

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE BASILICATA
AZIENDA SANITARIA MATERA

PROCEDURA OPERATIVA SANITARIA

Cod. PO-DIOT-05-35 Rev.01

Gestione Carrello Emergenza: Adulfo, Pediatrico e Neonatale

Elenco emissioni/approvazioni/revisioni

Rev.	Autorizzazioni		
	Redazione	Verifica	Approvazione
0.1 Data 01/04/2025	<p>Dipartimento Emergenza Accettazione Dr. F. ROMITO IdF Dip. DEA Dott.ssa Inf. A. GATTI IdF Coord. Rianimazione Dott. Inf. G. DI PEDE IdF Coord. P.S Dott. Inf. V. A. BRUNO IdF Coord. U.T.I.C. Dott. Inf. A COPPOLA Inf. U.O. Cardiologia Dott.ssa Inf M. SIRITIELLO</p> <p>Dipartimento Materno Infantile dr.ssa G. C. FABRIZIO dr.ssa M. C. SANTARSIA IdF Dip. Dott. Inf. N. LIMATOLA IdF Coord. Pediatrica Dott. Inf. E. FERRI IdF Coord. Ostetriche Dott.ssa E. BOTTALICO</p> <p>Dipartimento Chirurgico IdF Dip. Dott.ssa Inf. D. TUCCI Inf. Pre-Ricovero Chirurgico dott.ssa Inf. G. PANETTIERI</p> <p>Dipartimento Medico IdF Dip. Dott.ssa Inf. S. GUANCIALINO IdF Coord. CRT dott.ssa Inf. B. BARBARO</p> <p>Dipartimento Salute Mentale IdF Dip. Dott.ssa Inf. S. BIGHERATI</p> <p>Farmacia P.O. Matera Resp. Dott.ssa dr.ssa Maria Teresa CASCIONE Dott.ssa Angelica CRIVELLI</p> <p>IdF Processi e Servizi IdF Integrazione Ospedale Territorio Dott.ssa Inf. M. CHIETERA IdF Gestione attività Servizi Ospedale di Matera Dott.ssa Inf. A. ARESTA IdF Gestione Tecnologie Dott. Inf. J. OLIVIERI</p>	<p>Direttore di Dipartimento Integrazione Ospedale Territorio Dr. GIANNESE</p> <p>Sostituto Direttore di Dipartimento Emergenza Accettazione Dr.ssa M. G. MARAGNO</p> <p>Dirig. U.O.S.D. SGQ Dott.ssa A. BRAIA</p> <p>Resp. I.D.F. Gestione Sistema Documentale della Qualità Dott.ssa C. GENTILE</p> <p>Direttore S.I.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio Clinico Dr. A. DI FAZIO</p>	<p>Direttore Sanitario Dr. A. GIGLIOBIANCO</p>

Rev. 0 DATA: 18/02/2025

Ratifica Rev. 1	Data 05/06/2025	DIRETTORE GENERALE: Avv. M. N. C. FRIOLO
-----------------	-----------------	---

Distribuzione:

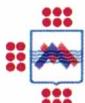
copia originale

copia in distribuzione controllata

copia in distribuzione non controllata

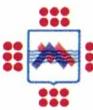
Note:

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-DIOT-05-35 – Rev.01	
	Gestione Carrello Emergenza: Adulto, Pediatrico e Neonatale	REV. 01	Pagina 2/22

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. DESCRIZIONE DEL CARRELLO PER L'EMERGENZA	4
7. PROCESSO/MODALITÀ OPERATIVE	6
7.1 MODALITÀ DI CONTROLLO	6
7.2 STRUTTURA CARRELLO EMERGENZA ADULTO - CHECK LIST	8
7.3 STRUTTURA CARRELLO EMERGENZA PEDIATRICO - CHECK LIST	12
7.4 STRUTTURA CARRELLO EMERGENZA NEONATALE - CHECK LIST	18
7.5 CONTROLLO GIORNALIERO (adulto, pediatrico e neonatale) - CHECK LIST	21
8. MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ	22
9. DIAGRAMMA DI FLUSSO	22

 <p>azienda sanitaria locale matera</p>	PROCEDURA OPERATIVA	COD: PO-DIOT-05-35 – Rev.01	
	Gestione Carrello Emergenza: Adulto, Pediatrico e Neonatale	REV. 01	Pagina 3/22

1. PREMESSA

Il carrello per l'emergenza è correddato di apparecchiature vitali e presidi necessari per fronteggiare le emergenze cliniche e garantire il supporto ai malati in condizioni critiche, consentendo di fatto agli operatori sanitari di disporre di tutti gli strumenti idonei.

Il carrello per l'emergenza permette una valida conduzione delle situazioni d'urgenza riducendo i tempi di intervento e consentendo un inizio precoce della rianimazione cardio – polmonare.

2. SCOPO/OBIETTIVO

- Rendere disponibili e prontamente utilizzabili tutti quei farmaci e presidi che, a seconda della struttura in cui si opera, siano ritenuti indispensabili per affrontare correttamente le situazioni di urgenza ed emergenza.
- Uniformare la dotazione e la disposizione di farmaci e presidi nei carrelli per l'emergenza delle unità operative e/o servizi dell'Azienda;
- Elaborazione di una “check-control” (GRIGLIA DI VERIFICA) dei farmaci e dei presidi medico-chirurgici del carrello per le emergenze e loro disposizione;
- Ridurre il rischio di ritardi associati a malpractice (mancato funzionamento delle apparecchiature elettromedicali...), utilizzando le più moderne evidenze disponibili per la gestione e manutenzione del carrello per l'emergenza;
- Formare gli operatori sulla corretta applicazione della presente procedura.

