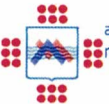


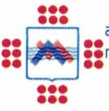
Cod. PO-DSU-05-30

La responsabilità dell'eliminazione delle copie obsolete della Procedura è dei destinatari di questa documentazione. Le copie aggiornate sono presenti nella rete intranet aziendale

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA	COD: PO-DSU-05-30	
	Gestione del carrello per l'emergenza – Ambulatorio Vaccinale Matera	REV. 0.0	Pagina 2/14

INDICE

1. PREMESSA	3
2. SCOPO/OBIETTIVO	3
3. CAMPO DI APPLICAZIONE	3
4. RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI	3
5. ABBREVIAZIONI, DEFINIZIONI, TERMINOLOGIA.....	4
6. PROCESSO/MODALITA' OPERATIVE	4
6.1 Posizione Carrello	4
6.2 Composizione Carrello	4
6.3 Gestione del Defibrillatore	4
6.4 Modalità di conservazione di farmaci e presidi	5
6.5 Descrizione delle attività	5
6.6 Periodicità controlli del carrello d'emergenza.....	5
7. MATRICE DELLE RESPONSABILITA'	7
8. DIAGRAMMA DI FLUSSO	8
9. ALLEGATI	9
9.1 Allegato 1. CHECK LIST FARMACI E PRESIDII	9
9.2 Allegato 2 CHECK LIST ZAINO URGENZE.....	11
9.3 Allegato 3. CHECK CONTROL QUOTIDIANO DISPOSITIVI	13
9.4 ALGORITMO SUPPORTO VITALE DI BASE - BLS	14

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA		COD: PO-DSU-05-30	
	Gestione del carrello per l'emergenza – Ambulatorio Vaccinale Matera		REV. 0.0	Pagina 3/14

1. PREMESSA

In caso di emergenza, il rapido accesso a presidi e farmaci necessari per le urgenze è cruciale. La seguente procedura delinea le modalità operative e le responsabilità relative alla gestione del carrello di emergenza, assicurando il pronto utilizzo di tutti i presidi e farmaci necessari nelle situazioni di emergenza – urgenza in ambulatorio vaccinale e garantendo il controllo di funzionalità della strumentazione in dotazione nel rispetto della patient safety.

2. SCOPO/OBIETTIVO

Questa procedura si prefigge di definire le modalità di gestione (composizione, controllo) del carrello delle urgenze in Ambulatorio vaccinale.

Scopo:

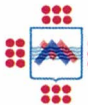
- Rendere disponibili e prontamente utilizzabili tutti quei presidi che sono ritenuti indispensabili per affrontare correttamente la situazione di urgenza.
- Elaborare una “check-list” dei presidi e dei farmaci presenti nel carrello di urgenza e descrizione della loro disposizione.
- Ridurre il rischio di ritardi ed errori associati a negligenza derivante dalla cattiva organizzazione del lavoro e gestione dei presidi disponibili.
- Utilizzare le migliori evidenze disponibili per la gestione del carrello delle urgenze.
- Rendere tracciabile l'attività di verifica periodica e di ripristino dopo l'uso.

3. CAMPO DI APPLICAZIONE

Ambulatorio vaccinale sede centrale Matera

4. RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI

ASM Matera 01/12/2022	I.O.-DIOT-05-13Istruzione Operativa Controllo sulle modalità di conservazione dei prodotti farmaceutici e dei dispositivi medici in reparto
Azienda Sanitaria Locale 06/04/2009 Rev.0	Procedura Gestione del Carrello per l'Emergenza
Manuale operatore – Serie beneHeart C e BeneHeart S	Defibrillatore automatico esterno – Manuale Operatore 2021-04 Rev.6
ILCOR (International Liaison Committee on Resuscitation) 2020	Guidelines for CPR e CC
American Heart Association per la rianimazione cardiopolmonare e l'assistenza cardiovascolare di emergenza	Linee Guida Rianimazione Cardiopolmonare (RCP) di base dell'adulto e defibrillazione precoce 2021 - 2025
American Heart Association per la rianimazione cardiopolmonare e l'assistenza cardiovascolare di emergenza	Linee Guida Rianimazione Cardiopolmonare (RCP) di base in età pediatrica 2021
Ministero della Salute	Raccomandazione n. 12, agosto 2010, per la prevenzione degli errori in terapia con farmaci “looklike sound alike”
https://www.allergy.org.au/hp/papers/acute-management-of-anaphylaxis-guidelines	Gestione acuta dell'anafilassi. 2017

