2° CONGRESSO
NAZIONALE SIEMS
PATOLOGIE TEMPO-DIPENDENTI: OHCA
Raccolta dati e news
TOMMASO DEIANA - Ares 118

IL PROBELMA DELLA RACCOLTA DATI… LE MAGGIORI CRITICITA':

- *NON PRESENTE ,AD OGGI, UN REGISTRO ACC CONDIVISO A LIVELLO NAZIONALE*
- *DIFFICOLTA' NEL REPERIRE ALCUNI DATI NEI REGISTRI PRESENTI*
- *SCHEDE ACC IN ALCUNI CASI INCOMPLETE O NON COMPILATE*

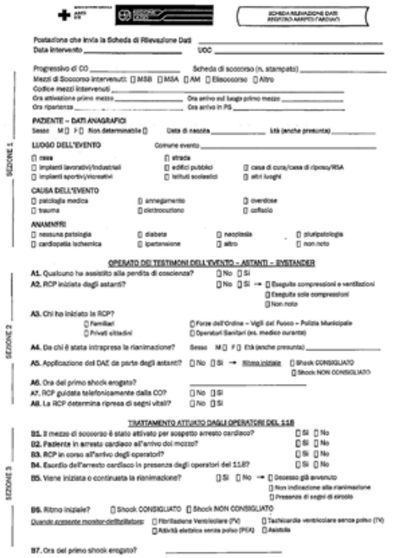
IL PROBELMA DELLA RACCOLTA DATI…
STRATEGIA ADOTTATA DAL GRUPPO DI LAVORO OHCA SIEMS:

REGISTRI ACC: ARES 118 - AREU

PERIODI DI RIFERIMENTO PRE-PANDEMIA:

- 14 – 23 Gennaio 2019
- 15 – 24 Aprile 2019
- 15- 24 Luglio 2019
- 14 – 23 Ottobre 2019

- TOTALE ANALISI: 40 GG COMPLESSIVI DELL'ANNO 2019



SCHEDA RILEVAZIONE DATI ARRESTO CARDIOCIRCOLATORIO

Postazione che invia la Scheda di Rilevazione Dati _____
Data intervento _____ UOC _____

Progressivo di CO _____ Scheda di soccorso (n. stampato) _____
Mezzi di Soccorso intervenuti: ☐ MSB ☐ MSA ☐ AM ☐ Elisoccorso ☐ Altro
Codice mezzi intervenuti _____
Ora attivazione primo mezzo _____ Ora arrivo sul luogo primo mezzo _____
Ora ripartenza _____ Ora arrivo in PS _____

PAZIENTE – DATI ANAGRAFICI
Sesso M ☐ F ☐ Non determinabile ☐ Data di nascita _____ Età (anche presunta) _____

SEZIONE 1

LUOGO DELL'EVENTO Comune evento _____
☐ casa ☐ strada
☐ impianti lavorativi/industriali ☐ edifici pubblici ☐ casa di cura/casa di riposo/RSA
☐ impianti sportivi/ricreativi ☐ istituti scolastici ☐ altri luoghi

CAUSA DELL'EVENTO
☐ patologia medica ☐ annegamento ☐ overdose
☐ trauma ☐ elettrocuzione ☐ soffocio

ANAMNESI
☐ nessuna patologia ☐ diabete ☐ neoplasia ☐ pluripatologia
☐ cardiopatia ischemica ☐ ipertensione ☐ altro ☐ non noto

OPERATO DEI TESTIMONI DELL'EVENTO – ASTANTI – BYSTANDER

SEZIONE 2

A1. Qualcuno ha assistito alla perdita di coscienza? ☐ No ☐ Sì
A2. RCP iniziata dagli astanti? ☐ No ☐ Sì → ☐ Eseguite compressioni e ventilazioni ☐ Eseguite sole compressioni ☐ Non noto
A3. Chi ha iniziato la RCP?
☐ Familiari ☐ Forze dell'Ordine – Vigili del Fuoco – Polizia Municipale
☐ Privati cittadini ☐ Operatori Sanitari (es. medico curante)
A4. Da chi è stata intrapresa la rianimazione? Sesso M ☐ F ☐ Età (anche presunta) _____
A5. Applicazione del DAE da parte degli astanti? ☐ No ☐ Sì → Ritmo iniziale ☐ Shock CONSIGLIATO ☐ Shock NON CONSIGLIATO
A6. Ora del primo shock erogato? _____
A7. RCP guidata telefonicamente dalla CO? ☐ No ☐ Sì
A8. La RCP determina ripresa di segni vitali? ☐ No ☐ Sì