3. CAMPO DI APPLICAZIONE

Presidio Ospedaliero di Matera e di Policoro.

4. RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI

CARRELLO ADULTO:

ASM Matera 01/12/2022- I.O.-DIOT-05-13 - Istruzione Operativa Controllo sulle modalità di conservazione dei prodotti farmaceutici e dei dispositivi medici in reparto

Azienda Sanitaria Locale 06/04/2009 - Procedura Gestione del Carrello per l'Emergenza

ILCOR (International Liaison Committe On Resuscitation) 2020 Guidelines for CPR e CC

American Heart Association per la rianimazione cardiopolmonare e l'assistenza cardiovascolare di emergenza Linee Guida 2024

Ministero della Salute - Raccomandazione n. 12, agosto 2010, per la prevenzione degli errori in terapia con farmaci “look like sound alike”

Gazzetta Ufficiale del Ministero della salute n.158, sez. 4

Ministero Decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81

Decreto legislativo 9 aprile 2008, n.81

CARRELLO PEDIATRICO E NEONATALE:

Bibliografia https://www.cfs.it/carrello-emergenza-karrel-k816209-standard-con-4-cassetti-as0004181?utm_term=&utm_campaign=PMAX+%7C+Evidenza+%3E+Aggregato&utm_source=adwords&utm_medium=ppc&hsa_acc=7752759480&hsa_cam=20642066827&hsa_grp=&hsa_ad=&hsa_src=x&hsa_tgt=&hsa_kw=&hsa_mt=&hsa_net=adwords&hsa_ver=3&gad_source=1&gclid=EA1alQobChMI2e-C_uXihQMVca-DBx1-VATqEAAYASAAEgIMIfD_BwE

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA Gestione Carrello Emergenza: Adulato, Pediatrico e Neonatale	COD: PO-DIOT-05-35 – Rev.01 REV. 01 Pagina 4/22
---	---	--

5. ABBREVIAZIONI, DEFINIZIONI, TERMINOLOGIA

ABBREVIAZIONI	
U.O.	Unità Operativa
cp	Compresse
fl	Fiale
DAE	Defibrillatore
RCP	Rianimazione Cardio-Polmonare
IdF	Incarico di Funzione

6. DESCRIZIONE DEL CARRELLO PER L'EMERGENZA

Il Carrello di Emergenza deve prevedere:

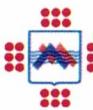
- equipaggiamento standard per l'assistenza cardiorespiratoria,
- attrezzatura specifica per la rianimazione,
- presenza di Dispositivi Medici (DM) e farmaci.

LOCALIZZAZIONE ED INDICAZIONE DEI CARRELLI D'EMERGENZA

Il locale di ubicazione del carrello d'emergenza deve essere segnalato con apposita segnaletica a parete e a bandiera, riportante la scritta "Carrello di Emergenza".

Una indicazione appropriata dell'allocazione del carrello per l'emergenza garantisce un'immediata individuazione dello stesso riducendo di fatto i tempi d'intervento.



 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA	COD: PO-DIOT-05-35 – Rev.01	
	Gestione Carrello Emergenza: Adulso, Pediatrico e Neonatale	REV. 01	Pagina 5/22

STRUTTURA DEL CARRELLO D'EMERGENZA:

L'allestimento del carrello di emergenza deve essere uguale per tutte U.O. sia per assicurare una tempestiva identificazione dei farmaci e presidi sia per sopperire alle difficoltà legate al turn over del personale.

Il carrello di Emergenza deve essere fornito completo di:

- n. 1 defibrillatore
- n. 1 saturimetro, qualora non integrato nel DAE
- n. 1 aspiratore medico chirurgico carrellato posizionato accanto al carrello di emergenza
- n. 1 pallone autoespansibile completo di reservoir
- n. 1 bombola di O₂ con flussometro di erogazione e raccordo standard per O₂

DOCUMENTAZIONE UTILE

Ogni U.O. deve essere in possesso per tutte le apparecchiature elettromedicali e tecnico-economali:

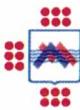
- dei libretti di uso e manutenzione che sono “parte integrante” dell'apparecchiatura stessa (in lingua italiana);
- la lettera attestante l'effettuazione del collaudo con il “benestare all'uso” dell'unità gestione tecnica;
- la documentazione relativa alle manutenzioni preventive.

FARMACI E PRESIDI

Le principali accortezze per la conservazione dei farmaci, sono:

- conservare i farmaci nella loro confezione originale.
- conservare i farmaci in un luogo lontano da fonti di calore e non esposto direttamente alla luce.
- conservare in luogo asciutto e a temperatura ambiente, a meno che non sia esplicitamente raccomandato sulla confezione altra forma di conservazione.
- conservare le confezioni in maniera integra.
- il numero del lotto e la data di scadenza devono apparire ben visibili.

La gestione dei farmaci deve avvenire nel rispetto delle indicazioni dettate nell'Istruzione Operativa Aziendale: “*Cod. IO-DIOT-05-13 Controllo sulle modalità di conservazione dei prodotti farmaceutici e dei dispositivi medici in reparto*”.

