



72 anni

Un'anca «nuova»

In sala operatoria

Immaginate un paziente di 72 anni che, dopo un lungo periodo di sofferenze e limitazione dei movimenti, riceve una protesi d'anca. In Svizzera secondo il Registro delle protesi vengono impiantate 22 000 protesi d'anca all'anno.

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.

Impiantare la protesi giusta sul lato giusto.

Accertarsi che nessun corpo estraneo (ad es. strumenti, tamponi, aghi) imanga nel campo chirurgico.

Evitare le infezioni post-operatorie della ferita.

Evitare trasfusioni di sangue inutili gestendo bene il sangue del paziente.

Mantenere un'atmosfera di lavoro collegiale in sala operatoria.

Possibili cause di lesioni e danni

Negli Stati Uniti, lo scambio di lato si è verificato in un intervento chirurgico su 66 308.¹

Secondo l'ANQ, nel 2019 si è avuta un'infezione post-operatoria della ferita in 11 primi impianti d'anca su 1000.

Secondo uno studio svizzero, gestendo bene il sangue del paziente si riducono del 40% le trasfusioni di sangue.²

Il 32-42% del personale operatorio svizzero ha taciuto un'osservazione rilevante per la sicurezza del paziente durante un intervento.³

Secondo l'OCSE, in una dimissione ospedaliera su 8100 è stato dimenticato un corpo estraneo.



Un'anca «nuova» (72 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

Utilizzare una checklist

- Applicare la checklist chirurgica in modo coerente e corretto, verificando l'identità del paziente e il sito chirurgico.
→ securitedespatients.ch → Operazione Chirurgia sicura → Pubblicazione Nr. 5
- Evitare le incompatibilità dei materiali.⁴



2

Solide procedure per il conteggio

- Conteggio del materiale operatorio (ad es. tamponi, aghi, strumenti) e procedure chiare in caso di risultati discordanti.
→ aps-ev.de/wp-content/uploads/2016/09/09-11-21_BFK_Empfehlung_Endf.pdf
- I conteggi riducono sensibilmente il numero di strumenti chirurgici lasciati nel corpo del paziente.¹



3

Evitare le infezioni della ferita

- Uso delle linee guida di Swissnoso
<https://swissnoso.ch/it/moduli/ssi-intervention/materiale/manuale>
- Depilazione preoperatoria, disinfezione cutanea, profilassi antibiotica
- Igiene delle mani secondo il concetto dell'OMS «I miei 5 momenti»
→ who.int → 5 indications, → who.int/publications/i/item/9789241597906



4

Gestire bene il sangue del paziente

- Accertare e trattare un'anemia prima dell'intervento
- Usare tecniche che riducono le perdite di sangue, buona emostasi
- Discutere il rischio di emorragie durante il processo con la checklist
- Migliorare la tolleranza all'anemia
→ alliance-rouge.ch → securitedespatients.ch → com-check-securite-chirurgicale



5

Incoraggiare ed esercitare lo Speak up

- Valorizzare, incoraggiare ed esercitare lo Speak up.⁵
- Reagire subito se si notano errori, indipendentemente dalla gerarchia o dalla funzione.
- Creare un clima di sicurezza psicologica e un ambiente incoraggiante.
- Prepararsi ed esercitarsi mentalmente su cosa si direbbe in una situazione critica.

1 Loftus T, et al. (2015). doi:10.1016/j.jamcollsurg.2014.09.018

2 Kaserer A, et al. (2019). doi:10.1111/anae.14816

3 Schwappach D & Sendhofer G. (2018). doi:10.1080/08941939.2018.1554016

4 Odgaard A, et al. (2019). doi:10.1302/0301-620X.101B8.BJJ-2018-1124.R1

5 Gehring K & Schwappach DLB. (2015). doi:10.1016/S0262-4079(12)63075-9