



25 anni

Trauma multiplo da infortunio ciclistico

Al pronto soccorso

Immaginate che un ragazzo di 25 anni sia caduto con la sua mountain bike. È gravemente ferito, ha perso conoscenza e viene trasportato in ambulanza al pronto soccorso.

Fattori importanti per un trattamento sicuro

Ecco una selezione dei rischi per la sicurezza di questi pazienti. Un «buon trattamento» include però ulteriori aspetti importanti.

Consegna di tutte le informazioni rilevanti dai soccorritori al personale del pronto soccorso.

Diagnosi e trattamento immediati di tutte le lesioni potenzialmente letali.

Priorità alle lesioni potenzialmente letali: «treat first what kills first».

Buona comunicazione e chiare istruzioni da parte del coordinatore del team.

Trasporto sicuro per gli eventuali ulteriori esami diagnostici (ad es. imaging).

Possibili cause di lesioni e danni

I ritardi in chirurgia d'urgenza portano a una maggiore mortalità.¹

Secondo uno studio francese, nel 17 % dei trasporti all'interno dell'ospedale di pazienti in terapia intensiva si è verificato un evento indesiderato grave.²

Secondo uno studio condotto in un ospedale universitario statunitense, ogni tre cambi di turno nel team medico del pronto soccorso non veniva comunicato un risultato di laboratorio anormale.³

Uno studio condotto nei Paesi Bassi ha dimostrato che una lesione è stata diagnosticata in ritardo nel 12 % di circa 1400 casi di trauma multiplo.⁴



Trauma multiplo (25 anni)

Come rendere sicuro il trattamento

Numerose attività e misure aumentano la sicurezza dei pazienti. Presentiamo qui delle **misure esemplificative** che riducono il rischio di danni in questa situazione.

1

Simulazione: addestramento di competenze importanti⁵

- Con una simulazione il team può inscenare situazioni critiche senza danneggiare il paziente.
- Nel debriefing, il team riflette sulle proprie azioni ed esamina i miglioramenti possibili.
- Nel corso della simulazione, ci si può esercitare su forme strutturate di comunicazione, ad esempio per i cambi di turno o di team.⁶
- È inoltre possibile esercitarsi a usare le checklist per agire con rapidità e coordinazione in situazioni gravi e acute.

2

Trasporto sicuro all'interno della clinica

- Per trasportare in sicurezza i malati critici all'interno dell'ospedale, si raccomandano checklist, una procedura standardizzata e materiale adeguato.^{7,8}
- Sicurezza dei pazienti Svizzera ha elaborato delle raccomandazioni per il trasporto all'interno dell'ospedale dei pazienti critici:
→ [securitedespatients.ch](https://www.securitedespatients.ch) → trasporto all'interno dell'ospedale (in francese)
- Un'adeguata preparazione di apparecchiature mediche (ad es. impostazione dei valori limite dei respiratori) e attrezzatura per il trasporto (ad es. pompe di perfusione a batteria) può rivelarsi fondamentale.

3

Dagli errori si impara: conferenze mortalità/morbilità

- Nelle conferenze dedicate alla mortalità e alla morbilità si riesaminano complicanze mediche, decorsi inusuali e decessi insoliti allo scopo di imparare e migliorare costantemente i processi e le strutture.
→ [securitedespatients.ch](https://www.securitedespatients.ch) → RMM

1 Barbosa RR, et al. (2013) doi:10.1097/TA.0b013e31828fa54e

2 Parmentier-Decrucq E, et al. (2013) doi:10.1186/2110-5820-3-10

3 Maughan BC, et al. (2011) doi:10.1016/j.ajem.2009.12.004

4 Ferree S, et al. (2016) doi:10.1016/j.injury.2015.11.040

5 Miyasaka KW, et al. (2015) doi:10.1016/j.jsurg.2015.03.001

6 Berkenstadt H, et al. (2008) doi:10.1378/chest.07-0914

7 Salt O, et al. (2020) doi:10.5114/aoms.2018.79598

8 Bergman LM, et al. (2017) doi:10.1097/CCM.0000000000002653