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA	COD: PO-DSU-05-30	
	Gestione del carrello per l'emergenza – Ambulatorio Vaccinale Matera	REV. 0.0	Pagina 4/14

5. ABBREVIAZIONI, DEFINIZIONI, TERMINOLOGIA

ABBREVIAZIONI	
fl	fiala
atm	Atmosfere
DAE	Defibrillatore
RCP	Rianimazione Cardio-Polmonare
IdF	Incarico di Funzione

6. PROCESSO/MODALITA' OPERATIVE

Al fine di garantire la massima sicurezza nella gestione di un'emergenza clinica che si possa verificare nell'ambulatorio vaccinale, sono definite di seguito le modalità operative:

6.1 Posizione Carrello

Il carrello delle urgenze deve essere situato in un luogo sempre accessibile da parte di tutto il personale, indicato con un'apposita segnaletica



6.2 Composizione Carrello:

1. Ripiano superiore (DAE con relative placche monouso)
2. Cassetti anteriori
3. Cassetti o vani laterali
4. Aspiratore elettrico dedicato all'urgenza.

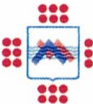
Nel carrello devono essere presenti i farmaci e i dispositivi come indicato nella scheda di allestimento check-list in allegato 1 della presente procedura.

6.3 Gestione del Defibrillatore

Il defibrillatore deve essere collocato su specifico vano o piano di appoggio in area nota e accessibile e facilmente identificabile.

Placche defibrillatore monouso

L'utilizzo delle placche monouso deve avvenire entro la data di scadenza dichiarata sulla confezione che deve essere integra per garantire la corretta adesività delle placche. Dopo tale data l'efficacia non è più attendibile per difetto di conduzione della scarica. Sono disponibili due tipologie di placche, adulto e

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA		COD: PO-DSU-05-30	
	Gestione del carrello per l'emergenza – Ambulatorio Vaccinale Matera		REV. 0.0	Pagina 5/14

pediatrico (da utilizzare ove presenti pazienti pediatrici); è necessario verificare da manuale d'uso dell'apparecchio la modalità di connessione.

Precauzioni d'uso del defibrillatore

- Allontanare le fonti di ossigeno per il rischio di esplosione
- Togliere dall'area di defibrillazione eventuali cerotti trasdermici alla nitroglicerina
- Non posizionare le placche al di sopra di Pacemaker
- L'apparecchio non va utilizzato su pavimento bagnato, al fine di mettere il paziente e l'équipe in sicurezza.

Manutenzione del defibrillatore

Il professionista dedicato deve effettuare quotidianamente il controllo del funzionamento del defibrillatore (controllare la presenza del segnale lampeggiante); le verifiche effettuate devono essere registrate.

In caso di disfunzione e mal funzionamento del defibrillatore informare il coordinatore infermieristico il quale provvederà a richiedere assistenza tecnica.

6.4 Modalità di conservazione di farmaci e presidi

La conservazione di farmaci e presidi deve avvenire in modo appropriato, osservando le seguenti regole:

- conservare i farmaci nella loro confezione originale; in questo modo è più difficile scambiare il farmaco, inoltre è conservato il foglietto illustrativo; sulla confezione è anche segnalata la data di scadenza del prodotto, oltre la quale il medicinale dovrà essere allontanato per lo smaltimento;
- conservare i farmaci in luogo lontano da fonti di calore e non esposto direttamente alla luce: molti principi attivi contenuti nei farmaci possono perdere la loro efficacia se sottoposti a riscaldamento, oppure possono decomporsi se sottoposti alla luce, in quanto fotosensibili;
- conservare in luogo asciutto e a temperatura ambiente, in ogni caso inferiore a 25 gradi C°, a meno che non sia esplicitamente raccomandato sulla confezione altra forma di conservazione;
- conservare i presidi in ambiente asciutto e al riparo da fonti luminose. Le confezioni devono essere integre e devono apparire ben visibili il numero del lotto e la data di scadenza.

