



PROTOCOLLO PER IL TRASFERIMENTO DEI PAZIENTI DALLA RIANIMAZIONE AD ALTRI REPARTI



**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
RIETI**

Viale Matteucci 9 - 02100 RIETI
Centralino 0746 / 2781
Codice Fiscale e Partita IVA 00821180577

Prot n° ... 3582

11 SET. 2007

Struttura : P.O. " San Camillo de Lellis "
Direzione Medica P.O. di Rieti : Direttore Dott. P. Manzi
tel 0746 / 278221 fax 0746 / 278440
e-mail p.manzi@asl.rieti.it

Al Direttore del Dipartimento di Medicina
Al Direttore del DEA
Al Direttore del Dipartimento di Chirurgia
Al Direttore del Dipartimento di Oncologia
Al Direttore S.C. Anestesia e Rianimazione
Al Direttore S.C. Medicina 1
Al Direttore S.C. Medicina 2
Al Direttore S.C. Nefrologia
Al Direttore S.C. Cardiologia
Al Direttore S.C. Geriatria
Al Direttore S.C. Malattie Infettive

p.c. Al Direttore Sanitario

Oggetto : Protocollo per il trasferimento dei pazienti dalla Rianimazione ad altri Reparti

In relazione ai colloqui ed accordi intercorsi si invia in allegato copia del protocollo di cui all'oggetto, recante il relativo accordo firmato.

Si da atto che a far data dalla presente l'accordo diventa immediatamente esecutivo.
Sebbene l'accordo riguardi principalmente l'area medica, si invia l'accordo anche al Direttore del Dipartimento Chirurgico, per una migliore diffusione dei principi ivi contenuti.

Si ringraziano coloro che hanno collaborato alla stesura dell'accordo stesso.



Direttore Medico P.O. RIETI
Dott. Pietro Manzi

A handwritten signature in black ink, appearing to be "P. Manzi".



**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
RIETI**

Viale Matteucci 9 - 02100 RIETI
Centralino 0746 / 2781
Codice Fiscale e Partita IVA 00821180577

Prot n°

Struttura : P.O. " San Camillo de Lellis "
Direzione Medica P.O. di Rieti : Direttore Dott. P. Manzi
tel 0746 / 278221 fax 0746 / 278440
e-mail p.manzi@asl.rieti.it

**Oggetto : CRITERI DI TRASFERIMENTO DI PAZIENTI RICOVERATI DALLA
RIANIMAZIONE AD ALTRE UNITA' OPERATIVE**

In merito a quanto discusso in riunione collegiale in data 05 Settembre 2007 si stabilisce quanto segue:

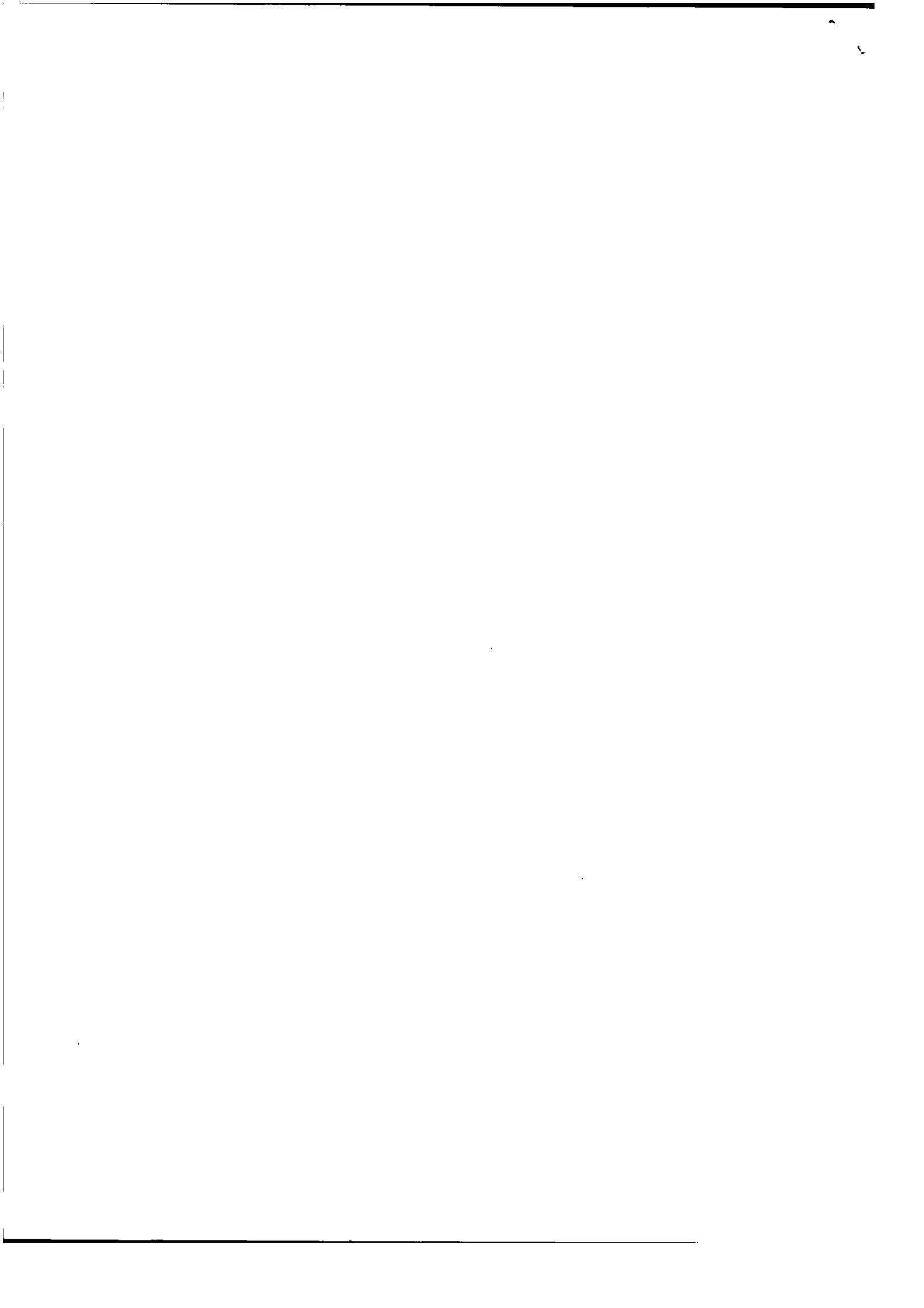
In relazione alla necessità di garantire la fruibilità dei posti letto di Rianimazione e quindi di garantire la funzione di ricovero intensivo dell' Ospedale, i pazienti ricoverati verranno trasferiti all'interno, seguendo i seguenti criteri.

