

Congresso Regionale SIMEU Emilia Romagna 2017

TEAM WORKING IN EMERGENZA-URGENZA:  
DAL TERRITORIO ALLA MEDICINA D'URGENZA IN UN LAVORO DI EQUIPE  
MULTIPROFESSIONALE E MULTIDISCIPLINARE

**Tavola rotonda: "Ventiliamo quindi siamo...La gestione del  
paziente in NIV in Medicina d' Urgenza diversi modelli  
organizzativi a confronto**

**Aula Magna Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara, 12 maggio 2017**

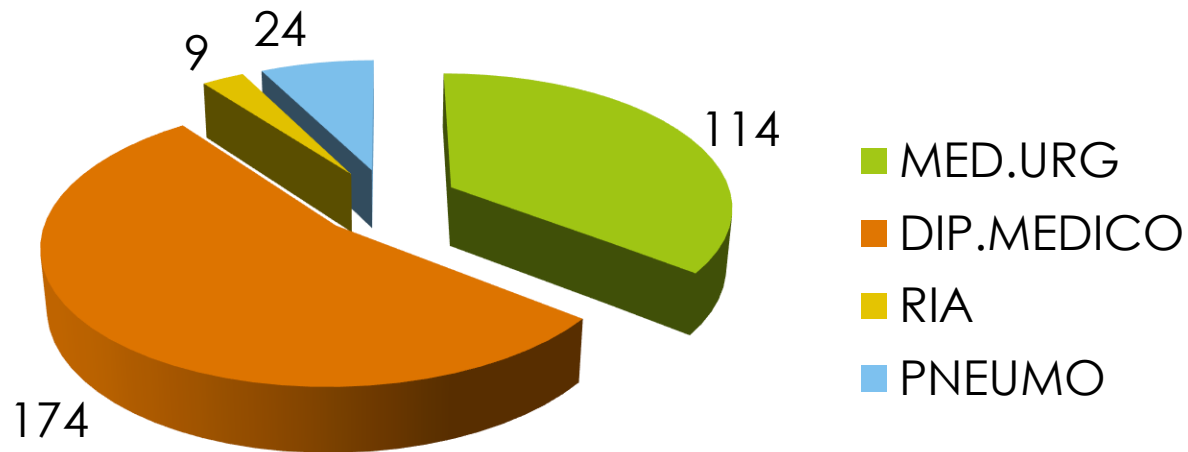
