



REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA
(Istituita con L.R. 28/12/2006, n. 39)

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Struttura: UNITÁ STAFF D.G
Proposta n. 3823079

Oggetto: Presa d'atto del parere del Collegio di Direzione della ASL di Foggia. Approvazione della "Procedura per l'attivazione della Sala Operatoria in Emergenza/Urgenza"

Sulla base della istruttoria espletata dalla Dott.ssa Girolama de Gennaro, anche quale Responsabile del Procedimento, Dirigente della S.S. Coordinamento Professioni Sanitarie, viene relazionato quanto segue:

Premesso che:

- la definizione di una procedura ha la finalità di garantire il miglioramento della qualità e della sicurezza dell'assistenza erogata sia per i pazienti che per i professionisti sanitari coinvolti nel processo di cura;
- la procedura per l'attivazione della Sala Operatoria in Emergenza/Urgenza ha l'obiettivo di definire:
 - il percorso dell'Emergenza/Urgenza ovvero le modalità di accesso e di utilizzo delle sale operatorie in regime di E/U;
 - il ruolo degli Operatori Sanitari;

Tenuto conto che:

- è necessario uniformare ed omogeneizzare, in tutte le Sale Operatorie della ASL di Foggia, un percorso utile al miglioramento della qualità e della sicurezza dell'assistenza erogata;
- la procedura in allegato è applicabile in tutte le Sale Operatorie dei Presidi Ospedalieri della ASL di Foggia;

Rilevato che:

- in data 05/07/2021, il Collegio di Direzione della ASL di Foggia ha espresso parere favorevole in merito alla "Procedura per l'attivazione della Sala Operatoria in Emergenza/Urgenza", come da verbale agli atti della segreteria del Collegio di Direzione;

Ritenuto di approvare la "Procedura per l'attivazione della Sala Operatoria in Emergenza/Urgenza", in allegato alla presente per farne parte integrante e sostanziale;



TANTO PREMESSO, si propone l'adozione dell'atto deliberativo concernente l'argomento indicato in oggetto, di cui ognuno nell'ambito della propria competenza, attesta la legittimità e conformità alla vigente normativa europea, nazionale e regionale;

La Dirigente della S.S. Coordinamento Professioni Sanitarie:

f.to Girolama de Gennaro

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Vito Piazzolla, nominato con deliberazione della Giunta Regionale Pugliese n. 507 del 19/03/2019

ACQUISITI i pareri del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo;

ESAMINATA e FATTA propria la relazione istruttoria e la proposta della dott.ssa Girolama de Gennaro, Dirigente Responsabile S.S. Coordinamento Professioni Sanitarie

DELIBERA

Per quanto in premessa e qui integralmente richiamato,

1. di prendere atto del parere favorevole, espresso in data 05/07/2021, dal Collegio di Direzione della ASL di Foggia in merito alla *“Procedura per l’attivazione della Sala Operatoria in Emergenza/Urgenza”*, come da verbale agli atti della segreteria del Collegio di Direzione;
2. di approvare la *“Procedura per l’attivazione della Sala Operatoria in Emergenza/Urgenza”*, in allegato alla presente per farne parte integrante e sostanziale;
3. di trasmettere copia del presente provvedimento alle Direzioni Mediche dei Presidi Ospedalieri; alla Direzione del Dipartimento Multidisciplinare Chirurgico, ai Direttori delle S.C. delle discipline chirurgiche ospedaliere ed alla S.S. Rischio Clinico aziendale;
4. di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo con la pubblicazione sul sito web aziendale;
5. di dare atto che il presente provvedimento non è soggetto a controllo ai sensi della legge regionale n. 16/1997.

Il Direttore Sanitario
F.to Dott. Antonio Nigri

Il Direttore Amministrativo
F.to Dott. Ivan Viggiano

Il Direttore Generale
F.to Dott. Vito Piazzolla



ALLEGATI

1. *“Procedura per l’attivazione della Sala Operatoria in Emergenza/Urgenza”*



Registrazione dell'annotazione di costo

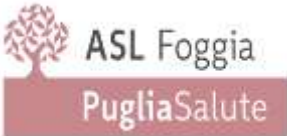
Esercizio economico anno _____

Codice conto	Importo presente deliberazione	Totale annotazione di conto

IL DIRIGENTE AREA GESTIONE RISORSE FINANZIARIE

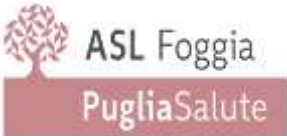
INVIO AL COLLEGIO SINDACALE	CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE
Protocollo n. _____ del _____ Il Funzionario _____	AFFISSA E PUBBLICATA ALL' ALBO AZIENDALE DI QUESTA AZIENDA ASL Dal _____ _____ _____ al _____ senza opposizioni Data _____ Il Funzionario _____