6.5 Descrizione delle attività

Controlli di operatività del carrello di emergenza

La responsabilità dei controlli relativamente alla funzionalità del carrello d'emergenza e del contenuto in farmaci, presidi e dotazioni elettromedicali, è da attribuirsi agli infermieri designati in base all'organizzazione interna predisposta dal Coordinatore Infermieristico.

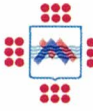
I controlli devono essere eseguiti utilizzando:

- le check list riguardanti la presenza/assenza e la scadenza/integrità dei farmaci e presidi da compilare durante il controllo mensile e/o controllo dopo l'uso (Allegato 1 e Allegato 2).

6.6 Periodicità controlli del carrello d'emergenza

Ripristino dopo l'uso (compilare check list farmaci e presidi Allegato 1 e Allegato 2)

Il ripristino dopo l'uso è a carico dell'infermiere che ha assistito il medico nell'urgenza. Ogni qualvolta viene utilizzato il carrello di urgenza, l'Infermiere ripristina i dispositivi e i farmaci utilizzati, garantendo

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA		COD: PO-DSU-05-30
	Gestione del carrello per l'emergenza – Ambulatorio Vaccinale Matera		REV. 0.0 Pagina 6/14

la completa efficienza del carrello di urgenza per la prestazione successiva. L'infermiere firma il ripristino dopo l'uso nell'apposita Scheda allegata.


Ogni giorno

➤ compilare check control quotidiano Allegato 3

- Verificare l'integrità del sigillo a garanzia della corretta composizione.
- Verificare che l'indicatore di stato del defibrillatore semiautomatico (DAE) segnali il corretto funzionamento.
- Verificare la pressione della bombola di O₂ e richiedere la sostituzione se la pressione è inferiore alle 50 atm.
- Verificare l'aspiratore elettrico

Controllo mensile:

- compilare: check list farmaci e presidi Allegato 1

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA		COD: PO-DSU-05-30	
	Gestione del carrello per l'emergenza – Ambulatorio Vaccinale Matera		REV. 0.0	Pagina 7/14


7. MATRICE DELLE RESPONSABILITA'

<div>FUNZIONE</div> <div>ATTIVITA'</div>	MEDICO	COORDINATORE	INFERMIERE
Controllo quotidiano "check control"		R	R
Controllo mensile scadenze farmaci e presidi "Check list farmaci e presidi"		R	C
Ripristino materiale, farmaci e presidi dopo utilizzo Check list farmaci e presidi		C	R
Controllo mensile e/o dopo utilizzo dispositivi medici presenti nel carrello		R	C
Richiesta farmaci e presidi	C	R	C
Richiesta manutenzione in caso di malfunzionamento	I	R	C

