

*SIMEU- Rimini 18-20 ottobre 2012*

# Protocollo ICTUS

## Fase preospedaliera

L.Rizzo

# Protocollo “Gestione dell’ICTUS”

- Dgr 4198 del 30/12/2008:
  - Fornisce le indicazioni principali per:
    - Organizzare il soccorso sul territorio
    - Trasportare il paziente
    - Accogliere in maniera mirata  
i pazienti colpiti da ICTUS

# Protocollo “Gestione dell’ICTUS”

- Costruito, per la fase preospedaliera, in accordo fra:
  - Centrale operativa SUEM Treviso-emergenza
  - Unità Operative di Neurologia
  - Unità Operative di Pronto Soccorso

# Protocollo “Gestione dell’ICTUS”

- Aiuta a rilevare precocemente i segni dell’ICTUS, al fine di:
  - Inviare immediatamente l’ambulanza
  - Confermare la sintomatologia
  - Rilevare le indicazioni alla trombolisi
  - Trasportare direttamente all’ospedale idoneo dopo adeguato allertamento

# Protocollo “Gestione dell’ICTUS”

## Campo di applicazione

Tutti i pazienti soccorsi dal SUEM con patologia non traumatica che presentano un deficit neurologico misurabile e non presentano controindicazioni alla trombolisi.

# Protocollo “Gestione dell’ICTUS”

Il trattamento trombolitico può essere eseguito se sono trascorse meno di 4 ore e 30 minuti dall’esordio dei sintomi

# Protocollo “Gestione dell’ICTUS”

- Sono esclusi dal protocollo
  - Pazienti incoscienti con GCS<9
  - Pazienti traumatizzati



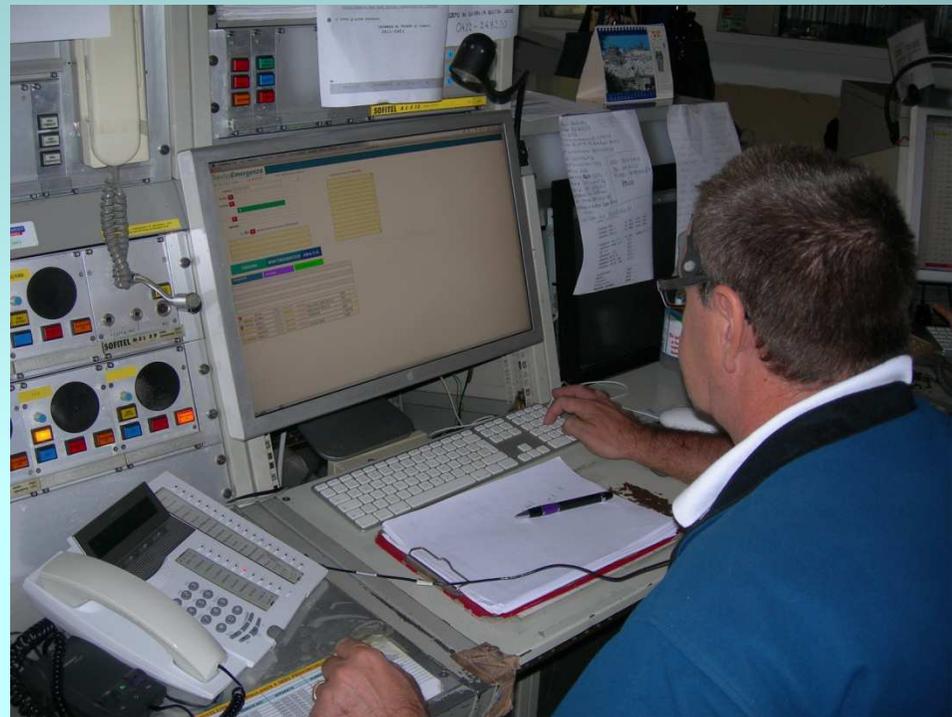
# Gestione della chiamata

E' il punto cardine della gestione del protocollo, e  
deve portare a :

- Evidenziare precocemente i segni di sospetto ICTUS
- Ipotizzare già dalla prima codifica l'avvio del Protocollo  
“Codice ICTUS”.

