**indice**

[1. introduzione 2](#_Toc454173637)

[2. obiettivo e scopo 3](#_Toc454173638)

[3. campo di applicazione 3](#_Toc454173639)

[5. riferimenti normativi 3](#_Toc454173642)

[6. Responsabilità 3](#_Toc454173643)

[6.1 matrice delle responsabilità 3](#_Toc454173644)

[8. indicatori 3](#_Toc454173647)

[9. revisione 4](#_Toc454173648)

[10. flussi di distribuzione 4](#_Toc454173649)

11 ALGORITMO PER LA GESTIONE DELLA RIANIMAZIONE INTRAOSPEDALIERA

12 ALGORITMO PER LA GESTIONE DEL DAE INTRAOSPEDALIERO

13 RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI

14 ALLEGATI

***Gruppo di Lavoro***

Coordinatore: dott.ssa Alessandra Ferretti……

Inf. Roberta Zuppa

Inf. Pierpaolo Santoprete……………………….

………………………….

………………………….

# introduzione

E’ un’attrezzatura corredata di apparecchiature vitali e materiale necessario per affrontare le emergenze cliniche, garantire il supporto a malati in condizioni critica, consentendo agli operatori di disporre di tutti gli strumenti idonei.

# Deve prevedere :

-Equipaggiamento per l’assistenza cardiorespiratoria

-Presenza di dispositivi medici e farmaci

# Condizioni necessarie:

1. La dotazione prevista e l’organizzazione dei cassetti deve essere uniforme a livello aziendale
2. Il carrello deve essere ubicato secondo criteri di accessibilità veloce
3. Tutti gli operatori devono essere opportunamente formati per essere in grado di utilizzarlo correttamente
4. I carrelli devono essere presenti almeno 1 per ogni piano di edificio dove si svolgano attività di ricovero , ambulatoriali e laboratoristiche
5. I carrelli devono essere ubicati in un luogo:
   1. Identificato da apposita cartellonistica
   2. Conosciuto da tutti gli operatori sanitari
   3. Non accessibile all’utenza
   4. Vicino ad una presa elettrica per consentire il caricamento del defibrillatore

# scopo campo di applicazione

Lo SCOPO è quello di garantire una corretta gestione dei carrelli dell’emergenza

L’ OBIETTIVO è :

1. Identificare i farmaci e i dispositivi medici nei carrelli per l’emergenza
2. Posizionarli correttamente nei carrelli
3. Garantire la funzionalità degli apparecchi vitali
4. Controllo quali- quantitativo e delle date di scadenza di farmaci e dispositivi
5. Garantire carrelli latex free

# Responsabilità

# matrice delle responsabilità

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Funzione  Fasi | Controllo dei farmaci e del materiale del carrello | Reintegro dei farmaci e del materiale del carrello | Controllo scadenze farmaci e materiale | Richiesta farmaci e materiale |
| Coordinatore | R | C | R | R |
| Infermiere | R | R | C | I |
| OSS |  | C |  |  |
|  |  |  |  |  |

Legenda:

R= Responsabile; C= Coinvolto/collabora; I= InformatO

# indicatori

Annualmente verrà effettuato un report sulle schede di controllo e verifica al fine di monitorare l’adeguata attività di controllo dei carrelli. Il report verrà effettuato………

# revisione

La revisione della procedura dovrà essere attuata a cadenza annuale e in concomitanza di emissione di nuove indicazioni istituzionali, nazionali e/o regionali e a cambiamenti organizzativi e gestionali nell’ambito dell’azienda da parte del GRUPPO DI LAVORO

