

# Tavola rotonda - Percorso ictus, aspetti organizzativi e strategie di miglioramento

Esito del questionario: Azioni Prioritarie

*Dr. Andrea Zini – Dr. Marco Longoni*  
*Discussant*

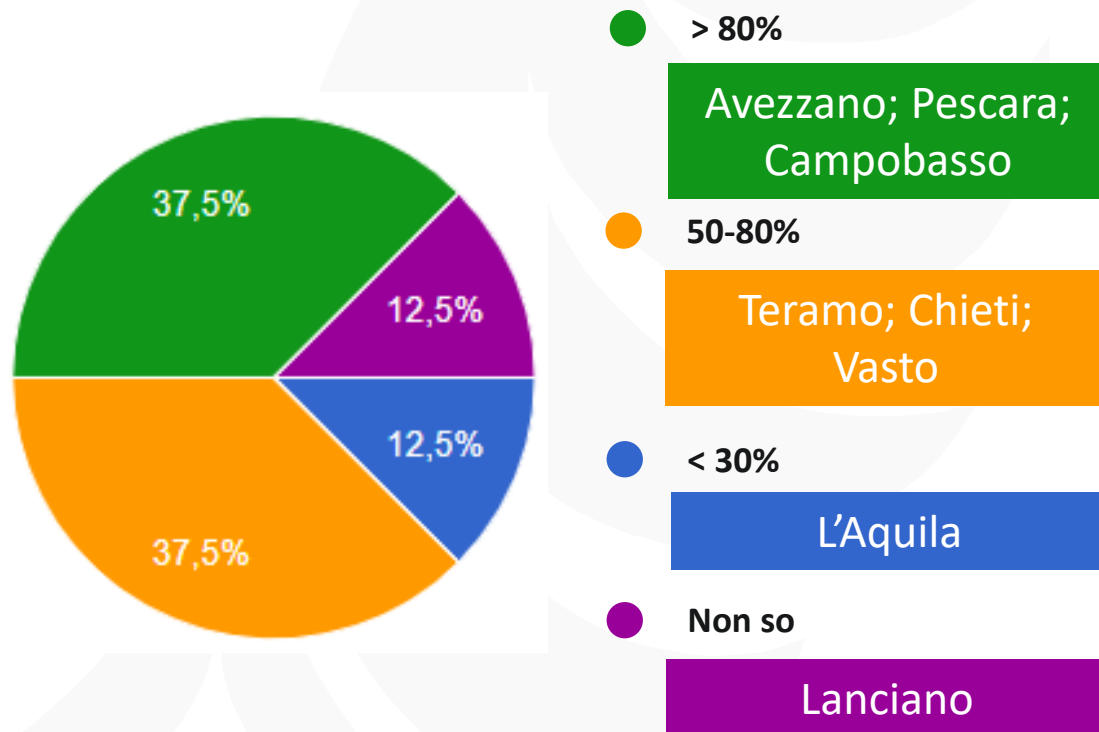
**angela** 

LASCIA IL SEGNO

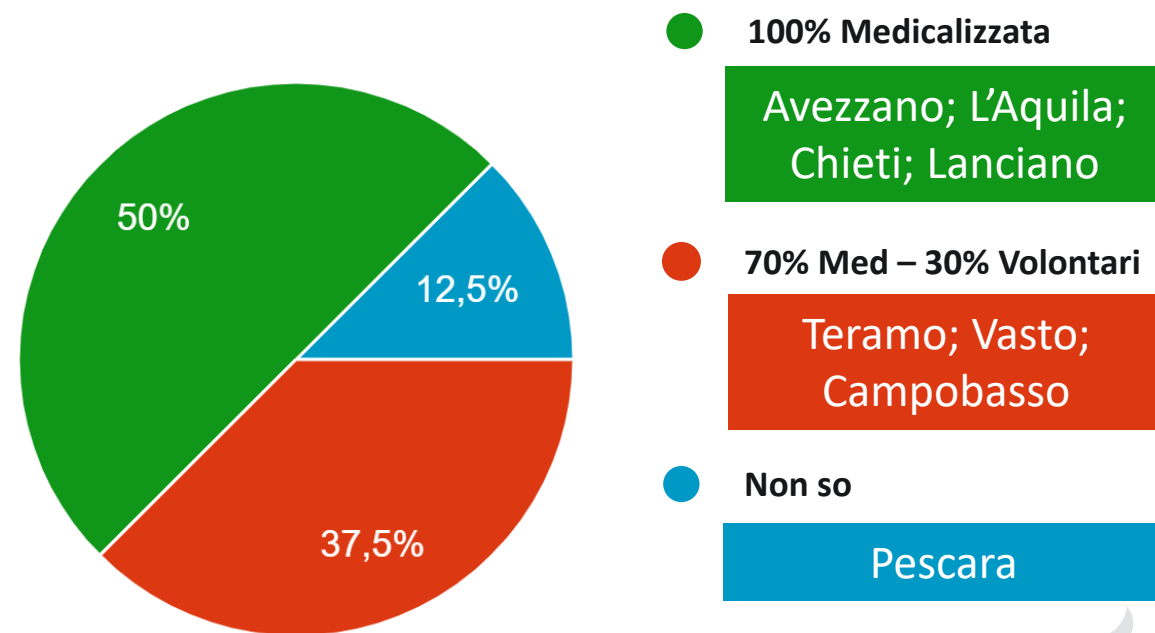


# Fase Pre-ospedaliera: Arrivo del paziente in Ospedale

In caso di sospetto ictus, con quale frequenza il paziente si reca nel Tuo ospedale in AMBULANZA?



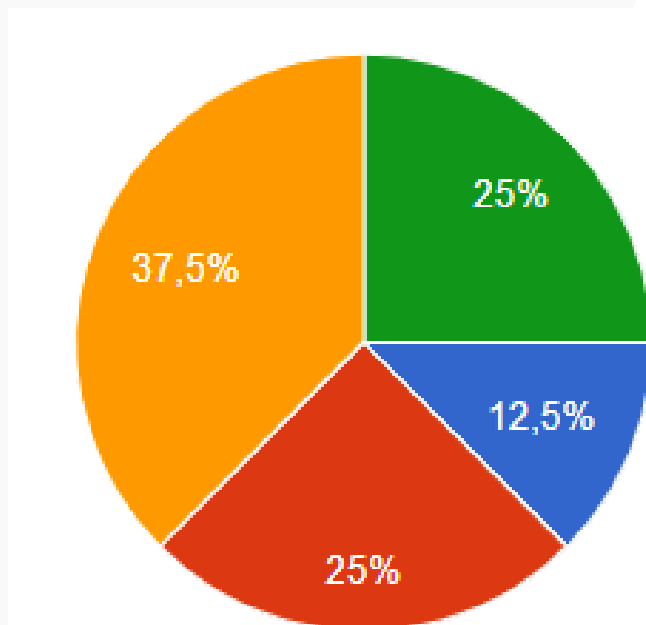
Frequenza paziente accompagnato da ambulanza INFERMIERISTICA/MEDICALIZZATA o da PERSONALE VOLONTARIO?





## Azione Prioritaria: PRENOTIFICA

In caso di sospetto ictus, con quale frequenza il personale delle ambulanze **PRENOTIFICA** l'ospedale in anticipo?



- > 80%  
Lanciano; Vasto
- 50-80%  
Avezzano; Teramo;  
Pescara;
- 30-50%  
L'Aquila; Campobasso
- <30%  
Chieti

# Azioni anticipate in fase pre-ospedaliera

1. FASE PRE-OSPEDALIERA



	Avezzano	L'Aquila	Teramo	Chieti	Pescara	Lanciano	Vasto	Campobasso
Raccolta Anamnesi; Ora esordio; Numero Parente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Stick Glicemico	✓		✓	✓		✓	✓	
ECG	30-50% dei casi		✓				✓	
Inserimento accessi venosi	✓		✓			✓	✓	✓
Trattamento PA	✓		✓			✓	✓	✓
Prelievi Ematici	✓		✓					