# Gestione della chiamata

- L'infermiere di Centrale Operativa



# Gestione della chiamata

In caso di sospetto ICTUS, in assenza di segni di gravità maggiore, l'intervento viene classificato in :

## Codice Giallo-Sospetto ICTUS



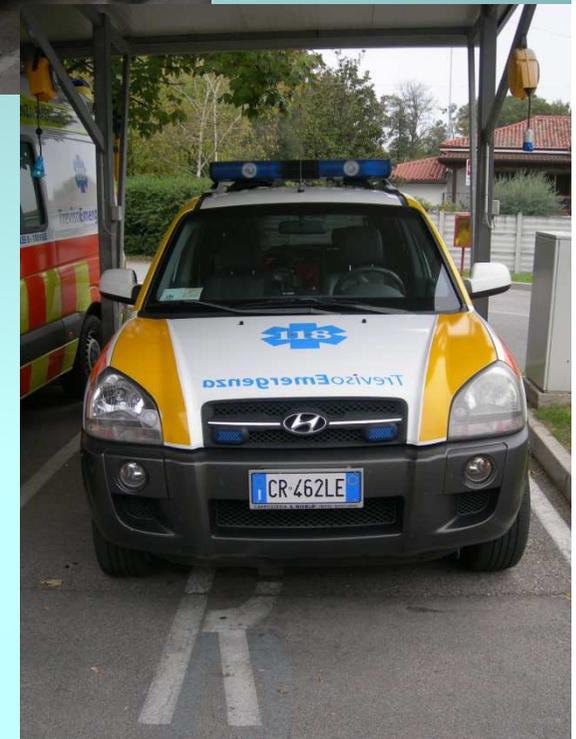
# Invio mezzi di soccorso

- Il mezzo preferibilmente inviato è l'ambulanza con Infermiere ALS a bordo.



# Invio mezzi di soccorso

- Se interviene un'ambulanza BLS o di Enti di Volontariato non professionisti, appena possibile viene inviato un mezzo ALS con Infermiere e/o Medico



# Invio mezzi di soccorso



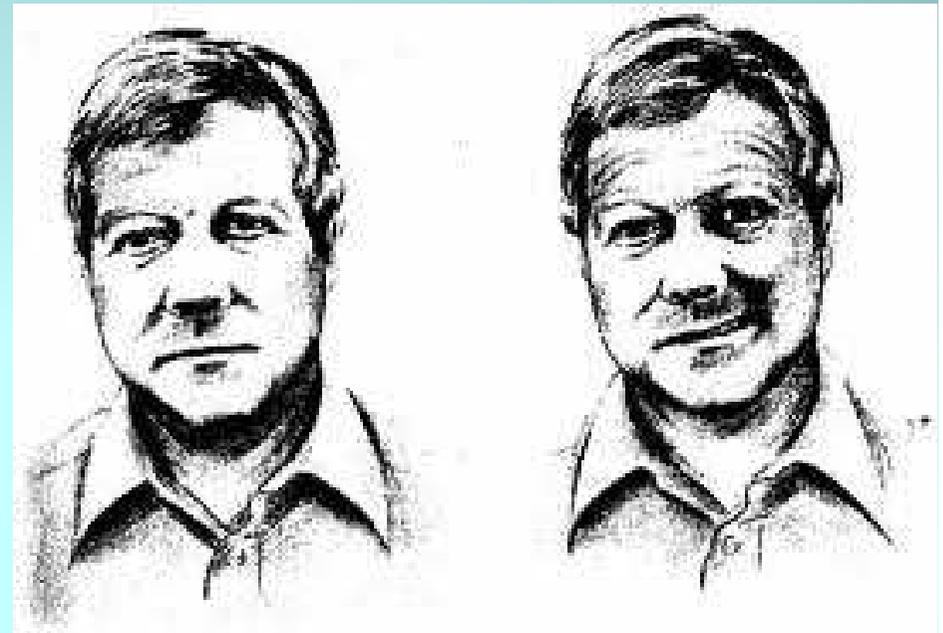
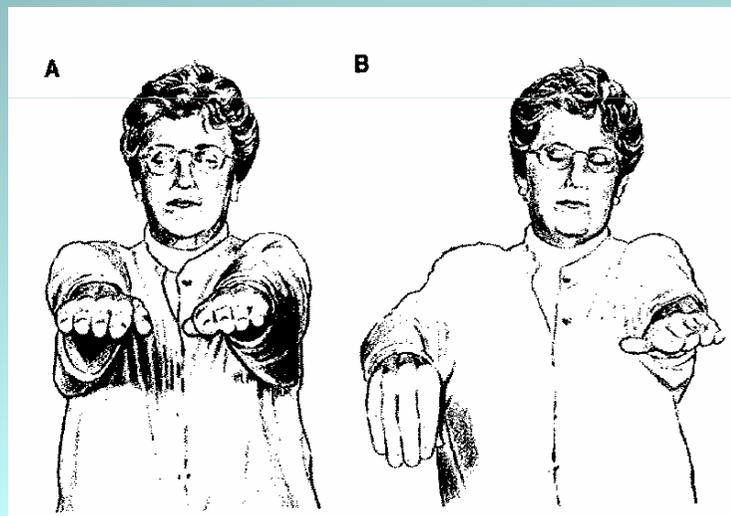
Se ambiente difficoltoso da raggiungere, ostile, con lunghi tempi di intervento e trasporto verso l'ospedale adeguato per i mezzi di terra, viene presa in considerazione l'attivazione dell'elisoccorso.