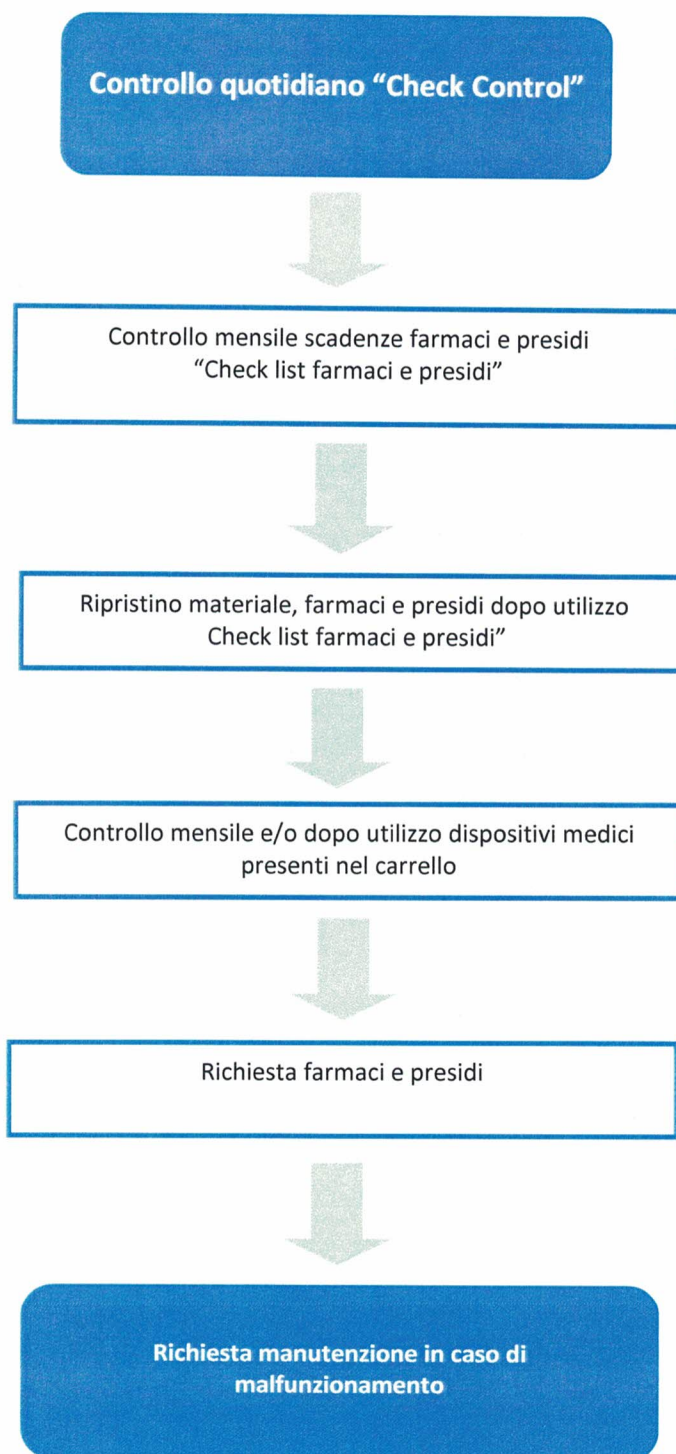
R: Responsabile


I: Informato

C: Coinvolto

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA	COD: PO-DSU-05-30	
	Gestione del carrello per l'emergenza – Ambulatorio Vaccinale Matera	REV. 0.0	Pagina 8/14

8. DIAGRAMMA DI FLUSSO



	PROCEDURA OPERATIVA		COD: PO-DSU-05-30	
	Gestione del carrello per l'emergenza – Ambulatorio Vaccinale Matera		REV. 0.0	Pagina 9/14

9. ALLEGATI

9.1 Allegato 1. CHECK LIST FARMACI E PRESIDI

Controllo Mensile _____ Ripristino dopo Utilizzo _____ Sigillo numero _____ Data ____/____/____

Indicare con una "X" se trattasi di controllo mensile o dopo utilizzo

RIPIANO SUPERIORE

MATERIALE	QUANTITA'	SCADENZA	NOTE
Defibrillatore (pianetto portadefibrillatore)	1		
Aspiratore	1		
Box per taglienti	1 conf.		
Disinfettante per cute	1 fl		
Garze TNT	1 conf.		
Cestelli porta flebo (sta portaflebo)	2		
Guanti non sterili mis M	1 conf.		

