

Corso OTS Teorico

Cogne Ottobre 2011

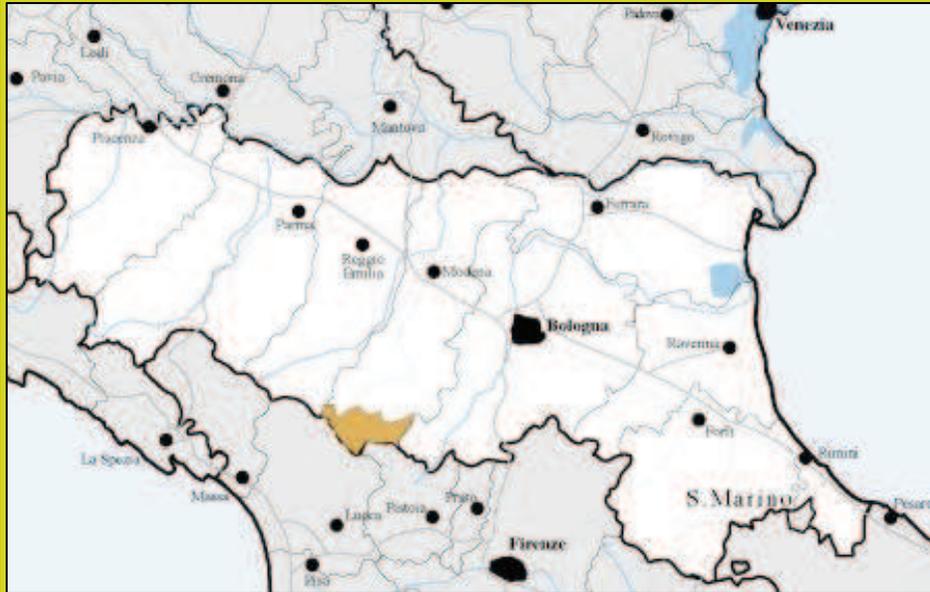
Dr. Nicola Ronchi

Progetto “Atti infermieristici delegati”

Stazione Monte Cimone (MO)

XXV Delegazione Alpina

La nostra realtà



- Frignano
- Val Dragone



La nostra realtà (ospedali)

- **NOCSAE:** Trauma Center e referente per urgenza
- **Policlinico:** urgenze Pediatrico/Ginecologiche
- **Civile di Parma:** Centro per ipotermia
- **H Pedemontani:** Vignola e Sassuolo
- **H Montano:** Pavullo con base Eli SAR
- **PPI Montano:** Fanano

La nostra realtà (ambulanze)

- H Pavullo: medicalizzata
- PPI Fanano: medicalizzata
- H Vignola: automedica+india
- H Sassuolo: india
- Montefiorino: india
- Zocca/Montese: india giorno/ GM notte

NB: tutti gli infermieri 118 sono abilitati ai protocolli autonomi

La nostra realtà (squadre SAR)

- **Serramazzoni (6 IP ok e 7 IP no)**
- **Pievepelago (1 IP ok)**
- **Fanano (1 IP ok)**
- **Pavullo: Elicottero SAR (unico in ER)**

La nostra realtà (squadre SAR)

Medici: 7 territoriali e 9 solo Eli (quasi inesistenti)

Infermieri: 8 abilitati, assunti 118

7 NON abilitati, TI – PS – Rep

5 solo Eli (quasi inesistenti)

Protocolli

Corso di formazione di 8-16 h presso la centrale operativa 118 più affiancamento di 20-40 h con IP esperto e MET.

NB: IP 118 per essere assunto DEVE avere almeno 2 anni di lavoro in AREA CRITICA, quindi già buona esperienza di uso **Simpaticomimetici-Diuretici-Cortisonici-Oppiacei-Ventilazione**

Protocolli

SCA -> ECG Cardio + M.A.N.O. (MONA per gli amanti)

INS.RESP -> Aerosol + C-Pap

EPA -> Lasix + C-Pap

ANAFILASSI -> Adren IM + Cortis + Antist + Ranitidina

ANALGESIA -> Fans e/o Oppiaceo (Fentanest)

