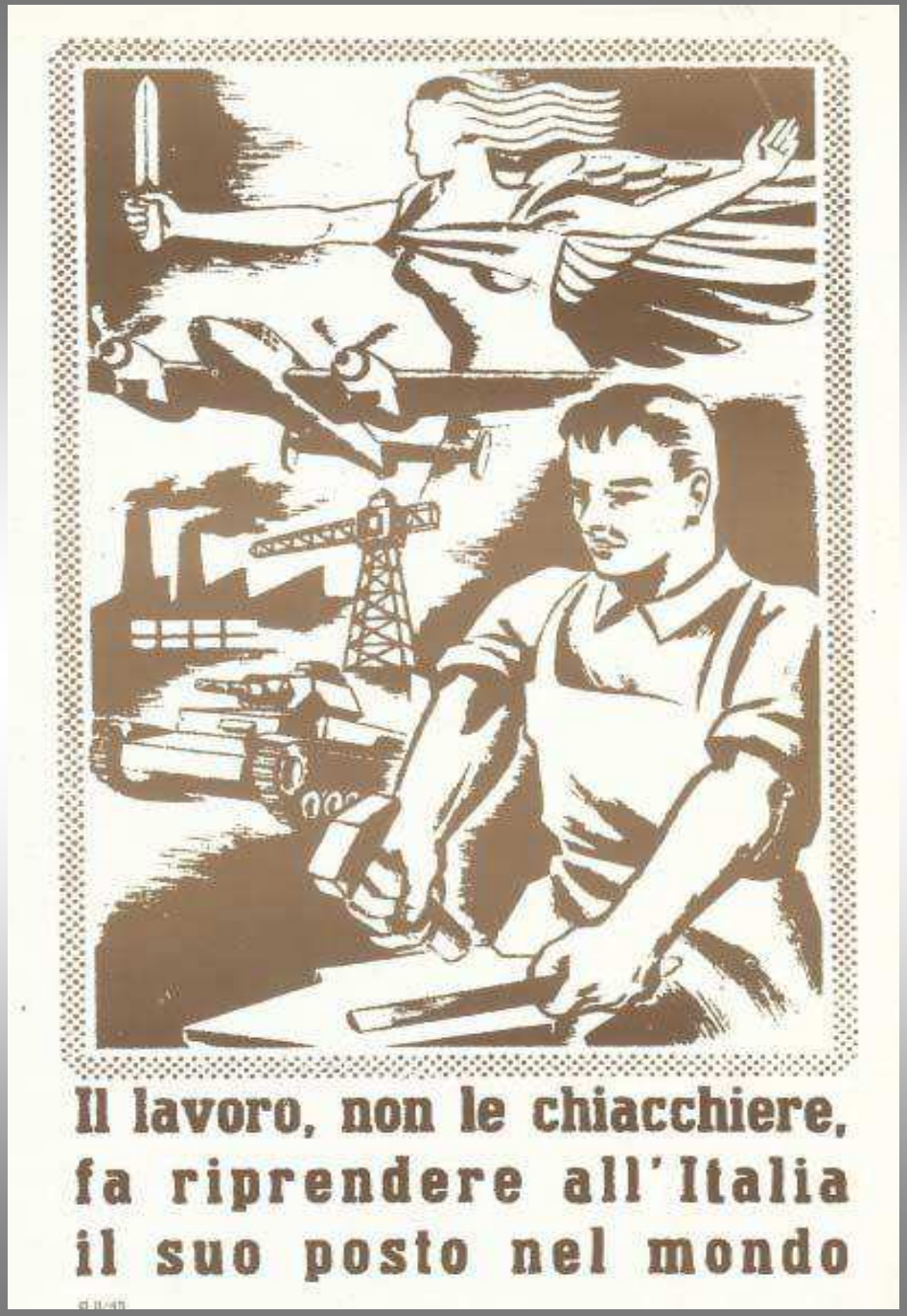
OPPORTUNITA' DI "INTERCETTAZIONE" (ANCHE CASUALE)

MISURARSI CON LA REALTA' DELLE BARRIERE LINGUISTICHE

CAPACITA' DI COMUNICAZIONE TRA TERRITORIO E OSPEDALE,

TRA SERVIZI OSPEDALIERI, TRA OSPEDALE E ALTRI OSPEDALI

Scuola Medica
dell'Azienda
ULSS 20



A VOLTE RITORNANO …
L'esperienza di un Pronto Soccorso nella gestione (integrata) della TBC

Dr. Andrea Tenci - Dr.ssa Rosa Perna - Coord. Inf. Nicola Leardini

Congresso Nazionale SIMEU – Rimini 20 ottobre 2012