**Elena Vitali**

**U.O. Pronto Soccorso-Medicina d'Urgenza  
Azienda Ospedaliera Universitaria  
Ferrara**

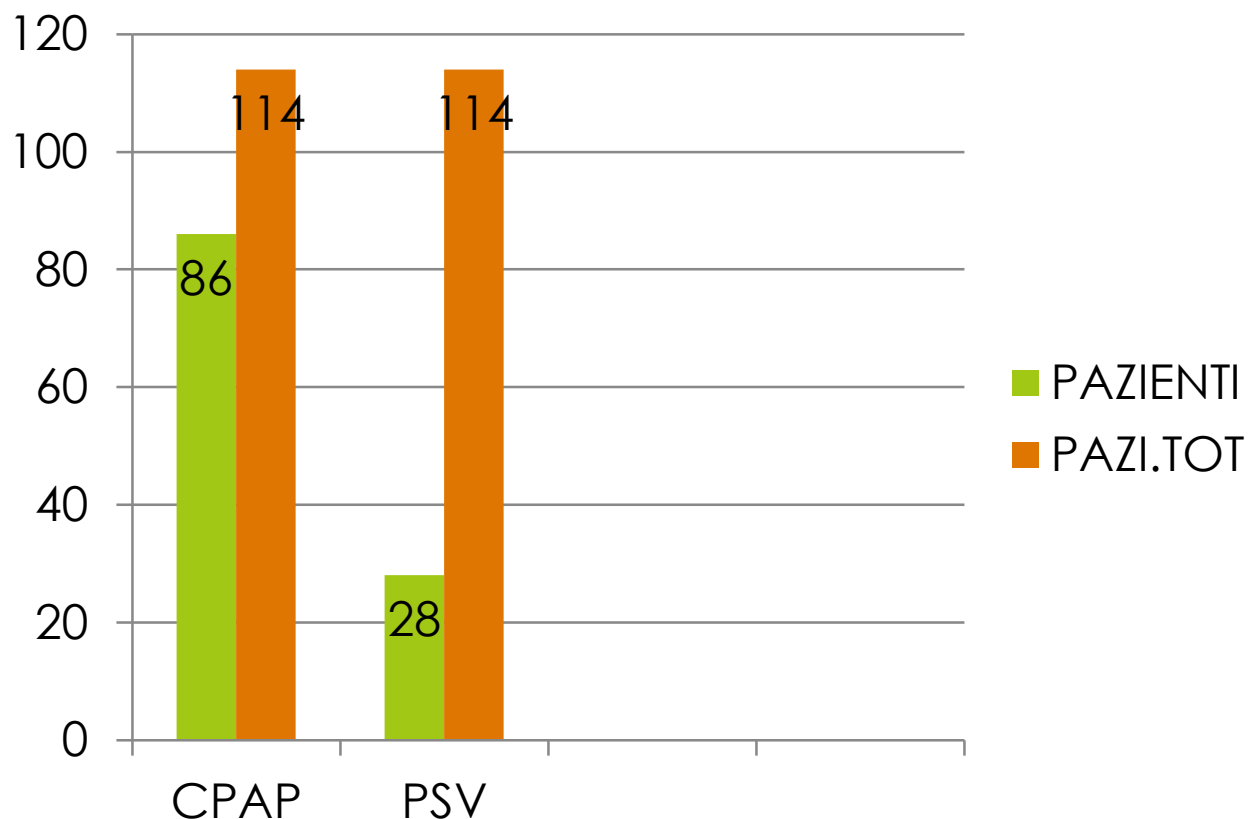
# QUALCHE PRECISAZIONE...

- Accessi PS GENERALE 2016: 46179
- OBI e Medicina d'Urgenza sono nello stesso reparto (2869+1946)
- Inizio Dicembre 2016 spostamento in sede distante dal PS con funzione di ricovero notturno.
- Ricoveri diretti da PS (1946)
- OBI trasformati in ricovero Med.Urg. (1212)

