


 SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 1	Regione Lazio Asl Roma I Area Direzione Ospedaliera Direttore Dott.ssa Patrizia Chierchini	 REGIONE LAZIO
	Procedura per la Gestione terapeutica del paziente vascolare	Rev. 0 del 02/07/2018
		Pag. 1 a 8 0 ADO PRO 05

Rev. n.	Data	Causale modifica	Verificato da:	Approvato da:
0	02-07-2018	Prima stesura	Direttore UOC S.P.R.M. Dr. M. Quintili Data <u>9/7/18</u> Firma <u>[Signature]</u>	Area Direzione Ospedaliera Dr.ssa P. Chierchini Data <u>6/07/2018</u> Firma <u>[Signature]</u> Direttore PO San Filippo Neri Dr. Franco Cerquetani Data <u>10-07-2018</u> Firma <u>[Signature]</u>



Gruppo di lavoro aziendale:

Dr. C. Lazzari, medico di Direzione Sanitaria Aziendale (coordinatore) [Signature]
 Dr.ssa S. Ronchey, Direttore UOC Chirurgia Vascolare [Signature]
 Dr.ssa M.P. Saggese, Direttore UOC PS e Medicina d'Urgenza PO SS [Signature]
 Dr.ssa M.T. Mainelli medico di Direzione Sanitaria PO SFN [Signature]
 Dr. Ssa G. Villari medico di Direzione Sanitaria PO SS [Signature]
 Dott.ssa B. Morcinelli responsabile infermieristico UOC Assistenza Infermieristica PO SFN [Signature]
 Dr.ssa A. Izzo Direttore UOC Angiologia [Signature]
 CI C. Riccobono, Coordinatore Infermieristico PS e Medicina d'Urgenza PO SS [Signature]

 SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 1	Regione Lazio Asl Roma I Area Direzione Ospedaliera Direttore Dott.ssa Patrizia Chierchini		 REGIONE LAZIO
	Procedura per la Gestione terapeutica del paziente vascolare		Rev. 0 del 02/07/2018
			Pag. 2 a 8 0 ADO PRO 05

Sommario

1. Premessa	3
2. Scopo/Obiettivo	3
3. Campo di applicazione	3
4. Definizioni /Abbreviazioni	4
5. Responsabilità.....	4
6. Descrizione delle Attività	5
7. Allegati/Modulistica	6
8. Materiali / Dispositivi / Attrezzature	6
9. Indicatori	7
10. Rintracciabilità e Custodia	7
11. Criteri e tempistica delle revisioni	7

 SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 1	Regione Lazio Asl Roma I Area Direzione Ospedaliera Direttore Dott.ssa Patrizia Chierchini		 REGIONE LAZIO
	Procedura per la Gestione terapeutica del paziente vascolare		Rev. 0 del 02/07/2018
			Pag. 3 a 8 0 ADO PRO 05

I. Premessa

La mission della UOC Chirurgia Vascolare della ASL Roma I ubicata presso il PO S. Filippo Neri è quella di assicurare assistenza ospedaliera alle patologie di pertinenza della specialità di chirurgia vascolare nei vari regimi di ricovero, con particolare riferimento all'attività d'urgenza ed emergenza specialistica correlata con il DEA S. Filippo Neri e l'attività di urgenza differibile con il DEA S. Spirito, fornendo consulenza specialistica al Pronto Soccorso e agli altri reparti di ricovero. Inoltre la UOC Chirurgia Vascolare assicura direttamente prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, nelle varie articolazioni aziendali, da una parte coordinando e omogeneizzando le attività specialistiche dell'Azienda per l'area territoriale di pertinenza e, dall'altra fornendo sostegno specialistico alle strutture territoriali per la realizzazione dei percorsi diagnostici-terapeutici.