TRATTAMENTO ATTUATO DAGLI OPERATORI DEL 118

SEZIONE 3

B1. Il mezzo di soccorso è stato attivato per sospetto arresto cardiaco? ☐ Sì ☐ No
B2. Paziente in arresto cardiaco all'arrivo del mezzo? ☐ Sì ☐ No
B3. RCP in corso all'arrivo degli operatori? ☐ Sì ☐ No
B4. Esordio dell'arresto cardiaco in presenza degli operatori del 118? ☐ Sì ☐ No
B5. Viene iniziata o continuata la rianimazione? ☐ Sì ☐ No → ☐ Decesso già avvenuto ☐ Non indicazione alla rianimazione ☐ Presenza di segni di circolo
B6. Ritmo iniziale? ☐ Shock CONSIGLIATO ☐ Shock NON CONSIGLIATO
Quando accessibile monitor-defibrillatore: ☐ Fibrillazione Ventricolare (FV) ☐ Tachicardia ventricolare senza polso (TV) ☐ Attività elettrica senza polso (PEA) ☐ Asistolia
B7. Ora del primo shock erogato? _____

B8. Gestione avanzata delle vie aeree? ☐ No ☐ Sì → ☐ IOT ☐ Presidio sovraglottico
B9. Accesso vascolare? ☐ No ☐ Sì → ☐ EV ☐ IO
B10. Somministrazione farmaci? ☐ No ☐ Sì → ☐ ADRENALINA - dose tot. _____ ☐ AMIODARONE - dose tot. _____
B11. Applicazione massaggiatore meccanico? ☐ No ☐ Sì
B12. Ritorno al circolo spontaneo (ROSC)? ☐ No ☐ Sì → Ora del ROSC _____
B13. Durata complessiva della rianimazione? _____ *(minuti)*
B14. Ottenuto il ROSC, è stato effettuato un ECG 12-derivazioni? ☐ No ☐ Sì

ESITO – TRASPORTO

SEZIONE 4

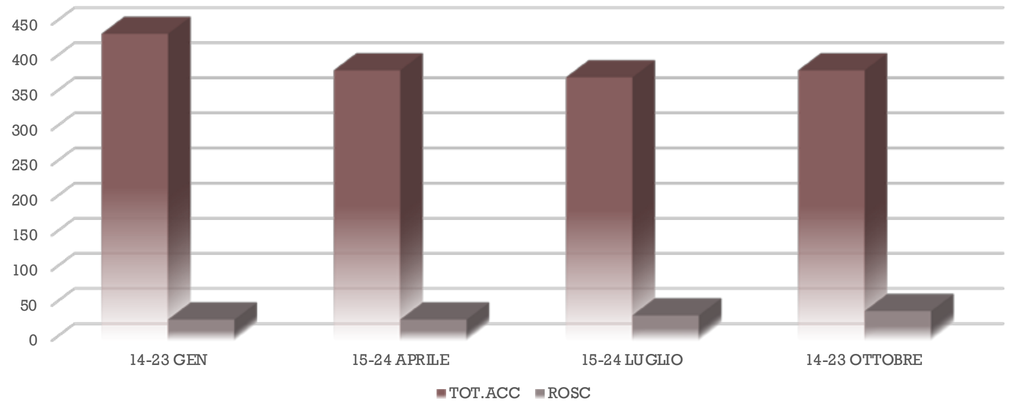
C1. Il paziente è deceduto sul posto? ☐ No ☐ Sì
C2. Il paziente è stato trasportato? ☐ No ☐ Sì
C3. E' stata effettuata RCP durante il trasporto? ☐ No ☐ Sì
C4. In quale Pronto Soccorso è stato trasportato? _____
C5. Numero GIPSE identificativo? _____
C6. Esito del soccorso?
☐ Deceduto sul posto
☐ Deceduto durante il trasporto
☐ Giunge vivo in PS, dopo ROSC
☐ Giunge in PS con RCP in corso
C7. Il paziente è deceduto in Pronto Soccorso? ☐ Sì ☐ No ☐ Non noto
C8. Ritieni che l'evento soddisfi i criteri della morte cardiaca improvvisa? ☐ Sì ☐ No ☐ Non noto
SI DEFINISCE "MORTE CARDIACA IMPROVVISA" IL DECESSO AVVENUTO PER CAUSE CARDIOVASCOLARI ENTRO 1 ORA DALL'INSORGENZA DEI SINTOMI, IN SOGGETTI IN PIENO BENESSERE O IN CUI LO STATO DI MALATTIA CRONICA NON FACEVA PREVEDERE TALE ESITO.