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA	COD: PO-DIOT-05-35 – Rev.01	
	Gestione Carrello Emergenza: Adulto, Pediatrico e Neonatale	REV. 01	Pagina 6/22

7. PROCESSO/MODALITA' OPERATIVE

7.1 MODALITÀ DI CONTROLLO

I controlli hanno lo scopo di verificare la dotazione di presidi e farmaci, e di mantenere efficienti le apparecchiature. Ogni controllo deve essere firmato dall'operatore che lo esegue.

A tal fine, la firma di ogni operatore deve essere depositata su apposito registro presso la Direzione Sanitaria del P.O. di Matera e di Policoro.

La responsabilità dei controlli e, conseguentemente, della funzionalità dei carrelli di emergenza e del loro contenuto rispetto ai farmaci, ai presidi e alle dotazioni elettromedicali è da attribuirsi all'infermiere preposto secondo l'organizzazione interna dell'U.O. predisposto dal Coordinatore infermieristico ove il carrello è ubicato.

I controlli devono essere eseguiti utilizzando:

- Check list relativa alla presenza/assenza e scadenza dei presidi e farmaci previsti
- Verifica di operatività delle apparecchiature elettromedicali presenti

Il controllo sarà effettuato nella seguente periodicità/modalità

- Dopo ogni utilizzo;
- Giornaliero;
- Mensile;
- Annuale.

Dopo ogni utilizzo (vedi check-list riportata di seguito)

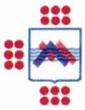
- ⇒ Controllo check-list di operatività sulle dotazioni di farmaci, presidi ed elettromedicali;
- ⇒ Reintegro delle scorte previste per ciascuna voce;
- ⇒ Apposizione dell'apposito sigillo
- ⇒ Verifica del livello di pressione della bombola di O₂ e valutazione della sua sostituzione (sostituire se la pressione di esercizio è inferiore a 50 atm);
- ⇒ Firma di verifica sull'apposito modulo di revisione routinaria.

Ogni giorno (vedi check-list riportata di seguito)

- ⇒ Controllo integrità sigillo;
- ⇒ Funzionamento delle apparecchiature;
- ⇒ Verificare che le apparecchiature poste sotto carica presentino tutte le spie di connessione e di ricarica accese;
- ⇒ Verificare la pressione della bombola di O₂ (se presente) e richiedere la sostituzione se la pressione è inferiore alle 50 atm;
- ⇒ Apporre firma di verifica sull'apposito modulo.

Mensile

- ⇒ Apertura sigillo;
- ⇒ Verifica della dotazione e scadenza di presidi e farmaci;
- ⇒ Riposizionamento del sigillo con sigla dell'operatore;
- ⇒ Registrare nell'apposito modulo l'esito della verifica.

 <p>azienda sanitaria locale matera</p>	<p>PROCEDURA OPERATIVA</p> <p>Gestione Carrello Emergenza: Adulto, Pediatrico e Neonatale</p>	<p>COD: PO-DIOT-05-35 – Rev.01</p> <p>REV. 01</p>
--	--	--

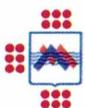
Annuale

- ⇒ Verificare le scadenze delle verifiche di manutenzione delle apparecchiature elettromedicali;
- ⇒ Apporre firma di verifica sull'apposito modulo.

Il carrello d'emergenza è dotato di sigilli a garanzia dell'integrità e funzionalità del contenuto. Per tale motivo al controllo visivo giornaliero è richiesto il controllo della Check qualora si ravvisi la non integrità dei sigilli;

La check control (GRIGLIA DI CONTROLLO) è fondamentale per la riduzione/contenimento di tutti quegli eventi avversi conseguenti all'inadeguatezza delle procedure e/o modelli organizzativi. Deve essere eseguita mensilmente dal personale infermieristico a rotazione con programmazione annuale da parte del Coordinatore;

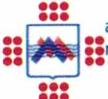
Il reintegro dei dispositivi medici deve avvenire subito dopo l'utilizzo ed ogni qualvolta alla verifica si evidenzia materiale di prossima scadenza e/o a confezione non integra.

**7.2 STRUTTURA CARRELLO EMERGENZA ADULTO - CHECK LIST****CHECK LIST CARRELLO EMERGENZA ADULTO (mensile e dopo ogni utilizzo)****RIPIANO SUPERIORE**

Presidio/Farmaco	QUANTITÀ	DATA						
Box per taglienti	1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Disinfettante per cute	1 fl	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Guanti non sterili mis M	1 conf	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Garze TNT	1 conf	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Pallone Autoespansibile + Reservoir	1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Maschere per Ambu n.4-5-6 (S-M-L)	2 per misura	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Cerotto	1 conf	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Defibrillatore	1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Gel elettroconduttore	1 Fl	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
IODOPovidone SOLUZIONE CUTANEA 7,5% o 10%	1 Fl	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Laccio emostatico	2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Pinza per emogas	1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Cannule di guedel (2-3-4)	2 per misura	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Prolunga ossigeno	1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Maschere facciali adulto n.4-5-6 (S-M-L)	2 per misura	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Maschera per O ₂ alta concentrazione con reservoir	n.2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
FIRMA VERIFICATORE:								