PER COPIA CONFORME AD USO AMMINISTRATIVO
Foggia _____ Il Responsabile _____

	AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA	EDIZIONE 0 MAGGIO 2021
	PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELLA SALA OPERATORIA IN EMERGENZA/URGENZA	Pagina 1/29

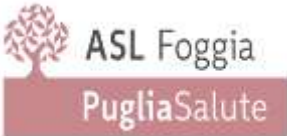
PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELLA SALA OPERATORIA IN EMERGENZA/URGENZA

	NOME E COGNOME	FUNZIONE
REDAZIONE	DOTT.SSA CARMELA FIORE	DIRIGENTE MEDICO LEGALE ASL FG
	DOTT. DARIO GALANTE	DIRETTORE S.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE ASL FG
VERIFICA E APPROVAZIONE	DOTT. VITO PIAZZOLLA	DIRETTORE GENERALE ASL FG
	DOTT. ANTONIO NIGRI	DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE ASL FG
	DOTT.SSA GIROLAMA DE GENNARO	DIRIGENTE INFERMIERISTICA ASL FG

	AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA	EDIZIONE 0 MAGGIO 2021
	PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELLA SALA OPERATORIA IN EMERGENZA/URGENZA	Pagina 2/29

INDICE

1.	Premessa	pag. 3
2.	Scopo	pag. 3
3.	Definizione dei livelli di Emergenza/Urgenza	pag. 3
4.	Modalità Operative	pag. 4
5.	Matrice delle Responsabilità	pag. 7
6.	Percorso dell'Emergenza/Urgenza Chirurgica	pag. 7
6.1	Il Chirurgo	pag. 7
6.2	L'Anestesista	pag. 8
6.3	L'Infermiere	pag. 9
7.	Situazioni specifiche	pag. 9
7.1	Procedure in caso di Emergenza CODICE 3	pag. 9
7.2	Procedure in caso di Urgenza CODICE 2	pag. 11
7.3	Procedure in caso di Urgenza CODICE 1	pag. 11
7.4	Procedure in caso di URGENZE CONTEMPORANEE e Sala Operatoria per le Urgenze LIBERA	pag. 13
8.	Conservazione moduli richieste interventi Emergenza/Urgenza	pag. 13
9.	Diffusione e conservazione	pag. 14
10.	Revisioni	pag. 14
11.	Monitoraggio	pag. 14
12.	Bibliografia	pag. 15
13.	Allegati:	pag. 16
	Allegato n. 1: Quadri Clinici per specialità chirurgica e relativi codici di E/U	pag. 16
	Allegato n. 2: Modulo di accesso Sala Operatoria	pag. 24
	Allegato n. 3: <i>Flow Chart</i> - Codice3, Codice2 e Codice 1	pag. 27

	AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA	EDIZIONE 0 MAGGIO 2021
	PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELLA SALA OPERATORIA IN EMERGENZA/URGENZA	Pagina 3/29

1. PREMESSA

L'Emergenza/Urgenza Chirurgica (E/U) è un evento imprevedibile dove fondamentale è la tempestività nell'attivazione del Personale Sanitario e nell'allestimento della Sala Operatoria. La definizione di una procedura ad hoc può contribuire a migliorare la qualità e la sicurezza dei trattamenti erogati, sia per i Pazienti che per gli Operatori Sanitari coinvolti nel processo.

2. SCOPO

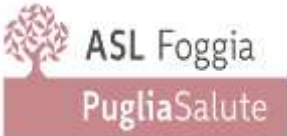
Scopo della presente procedura è definire:

- il percorso dell'Emergenza/Urgenza ovvero le modalità di accesso e di utilizzo delle sale operatorie in regime di E/U;
- il ruolo degli Operatori Sanitari.

È applicabile nelle Sale Operatorie dei P.P.O.O. della ASL di Foggia.