Presso la UOC Chirurgia Vascolare, vengono trattate tutte le patologie vascolari maggiori:

- aneurismi aorta addominale e periferici (carotidi, arti inferiori e superiori) trattamento open/endovascolare,
- dissezioni acute/croniche tipo B,
- aneurismi dell'arco aortico distale e toraco-addominali trattamento ibrido/endovascolare
- stenosi carotidee trattamento open/endovascolare,
- lesioni dei tronchi sopraortici trattamento open/endovascolare,
- sindrome dello stretto toracico superiore,
- tumori glomici,
- lesioni ostruttive/dilatative dei vasi viscerali,
- arteriopatie obliteranti aorto-iliache e femoro-poplitee trattamento open/endovascolare,
- ischemie acute,
- patologie venose di interesse chirurgico,
- fistole artero-venose per dialisi.

In riferimento all'allegato tecnico del DCA n. U00247/2014 e ss.mm.ii. nell'ambito della rete emergenza territoriale ed ospedaliera secondo un modello Hub & Spoke il DEA S. Spirito (di I livello) ha come riferimento l'Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini DEA II livello.

2. Scopo/Obiettivo



La procedura aziendale intende definire un percorso che consenta di gestire i pazienti con patologie vascolari di interesse chirurgico (non urgenti o urgenti differibili) attraverso la presa in carico in regime ambulatoriale o di ricovero da parte della UOC Chirurgia Vascolare.

Tali pazienti possono accedere al percorso da Pronto Soccorso del PO S. Spirito o dell'Oftalmico, o da ambulatori afferenti alla UOSD Angiologia o da ricoverati in Medicina d'Urgenza o in altri reparti del PO S. Spirito

In caso di emergenza per il S. Spirito o Oftalmico il riferimento permane l'Hub AO S. Camillo- Forlanini.

3. Campo di applicazione

- Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza S. Spirito
- Pronto Soccorso Oftalmico
- Reparti di degenza PO S. Spirito

 SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 1	Regione Lazio Asl Roma I Area Direzione Ospedaliera Direttore Dott.ssa Patrizia Chierchini		 REGIONE LAZIO
	Procedura per la Gestione terapeutica del paziente vascolare		Rev. 0 del 02/07/2018
			Pag. 4 a 8 0 ADO PRO 05

- UOC Chirurgia Vascolare San Filippo Neri
- UOSD Angiologia

4. Definizioni /Abbreviazioni



DCA	Decreto del Commissario ad Acta
DEA:	Dipartimento Emergenza Accettazione
OBI	Osservazione Breve Intensiva
PO SFN:	Presidio Ospedaliero S. Filippo Neri
PO SS:	Presidio Ospedaliero S. Spirito
PS:	Pronto Soccorso
UO:	Unità Operativa
UOC:	Unità Operativa Complessa
UUOO:	Unità Operative
UOSD	Unità Operativa Semplice Dipartimentale

5. Responsabilità

Funzione Attività	Medico di UOC PS/MEU	Infermiere PS/MEU	Medico UOSD Angiologia	Infermiere Angiologia	Medico di Reparto SS	Infermiere Reparto SS	Medico di UOC Chirurgia vascolare	Infermiere Chirurgico vascolare	Medico Direzione Sanitaria
Identificazione del paziente con patologia vascolare	R*	C	R*	C	R*	C	-	-	-
Richiesta esami data set minimo	R*	C	-	-	R*	C	-	-	-
Contatto telefonico con UOC Chirurgia Vascolare	R*	C	R*	C	R*	C	C	C	-
Redazione formale della richiesta di consulenza	R*	C	-	-	R*	C	-	-	-
Visualizzazione delle immagini della diagnostica eseguita	-	-	-	-	-	-	R	-	-
Trasferimento del paziente in regime di ricovero	R*	C	R*	C	R*	C	I	-	-
Invio presso ambulatorio Chirurgia Vascolare	R*	C	R*	C	R*	C	-	-	-
Gestione Reportistica del Monitoraggio	C	C	C	C	C	C	C	C	R

R=responsabile, C=coinvolto, I=Informato

*in base al setting del paziente

 SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 1	Regione Lazio Asl Roma I Area Direzione Ospedaliera Direttore Dott.ssa Patrizia Chierchini		 REGIONE LAZIO
	Procedura per la Gestione terapeutica del paziente vascolare		Rev. 0 del 02/07/2018
			Pag. 5 a 8 0 ADO PRO 05

6. Descrizione delle Attività

Il paziente vasculopatico può essere preso in carico dalla UOC Chirurgia Vascolare in regime:

- Ambulatoriale
- Ricovero.