## RICOVERI DA PS CON DIAGNOSI DI INSUFFICENZA RESPIRATORIA ( NO BPCO,EPA,TRAUMA)

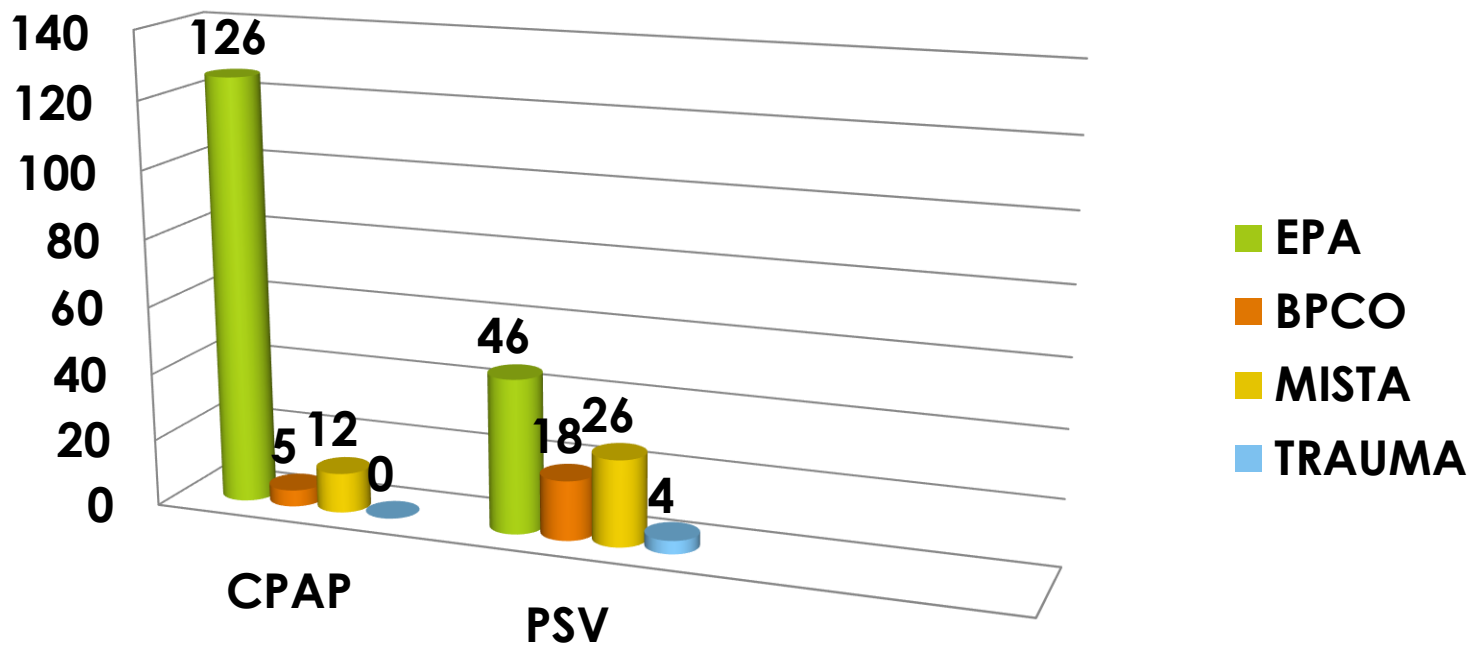


# Modalita' di ventilazione da PS

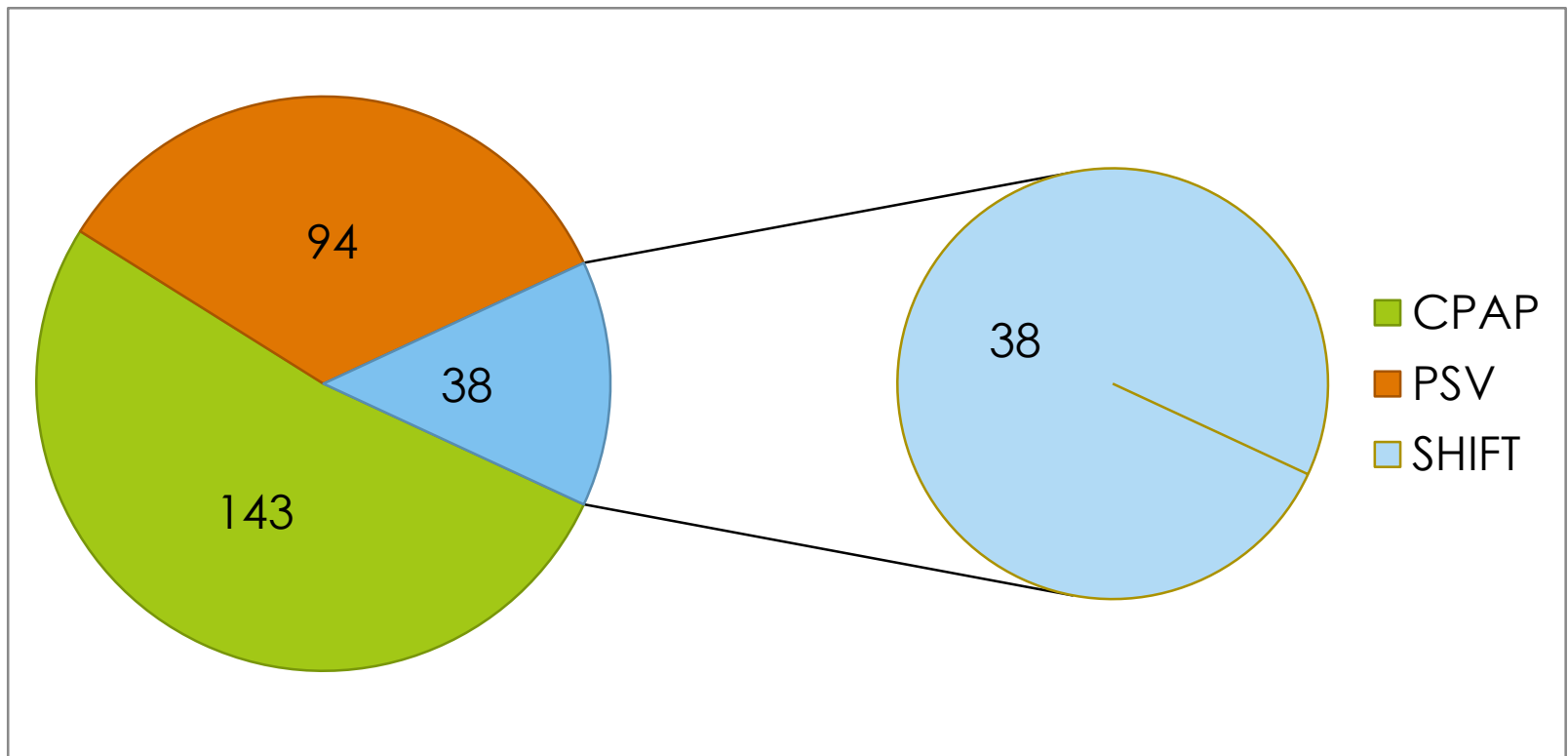