# In target

Compito principale,  
dopo aver valutato le funzioni vitali ed eseguito un  
inquadramento diagnostico,  
è quello di procedere alla valutazione dei segni di  
interessamento neurologico.

# In target

Devono essere utilizzati obbligatoriamente i punti fondamentali della Cincinnati Prehospital Stroke Scale



# In target

Se almeno uno dei parametri risulta anomalo, vengono verificate le indicazioni alla trombolisi

Indicazioni che devono essere tutte soddisfatte.



# In target

- Condizioni per la Trombolisi:
  - Età fra 18 e 80 anni
  - Esordio sintomi <4 ore
  - Assenza criteri esclusione:
    - Anamnesi emorragia intracranica
    - Intervento chirurgico <3 mesi
    - Emorragia gastrointestinale o urinaria
    - Intervento chirurgico <2 settimane
    - Frattura prossimale mano o piede <2 settimane
    - Parto <7 giorni precedenti

# In Target

Dichiarazione alla Centrale Operativa da parte del  
personale in target del

“Codice ICTUS”

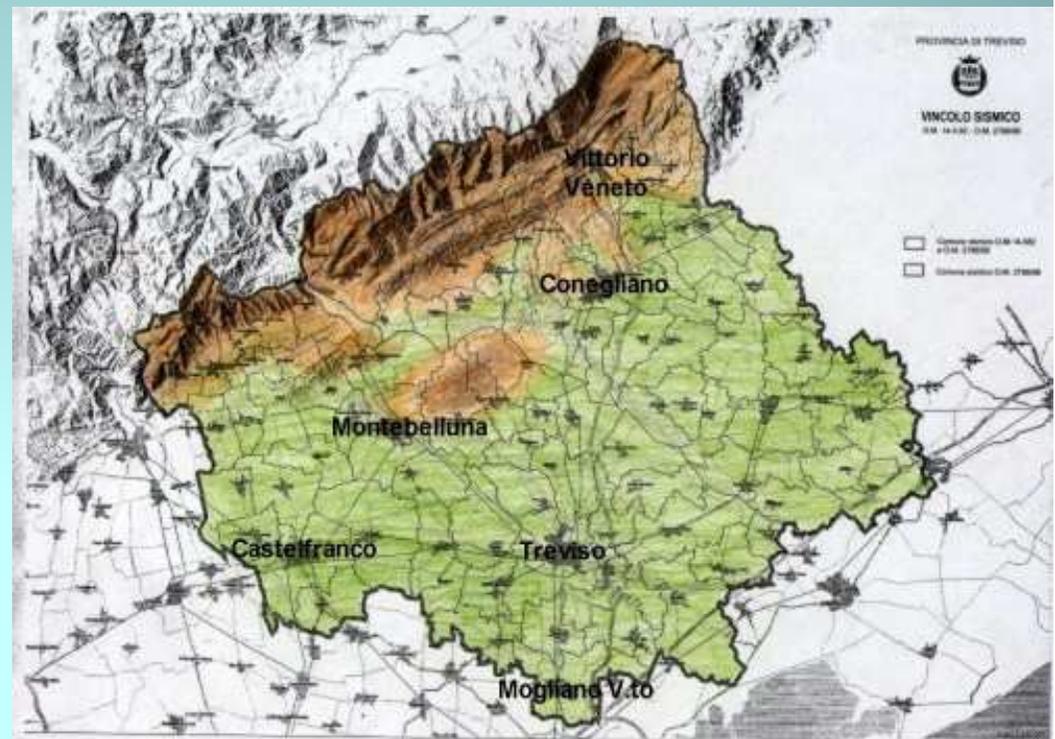
# Trasporto

- Viene eseguito in emergenza
- Verso l'ospedale idoneo
- In itinere , se non presente il Medico a bordo dell'ambulanza, l'Infermiere in contatto con il Medico di Centrale, attua le manovre e le terapie necessarie secondo protocolli specifici e le prescrizioni del caso.



# Ospedali di accoglimento

- Provincia di Treviso