# Fase Pre-ospedaliera

1. FASE PRE-OSPEDALIERA

MESSAGGI CHIAVE DAL QUESTIONARIO

**1** OTTIMIZZARE LA PRENOTIFICA

**2** AUMENTARE LE AZIONI ESEGUITE  
DAI SERVIZI DI EMERGENZA

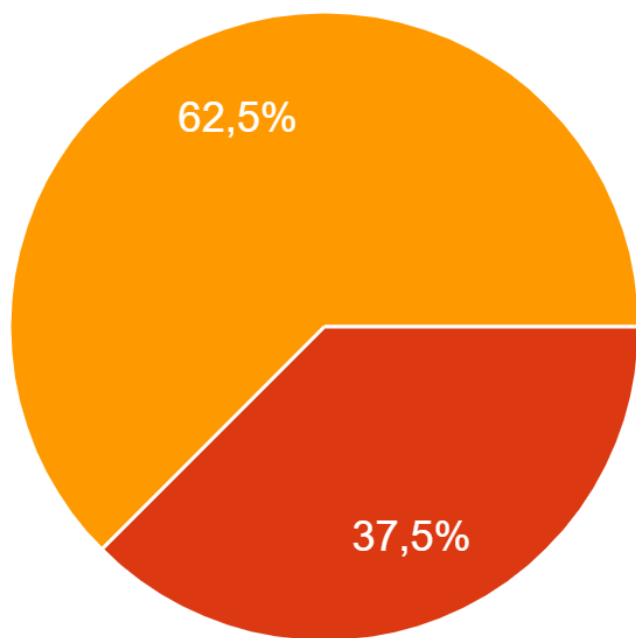
**3** SVILUPPARE SINERGIA COL 118:  
DEFINIRE AZIONI; FORMAZIONE



# Esami Ematici



Nel tuo ospedale, gli esami del sangue **vengono attesi** per procedere al trattamento trombolitico?



- **No, attendo piastrine e coagulazione solo quando sono presenti controindicazioni in anamnesi**

Avezzano; L'Aquila; Chieti;  
Pescara; Lanciano

- **Si, attendo solo la conta piastrinica e parametri della coagulazione**

Teramo; Vasto; Campobasso

# Esami Ematici



## MESSAGGI CHIAVE DAL QUESTIONARIO

**1** NON ATTESA ESAMI EMATICI QUANDO NON SO PRESENTI CONTROINDICAZIONI IN ANAMNESI

**2** SINERGIA COL LABORATORIO ANALISI

Linee Guida ISO 2020  
Raccomandazione 9.3 – Grado Forte a Favore

Test di laboratorio (conta piastrinica **quando indicato**, INR/PT e PTT **nei pazienti portatori di coagulopatie o in terapia anticoagulante**) ed ogni caso, disponibili il più rapidamente possibile

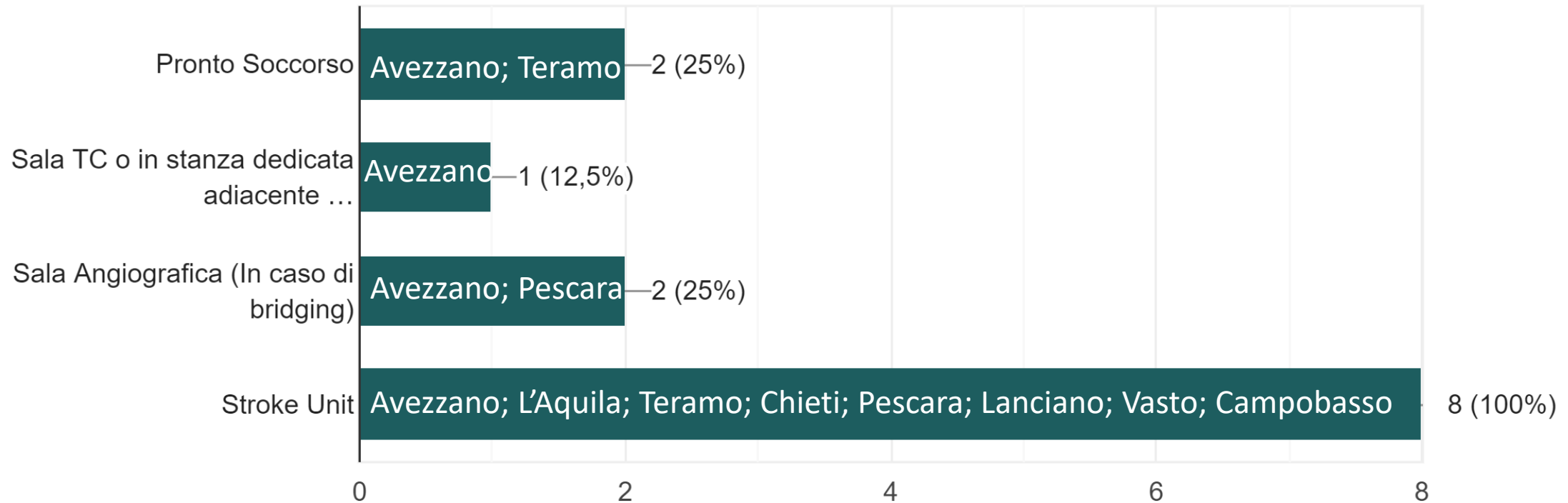


ISO  
ITALIAN STROKE ORGANIZATION

# AZIONE PRIORITARIA: TRATTAMENTO IN TC



Dove viene iniziato il trattamento del paziente ictus nel Tuo ospedale?