3. DEFINIZIONE DEI LIVELLI DI EMERGENZA/URGENZA

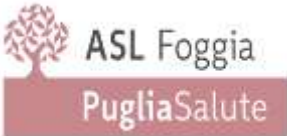
- **CODICE 3** "Emergenze da espletare nell'arco di minuti": comprende interventi salva-vita o salva-organo o salva-arto ovvero situazioni critiche nelle quali l'intervento chirurgico è contestuale alle manovre di rianimazione;

	AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA	EDIZIONE 0 MAGGIO 2021
	PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELLA SALA OPERATORIA IN EMERGENZA/URGENZA	Pagina 4/29

- **CODICE 2** "Urgenze da espletare nell'arco di ore": comprende situazioni ad insorgenza acuta ovvero di deterioramento clinico o situazioni potenzialmente rischiose per la sopravvivenza della persona, di un organo o di un arto, o condizioni che richiedano interventi chirurgici per la fissazione di fratture, per il sollievo dal dolore o da altri sintomi stressogeni;
- **CODICE 1** "Urgenze differibili da effettuare appena possibile, in genere nell'arco di un paio di giorni": comprende situazioni nelle quali le condizioni cliniche sono tali da richiedere un trattamento precoce, ma che non comportano un immediato pericolo per la sopravvivenza di una persona o di un organo o di un arto.

4. MODALITA' OPERATIVE

1. L'attività chirurgica d'urgenza viene di norma espletata in un'apposita sala dedicata, distinta dalla/e sala/e per l'attività di elezione, al fine di garantire una regolare prosecuzione di quest'ultima.
2. L'indicazione e la sequenza di priorità degli interventi in emergenza/urgenza devono essere condivise da tutti i componenti delle *équipe* coinvolte, secondo i criteri di appropriatezza.

	AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA	EDIZIONE 0 MAGGIO 2021
	PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELLA SALA OPERATORIA IN EMERGENZA/URGENZA	Pagina 5/29


3. I criteri di appropriatezza sono espressi dai tre codici individuati a cui sono collegate patologie o condizioni cliniche specifiche per ciascuna branca chirurgica, indicate nell'allegato 1.

4. La sala dell'emergenza/urgenza non deve essere utilizzata per gli interventi in elezione, ad eccezione di specifiche e limitate situazioni per il codice 1 di attribuzione. Le urgenze differibili con codice 1 devono essere effettuate nella sala di elezione, integrando le note operatorie previste ovvero interrompendo le sedute ordinarie per dare priorità al caso urgente.

5. L'anestesista e gli infermieri dedicati all'urgenza non possono essere coinvolti in interventi non urgenti, ad eccezione di attività secondarie che potrebbero essere interrotte senza conseguenze sul paziente, nel caso di sopravvenuta urgenza.


6. Durante i giorni festivi e le ore notturne la sala operatoria dell'emergenza/urgenza dovrà essere a disposizione prioritariamente per l'emergenza (codice 3) e per l'urgenza (codice 2); l'urgenza con codice 1 dovrà preferibilmente essere gestita in sala di elezione, quando procrastinabile.

7. Ciascuna variazione alla procedura deve essere documentata e argomentata dal chirurgo ed inoltre sottoscritta dall'anestesista su apposito modulo (allegato 2).

	AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA	EDIZIONE 0 MAGGIO 2021
	PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELLA SALA OPERATORIA IN EMERGENZA/URGENZA	Pagina 6/29

8. In caso di due o più urgenze contemporanee, la migliore sequenza possibile per il grado di urgenza degli interventi proposti sarà stabilita collegialmente e motivata dai chirurghi interessati, in accordo con l'anestesista di turno. In assenza di una condivisione collegiale, sarà l'anestesista a decidere la priorità, sulla base della valutazione dei pazienti interessati, e ad organizzare i relativi percorsi.

9. Ciascuna U.O., prima di avviare le sedute di elezione, ha l'obbligo di verificare in reparto che non vi siano urgenze. Nel caso in cui vi sia un intervento con codice 1, questo sarà iniziato prima della seduta di elezione. Seguirà la seduta di elezione, sempre rispettando i tempi e l'organizzazione previste per quella sala operatoria; all'atto della sottoscrizione del consenso informato all'intervento chirurgico e all'atto della visita anestesiologicala pre-operatoria, è obbligo dei Medici (Chirurghi ed Anestesisti) informare i pazienti della possibilità di un rinvio dell'intervento programmato a causa di eventuali urgenze.

	AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA	EDIZIONE 0 MAGGIO 2021
	PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELLA SALA OPERATORIA IN EMERGENZA/URGENZA	Pagina 7/29

5. MATRICE DELLE RESPONSABILITA'

Si riporta di seguito la matrice delle attività/responsabilità degli operatori coinvolti nell'applicazione della procedura.

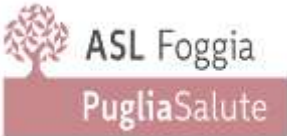
RESPONSABILITA'/ATTIVITA'	CHIRURGO	ANESTESISTA	INF. S.O.
Allertamento S.O. E/U	R		C
Allertamento Anestesista	R		C
Compilazione Scheda di Attivazione	R	R	R
Attivazione Personale S.O. dedicato E/U	C		R
Valutazione Codice Gravità	R	C o R	C
Definizione Tempistica Intervento	R	R	C

Legenda= R: responsabile; C: coinvolto

6. PERCORSO DELL'EMERGENZA/URGENZA CHIRURGICA

Il CHIRURGO che pone l'indicazione ad un intervento in Emergenza/Urgenza:

- allerta l'anestesista;
- allerta l'infermiere della sala operatoria di E/U, chiede la disponibilità della sala e comunica Patologia e Codice di gravità;
- compila il modulo (allegato 2) in cui devono essere precisate la diagnosi, l'intervento di emergenza/urgenza proposto e il codice attribuito, insieme ad una

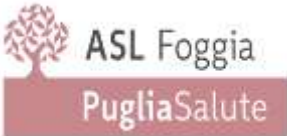
	AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA	EDIZIONE 0 MAGGIO 2021
	PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELLA SALA OPERATORIA IN EMERGENZA/URGENZA	Pagina 8/29

breve descrizione delle condizioni clinico-patologiche che hanno determinato l'assegnazione al suddetto codice. In particolare, il chirurgo deve definire le condizioni di emergenza o urgenza ed i tempi di procrastinabilità;

- appena il paziente è inviato in S.O. per l'esecuzione dell'intervento chirurgico, informa il Medico di Guardia del Pronto Soccorso della Struttura (il quale ne dà comunicazione immediata e tracciata alla Centrale Operativa del 118) dell'indisponibilità immediata della sala operatoria per altre emergenze Codice 3 e ne riporta specifica annotazione sul modulo, di cui all'allegato 2;
- al termine dell'intervento chirurgico, appena risulta nuovamente disponibile la sala operatoria di E/U, informa il Medico di Guardia del Pronto Soccorso (il quale ne dà comunicazione immediata e tracciata alla Centrale Operativa del 118) della ripresa della disponibilità immediata della sala operatoria per emergenze Codice 3 e ne riporta specifica annotazione sul modulo, di cui all'allegato 2.

L'ANESTESISTA:

- effettua la valutazione anestesiológica;
- concorda con il chirurgo e l'infermiere strumentista la tempistica dell'intervento;
- nel caso di urgenze simultanee, collabora con i Chirurghi nello stabilire l'ordine di esecuzione degli interventi, come definito nei punti 4.2 e 4.8 ovvero, stabilisce le priorità di accesso in sala operatoria tra pazienti con uguale codice di gravità attribuito, tenendo conto anche di eventuali variazioni dei quadri clinici intervenuti.

	AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA	EDIZIONE 0 MAGGIO 2021
	PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELLA SALA OPERATORIA IN EMERGENZA/URGENZA	Pagina 9/29

L'INFERMIERE:

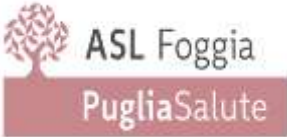
- compila il modulo di cui all'allegato 2;
- attiva il personale dedicato alla sala operatoria E/U;
- procede all'attivazione della sala operatoria E/U;
- annota l'orario dell'allerta telefonica emanata dal Chirurgo, l'orario di ingresso del paziente e dell'*équipe* operatoria in S.O. sul modulo (allegato 2);
- allega una copia del modulo in cartella clinica ed un'altra nell'apposito "registro dei moduli di cui all'allegato 2", che resta custodito in sala operatoria.

7. SITUAZIONI SPECIFICHE

7.1 Procedura in caso di Emergenza CODICE 3

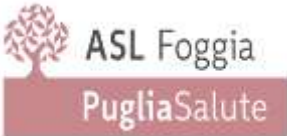
L'intervento sarà effettuato nella sala operatoria dell'urgenza.