CASSETTO N.1

Presidio/Farmaco	QUANTITÀ	DATA						
Forbici	1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Elettrodi	1 conf.	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Rasoi monouso	2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Garze premedicate 6*10 cm	5	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Garze premedicate 8*15 cm	5	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Saturimetro completo di batteria ausiliaria qualora non integrato nel DAE	1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Apparecchio per glucometro completo di batteria ausiliaria	1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Aghi pungidito	6	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Striscette reattive per glucometro	1 conf.	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Placche pregellate	1 conf.	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Abbassalingua	5 pezzi	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
FIRMA VERIFICATORE:								

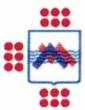
 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA	COD: PO-DIOT-05-35 – Rev.01	
	Gestione Carrello Emergenza: Adulto, Pediatrico e Neonatale	REV. 01	Pagina 9/22

CASSETTO N.2

Presidio/Farmaco	DOTAZIONE* MINIMA	DATA						
Atropina solfato 1 mg/1ml	10 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Adrenalina 1 mg/1ml	10 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Amiodarone cloridrato 150 mg/3ml	5 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Clonidina cloridrato 150 mg/1ml	10 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Dobutamina 250 mg/20ml	2 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Digossina 0,5 mg/2ml	6 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Lidocaina cloridrato 20 mg/ml	5 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Dopamina 200 mg/5ml	10 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Adenosina 6 mg/2ml	6 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Nitroglicerina 5 mg/1,5 ml	10 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Betametasone 4 mg/1 ml	3 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Idrocortisone emisuccinato sodico 1g fiala	2 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Clorfenamina maleato 10 mg/1ml	5 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Flumazenil 0,1 mg/ml	5 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Naloxone cloridrato 0,4 mg/ml	2 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Lisina acetilsalicilato 1 g fiala	6 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Salbutamolo solfato 100 mcg	1 flac.	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Furosemide 20 mg/2 ml	5 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Furosemide 250 mg/20 ml	5 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Metilprednisolone emisuccinato sodico 20 mg 1 ml	3 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Metilprednisolone emisuccinato sodico 40 mg	1 fiala	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Magnesio solfato 2,5 gr/10ml	5 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sodio bicarbonato 10 mg/10ml	10 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Diazepam 10 mg/2ml	5 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Calcio cloruro 1 gr/10ml	10 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Efedrina 25mg/1ml	5 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
FIRMA VERIFICATORE:								

N.B. Per l'U.O. di Ostetricia/Sala Parto inserire anche il farmaco: **LABETALOLO 5 mg/ml Fiale (ossitocina e metilergometrina)**

* Il confezionamento di ciascun farmaco può variare a seconda della azienda aggiudicatrice nella Gara Farmaci

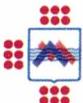
 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA					COD: PO-DIOT-05-35 – Rev.01			
	Gestione Carrello Emergenza: Adulso, Pediatrico e Neonatale					REV. 01	Pagina 10/22		

CASSETTO 3

Presidio/Farmaco	QUANTITÀ	DATA							
Deflussori con microgocciolatore	n.3	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Deflussori per pompa volumetrica	n.3	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Deflussori per pompa siringa	n.3	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Siringhe luer look 50/60 ml	n.3	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Siringhe 5 ml	n.10	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Siringhe 10 ml	n.10	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Siringhe 20 ml	n.5	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Siringhe emogas 3 ml autoventilanti	n.5	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Aghi cannula 14-16-18-20 G	n.5 per misura	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Aghi monouso 18 G (rosa)	n.10	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Rubinetti 3 vie	n.5	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Prolungh 3 vie	n.5	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Tappi perforabili	n.6	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sistema Vacutainer per prelievo	n.5	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Provette coagulazione/siero/emocromo	n.5 per tipo	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
FIRMA VERIFICATORE:									

CASSETTO N 4

Presidio/Farmaco	QUANTITÀ	DATA							
Soluzione fisiologica 500 ml	2 flac.	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Soluzione fisiologica 250 ml	2 flac.	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Soluzione fisiologica 100 ml	4 flac.	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Soluzione Glucosata 5% 500 ml	1 flac.	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Soluzione Glucosata 5% 250 ml	1 flac.	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Soluzione Glucosata 10% 500 ml	1 flac.	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Soluzione glucosata 33% 10 ml	1 conf.	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sodio Bicarbonato 8.4% 500 ml	1 flac.	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Poligelina (tipo Emagel)	1 flac.	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Mannitolo 18% 500 ml	1 flac.	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Ringer Lattato 500 ml	1 flac.	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Ringer Acetato 500 ml	1 flac.	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
FIRMA VERIFICATORE:									

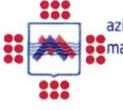
 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA				COD: PO-DIOT-05-35 – Rev.01		
	Gestione Carrello Emergenza: Adulto, Pediatrico e Neonatale			REV. 01		Pagina 11/22	

CASSETTO LATERALE 1 – Kit catetere vescicale

Presidio/Farmaco	QUANTITÀ	DATA	DATA	DATA	DATA	DATA	DATA
Foley Ch 16	n.1	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Foley Ch 14	n.1	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Busta urina	n.2	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Soluzione Fisiologica 0.9% 10 ml	5 fl.	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Siringa 10 ml	n.1	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Gel lubrificante sterile	4 bustine	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Bustina clorexidina gluconato 0.05%	n.2	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Guanti sterili mis 6.5-7-7.5	n.2 per misura	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Garze sterili 7.5	1 conf.	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Telino monouso sterile	n.2	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Siringa cono catetere 50/60 ml	n.1	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Cerotto	n.1	[]	[]	[]	[]	[]	[]
FIRMA VERIFICATORE:							