6.1 Ambulatoriale

I criteri di accesso al regime ambulatoriale sono i seguenti:

- Aneurismi Aorta Addominale: reperto occasionale di aneurisma con diametro $<5,5$ cm; si programma visita per il giorno successivo in assenza di ulteriori patologie complicanti;
- Dissezioni Croniche: si tratta di pazienti con pregressa dissezione nota, con quadro clinico stabile, ma non sottoposti a controlli periodici;
- Aneurismi Aorta Toracica e Toraco-Addominali: reperto occasionale di aneurisma con diametro <6 cm; si programma visita per il giorno successivo, in assenza di ulteriori patologie complicanti;
- Sindromi Dello Stretto Toracico Superiore;
- Arteriopatie obliteranti arti inferiori (non ischemica): al II stadio (claudicatio);
- Stenosi Carotidee e Lesioni dei Tronchi Epiaortici paziente asintomatico;
- Tumori glomici;
- Lesioni ostruttive/dilatative dei vasi viscerali;
- Patologie venose di interesse chirurgico;
- Fistole artero-venose per dialisi.

I pazienti che non necessitano di ricovero urgente potranno essere valutati in regime ambulatoriale il giorno successivo (di norma attorno alle 12.00) con prenotazione diretta dai Presidi della ASL Roma I presso il reparto in un numero di 2/3 al giorno secondo le esigenze che emergeranno nel corso del tempo. In una prima fase la prenotazione avverrà tramite contatto diretto del Medico di PS del Santo Spirito col medico di guardia del San Filippo Neri per poi in una fase successiva consentire delle prenotazioni dirette via RECUP per percorso interno.



I riferimenti per il medico del PS/Med. Urgenza del PO S. Spirito sono il medico di guardia della UOC Chirurgia vascolare di giorno al numero 06-33063865, di notte al numero 06-33063866.

Il paziente si presenterà in reparto dal medico di guardia con ricetta rossa redatta dallo specialista richiedente e con la documentazione sanitaria relativa agli esami effettuati.

6.2 Ricovero

I criteri di accesso al regime di ricovero ordinario presso la UOC Chirurgia Vascolare sono i seguenti:

- Aneurismi Aorta Addominale paziente asintomatico con diametro $> 5,5$ cm;
- Dissezioni acute non complicate: paziente con valutazione dell'HUB AO S. Camillo che non prevede il trasferimento per trattamento chirurgico in emergenza;

 SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 1	Regione Lazio Asl Roma I Area Direzione Ospedaliera Direttore Dott.ssa Patrizia Chierchini	 REGIONE LAZIO	
	Procedura per la Gestione terapeutica del paziente vascolare	Rev. 0 del 02/07/2018	Pag. 6 a 8
		0 ADO PRO 05	

- Aneurismi Aorta Toracica e Toraco-Addominali paziente asintomatico con diametro > 6 cm;
- Ischemie Acute;
- Arteriopatie obliteranti arti inferiori (ischemica);
- Stenosi Carotidee e Lesioni dei Tronchi Epiortici: paziente privo di sintomi neurologici acuti in atto ma che necessita di trattamento chirurgico in tempi brevi.

I criteri di esclusione per il trasferimento al S. Filippo Neri sono i seguenti:

- Aneurismi Aorta Addominale: aneurisma rotto;
- Dissezioni acute;
- Aneurismi Aorta Toracica e Toraco-Addominali aneurisma rotto.

I pazienti che necessitano di ricovero urgente e che rientrano nei criteri di accesso potranno essere inviati direttamente alla UOC Chirurgia Vascolare del Filippo Neri senza il passaggio al PS del PO SFN, previo contatto telefonico con il medico di guardia della UOC Chirurgia Vascolare del PO SFN.

I riferimenti per il medico inviante sono il medico di guardia della UOC Chirurgia Vascolare di giorno al numero 06-33063865, di notte al numero 06-33063866 per scambiare le informazioni cliniche del paziente e condividere la diagnostica da effettuare prima del trasferimento compilando l'allegato n.1 per pazienti ricoverati o il modulo GIPSE per i pazienti di PS/OBI che verrà reinviato con la valutazione del Chirurgo Vascolare.