Se la SALA OPERATORIA D'URGENZA È GIÀ OCCUPATA, l'intervento dovrà effettuarsi in una qualsiasi sala operatoria attiva o attivabile, tenuto conto delle esigenze di personale; se sono attive sale operatorie per interventi di elezione, deve essere utilizzata la sala operatoria (ed il personale ad essa dedicato) che per prima termini l'intervento programmato in corso; pertanto la seduta operatoria in elezione verrà sospesa e potrà continuare al termine dell'intervento di urgenza, compatibilmente con i turni previsti del personale e con l'organizzazione già prevista per quella sala operatoria.

	AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA	EDIZIONE 0 MAGGIO 2021
	PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELLA SALA OPERATORIA IN EMERGENZA/URGENZA	Pagina 10/29

In ogni caso, al fine di procedere all'esecuzione dell'intervento di urgenza sopravvenuto, finché il personale sanitario dedicato all'urgenza non si renda disponibile per l'emergenza simultaneamente emersa, il personale in servizio nelle sale operatorie di elezione, anche a termine del turno di servizio, deve essere trattenuto in servizio per l'esecuzione del trattamento di emergenza.

Nel caso in cui l'unica sala operatoria disponibile fosse la S.O. d'urgenza, perché le altre sale operatorie già impegnate in interventi di lunga durata, deve essere valutata dal Chirurgo l'opportunità (in casi eccezionali e solo se le condizioni del paziente lo permettono) del rapido trasferimento presso altro Presidio Ospedaliero, dove poter effettuare l'intervento in emergenza, ovvero l'attesa della disponibilità della sala operatoria, assicurando tutte le cure di emergenza necessarie durante il trasporto o l'attesa.

	AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA	EDIZIONE 0 MAGGIO 2021
	PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELLA SALA OPERATORIA IN EMERGENZA/URGENZA	Pagina 11/29

7.2 Procedura in caso di Urgenza CODICE 2

L'intervento sarà effettuato nella sala operatoria dell'urgenza.

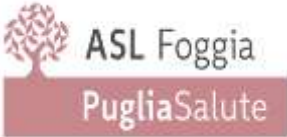
Se la SALA OPERATORIA D'URGENZA È GIÀ OCCUPATA, l'intervento dovrà effettuarsi nella sala operatoria per le urgenze non appena essa ed il personale sanitario necessario si rendessero disponibili.

Nel caso in cui si dovesse presentare un caso di EMERGENZA CODICE 3, questa ha la precedenza su interventi classificati con CODICE 2 o 1. In tal caso si attiva la procedura descritta per i casi di EMERGENZA CODICE 3.

7.3 Procedura in caso di Urgenza CODICE 1

Si tratta di urgenze differibili

L'intervento dovrà essere effettuato nella sala operatoria di elezione della medesima chirurgia, rimodulando la seduta operatoria eventualmente già predisposta.

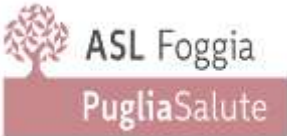
	AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA	EDIZIONE 0 MAGGIO 2021
	PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELLA SALA OPERATORIA IN EMERGENZA/URGENZA	Pagina 12/29

L'intervento classificato con CODICE 1 potrà essere effettuato nella sala operatoria d'urgenza solo nei casi in cui i tempi necessari al suo effettuarsi, per ragioni oggettive, si dilatino al punto da ridurre la sicurezza del paziente. Se, ad esempio, un CODICE 1 ha accesso alla U.O. di Chirurgia durante turni notturni/festivi e coesistono le seguenti condizioni:

- la successiva seduta operatoria in elezione è prevista dopo più di un paio di giorni;
- il periodo di attesa mette in pericolo la sopravvivenza del paziente, di un organo o di un arto;
- può essere richiesto dal Chirurgo l'accesso alla sala d'urgenza.

L'utilizzo della sala operatoria per Urgenze CODICE 1 va giustificata compilando l'apposita sezione del modello di cui all'allegato 2.

Se l'intervento CODICE 1 deve effettuarsi nella sala operatoria d'urgenza, nel caso in cui si dovessero presentare casi di EMERGENZA CODICE 3 o CODICE 2, questi hanno la precedenza su interventi classificati con CODICE 1. In tal caso si attiva la procedura descritta per i casi di EMERGENZA CODICE 3 o CODICE 2.

	AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA	EDIZIONE 0 MAGGIO 2021
	PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELLA SALA OPERATORIA IN EMERGENZA/URGENZA	Pagina 13/29

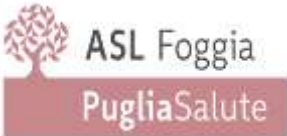
7.4 Procedura in caso di URGENZE CONTEMPORANEE e Sala Operatoria per le Urgenze LIBERA

La decisione su quale tra le urgenze contemporanee abbia la priorità e debba essere effettuata per prima sarà presa in base al codice di gravità delle urgenze.

A parità di codici di gravità, l'ordine di esecuzione degli interventi sarà stabilito da un accordo collegiale, come definito nei punti 4.2 e 4.8 in mancanza del quale sarà l'anestesista di turno a stabilire le priorità di accesso in sala operatoria, tenendo conto anche di eventuali variazioni dei quadri clinici intervenuti.

8. CONSERVAZIONE MODULI RICHIESTA INTERVENTI EMERGENZA/URGENZA

A cura dell'Infermiere di Sala Operatoria: una copia del modulo deve essere allegata in cartella clinica ed un'altra in un apposito fascicolo dei moduli di cui all'allegato 2, che resta custodito in sala operatoria.

	AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA	EDIZIONE 0 MAGGIO 2021
	PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELLA SALA OPERATORIA IN EMERGENZA/URGENZA	Pagina 14/29

9. DIFFUSIONE E CONSERVAZIONE

Il presente documento deve essere diffuso a tutti gli operatori. La sua conservazione va effettuata, in luogo accessibile a tutti gli Operatori, presso il Blocco Operatorio e tutte le Unità Operative Chirurgiche.

10. REVISIONI

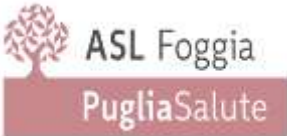
Eventuali revisioni, a carico della Gestione del Rischio Clinico, sono previste sulla base di suggerimenti degli operatori e/o integrazioni di normative nazionali/regionali.

11. MONITORAGGIO

Il monitoraggio dell'applicazione della procedura dovrà essere effettuato semestralmente da parte dei Direttori Sanitari di Presidio.

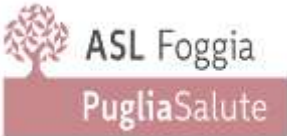
È consigliato l'utilizzo dei seguenti indicatori di monitoraggio:

1. Corretta compilazione modulo richiesta E-U/Totale richieste
2. Corretta attribuzione codice E-U/Totale richieste

	AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA	EDIZIONE 0 MAGGIO 2021
	PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELLA SALA OPERATORIA IN EMERGENZA/URGENZA	Pagina 15/29

12. BIBLIOGRAFIA

- ASL Bari. Deliberazione del Direttore Generale n. 1293 del 03 luglio 2017. Collegio di Direzione ASL di Bari. Approvazione della “Procedura per l’attivazione della sala operatoria in emergenza/urgenza”.
- ASL Brindisi. “Procedura per l’attivazione della Sala Operatoria in Emergenza/Urgenza”: Rev. 1
- NCEPOD classification of intervention: <https://www.ncepod.org.uk/classification.html>.
- Kluger Y, et al. World society of emergency surgery study group initiative on Timing of Acute Care Surgery classification (TACS). World J Emerg Surg. 2013; 8(1):17.

	AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA	EDIZIONE 0 MAGGIO 2021
	PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELLA SALA OPERATORIA IN EMERGENZA/URGENZA	Pagina 16/29

13. ALLEGATI

Allegato 1: Quadri clinici per specialità chirurgica e relativi codici di E/U

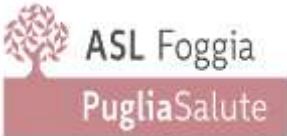
Allegato 2: Modulo di accesso Sala Operatoria Emergenza/Urgenza

[Allegato 1](#)

QUADRI CLINICI PER SPECIALITÀ CHIRURGICA E RELATIVI CODICI DI E/U

Per ciascuna specialità chirurgica sono di seguito indicati i principali quadri clinici ascrivibili alle tre tipologie di codici dell'emergenza/urgenza.