CASSETTO LATERALE 2 – Kit SNG

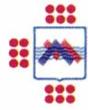
Presidio/Farmaco	QUANTITÀ	DATA	DATA	DATA	DATA	DATA	DATA
Sondino naso gastrico 14-16 Fr	n.1 per tipo	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sacca di raccolta	n.1	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Siringa cono catetere 50/60 ml	n.1	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Gel lubrificante sterile	n.1	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Telino monouso	n.1	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Cerotto	n.1	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Garze	n.1	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Fonendoscopio	n.1	[]	[]	[]	[]	[]	[]
FIRMA VERIFICATORE:							

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA	COD: PO-DIOT-05-35 – Rev.01	
	Gestione Carrello Emergenza: Adulso, Pediatrico e Neonatale	REV. 01	Pagina 12/22

7.3 STRUTTURA CARRELLO EMERGENZA PEDIATRICO - CHECK LIST

Il carrello di emergenza pediatrico, grazie al sistema Broselow, suddivide i cassetti secondo un codice colore corrispondente al Broselow Tape seguendo le diverse fasce di età e statura del bambino. Ad ogni cassetto corrispondono i diversi presidi della rispettiva misura.

- Ripiano superiore
- Porta farmaci incassato con coperchio trasparente ad apertura rapida
- Piastra regolabile e girevole porta defibrillatore
- Asta flebo a 2 ganci
- 8 cassetti ad estrazione totale:
 - Primo cassetto: Pink/Red con materiale per bambini tra 6-9 Kg
 - Secondo cassetto: Purple con materiale per bambini tra 10-11 kg
 - Terzo cassetto: Yellow con materiale per bambini tra 12-14 kg
 - Quarto cassetto: White con materiale per bambini tra 15-18 kg
 - Quinto cassetto: Blue con materiale per bambini tra 19-23 kg
 - Sesto cassetto: Orange con materiale per bambini tra 24-29 kg
 - Settimo cassetto: Green con materiale per bambini tra 30-36 kg
 - Ottavo cassetto: soluzioni endovena
- 4 contenitori basculanti lato sinistro
- Supporto esterno per aspiratore lato destro
- Supporto per bombola di ossigeno e cinghie di bloccaggio
- Piastra per cardiomassaggio
- Chiusura centralizzata a sigillo. (1) <https://www.medispo.com/shop/emergenza/ac0799-carrello-di-emergenza-lifeline-pediatrico-completo/>.

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA	COD: PO-DIOT-05-35 – Rev.01	
	Gestione Carrello Emergenza: Adulto, Pediatrico e Neonatale		REV. 01 Pagina 13/22

CHECK LIST CARRELLO EMERGENZA PEDIATRICO (mensile e dopo ogni utilizzo)

DOTAZIONI

RIPIANO SUPERIORE									
Presidi	Quantità	DATA							
Defibrillatore	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Contenitore per smaltimento rifiuti taglienti e pungenti	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Disinfettante per cute	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Garze TNT	n. 2 conf.	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Cestelli porta flebo	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Stetoscopio	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
FIRMA VERIFICATORE									

SCOMPARTI LATERALI

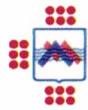
PRIMO SCOMPARTO

Presidi	Quantità	DATA							
Gel per defibrillatore	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Placche pregelate pediatriche	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Elettrodi ECG	n. 1 conf.	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Bracciale PA pediatrico per monitor multiparametrico in dotazione	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Lidocaina cloridrato pomata	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Guanti non sterili taglia M	n. 1 conf.	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Guanti non sterili taglia L	n. 1 conf.	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
FIRMA VERIFICATORE									

SCOMPARTI LATERALI

SECONDO SCOMPARTO

Presidi	Quantità	DATA							
Soluzione fisiologica 100 ml	3 flaconi	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Soluzione fisiologica 250 ml	3 flaconi	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Soluzione fisiologica 500 ml	2 flaconi	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Soluzione glucosata 5% 250 ml	2 flaconi	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Soluzione glucosata 5% 500 ml	2 flaconi	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Soluzione glucosata 33%	4 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Ringer lattato	2 flaconi	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sodio bicarbonato 8.4% 500 ml	2 flaconi	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Poligelina 500 ml	2 flaconi	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Acqua sterile 500 ml	2 flaconi	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Deflussori per flebo Luer Lock	n. 3	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Deflussori per flebo con regolatore di flusso	n. 3	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Rubinetti a 3 vie	n. 3	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Tappi perforabili	n. 3	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Abbassalingua	n. 3	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
FIRMA VERIFICATORE									

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA					COD: PO-DIOT-05-35 – Rev.01		
	Gestione Carrello Emergenza: Adulto, Pediatrico e Neonatale					REV. 01	Pagina 14/22	

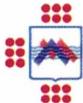
SCOMPARTI LATERALI								
TERZO SCOMPARTO								
Presidi	Quantità	DATA						
Pallone Autoespansibile + Reservoir	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Maschere facciali pediatriche n.1-2-3	1 X misura							
Fonte luminosa	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sacca per urine	n. 3	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Telini monouso	n. 3	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
FIRMA VERIFICATORE								

