

ASP COSENZA

PROTOCOLLO TELETRASMISSIONE ECG NEL PERCORSO DEL DOLORE TORACICO

L'attività della telecardiologia per la Rete STEMI ASP Cosenza è così composta:

RETE TERRITORIALE EXTRAOSPEDALIERA

Paziente soccorso dal SUEM 118

1. L'attività di rete incomincia con l'esecuzione dell'ECG sul luogo del soccorso del paziente da parte del medico del 118 che esegue una prima attività di filtro sull'elettrocardiogramma, nel sospetto di Sindrome Coronarica Acuta invia l'ecg all'UTIC di riferimento territoriale (automaticamente la Centrale Operativa (CO) del 118 riceverà una copia di tutte le trasmissioni per l'archiviazione).

2. La Stazione ricevente dell'UTIC territoriale, **oltre a stampare automaticamente il tracciato**, si attiva con un duplice allarme, uno acustico e l'altro visivo sul display. Il medico UTIC, prontamente, analizza l'ecg, **e tramite la CO118 verrà messo in comunicazione con l'ambulanza in modo da avere l'anamnesi del paziente e comunicare la propria consulenza cardiologica**. Automaticamente il tracciato viene archiviato nel server in una cartella riservata ai tracciati provenienti dalle ambulanze. La centrale operativa provvederà ad inserire i dati anagrafici sul tracciato ecg che si aggiungerà all'elenco dell'anagrafica presente sul server MUSE. Dopo tale inserimento il tracciato potrà essere usato per tutti gli scopi previsti dal progetto telecardiologia ed in modo particolare per eventuali confronti con tracciati preesistenti.

Questo consente nel più breve tempo possibile di scegliere il percorso clinico terapeutico previsto dalle linee guida secondo **le seguenti** 4 modalità:

- **paziente con STEMI o SCA ad elevato rischio** da trasportare alla Cardiologia Hub per emodinamica di competenza territoriale.
- **paziente con STEMI** da sottoporre a trombolisi preospedaliera e da trasportare comunque ad una Cardiologia Hub per emodinamica di competenza territoriale.
- **Paziente con SCA-NSTE** (angina instabile o infarto miocardico senza sopraslivellamento del tratto ST) o altra patologia non meglio definita, da trasportare al PS dell'UTIC di competenza territoriale non avendo criteri per essere sottoposto a coronarografia in emergenza.
- **paziente con patologie che necessitano di valutazione cardiocirurgica urgente** (es dissezione aortica) da trasportare al DEA di una UTIC con supporto di Cardiocirurgia.

In caso di mancata risposta o fallita trasmissione viene applicato il protocollo del dolore toracico da parte del 118 ed esplicitato nello schema allegato.

3. La CO 118, metterà **sempre** in contatto il medico del 118 con il medico dell'UTIC di competenza **su linea telefonica registrata, che è l'unica modalità valida dal punto di vista medico-legale**.
4. Contemporaneamente, al fine di ottimizzare i tempi di trasferimento e la priorità delle procedure in sala di emodinamica, la CO 118, in caso di **consulenza cardiologica che identifica un percorso** di STEMI o SCA ad elevato rischio, allerta il centro HUB di emodinamica di competenza territoriale telefonicamente mediante il numero dedicato, **inoltrando contestualmente il tracciato del paziente**.
5. La **capacità del sistema di inviare molto rapidamente sia l'ECG a 12 derivazioni che i parametri vitali in tempi rapidissimi**, consente di poter allertare prontamente l'UTIC e affrontare prontamente le situazioni che possano emergere in ogni singola specifica situazione, anche durante il trasporto **modificando, se necessario, il percorso scelto**. E' inoltre possibile la monitorizzazione continua del paziente e la trasmissione di quanto monitorizzato **a fine missione; in questo modo esiste una tracciabilità piena dell'evoluzione del paziente nella missione con la possibilità di un'analisi post-evento molto approfondita e completa**.

Paziente che giunge autonomamente in Pronto Soccorso con UTIC

6. Viene attivato il protocollo del dolore toracico. L'ECG viene immediatamente trasmesso in UTIC e sul tablet del medico di guardia che sarà allertato col telefono rosso. Il medico UTIC, prontamente, analizza l'ECG e trasmette al PS il referto dell'ECG che permetterà al medico del PS di seguire il percorso clinico terapeutico previsto dalle linee guida. In caso di diagnosi di STEMI il Medico del PS, sentito, se necessario, il cardiologo consulente, provvederà ad allertare il 118 e il centro HUB di emodinamica competente per territorio, mediante il numero dedicato **inoltrando contestualmente il tracciato del paziente**.