I pazienti valutati presso il PO Santo Spirito dovranno avere come data set minimo esami ematici generali, ECG refertato, studio adeguato della patologia che ne consenta valutazione per intervento se indirizzati ad un trasferimento diretto (ad es. angio TC per aneurismi aortici, eco-doppler per stenosi carotidee ed arteriopatia periferica); se indirizzati a visita ambulatoriale sarà poi cura dei medici della UOC di Chirurgia Vascolare completare l'iter diagnostico.

Per garantire la rete verranno lasciati a disposizione per eventuali trasferimenti dal Santo Spirito 1/2 letti in soprannumero rispetto a quelli previsti che verranno rimodulati il giorno successivo alla dimissione dei pazienti.



I pazienti che ancora non necessitano di trattamento chirurgico ma debbano effettuare il follow-up, quelli che necessitano di terapia medica infusione vasoattiva verranno indirizzati dalla UOC Chirurgia Vascolare alla UOSD Angiologia allocata presso il Nuovo Regina Margherita per la terapia medica ed i controlli ecodoppler seriati contattando il Servizio al numero 06.58446690 dal lunedì al venerdì 9.00 - 18.00.

I medici della UOC Chirurgia Vascolare del PO San Filippo Neri sono abilitati ad accedere agli esami radiologici del Santo Spirito in modo da poter fornire indicazioni adeguate ai Colleghi sui pazienti da valutare.

7. Allegati/Modulistica

- Allegato n. 1: Richiesta di Teleconsulenza

8. Materiali / Dispositivi / Attrezzature

 SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 1	Regione Lazio Asl Roma I Area Direzione Ospedaliera Direttore Dott.ssa Patrizia Chierchini		 REGIONE LAZIO
	Procedura per la Gestione terapeutica del paziente vascolare		Rev. 0 del 02/07/2018
			Pag. 7 a 8
			0 ADO PRO 05

- Modulo codificato nella procedura e stampabile dal sito intranet aziendale (allegato I)
- Fax di reparto per l'invio della richiesta

9. Indicatori

- Numero pazienti trasferiti da PS e S. Spirito verso UOC Chirurgia Vascolare per diagnosi
- Numero pazienti trasferiti da UOSD Angiologia verso UOC Chirurgia Vascolare e viceversa
- Numero pazienti inviati all'Hub AO S. Camillo
- Numero pazienti rimandati dall'Hub AO S. Camillo



10. Rintracciabilità e Custodia

La procedura viene pubblicata nel sito intranet aziendale

11. Criteri e tempistica delle revisioni

Il prossimo aggiornamento viene programmato a tre anni dalla pubblicazione o a seguito di importanti cambiamenti organizzativi.

Gli indicatori verranno monitorati trimestralmente organizzando un incontro plenario annuale e durante il quale il gruppo di lavoro valuterà la necessità di adeguare le indicazioni a seguito dei dati e/o segnalazioni raccolte e anticipare la revisione del presente documento.

 SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 1	Regione Lazio Asl Roma I Area Direzione Ospedaliera Direttore Dott.ssa Patrizia Chierchini	 REGIONE LAZIO
	Rev. 0 del 02/07/2018	
	Pag. 8 a 8	
Procedura per la Gestione terapeutica del paziente vascolare		0 ADO PRO 05

Allegato I

RICHIESTA DI TELECONSULENZA SPECIALISTICA CHIRURGIA VASCOLARE UOC CHIRURGIA VASCOLARE SFN

Data ____/____/____ Ora ____ REPARTO RICOVERO RICHIEDENTE ____

COGNOME _____ NOME _____ ETA' _____

Quesito per patologia per presa in carico e trattamento

- ☐ Aneurisma Aorta Addominale: paziente asintomatico con diametro > 5,5 cm;
- ☐ Dissezione acuta non complicate con valutazione dell'HUB AO S. Camillo che non prevede il trasferimento per trattamento chirurgico in emergenza;
- ☐ Aneurismi Aorta Toracica e Toraco-Addominali: paziente asintomatico con diametro > 6 cm;
- ☐ Ischemia Acuta del distretto _____
- ☐ Arteriopatie obliteranti arti inferiori (ischemica); _____
- ☐ Stenosi Carotidee e Lesioni dei Tronchi Epiaortici: paziente privo di sintomi neurologici acuti in atto ma che necessita di trattamento chirurgico in tempi brevi.