Criteri di dimissibilità del paziente dalla Rianimazione

NON NECESSITA' DI MONITORAGGIO E TRATTAMENTO INTENSIVO PER LA RISOLUZIONE DELLO STATO CRITICO E MIGLIORAMENTO DELLA PATOLOGIA CHE HA DETERMINATO IL RICOVERO IN RIANIMAZIONE.

In particolare:

- 1) Parametri emodinamici stabili senza supporto in infusione continua di farmaci inotropi, vasodilatatori ed antiaritmici con esclusione di pazienti da trasferire in UTIC e/o Cardiologia.
- 2) Non necessità di monitoraggio cardiocircolatorio invasivo ,con esclusione di pazienti da trasferire in UTIC e/o Cardiologia
- 3) Quadro respiratorio stabile ovvero paziente in respiro spontaneo estubato o tracheostomizzato che può necessitare di ossigeno terapia a permanenza o di cicli notturni di Ventilazione Non Invasiva in trattamento cronico con valori emogasanalitici arteriosi stabili e compatibili con la patologia di base.
- 4) Stabilità neurologica col controllo di crisi convulsive senza l'ausilio di anticonvulsivanti in infusione continua
- 5) Assenza di SEVERE alterazioni elettrolitiche e metaboliche : ipo-iperkaliemia, ipo-ipernatremie, ipo-ipercalcemie, ipo-iperglicemia con SEVERA acidosi metabolica che richiede infusione di bicarbonati.



CRITERI DI TRASFERIMENTO DAL REPARTO DI RIANIMAZIONE ALLE DEGENZE

1) Criterio legato alla patologia prevalente del paziente, anche in caso di polipatologie

- a) Cardiologia: - Enzimi cardiospecifici elevati
- insufficienza cardiaca grave o per criteri clinici: (4^a classe NYHA con resistenza alla terapia diuretica ad alte dosi) e / o ecocardiografici (F.E. < 35), emogasanalitici (paO2 < 60)
- segni clinici di angina instabile
- Ipertensione arteriosa grave ed instabile
- Necessità di monitoraggio cardiaco
- b) Nefrologia - presenza di insufficienza renale di discreta entità clinica valutabile con:
- necessità attuale o probabile di emodialisi
- valore della creatinina > 5
- c) Malattie infettive - presenza accertata di patologia infettiva
- presenza o forte sospetto clinico di sepsi
- iperpiressia indagata ma ancora non chiarita

2) Criterio legato all'età del paziente :

Dato atto che in relazione alla attuale organizzazione dell'Ospedale, non esiste una differenziazione specialistica tra le Strutture di Medicina e di Geriatria si applica il seguente ulteriore criterio:

- Al disotto dei 65 anni di età ricovero preferenziale nelle in Medicina 1 e Medicina 2
- Negli altri casi tra le tre Strutture dovrà essere rispettata una distribuzione pari rispettivamente al 40%, 40% e 20% , seguendo un criterio di alternanza

3) Criterio legato alla provenienza del paziente

In caso di trasferimento da un reparto di degenza al Centro di Rianimazione, in assenza dei criteri precedenti, il paziente viene riaccolto dal reparto che ha effettuato il trasferimento.

4) Verifica:

Il Centro di Rianimazione invierà alla DMO – Area Trasporti Protetti ogni trasferimento effettuato dal centro stesso agli altri reparti ; l'Area Trasporti Protetti terrà apposita registrazione di quanto sopra. Anche il Centro di Rianimazione dovrà comunque registrare i pazienti trasferiti in altri Reparti dell'Ospedale; periodicamente verranno stilati dei reports che verranno inviati alle SS.CC. interessate.

5) Consulenza

Si precisa che nei casi di trasferimento interni sopra esposti il rianimatore di guardia chiederà comunque la consulenza allo specialista.

6) Tempi di riassorbimento

Effettuata la consulenza la Struttura Complessa, individuata in base ai criteri sopra esposti, si impegnerà ad accogliere il paziente entro 48 ore dalla richiesta.

Si da atto che il presente regolamento verrà inviato al Pronto Soccorso per opportuna conoscenza.

[Handwritten signatures]

[Vertical handwritten signatures and initials on the right margin]



Firmato :

Dott. Battisti

Dott. Bernardini

Dott. Dionisi

Dott. Di Blasio

Dott. Manzi

Dott. Natalizi Raponi

Dott. Orazi

Dott. Stefanini

Dott. Valentini

[Handwritten signatures for each name listed on the left]