- **CODICE 3: EMERGENZA (intervento da eseguire entro pochi minuti)**
- **CODICE 2: URGENZA (intervento da eseguire entro poche ore)**
- **CODICE 1: URGENZA differibile (intervento da eseguire entro un paio di giorni).**

	AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA	EDIZIONE 0 MAGGIO 2021
	PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELLA SALA OPERATORIA IN EMERGENZA/URGENZA	Pagina 17/29

A. CHIRURGIA GENERALE

Codice 3

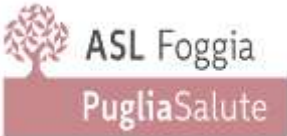
- Eventi emorragici acuti post-chirurgici con segni di compromissione d'organo o instabilità emodinamica
- Emoperitoneo con segni di instabilità emodinamica
- Sanguinamento da organo cavo (stomaco, duodeno, colon) non controllato o non controllabile con terapia endoscopica e/o angiografica
- Ferite d'arma da fuoco e ferite penetranti con segni di instabilità emodinamica
- Occlusione intestinale e/o perforazione di organo cavo con i segni clinici dello shock settico e/o evidenza radiologica di necrosi ischemica intestinale
- Infarto intestinale
- Patologie traumatiche di organi cavi o parenchimatosi con evidenza clinica di shock settico e/o segni clinici di instabilità emodinamica

Codice 2

- Ernia inguinale complicata (strozzamento, strangolamento)
- Occlusione intestinale
- Patologie traumatiche di organi cavi o parenchimatosi senza segni di instabilità emodinamica

Codice 1

- Appendicite acuta senza segni di peritonite
- Colecistite acuta senza segni di perforazione
- Diverticolite acuta del colon con evidenza di perforazione coperta e/o ascesso pericolic

	AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA	EDIZIONE 0 MAGGIO 2021
	PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELLA SALA OPERATORIA IN EMERGENZA/URGENZA	Pagina 18/29

B. ORTOPEDIA

Codice 3

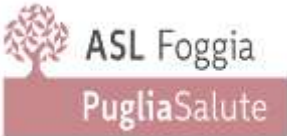
- Fratture anello pelvico in paziente instabile emodinamicamente, embolia gassosa

Codice 2

- Distacchi epifisari
- Fratture esposte
- Lussazioni articolari
- Sublussazioni articolari
- Due o più fratture di ossa lunghe nello stesso paziente
- Fratture vertebrali mieliche
- Sindrome compartimentale
- Fratture con deficit nervosi (es. frattura omero con deficit radiale) e/o vascolari
- Le fratture del collo del femore in pazienti over 65 in prossimità della scadenza delle 48 ore

Codice 1

- Tutte le fratture che possono essere operate entro 48 ore, comprese le fratture del collo del femore in pazienti over 65

	AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA	EDIZIONE 0 MAGGIO 2021
	PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELLA SALA OPERATORIA IN EMERGENZA/URGENZA	Pagina 19/29

C. OSTETRICIA

Codice 3


- Distacco di placenta
- Sanguinamento vaginale imponente
- Prolasso di funicolo
- Mancato espletamento del parto con o senza parto di prova, e distress fetale
- Bradicardia protratta fetale nel parto di prova
- Emoperitoneo
- Sofferenza fetale acuta
- Gestosi eclamptica
- Rottura dell'utero
- Torsione cisti ovariche

Codice 2

- Decelerazioni ripetitive variabili o tardive del feto
- Tachicardia fetale protratta
- Mancato espletamento del parto di prova senza sofferenza fetale
- Gestosi
- Presentazione podalica in primipara

Codice 1

- Presentazioni anomale
- Distocia dinamica o meccanica
- Pregresso cesareo, placenta previa
- Aborto in atto
- Sproporzioni o viziature pelviche

	AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA	EDIZIONE 0 MAGGIO 2021
	PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELLA SALA OPERATORIA IN EMERGENZA/URGENZA	Pagina 20/29

D. OFTALMOLOGIA

Codice 3

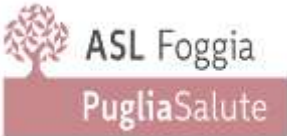
- Endoftalmite
- Traumi perforanti
- Scoppio del bulbo
- Corpi estranei endobulbari

Codice 2

- Distacco di retina
- Emovitreo
- Cristallino e/o Lente Intraoculare lussati in camera vitrea
- Cataratta complicata
- Glaucoma scompensato
- Gravi ustioni corneo-congiuntivali

Codice 1

- Trazione vitreo-retinica
- Traumi palpebrali e delle vie lacrimali

	AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA	EDIZIONE 0 MAGGIO 2021
	PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELLA SALA OPERATORIA IN EMERGENZA/URGENZA	Pagina 21/29

