



*Società
Medico Chirurgica
di Ferrara*

Ferrara 7 Giugno 2019
Aula Magna Nuovo Arcispedale Sant'Anna



La gestione in urgenza del paziente con emorragia digestiva: territorio ed ospedali in rete

La visita di un medico mi assicura, quella di due mi atterrisce

Roberto Gervaso

RUOLO DEL 118

Centrale Operativa 118 ed Emergenza preospedaliera

dott. Orazio d'Alessio
U.O. Pronto Soccorso /118 Ausl di Ferrara



Il Sistema Sanitario per l'Emergenza - Urgenza

Fase Preospedaliera

- 1) Sistema di Allarme Sanitario **118**
- 2) Sistema Territoriale di Soccorso

Fase Ospedaliera

Pronto soccorso e P.P.I
DEA I e DEA II livello

1) Sistema di Allarme Sanitario C.O.

- **Processa** le richieste di soccorso secondo definiti protocolli
- **Identifica** il codice di intervento: **BIANCO VERDE GIALLO ROSSO**
- **Invia** il mezzo di soccorso più idoneo
- **Coordina** la rete di tutto il **Sistema di Soccorso**



Tipologia del Luogo in cui si e' verificato l'Evento

S = strada

P = uffici ed esercizi pubblici

Y = impianti sportivi

K = casa

L = impianti lavorativi

Q = scuole

Z = altri luoghi

Classe di Patologia presunta o riscontrata

CODICE

C01= traumatica

C02= cardiocircolatoria

C03=respiratoria

C04=neurologica

C05=psichiatrica

C06=neoplastica

C07=intossicazione

C08=metabolica

C09=GASTROENTEROLOGICA

C10=urologica

C11=oculistica

C12=otorinolaringoiatra

C13=dermatologica

C14=ostetrico ginecologica

C15=infettiva

C19=ALTRA PATOLOGIA

C20=patologia non identificata

...

esempio di invio su PC di Servizio di Emergenza

luogo

K

codice patologia

C09

codice colore

Giallo

Codice Emergenza				Orario di creazione/modifica		POSIZIONE GPS	OBETTIVO
10015299				16/06/2010 09:30			NON DISP.
Modalità attivazione	Luogo	Patologia	Criticita'	CONNESSIONE			
	Z	C02	ROSSO	BATTERIA 12.5V			
Indirizzo/Riferimenti							
comune : FERRARA - FERRARA							
indirizzo : CSO DELLA GIOVECCA, 203							
riferimento : -							
telefono : 3209794136							
Intervista/Note							
C02 = CARDIOCIRCOLATORIA							
RESPIRA SI, COSCIENTE NO - STUDIO MEDICO							
DOTT.SSA RICCIARDELLI							
VICTORFERRARA				NUOVO INTERVENTO Pervenuto dalla centrale.		16/06/2010 09:31	

Foto D. Canella Servizio Audiovisivi Azienda Ospedaliero - Universitaria S. Anna Ferrara



2) Sistema Territoriale di Soccorso

- Mezzi di Soccorso
- Operatori del Soccorso: “**Team Multiprofessionale**”

Medico 118
Infermiere 118
Autista Soccorritore



“CATENA” DEL SOCCORSO TERRITORIALE nelle emorragie digestive

Allarme
precoce

Triage
sul posto

Trattamento
preospedaliero

Centraliz-
zazione

Trattamento
ospedaliero

RUOLO DEL 118

1. DISPATCH C.O
2. QUICK LOOK
3. STABILIZZAZIONE
4. COMUNICAZIONE invio pz al medico di PS II livello

Quando possibile possono essere eseguiti:

- E.R.
- ECG
- somministrazione di cristalloidi e farmaci se necessari
- C.V.
- Non indicato il SNG

CASO CLINICO 1

R.A.
UOMO
84 aa
PENSIONATO

CHIAMATA AL 118

Ore 21,30 : codice K C19 GIALLO invio ABZ ILS

Ore 21, 45 : arrivo sul posto

Riferita MELENA da 20gg e da 2gg circa DOLORE TORACICO
gia' prescritta Colon con preparazione a domicilio (NON ESEGUITA)