NOTE
_____
_____
_____

NOME DELL'OPERATORE SANITARIO COMPILATORE (stampatello) _____

TOMMASO DEIANA - Ares 118

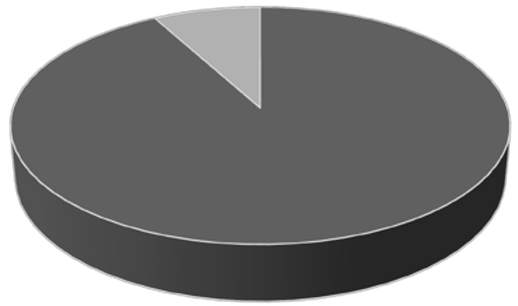
DATI REGIONI LOMBARDIA E LAZIO (ABITANTI: 16 MILIONI CA)



TOMMASO DEIANA - Ares 118

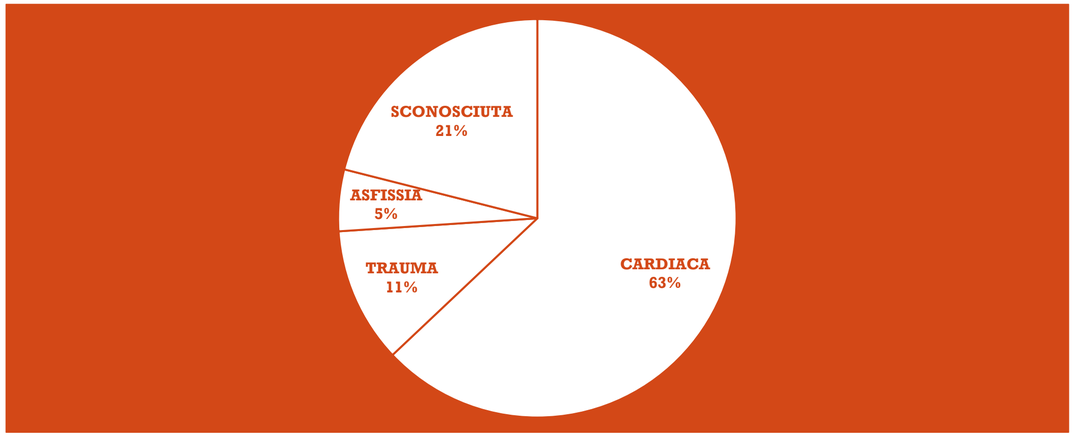
PERCENTUALE SOPRAVVIVENZA EXTRA-OSPEDALIERA