# flussi di distribuzione

**Sono interessati tutti i ruoli sanitari dei reparti di degenza:**

**Medici**

**Infermieri**

**Personale ausiliario**

**Si sottolinea che nei CARRELLI dell’Ospedale non è presente il materiale necessario per l’INTUBAZIONE OROTRACHEALE .**

**Sarà il RIANIMATORE che porterà il materiale necessario alla gestione delle vie aeree .**

**ALLEGATO N 1**

**CHECK LIST FARMACI**

1. **AMIODARONE FL EV 150 MG /ML ( cordarone ) 1 cnf /5 fl 2 CNF**
2. **METOPROLOLO FL 5MG /5ML ( seloken) 1cnf /5 fl**
3. **ATROPINA FL EV 0,5 O 1 MG /ML 1 cnf /5 fl 3 CNF**
4. **CALCIO GLUCONATO FL EV 1 GR /10ML 1 cnf /10 fl**
5. **CLONIDINA CLORIDRATO FL 150 MG (catapresan ) 1 cnf /10 fl**
6. **DIAZEPAM FL 10MG /2ML ( valium ) 1 cnf /10 fl**
7. **DOPAMINA FL 200 MG 1cnf /10 fl**
8. **EFEDRINA FL EV 25 MG /ML 1 cnf/ 5 fl 2CNF**
9. **FLUMAZENIL FL 0,1 /ML 5ML (anexate ) 1 cnf /5 fl**
10. **FUROSEMIDE FL EV 20 MG 2 1 cnf ML E 250 MG / 25ML (lasix ) 1 cnf / 5 fl**
11. **GLUCOSIO 33 % FL 1cnf/10 fl**
12. **IDROCORTISONE FL EV 500 MG -1 G /10ML ( flebocortidI)**
13. **LIDOCAINA FL 2% 10 ML 1cnf/10fl**
14. **METILPREDNISOLONE 500 MG 1 GRAMMO 2 GRAMMI ( SOLUMEDROL )**
15. **MIDAZOLAM 5MG / ML FL 1ML -3 ML 1 cnf /5 fl**
16. **NITROGLICERINA FL 50 MG /50ML (perganit )**
17. **POTASSIO 1 cnf/10 FL**
18. **SALBUTAMOLO SPRAY 100 MCG AEREOSOL (ventolin)**
19. **SODIO BICARBONATO FL 10 mEq /ML 1 cnf /10 fl 3CNF**

In frigo

1. **ADRENALINA FL 1MG /ML 1 cnf/ 10 fl**
2. **NORADRENALINA FL 2MG /ML 1cnf/ 5 fl**
3. **INSULINA**

**ALLEGATO N 2**

**CHECK LIST MATERIALE**

**1-Materiale sul carrello :**

1. **Saturimetro**
2. **Defibrillatore**
3. **Aspiratore portatile**
4. **Sondini di aspirazione ( nero, verde, bianco, arancione )**
5. **Bombola di ossigeno**

**2-Materiale nei cassetti:**

1. **Gel**
2. **Elettrodi**
3. **Cavo per gli elettrodi**
4. **Ambu**
5. **Cannula di Guedel (verde, gialla, rossa )**
6. **Maschera facciale varie misure ( 4 -4,5 -5-6)**
7. **Va e vieni**
8. **4 siringhe da 2.5 cc**
9. **4 siringhe da 5cc**
10. **4 siringhe da 10cc**
11. **3 siringhe da 20cc**
12. **3 siringhe per emogasanalisi**
13. **3 aghicannula n 14**
14. **3 aghicannula n 16**
15. **3 aghicannula n 18**
16. **3 aghicannula n 20**
17. **3 aghicannula n22**
18. **2 rubinetti**
19. **3 deflussori**
20. **5 tappini**
21. **2 lacci emostatici**
22. **cerotto di seta**
23. **fonendosopio**
24. **spremisacca**
25. **guanti non sterili**
26. **fascetta per fissare il tubo endotracheale**

Liquidi:

1. **GLUCOSIO 5 % 500ML**
2. **MANNITOLO 18 % 100ML**
3. **SODIO BICARBONATO 1.4 % 500 ML**
4. **FISIOLOGICA 500 ML**
5. **FISIOLOGICA 100ML**
6. **FISIOLOGICA 250ML**
7. **INFUPLAS 500ML**
8. **VOLUVEN 500ML**

**ALLEGATO N 3**

**Come organizzare il carrello:**

* **PIANO SUPERIORE** :
* **DEFIBRILLATORE**
* **ASPIRATORE**
* **SATURIMETRO**
* **GEL PER DEFIBRILLARE**
* **LATERALMENTE :**
* **BOMBOLA D’OSSIGENO**
* **SONDINI D’ASPIRAZIONE**

Cassetti

* **PRIMO CASSETTO** : farmaci
* **SECONDO CASSETTO:** POTASSIO (SE E’ CHIUSO A CHIAVE )
* **TERZO CASSETTO :** materiale per accesso venoso periferico e prelievo arterioso
* **QUARTO CASSETTO** : guanti sterili e non sterili
* **QUINTO CASSETTO** :
* Ambu
* Va e vieni
* Maschere facciali
* Gel
* Elettrodi

**ALLEGATO N 4**

Distribuzione dei carrelli nelle U.O. dell’ospedale di Rieti

**ALLEGATO N 5**

**Check Control :**

**DOPO OGNI UTILIZZO**

* Controllo della check list farmaci e materiali
* Reintegro farmaci e materiali usati
* Apposizione dell’apposito sigillo
* Valutazione bombola ossigeno
* Firma di verifica

1. **GIORNALIERA :**

* Controllo defibrillatore
* controllo aspiratore
* Controllo saturimetro
* Verifica bombola di ossigeno
* Apporre la firma

1. **MENSILE**

* Rimuovere il sigillo e verificare le dotazioni e le scadenze
* Apporre la firma

1. **ANNUALE**

* verificare le scadenze delle manutenzione degli elettromedicali