CASSETTO N.1

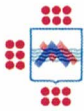
PRESIDIO	QUANTITA'	SCADENZA	NOTE
Forbici	1		
Placche pregellate ADT/PED	2 X tipologia		
Rasoio per tricotomia	2		
Abbassalingua	1 conf.		
Saturimetro	1		
Glucometro	1		
Strisce reattive glicemia	1 conf.		
Aghi pungidito	10		
Batteria stilo di scorta per saturimetro	1 conf.		
Termometro	1		

CASSETTO N.2

PRESIDIO	QUANTITA'	SCADENZA	NOTE
Siringa 1 ml, 2,5 ml, 5 ml, 10 ml, 20 ml	5 X tipologia		
Ago cannula 20G, 22G, 24G, 18G, 16G	5 X tipologia		
Ago monouso	10		
Deflussore semplice	3		
Deflussore con regolatore di flusso	3		
Raccordi prolunga 3 vie	3		
Laccio emostatico	2		
Medicazione di fissaggio	3		

CASSETTO N.3

FARMACO	QUANTITA'	SCADENZA	NOTE
Adrenalina 1 mg	1 conf.		
Adrenalina-Chenpen 300 mcg (auto-iniettore)	2 conf.		
Adrenalina-Chenpen 150 mcg (auto-iniettore)	2 conf.		
Acido Tranexamico	1 conf.		

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA		COD: PO-DSU-05-30	
	Gestione del carrello per l'emergenza – Ambulatorio Vaccinale Matera		REV. 0.0	Pagina 10/14

Betametasone (Bentelan 1,5 mg)	1 conf.		
Betametasone (Bentelan 4 mg)	1 conf.		
Beclometasone dipropionato (Clenil)	1 conf.		
Clorfenamina maleato (Trimeton)	1 conf.		
Cetirizina gocce (Zirtec)	1 conf.		
Diazepam gtt	1 conf.		
Diazepam uso rettale (Micropam 5 mg/2,5 ml)	1 conf.		
Idrocortisone emiuscinato 1gr (Flebocortid)	2 conf.		
Salbutamolo spray (Ventolin)	1 conf.		
Salbutamolo (Broncovaleas gtt)	1 conf.		
Glucosio 33% 10 ml	1 conf.		

CASSETTO N.4

PRESIDIO	QUANTITA'	SCADENZA	NOTE
Pallone Ambu Adulto + reservoir	1		
Pallone Ambu Ped + reservoir	1		
Prolunga per O2	2		
Cannula Guedel mis. 2 – 5	2 X tipologia		
Maschera facciale Adulto/Ped mis. 2-5	2 X tipologia		
Maschera per O2 (Venturi) Adulto	2		
Maschera per O2 (Venturi) Ped	2		
Cannule nasali adulto/Ped	2 X tipologia		
Sondini aspirazione endotracheale CH 6-20	2 X tipologia		

CASSETTO N.5

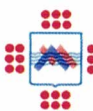
INFUSIONI	QUANTITA'	SCADENZA	NOTE
Sol. Fisiologica 10 ml	10 flaconi		
Sol. Fisiologica 100 ml	4 flaconi		
Sol. Fisiologica 250 ml	2 flaconi		
Sol. Fisiologica 500 ml	2 flaconi		
Ringer Acetato 500 ml	1 flacone		

CASSETTO LATERALE N.6

PRESIDIO	QUANTITA'	SCADENZA	NOTE
Telino monouso	2		
Bende elastiche	1 conf.		
Cerotto per sutura Steri strip	1 conf.		
Guanti sterili	1 X tipologia		
Cerotti premedicati sterili	1 conf.		

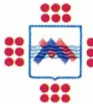
CASSETTO LATERALE N.7

PRESIDIO	QUANTITA'	SCADENZA	NOTE
Sfigmomanometro Adulto/Ped	1		
Stetoscopio	1		

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA	COD: PO-DSU-05-30	
	Gestione del carrello per l'emergenza – Ambulatorio Vaccinale Matera	REV. 0.0	Pagina 11/14