# AZIONE PRIORITARIA: TRATTAMENTO IN TC



MESSAGGI CHIAVE DAL QUESTIONARIO

**1** TRATTARE I PAZIENTI IN SALA TC O STANZA ADIACENTE

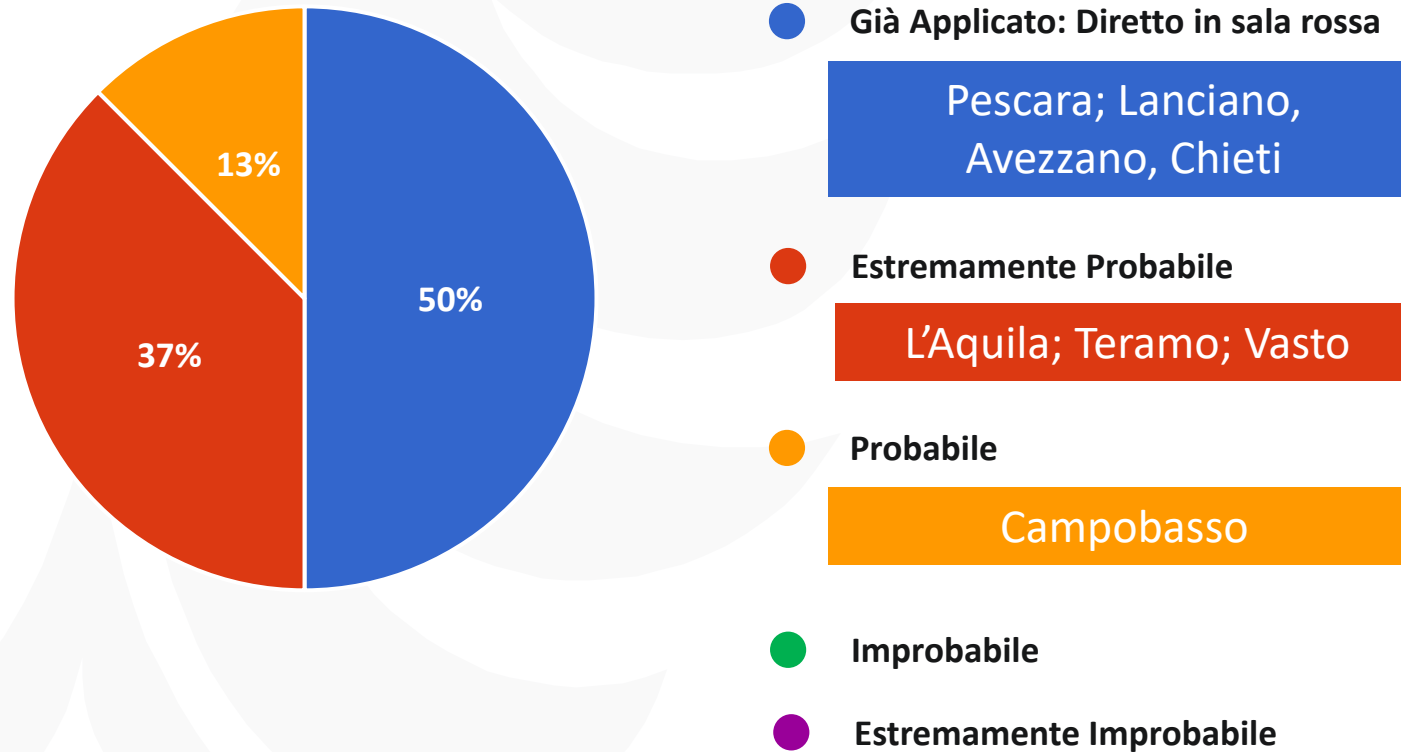
**Il trattamento in TC rappresenta l'azione più efficace per la riduzione delle tempistiche**



# AZIONE PRIORITARIA: TRATTAMENTO DIRETTO IN TC – BYPASS TRIAGE



Con quale probabilità il trasporto diretto del paziente in TC o trasporto diretto in Sala Rossa (Bypass Triage) verrebbe applicato nel Tuo ospedale?