NOTIZIE CLINICHE RILEVANTI

STABILITÀ CLINICA

Presente dal ricovero ☐ Acquisita ☐

Parametri vitali pre - Teleconsulenza: Ora _____

Coscienza ☐ Normale ☐ Agitato ☐ Soporoso ☐ ECG Refertato

FR _____ SpO₂ _____ ☐ In aria ambiente ☐ in O₂/FiO₂ _____

FC _____ ☐ Ritmico ☐ Aritmico PA ____/____ T _____ NRS (0 - 10): _____

Comorbilità ☐ Ipertensione ☐ Diabete mellito ☐ Cardiopatia ☐ Nefropatia ☐ Altro _____

Condizioni Generali: ☐ Ottime ☐ Valide ☐ Buone ☐ Discrete ☐ Scadenti

Motivo del Ricovero in reparto _____

Medico richiedente _____ (timbro e firma)

SEZIONE DA COMPILARE DA PARTE DEL CHIRURGO VASCOLARE

Diagnostica per immagini valutata in Teleconsulenza _____

Indicazione al trasferimento per presa in carico e trattamento ☐ SI

☐ NO Motivazione _____

Giorno del Trasferimento previsto _____

Data ____/____/____ Ora _____ Chirurgo Vascolare.....
(Firma e Timbro)

RICHIESTA DI TELECONSULENZA SPECIALISTICA CHIRURGIA VASCOLARE
UOC CHIRURGIA VASCOLARE SFN Fax è 06.33.06.2303

Data ____/____/____ Ora ____ REPARTO RICOVERO RICHIEDENTE _____

COGNOME _____ NOME _____ ETA' _____
Quesito per patologia per presa in carico e trattamento

- ☐ Aneurisma Aorta Addominale: paziente asintomatico con diametro > 5,5 cm;
☐ Dissezione acuta non complicate con valutazione dell'HUB AO S. Camillo che non prevede il trasferimento per trattamento chirurgico in emergenza;
☐ Aneurismi Aorta Toracica e Toraco-Addominali: paziente asintomatico con diametro > 6 cm;
☐ Ischemia Acuta del distretto _____
☐ Arteriopatie obliteranti arti inferiori (ischemica);
☐ Stenosi Carotidee e Lesioni dei Tronchi Epiaortici: paziente privo di sintomi neurologici acuti in atto ma che necessita di trattamento chirurgico in tempi brevi.

NOTIZIE CLINICHE RILEVANTI

STABILITÀ CLINICA

Presente dal ricovero ☐ Acquisita ☐

Parametri vitali pre – Teleconsulenza: Ora _____

Coscienza ☐ Normale ☐ Agitato ☐ Soporoso ☐ ECG Refertato

FR _____ SpO₂ _____ ☐ In aria ambiente ☐ in O₂/FiO₂ _____

FC _____ ☐ Ritmico ☐ Aritmico PA ____/____ T _____ NRS (0 – 10): _____

Comorbidità ☐ Ipertensione ☐ Diabete mellito ☐ Cardiopatia ☐ Nefropatia ☐ Altro _____

Condizioni Generali: ☐ Ottime ☐ Valide ☐ Buone ☐ Discrete ☐ Scadenti

Motivo del Ricovero in reparto _____

Medico richiedente _____ (timbro e firma)

SEZIONE DA COMPILARE DA PARTE DEL CHIRURGO VASCOLARE

Diagnostica per immagini valutata in Teleconsulenza _____

Indicazione al trasferimento per presa in carico e trattamento ☐ SI

☐ NO Motivazione _____

Giorno del Trasferimento previsto _____

Data ____/____/____ Ora _____ Chirurgo Vascolare _____
(Firma e Timbro)