PV : FR 20

Sat 02 96% in aa

FC 52 + ECG nei limiti della norma

PA 140/80

GLIC 72

GCS 15

Ore 22,03 : arrivo in PS Spoke

TRIAGE OSPEDALIERO

- 2003 ricovero per MELENA da Ulcera Bulbare
EMOTRASFUSO E ASPORTAZIONE DI ADENOMA SIGMA
- Diverticolosi del colon
- Cardiopatia Ipertensiva
- Iperuricemia
- Ipercolesterolemia

AMBULATORIO PRONTO SOCCORSO SPOKE

Ore 22,09 lamenta dolori intermittenti lombare addominale e Toracico (?)

Si presenta agitato

- PV nella norma
- Si somm 2 fl zantac + ½ fl di diazepam
- Esami Ematochimici : **Emocromo HB 4,9**

RICOVERO SPOKE

Ore 00,00 ricovero “ANEMIZZAZIONE IN RIFERITA MELENA...”
- PV: PA 120/60 Sat 02 100% in aa FC 95

SI DISPONE PER EMOTRASFUSIONE (1 SACCA)
+ ISOLYTE INFUS

Ore 02,07 Nuovo Episodio di Melena
SI INFONDE 2 SACCA DI EMAZIE CONCENTRATE
SI RICHIEDE EMOCROMO PER URGENZA CONA

Ore 08,00 nelle consegne: pz anemizzato di ndd con richiesta di type screen
ed in attesa di emocromo

RICOVERO

Ore 12,19 emocromo HB 5,9 (risposta) - si trasfondono due sacche e si richiede Emo Poct di controllo

si contatta EGDS d'Urgenza Cona e si condivide il percorso da seguire.

7.3 Pz stabile giunto in PS o ricoverato in reparto Spoke:

se stabile e non ha mai avuto momenti di instabilita' o non e' un epatopatico noto

Il medico che ha in carico contattera' l'endoscopista di riferimento:

- TIMING ENDOSCOPICO + SEDE DI ESECUZIONE

A) trasferimento d'urgenza HUB se Hb e PV alterati **B)** EGDS HUB il giorno dopo

Ore 10,33 EGDS HUB (no segni di sanguinamento) rientro in SPOKE

CASO CLINICO 2

C.T.
UOMO
ETA' 74
pensionato

PRONTO SOCCORSO SPOKE

Ore 18,00 giunge con mezzi propri inviato dal curante per **“Dispnea e Scompenso CC”**

- Riferita MELENA no epatopatie
- Riferita dai familiari Assunzione di alcune Bs di FANS
- In TAO
- PV Pa 90/60 SatO2 98% in aa Glic 155 Ecg

PRONTO SOCCORSO SPOKE

- 18,10** Esame Obiettivo : pallore cutaneo
addome globoso trattabile con dolenza diffusa
- E.R : ampolla vuota con tracce di feci picee
 - Esami Ematochimici : **HB 5,4 INR 7,8**

Come da Procedura E.D.:

- Score di Blacthford >4
- si contatta Reperibile E.D.
- farmaci: 2 fl pantoprazolo ev + Sf 100 + 1 fl Vit.K
- si condivide con Endoscopista la centralizzazione presso HUB

Ore 19,00 si contatta Hub e si trasferisce con ABZ 118 ILS

Tab. 1 Score di Blacthford

Parametro	Punteggio
Azotemia (mg/dl)	
≥ 18 e < 22	2
≥ 22 e < 28	3
≥ 28 e < 70	4
≥ 70	6
Hb uomo (g/dl)	
≥ 12 e < 13	1
≥ 10 e < 12	3
< 10	6
Hb donna (g/dl)	
≥ 10 e < 12	1
< 10	6
Pressione sistolica	
≥ 100 e < 109	1
≥ 90 e < 99	2
< 90	3
Altri markers	
FC > 100 bpm	1
melena	1
sincope	2
scompenso cardiaco	2
epatopatia	2

GRAZIE
per l'attenzione