TOT. ACC: 1582
TOT. ROSC: 138
SOPRAVVIVENZA: 9%



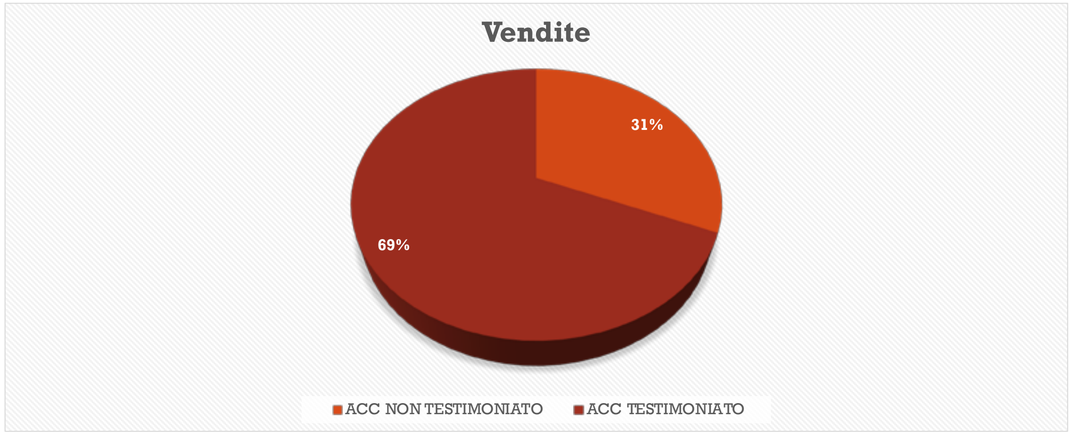
TOMMASO DEIANA - Ares 118

EZIOLOGIA ACC



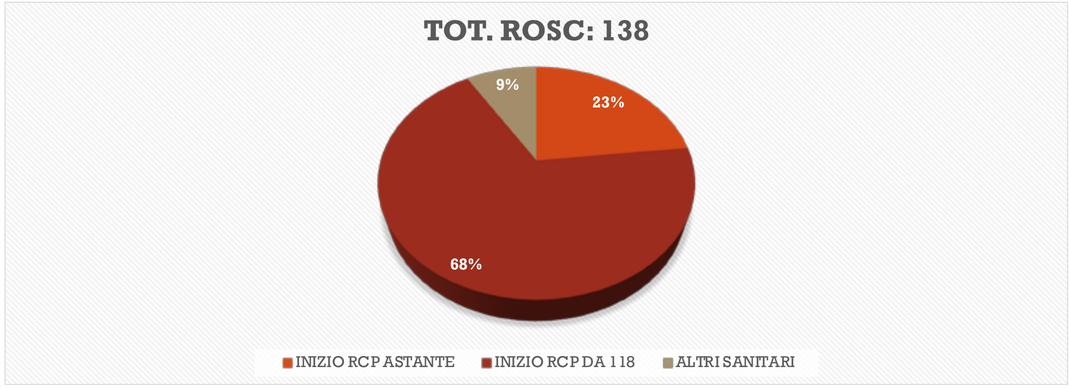
TOMMASO DEIANA - Ares 118

IL RUOLO DEL SOCCORRITORE «OCCASIONALE»
ACC TESTIMONIATO



TOMMASO DEIANA - Ares 118

IL RUOLO DEL SOCCORRITORE OCCASIONALE: INIZIO RCP PRIMA DELL'ARRIVO 118



TOMMASO DEIANA - Ares 118

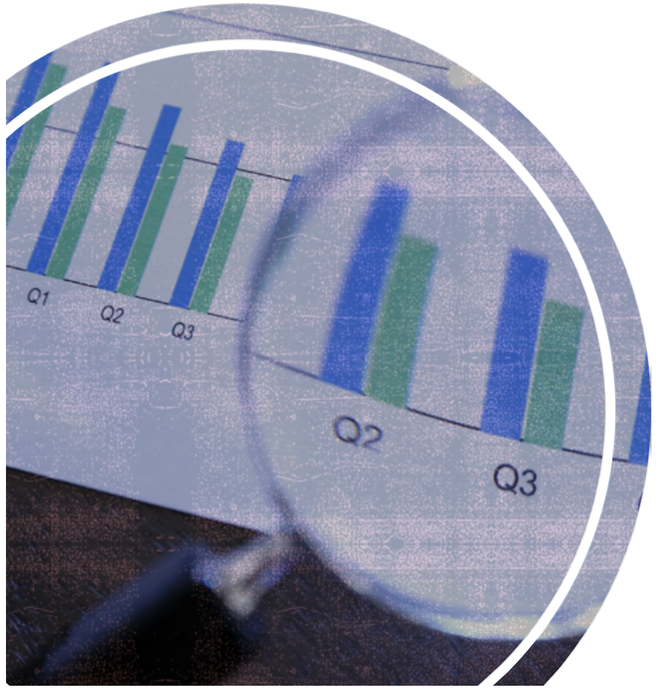
CONCLUSIONE E DISCUSSIONE

DIFFICOLTA' NEL REPERIRE DATI CERTI E DOCUMENTATI

ALTA INCIDENZA DI MORTI CARDIACHE IMPROVVISE ANCHE AL DI SOTTO DEI 60 ANNI (1,2\1000 AB.\ANNO)

ALTA FREQUENZA DI ACC TESTIMONIATI

PERCENTUALE DI SOPRAVVIVENZA PIU' ALTA RISPETTO AL DECENNIO PRECEDENTE



CONCLUSIONE E DISCUSSIONE

- SI CONFERMA L'ENORME IMPORTANZA DELL'INIZIO PRECOCE DI RCP E DEFIBRILLAZIONE (FV, TVSP=65%)
- IL CITTADINO «FORMATO»: RISORSA INDISPENSABILE PER INNALZARE ULTERIORMENTE LA PERCENTUALE DI SOPRAVVIVENZA OHCA
- DISCREPANZE IN BASE AD AREA GEOGRAFICA PER REPERIMENTO DATI, TEMPI DI INTERVENTO, PERCENTUALE DI SOPRAVVIVENZA.

TOMMASO DEIANA - Ares 118

OBIETTIVI E «BUONI PROPOSITI»
AUSPICABILE UN COMUNE REGISTRO ACC A LIVELLO NAZIONALE
FAR SI CHE CI SIA LA MIGLIORE COOPERAZIONE POSSIBILE PER POTER REPERIRE I DATI DI TUTTE LE C.O. D'ITALIA
ANALIZZARE I DATI COSTANTEMENTE (ES. CADENZA MENSILE? SEMESTRALE?)
ORGANIZZARE UN GRUPPO DI LAVORO CHE SI POSSA INCONTRARE A CADENZA REGOLARE
TOMMASO DEIANA - Ares 118

OBIETTIVI E «BUONI PROPOSITI»:

- PUNTARE ALLE MIGLIORI PERFORMANCES POSSIBILI DEGLI OPERATORI 118
- AUMENTARE IL N° DI CITTADINI FORMATI AL BLSD
- TRASMETTERE AL CITTADINO L'IMPORTANZA DEL SUO APPORTO COME OPERATORE BLSD

2° CONGRESSO
NAZIONALE SIEMS
THANK
YOU
FOR
YOUR
ATTENTION
alamy

Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

Torna all'inizio