  - Treviso : unità ICTUS di 2° livello
  - Conegliano: unità ICTUS di 1° livello
  - Castelfranco: unità ICTUS di 1° livello



# Ospedali di accoglimento

## Unità Ictus di 2° livello

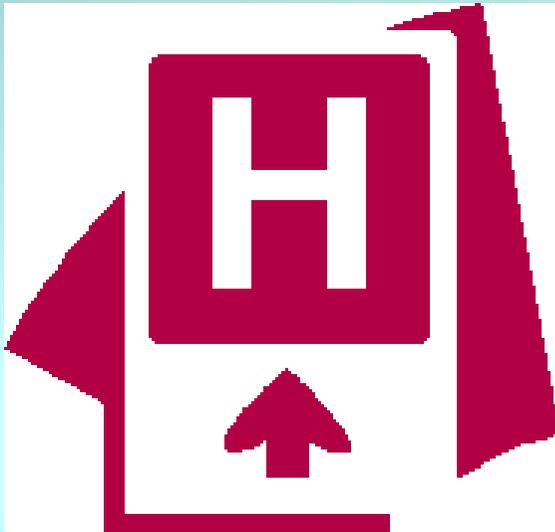
“... sono presenti una Struttura Complessa di Neurologia ... sulle 24 ore ... una SC o Semplice di Neuroradiologia ... una SC di Neurochirurgia ... anche per il trattamento endovascolare ...”

## Unità Ictus di 1° livello

“... possibilità di monitoraggio dei pazienti ... vi è la presenza di una Struttura Complessa di Neurologia ... sulle 12 ore ... con posti letto di terapia intensiva o semintensiva ...”

# Allertamento strutture

- Compito della Centrale a questo punto è allertare il Pronto Soccorso dell'ospedale di riferimento, comunicando obbligatoriamente codice paziente e stimato di arrivo.



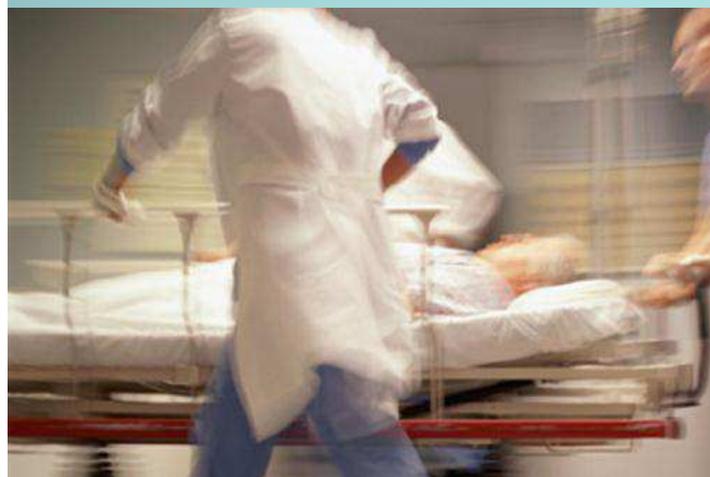
# Comunicazioni

- Tutte le comunicazioni telefoniche fra i mezzi di soccorso, la Centrale Operativa e i Pronto Soccorsi avvengono tramite linee dedicate, registrate, e con tracciabilità oraria.



# Accoglimento paziente

- Il Pronto Soccorso dispone l'accoglimento del paziente avvisando la Centrale Operativa di quale è lo spazio libero dedicato(ambulatorio specifico, sala rianimazione del P.S. etc)



# Grazie dell'attenzione