NOSOGRAFICO 'INSUFFICIENZA RESPIRATORIA' TIPO DI VENTILAZIONE

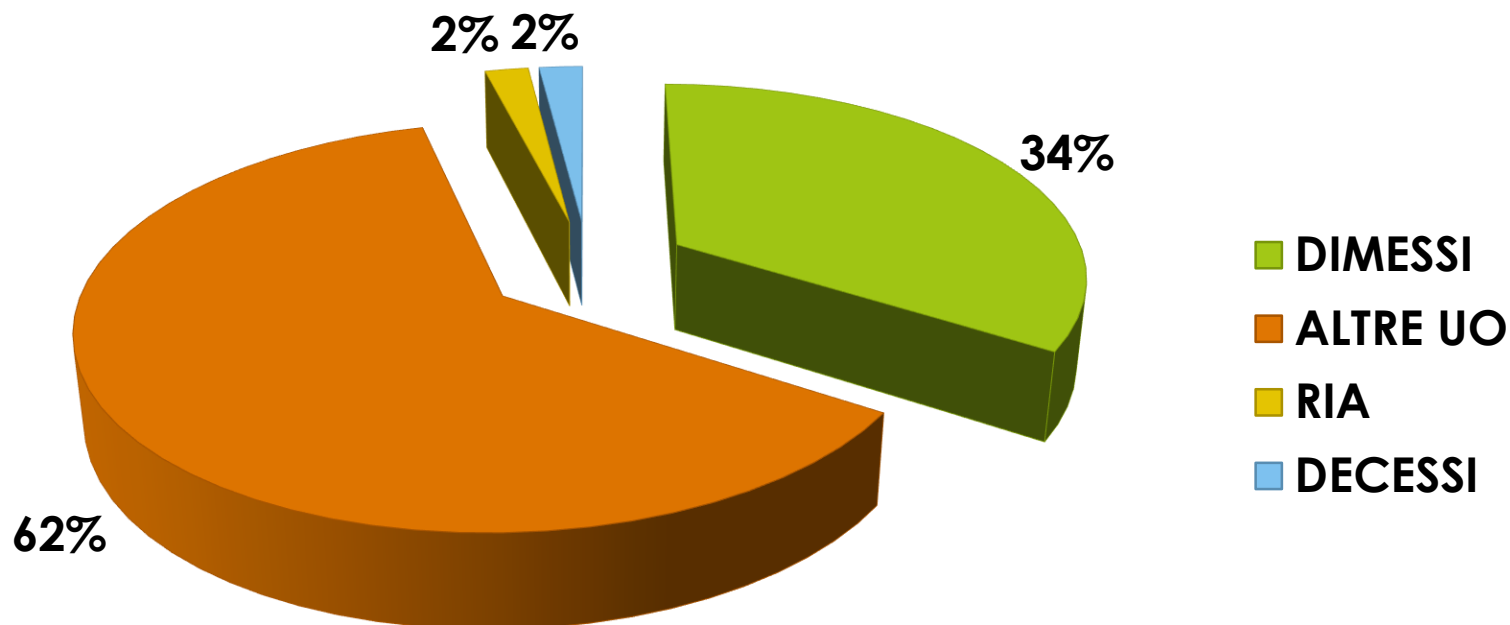
# Distribuzione secondo modalita'su tutti i pazienti OBI+PS