PRIMO CASSETTO								
PINK/RED								
Presidi	Quantità	DATA						
Siringhe 5 ml	n. 3	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Siringhe 10 ml	n. 3	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Siringhe 20 ml	n. 3	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Siringhe insulina 1 ml	n. 3	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Siringhe emogas 3 ml autoventilanti	n. 3	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Ago monouso 18 G	n. 3	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Ago butterfly 21 G	n. 3	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Provette siero	n. 3	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Provette emocromo	n. 3	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Provette coagulazione	n. 3	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Lacci emostatici	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Stecca ferma braccio	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Manico per laringoscopio	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Lama per laringoscopio sec. MILLER misura 2	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Lama per laringoscopio sec. MILLER misura 1	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Lama per laringoscopio sec. MILLER misura 0	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Pinza di Magill neonatale	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Pinza di Magill pediatrica	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Tubo endotracheale non cuffiato 3.5 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Tubo endotracheale Filo guida 6 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sondino di aspirazione 10 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Cannula di Guedel 50 mm	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Maschera Laringea 3/4/5 kg 1, Pink/Red 1.5	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Maschera per O ₂ pediatrica 1	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Saturimetro pediatrico	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Catetere vescicale 3/4/5 Kg 6 Fr, Pink/Red 8 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Drenaggio toracico 10-12 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sondino nasogastrico 6-8 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Accesso vascolare 22-24 G	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
FIRMA VERIFICATORE								

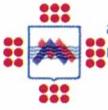
 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA	COD: PO-DIOT-05-35 – Rev.01	
	Gestione Carrello Emergenza: Adulto, Pediatrico e Neonatale		REV. 01

SECONDO CASSETTO									
LIGHT BLUE/FARMACI									
Presidi	Dotazione minima*	DATA							
Adrenalina fiale 1 mg/ml	5 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Adenosina fiale 6 mg/2 ml	6 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Amiodarone fiale 150 mg/3 ml	5 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Atropina fiale 1 mg/ml	10 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Diazepam fiale 10 mg/2 ml	5 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Midazolam 5 mg/1 ml	5 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Bicarbonato di sodio 1 mEq/ml	10 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Calcio gluconato fiale 1 g/10 ml	10 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Carbone vegetale attivo	1 conf.	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Desametasone 8 mg/2 mL	3 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Desametasone 4 mg/ml	4 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Metilprednisolone 40 mg/ml	2 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Metilprednisolone 20 mg/ml	3 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Dobutamina fiale 250 mg/20 ml	1 fiala	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Dopamina fiale 200 mg/5 ml	5 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Fentanil citrato fiale 50 mcg/ml (ARMADIO Stupefacenti)	10 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Flumazenil fiale 0.1 mg/1 ml	5 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Furosemide fiale 20 mg/2 ml	5 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Ipratropio bromuro 2 ml 0.025%	10 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Lidocaina cloridrato fiale 20 mg/ml 2%	5 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Magnesio solfato fiale 2.5 g/10 ml	5 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Morfina cloridrato fiale 10 mg/ml (ARMADIO stupefacenti)	5 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Nitroglicerina fiale 5 mg/ml	10 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Noradrenalina tartrato fl 2 mg/ml	5 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Propofol fl 10 mg/ml	5 flaconi	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Salbutamolo nebulizzatore 500 mg	1 conf	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Salbutamolo fl 500 mg/ml	10 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
FIRMA VERIFICATORE									

* Il confezionamento di ciascun farmaco può variare a seconda della azienda aggiudicatrice nella Gara Farmaci

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA	COD: PO-DIOT-05-35 – Rev.01	
	Gestione Carrello Emergenza: Adulto, Pediatrico e Neonatale		REV. 01

TERZO CASSETTO								
BLUE								
Presidi	Quantità	DATA						
Tubo endotracheale non cuffiato 4.0 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Tubo endotracheale Filo guida 6 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sondino di aspirazione 10 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Cannula di Guedel 60 mm (nera)	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Maschera Laringea 2	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Maschera per O2 pediatrica 2	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Saturimetro pediatrico	n. 2 sensori	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Catetere vescicale 8-10 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Drenaggio toracico 16-20 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sondino nasogastrico 8-10 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Accesso vascolare 20-24 G	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Tubo endotracheale non cuffiato 4.5 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Tubo endotracheale Filo guida 6 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sondino di aspirazione 10 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Cannula di Guedel 60 mm (nera)	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Maschera Laringea 2	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Maschera per O2 pediatrica 2	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Saturimetro pediatrico	n. 2 sensori	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Catetere vescicale 10 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Drenaggio toracico 20-24 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sondino nasogastrico 10 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Accesso vascolare 18-22 G	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
		[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
FIRMA VERIFICATORE								

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA				COD: PO-DIOT-05-35 – Rev.01		
	Gestione Carrello Emergenza: Adulso, Pediatrico e Neonatale				REV. 01	Pagina 17/22	