# AZIONE PRIORITARIA: TRATTAMENTO DIRETTO IN TC – BYPASS TRIAGE



MESSAGGI CHIAVE DAL QUESTIONARIO

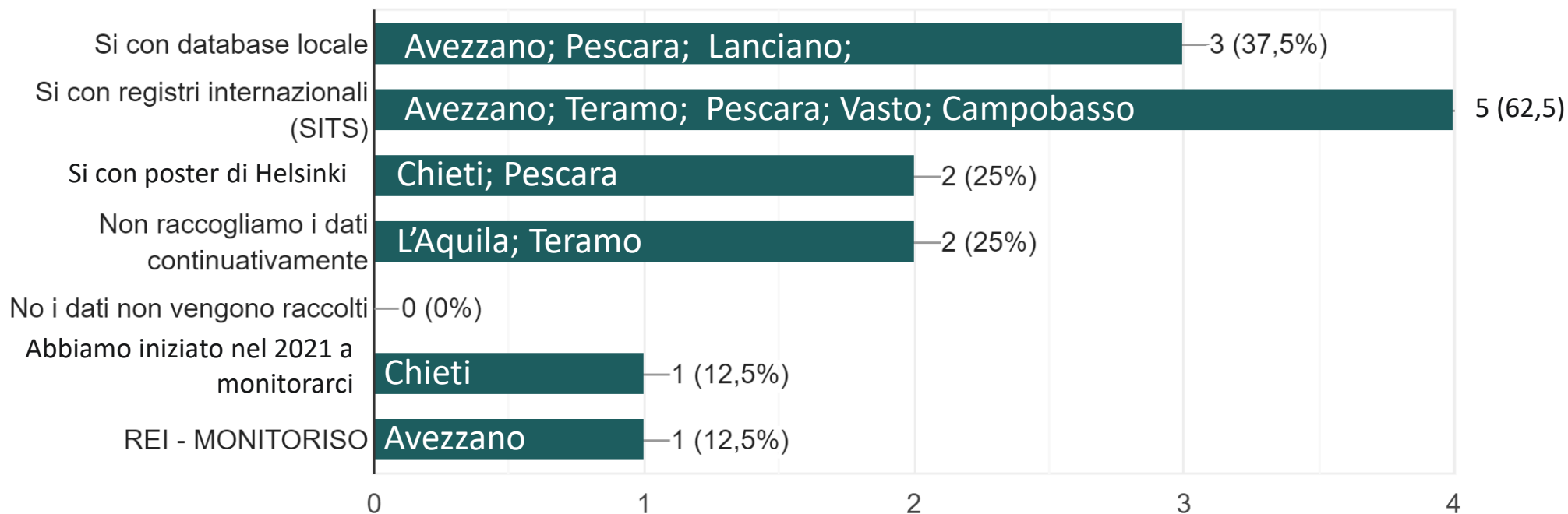
**1** CONDIVISIONE ESPERIENZE DEI CENTRI CHE BYPASSANO IL TRIAGE

**2** APPLICAZIONE POSSIBILE IN TUTTI I CENTRI

# AZIONE PRIORITARIA: Monitoraggio continuo



Nel Tuo ospedale vengono raccolti i dati per il monitoraggio **continuo** di qualità?



# Discussione: ottimizzazione dei percorsi ictus e riduzione dei tempi

## Fase pre-ospedaliera

- Target 80% Prenotifica
- Azioni anticipate: ECG...



## Non attesa Esami Ematici

- Condivisione delle criticità e problematiche dei centri



## Trattamento in TC

- Progetto Pilota: 1 mese di trattamento in TC



## Diretto in TC-Bypass Triage

- Condivisione dai centri che lo hanno applicato



## Monitoraggio continuo di Qualità

- Target: 100% Partecipazione MonitorISO 2021
- 1 mese di monitoraggio con poster di Helsinki



FAD SINCRONA

# ICTUS

ORGANIZZAZIONE E QUALITÀ

*Abruzzo  
e Molise*

18 FEBBRAIO 2021

# angela



LASCIA IL SEGNO