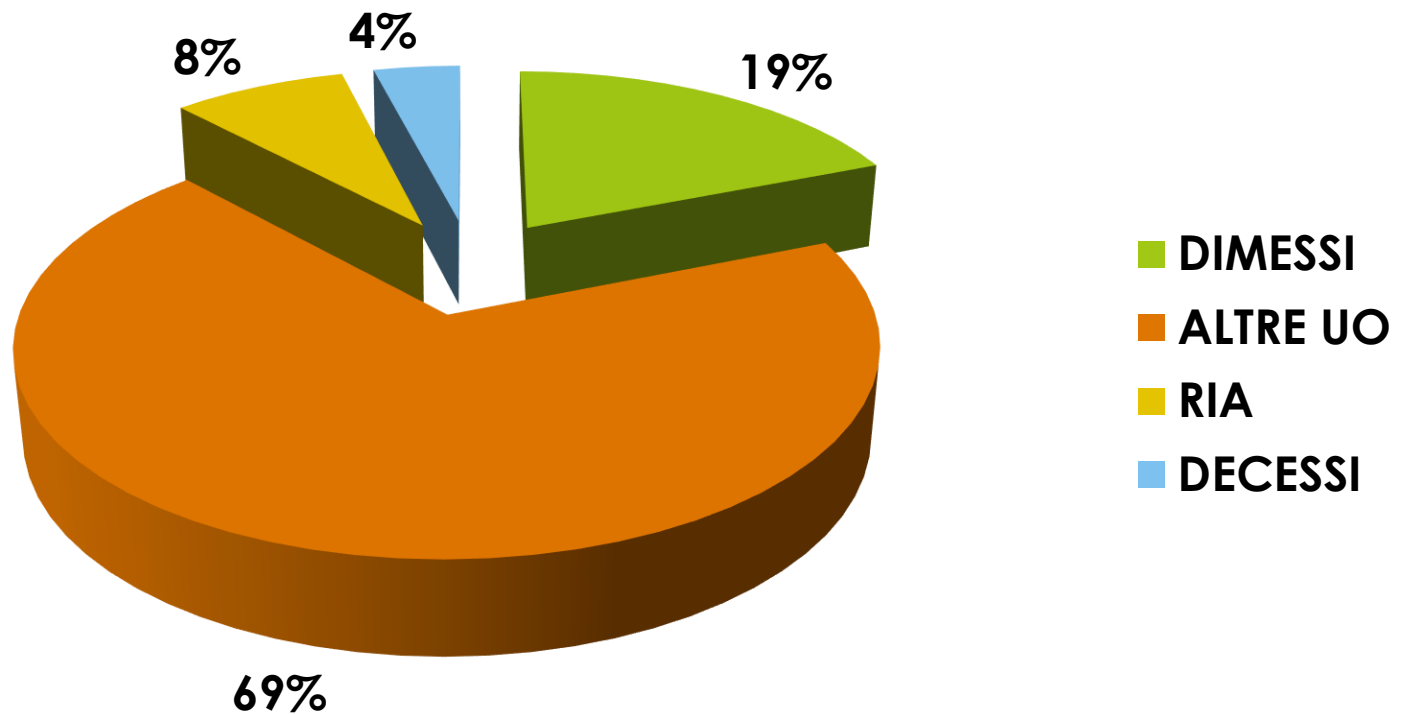
# Shift CPAP-PSV



# Esito pazienti sottoposti a CPAP



## Esito pazienti sottoposti a NIV+PSV





# CONCLUSIONI

- ❑ **NON ESISTE UN PROTOCOLLO CONDIVISO**
- ❑ **IL PAZIENTE ACCEDE ALLA PNEUMOLOGIA SE È DISPONIBILE IL POSTO LETTO**
- ❑ **IL PAZIENTE ACCEDE IN MEDICINA D'URGENZA PER LA STABILIZZAZIONE**
- ❑ **IL PAZIENTE VIENE TRASFERITO IN CASO DI SVEZZAMENTO TOTALE O PARZIALE DALLA NIV**



**Elena Vitali**  
**U.O. Pronto Soccorso-Medicina d'Urgenza**  
**Azienda Ospedaliera Universitaria**  
**Ferrara**