QUARTO CASSETTO

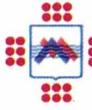
GREEN

Presidi	Quantità	DATA						
Tubo endotracheale non cuffiato 5.0 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Tubo endotracheale Filo guida 6 Fr	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sondino di aspirazione 10 Fr	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Cannula di Guedel 60 mm (nera)	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Maschera Laringea 2	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Maschera per O ₂ pediatrica 3	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Saturimetro pediatrico	n. 2 sensori	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Catetere vescicale 10-12 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Drenaggio toracico 20-24 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sondino nasogastrico 10 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Accesso vascolare 18-22 G	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Tubo endotracheale non cuffiato 5.5 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Tubo endotracheale Filo guida 14 Fr	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sondino di aspirazione 10 Fr	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Cannula di Guedel 70 mm (bianca)	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Maschera Laringea 2-2.5	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Maschera per O ₂ pediatrica 3	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Saturimetro pediatrico	n. 2 sensori	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Catetere vescicale 10-12 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Drenaggio toracico 24-32 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sondino nasogastrico 12-14 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Accesso vascolare 18-20 G	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
FIRMA VERIFICATORE								

QUINTO CASSETTO

YELLOW

Presidi	Quantità	DATA						
Tubo endotracheale non cuffiato 6.0 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Tubo endotracheale Filo guida 6 Fr	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sondino di aspirazione 10-12 Fr	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Cannula di Guedel 80 mm (verde)	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Maschera Laringea 2.5	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Maschera per O ₂ pediatrica 4	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Saturimetro pediatrico	n. 2 sensori	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Catetere vescicale 12 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Drenaggio toracico 28-32 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sondino nasogastrico 14-18 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Accesso vascolare 18-20 G	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Tubo endotracheale non cuffiato 6.5 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Tubo endotracheale Filo guida 14 Fr	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sondino di aspirazione 10-12 Fr	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Cannula di Guedel 80 mm (verde)	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Maschera Laringea 3	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Maschera per O ₂ pediatrica 4	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Saturimetro pediatrico	n. 2 sensori	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Catetere vescicale 12 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Drenaggio toracico 32-38 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sondino nasogastrico 16-18 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Accesso vascolare 16-20 G	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
FIRMA VERIFICATORE								

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA	COD: PO-DIOT-05-35 – Rev.01	
	Gestione Carrello Emergenza: Adulto, Pediatrico e Neonatale		REV. 01 Pagina 18/22

7.4 STRUTTURA CARRELLO EMERGENZA NEONATALE - CHECK LIST

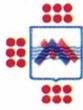
Carrello in tecnopolimero emergenza con 4 cassetti – 67x 64 x h100 cm

- Ripiano superiore
- Scomparti laterali: materiale per aspirazione
- 4 cassetti ad estrazione totale:
 - ✓ Primo cassetto: farmaci
 - ✓ Secondo cassetto: materiale per intubazione endotracheale
 - ✓ Terzo cassetto: materiali per accesso venoso
 - ✓ Quarto cassetto: materiale per ossigenoterapia e incannulazione vena ombelicale- flebo
- Parte posteriore: vano ad incasso porta bombole

CHECK LIST CARRELLO EMERGENZA NEONATALE (mensile e dopo ogni utilizzo)

DOTAZIONI

RIPIANO SUPERIORE									
Presidi	Quantità	DATA							
Pallone autoinsufflante neonatale	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sistema a T	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Contenitore per smaltimento rifiuti taglienti e pungenti	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Guanti non sterili taglia S	n. 1 conf.	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Guanti non sterili taglia M	n. 1 conf.	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Guanti non sterili taglia L	n. 1 conf.	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Guanti sterili 6.5	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Guanti sterili 7.5	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Guanti sterili 8	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Stetoscopio	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Pulsossimetro	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sensore SpO2	n. 1 conf.	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Soluzione antisettica	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sacchetto in polietilene (neonati con E.G. < 32 settimane)	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
FIRMA VERIFICATORE									

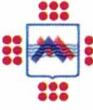
 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA					COD: PO-DIOT-05-35 – Rev.01		
	Gestione Carrello Emergenza: Adulto, Pediatrico e Neonatale					REV. 01	Pagina 19/22	

SCOMPARI LATERALI – Materiale per aspirazione

Presidi	Quantità	DATA						
Aspiratore per meconio	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sondini per aspirazione Ch 6	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sondini per aspirazione Ch 8	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sondini per aspirazione Ch 10	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sistema di aspirazione a muro	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Camici sterili mis. M/L	n. 1 per misura	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sondino orogastrico Ch 6	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
FIRMA VERIFICATORE								

PRIMO CASSETTO - Farmaci

Farmaco	Dotazione minima*	DATA						
Acqua ppi fiale 10 ml	n. 10 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sodio cloruro 0.9% fiale 10 ml	n. 10 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sodio cloruro 0.9% 100 ml	n. 2 flaconi	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Soluzione glucosata al 33% fiale	n. 5 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Bicarbonato di sodio fiale 1 mEq/ml 10 ml	n. 5 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Calcio gluconato fiale 10 ml	n. 10 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Adrenalina 1mg/ml fiale	n. 10 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Naloxone cloridrato 0.4mg/ml fiale	n. 5 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Frazione fosfolipidica da polmone di suino (Curosurf) fiale (in frigorifero)	n. 2 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Dopamina fiale 200 mg/5 ml	n. 5 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Dobutamina fiale 250 mg/20 ml	n. 1 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Alprostadil 500mcg/ml fiale	n. 1 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Furosemide fiale 20 mg/2 ml	n. 5 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Diazepam fiale 10 mg/2 ml	n. 10 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Fenobarbitale sodico 100mg/ml fiale (ARMADIO stupefacenti)	n. 5 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Fentanil citrato fiale 50 mcg/ml (ARMADIO Stupefacenti)	n. 10 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Lidocaina cloridrato fiale 20 mg/ml 2%	n. 5 fiale	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Insulina rapida flacone (in frigorifero)	n. 1 conf	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
FIRMA VERIFICATORE								