9.2 Allegato 2 CHECK LIST ZAINO URGENZE

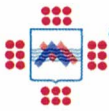
TASCA ANTERIORE ESTERNA			
PRESIDIO	QUANTITA'	SCADENZA	NOTE
Sfigmomanometro Adulto	1		
Stetoscopio	1		
Glucometro	1		
Strisce reattive glicemia	1 conf.		
Aghi pungidito	10 pezzi		
Termometro	1		
Saturimetro	1		
Batteria stilo di scorta per saturimetro	1 conf.		
Forbici	1		
TASCA LATERALE 1			
PRESIDIO	QUANTITA'	SCADENZA	NOTE
Sondini di aspirazione 12-16 CH	2 X tipologia		
TASCA LATERALE 2			
PRESIDIO	QUANTITA'	SCADENZA	NOTE
Guanti non sterili misura M	10 paia		
SACCA VENTILAZIONE BLU			
PRESIDIO	QUANTITA'	SCADENZA	NOTE
Cannula Guedel mis.3 – 5	2 X tipologia		
Maschera facciale Adulto mis 3-5	2 X tipologia		
Cannule nasali adulto	2		
Maschera per O2 (Venturi) Adulto	2		
Prolunga per O2	2		
SACCA VENTILAZIONE GIALLA			
PRESIDIO	QUANTITA'	SCADENZA	NOTE
Pallone Ambu Adulto + reservoir	1		
Prolunga per O2	2		
SACCA INFUSIONE VERDE			
Ago cannula 16 G,18G, 20G, 22G, 24G	5 X tipologia		
Siringhe 1 ml, 2,5ml, 5 ml, 10 ml	5 X tipologia		
Ago monouso	10		
Rubinetti 3 vie	3		
Laccio emostatico	2		
Deflussore Semplice	2		
Raccordi prolunga 3 vie	2		
Cerotto per fissaggio	1		
Baxidim	2		
Garze TNT	1 conf.		

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA		COD: PO-DSU-05-30	
	Gestione del carrello per l'emergenza – Ambulatorio Vaccinale Matera		REV. 0.0	Pagina 12/14

SACCA FARMACI ROSSA			
FARMACO	QUANTITA'	SCADENZA	NOTE
Adrenalina	1 conf		
Aminofillina	1 conf		
Acido tranexamico	1 conf		
Betametasone (Bentelan 1,5 mg)	1 conf		
Betametasone (Bentelan 4 mg)	1 conf		
Clorfenamina maleato (Trimeton)	1 conf		
Cetirizina gocce (Zirtec)	1 conf		
Idrocortisone emisuccinato 1gr (Flebocortid)	2 conf		
1 conf	1 conf		
Salbutamolo spray (Ventolin)	1 conf		
SACCA INFUSIONE ROSSA			
SOLUZIONE	QUANTITA'	SCADENZA	NOTE
Sol. Fisiologica 10 ml	10 flaconi		
Sol. Fisiologica 100 ml	4 flaconi		
Sol. Fisiologica 250 ml	2 flaconi		

Data ____/____/____

Firma _____

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA		COD: PO-DSU-05-30	
	Gestione del carrello per l'emergenza – Ambulatorio Vaccinale Matera		REV. 0.0	Pagina 13/14

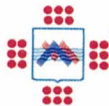
9.3 Allegato 3. CHECK CONTROL QUOTIDIANO DISPOSITIVI

Mese _____

DATA	DAE: Segnale verde lampeggiante		BOMBOLA O2: pressione inferiore a 50 atm		ASPIRATORE		SIGILLO		FIRMA
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									

Verificare che le apparecchiature poste sotto carica presentino tutte le spie di connessione e di ricarica accese barrando con una "X" su SI se assenza di anomalie, su NO se presenti anomalie.

Riportare numero sigillo; se assente sigillo compilare Check List farmaci e presidi (allegato 1). Se numero sigillo differente rispetto al precedente, accertarsi che siano stati rispettati i criteri di controllo e compilazione di modulistica idonea. Riportare eventuali note. Apporre firma di chi effettua il controllo.

 azienda sanitaria locale materà	PROCEDURA OPERATIVA		COD: PO-DSU-05-30	
	Gestione del carrello per l'emergenza – Ambulatorio Vaccinale Matera		REV. 0.0	Pagina 14/14

9.4 ALGORITMO SUPPORTO VITALE DI BASE - BLS

Di fronte ad un paziente critico il metodo di valutazione è quello che fa riferimento alla sequenza ABCDE. Di seguito si riporta l'algoritmo.

ALGORITMO