IPOGLICEMIA -> Glucosata 5% e Glucosio 33%

EPILESSIA BIMBO -> Micronoan

INT. OPPIACEI -> Narcan

TUBO LARINGEO

Protocolli

La responsabilità di tali manovre oltre che sul singolo operatore ricade sul Responsabile/Dir.Sanitario della struttura (resp. in Eligendo e Vigilando) che ha certificato la formazione del suo personale

AIUTO: l'IP ha sempre la possibilità di contattare in diretta (radio o cel) il MET di turno in centrale operativa a Modena

Protocolli utili al SA

ANALGESIA

ANAFILASSI

IPOGLICEMIA

SCA (Border Line)

Problemi

- **CHI SI ASSUME LA RESPONSABILITA' "IN ELIGENDO" E "IN VIGILANDO"?**

Nel SA non c'è un Direttore Sanitario

LA LEGGE IMPONE CHE PRIMA DI FARE FARMACI UN MEDICO FACCIA DIAGNOSI?! Come ovviare???

- **Chi forma il personale SA non del 118?**
- **Chi autorizza gli IP 118 fuori orario di lavoro?**
- **Chi fa da "consulente medico" all' IP**
- **Dove teniamo i Farmaci? Ognuno ha i suoi? Chi li ripristina? Dove e quando avviene il ripristino?**
- **Chi paga?**

Allegato integrativo: collaborazione tra squadre di terra e Modena Soccorso-DEU AUSL di Modena

L'AUSL di Modena, in considerazioni del fatto che le squadre di terra del SA prevedono frequentemente la presenza di personale medico e infermieristico, dispone quanto segue:

- a. messa a disposizione del materiale per allestire **n° 3 zaini dell'emergenza (così che possano essere posizionati sulle tre le auto** in nostro possesso, che stazionano nei comuni di SerraMazzoni, Fanano e Pievepelago da cui partono le rispettive squadre di soccorso) con dotazione massima equiparabile agli zaini standard utilizzati da Modena Soccorso. **La responsabilità di tale materiale e del reintegro dello stesso è assegnata ad un sanitario, medico o infermiere per ogni squadra**, il cui nome sarà comunicato ufficialmente all'inizio del progetto; in mancanza di tale figura la responsabilità ricade sul Caposquadra. Per quanto concerne **il ripristino del materiale a fine intervento penso che, come accade per le pubbliche assistenze, in mancanza del sanitario possa occuparsene il volontario. Il reintegro potrà avvenire presso il Pronto Soccorso di destinazione del paziente assistito (se Ospedale AUSL di Modena) o, in alternativa, presso la Centrale di Modena Soccorso**
- b. la disponibilità di farmaci **stupefacenti è soggetta alla verifica, presso il SAER, di idonea sistemazione e di procedure adeguate per la detenzione e carico/scarico degli stessi. Luoghi idonei** credo possano diventare il PPI di Fanano, la sede AVAP Serramazzone e la sede Misericordia di Pievepelago, dove sempre è presente personale e si può porre una **cassaforte** con chiave o codice che conoscono/posseggono il caposquadra e i sanitari ed apposito registro di carico/scarico.
- c. l'AUSL rende inoltre disponibile un pacchetto formativo consistente nei corsi riportati di seguito in ordine di **priorità**:

-Addestramento ai protocolli di gestione farmaci autonomamente per gli infermieri

-BLSD, PTC, MIT, PBLIS per Volontari Laici (Come tutti i volontari del soccorso)

-PAM, MIT x sanitari, GEIRA, EPC, Corso Triage Maxiemergenze, ONE per sanitari per un numero massimo di corsi/anno che va da 0 in su, in base ovviamente alle vostre disponibilità di budget, tenendo conto che i sanitari non ancora formati per tali competenze in provincia di Modena saranno attorno le 10-15 unità.

- d. di prevedere l'estensione delle attuali procedure DEU 118 al personale sanitario SAER, qualora il Direttore di Modena Soccorso ne verifichi un curriculum specifico in EU. Gradireste avere da subito i Curricula dei sanitari presenti nella stazione SAER di Modena??? In tal caso ci attiveremo al più presto.

*NOTA personale: quanto indicato in questo allegato integrativo è **soggetto a parere positivo** in sede di discussione **di budget** perché sia la formazione che gli acquisti sono contingentati*

Grazie e tenete botta!!!

Nicola Ronchi, spec.do MEU