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA				COD: PO-DIOT-05-35 – Rev.01		
	Gestione Carrello Emergenza: Adulso, Pediatrico e Neonatale				REV. 01	Pagina 20/22	

SECONDO CASSETTO – Materiale per intubazione endotracheale

Presidio	Quantità	DATA	DATA	DATA	DATA	DATA	DATA
Laringoscopio neonatale	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Batteria per laringoscopio di riserva	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Lama per laringoscopio retta 00	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Lama per laringoscopio retta 0	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Lama per laringoscopio retta 1	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Lampadine di riserva lame	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Mandrino neonatale Ch 2.5	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Maschera per Pallone autoinsufflante misura 00	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Maschera per Pallone autoinsufflante misura 01	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Tubo endotracheale non cuffiato 2	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Tubo endotracheale non cuffiato 2.5	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Tubo endotracheale non cuffiato 3	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Tubo endotracheale non cuffiato 3.5	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Tubo endotracheale non cuffiato 4	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Cannula di Guedel misura 00 (40 mm)	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Cannula di Guedel misura 0 (50 mm)	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Cannula di Guedel misura 1 (60 mm)	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Pinza di Magill neonatale	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Maschera laringea 1	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]

FIRMA VERIFICATORE
TERZO CASSETTO – Materiale per accesso venoso

Presidio	Quantità	DATA	DATA	DATA	DATA	DATA	DATA
Ago cannula 20 G	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Ago cannula 22 G	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Ago cannula 24 G	n. 3	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Ago intima 24 G	n. 3	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Cerotti telati (2.5 cm)	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Cerotti di carta	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Deflussori	n. 5	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Deflussore con regolatore di flusso	n. 3	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Forbici	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Garze non sterili	n. 20	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Garze sterili	n. 20	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Laccio emostatico neonatale	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Siringhe 1 ml da insulina	n. 5	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Siringhe da 2.5 ml	n. 5	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Siringhe da 5 ml	n. 5	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Siringhe da 10 ml	n. 5	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Siringhe da 20 ml	n. 5	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Siringhe da 60 ml	n. 5	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Rubinetti a tre vie	n. 3	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Rubinetti con prolunga	n. 3	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Glucometro	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Strisce reattive	n. 1 conf.	[]	[]	[]	[]	[]	[]

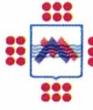
FIRMA VERIFICATORE

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA				COD: PO-DIOT-05-35 – Rev.01			
	Gestione Carrello Emergenza: Adulso, Pediatrico e Neonatale				REV. 01	Pagina 21/22		

QUARTO CASSETTO – Materiale per ossigenoterapia e incannulazione vena ombelicale- flebo									
Presidio	Quantità	DATA							
Naso cannule piccole CPAP	n. 3	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Naso cannule medie CPAP	n. 3	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Cuffiette CPAP	n. 3	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Mascherine monouso	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Kit sterile per incannulazione ombelicale	n. 1	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Catetere ombelicale 3.5 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Catetere ombelicale 5 Fr	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Clamp per ombelico	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Lama bisturi numero 11	n. 1 conf.	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Filo sutura 2/0 non riassorbibile	n. 2	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Medicazione cm 6x7	n. 4	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sodio cloruro 0.9% 100 ml	n. 2 flaconi	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Sodio cloruro 0.9% 250 ml	n. 2 flaconi	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Soluzione glucosata 5% 250 ml	n. 1 flacone	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Soluzione glucosata 10% 250 ml	n. 1 flacone	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Ringer acetato	n. 1 flacone	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
FIRMA VERIFICATORE									

7.5 CONTROLLO GIORNALIERO (adulto, pediatrico e neonatale) - CHECK LIST

QUARTO CASSETTO – Materiale per ossigenoterapia e incannulazione vena ombelicale- flebo							
Presidio	DATA						
Controllo integrità sigillo;	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Funzionamento delle apparecchiature;	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Verificare che le apparecchiature poste sotto carica presentino tutte le spie di connessione e di ricarica accese	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Verificare la pressione della bombola di O2 (se presente) e richiedere la sostituzione se la pressione è inferiore alle 50 atm.	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
FIRMA VERIFICATORE							

 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA OPERATIVA	COD: PO-DIOT-05-35 – Rev.01	
	Gestione Carrello Emergenza: Adulso, Pediatrico e Neonatale	REV. 01	Pagina 22/22

8. MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

ATTIVITA'	FUNZIONE	IDF COORDINATORE INFERMIERISTICO	INFERMIERE VERIFICATORE	OSS
Controllo funzionamento defibrillatore	C	R		
Verifica funzionamento laringoscopio	C	R		
Pulizia piastre carrello	I	C	R	
Controllo scadenza farmaci e presidi	R	R		
Riordino farmaci e presidi	C	R	C	
Richiesta farmaci e presidi	R	C		
Richiesta in caso di malfunzionamento del DAE	R	C		
Controllo sigillatura inizio turno	C	R		
Compilazione check-list	C	R		

Legenda: R=responsabile, C= coinvolto, I= informato

9. DIAGRAMMA DI FLUSSO