Paziente che giunge autonomamente in "Pronto Soccorso di ospedale senza UTIC" o "PPI"

Si segue lo stesso iter del paziente soccorso dal 118.

Protocollo per urgenze cardiologiche non STEMI (NSTEMI)

L'ECG viene immediatamente trasmesso in UTIC e sul tablet del medico di guardia che sarà allertato col telefono rosso.

Il medico UTIC, prontamente, analizza l'ECG e trasmette, all'apparecchio inviante e alla CO 118, il referto dell'ECG che permetterà al medico del 118, sentito se necessario il cardiologo, di seguire il percorso clinico terapeutico opportuno (ricoverarlo in UTIC o farlo transitare dal PS di riferimento per una migliore valutazione).

PERCORSO INTRAOSPEDALIERO

Una volta stabilita la diagnosi di STEMI il paziente transita senza fermarsi dal PS ed arriva direttamente in cardiologia/emodinamica e l'emodinamista, insieme al Cardiologo di guardia, verificano la diagnosi di STEMI e decidono se eseguire in urgenza la coronarografia e l'eventuale rivascolarizzazione con PCI o PCI Rescue, secondo linee guida.

Mentre il paziente transita dal PS il personale del 118 provvederà a fornire, al medico del PS, i dati necessari per formalizzare il ricovero del paziente trasportato.

Utilizzando il protocollo della Rete STEMI, le azioni degli attori della rete e i relativi tempi sono tutti registrati, tracciabili e analizzabili secondo un modello a tre livelli:

- dati e tempi relativi all'invio dell'ECG preospedaliero e le informazioni cliniche collegate;
- tempi di trasporto del paziente da parte dell'equipaggio del 118 ed eventuali ulteriori dati clinici connessi allo STEMI;
- dati di procedura della PCI e outcomes clinici alla dimissione ospedaliera del paziente raccolti dal cardiologo all'atto della dimissione del paziente.

Le tre fonti informatizzate di dati sono integrate le une con le altre e ciò permette una continua acquisizione di informazioni nell'intero percorso di trattamento dello STEMI, dalla telefonata del paziente al 118, al suo trasporto, al suo percorso e trattamento intraospedaliero ed alla sua dimissione dall'ospedale. Tutto ciò, inoltre, permetterà, una verifica periodica e confronto di qualità dell'attività della rete e se necessario, in base ai dati ed all'esperienza acquisita, anche di **modifica concordata** del protocollo.

Il protocollo farmacologico dovrà essere unico per tutti e si seguirà quello stabilito dalle linee guida e "decretato" dal comitato per la rete dell'emergenza cardiologica area Nord.

Le urgenze intraospedaliere saranno oggetto di protocolli interni concordati con i direttori delle UTIC e Direzione Sanitaria.

Dr. Giovanni Bisignani
Responsabile Progetto Telecardiologia

STRUTTURE PERIFERICHE DOTATE DI TELECARDIOLOGIA	CENTRO DI REFERTAZIONE
<p>Reparti e PS del P.O. di Castrovillari</p> <p>Centri PPI (quando si attiveranno)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Trebisacce 2. Mormanno 3. Lungro 4. San Marco Argentano 5. Acri <p>Postazioni 118</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Castrovillari 2. Trebisacce 3. Mormanno 4. Lungro 5. San Marco Argentano 6. Cassano Ionio 7. Acri 	<p>UTIC Castrovillari</p>
<p>Reparti e PS del P.O. di Paola e Cetraro</p> <p>Centri PPI</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Praia a Mare 2. Cetraro <p>Postazioni 118</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Praia a Mare 2. Cetraro 3. Paola 4. Amantea 	<p>UTIC Paola</p>
<p>Reparti e PS del P.O. di Rossano</p> <p>Centri PPI (quando si attiveranno)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. San Giovanni in Fiore 2. Cariati 3. Corigliano <p>Postazioni 118</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cariati 2. Rossano 3. Corigliano 4. S.Giovanni in Fiore 	<p>UTIC Rossano</p>

Le postazioni 118 dell'area urbana di Cosenza saranno collegati con **UTIC Cosenza**

SEGUIRE PERCORSO **BLU**

SEGUIRE PERCORSO **VERDE CON RISPOSTA UTIC**

SEGUIRE PERCORSO **ROSSO SENZA RISPOSTA UTIC**