E. OTORINOLARINGOIATRIA

Codice 3

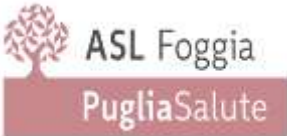
- Insufficienza respiratoria acuta da patologia vie aeree superiori (neoformazioni ipofaringolarinee, edemi, corpi estranei, ascessi parafaringei e sottoioidei, etc) da trattare con tracheotomia
- Fasciti, se associate a dispnea e/o interessamento mediastinico
- Sinusopatie complicate con amaurosi

Codice 2

- Ascessi faringolaringei e del collo senza apparente interessamento delle vie aeree
- Otite media con complicanze (endotemporali e/o endocraniche)
- Eventi emorragici spontanei (es. epistassi non responsive a tamponamento nasale o gestibili in reparto), traumatici, post-operatori
- Sinusopatie con complicanze (orbitarie e/o endocraniche)
- Corpi estranei ipofaringolaringei
- Paralisi del VII nervo cranico di recente insorgenza (post-traumatica, infettiva)
- Fasciti associate ad interessamento della regione del collo

Codice 1

- Frattura ossa nasali
- Perforazioni traumatiche della membrana timpanica

	AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA	EDIZIONE 0 MAGGIO 2021
	PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELLA SALA OPERATORIA IN EMERGENZA/URGENZA	Pagina 22/29


F. UROLOGIA

Codice 3

- Traumi renali che comportino rottura completa o pluriframmentaria del rene e/o distacco del peduncolo vascolare


Codice 2

- Traumi renali non compresi nel codice 3 e che necessitano comunque di intervento immediato
- Traumi ureterali anche iatrogeni
- Traumi vescicali
- Traumi uretrali
- Traumi penieni e priapismo
- Traumi del testicolo, scroto acuto, gangrena di Fournier, torsione del funicolo
- Situazioni settiche urinarie su base ostruttiva ad evoluzione verso la CID
- IRA su base ostruttiva ad insorgenza acuta associata a iperkaliemia o IRC ostruttive associate ad iperkaliemia
- Ematurie gravi con importante anemizzazione, con segni e sintomi cardio-respiratori correlati all'anemia
- Tamponamenti vescicali
- Emorragie importanti post-operatorie
- Parafimosi
- Colica renale resistente alle comuni terapie analgesiche

	AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA	EDIZIONE 0 MAGGIO 2021
	PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELLA SALA OPERATORIA IN EMERGENZA/URGENZA	Pagina 23/29

Codice 1

- Ematurie che non comportino pericoli di vita per il paziente
- Calcolosi urinaria ostruente ma senza segni di urosepsi e asintomatica
- Insufficienza renale cronica ostruttiva ma stabilizzata
- Stenosi uretrali con mitto urinario conservato.

	AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA	EDIZIONE 0 MAGGIO 2021
	PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELLA SALA OPERATORIA IN EMERGENZA/URGENZA	Pagina 24/29

Allegato 2

MODULO DI ACCESSO SALA OPERATORIA EMERGENZE/URGENZA

Data ___/___/___

A cura del Chirurgo: è OBBLIGATORIA LA COMPILAZIONE DI TUTTI I CAMPI

U.O. Proponente _____

Chirurgo (nome e cognome) che effettua la richiesta: _____

Diagnosi: _____

Intervento: _____

Ora chiamata: ____:____ Ora di ammissione del paziente in reparto: ____:____

CODICE DI ATTRIBUZIONE

- CODICE 3: Emergenze da espletare nell'arco di minuti
- CODICE 2: Urgenze da espletare nell'arco di ore
- CODICE 1: Urgenze differibili da espletare appena possibile

Breve descrizione delle caratteristiche clinico/patologiche che ne giustificano il codice di attribuzione:

Informazioni al Pronto Soccorso:

1. Informazione dell'indisponibilità immediata della Sala Operatoria per altre Emergenze CODICE 3

ore: min. ____:____


Nome e Cognome del medico di Pronto Soccorso informato:

2. Informazione della ripresa della disponibilità della Sala Operatoria per Emergenze CODICE 3

ore: min. ____:____

Nome e Cognome del Medico di Pronto Soccorso informato:

Firma del Chirurgo _____

	AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA	EDIZIONE 0 MAGGIO 2021
	PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELLA SALA OPERATORIA IN EMERGENZA/URGENZA	Pagina 25/29

A cura dell'Anestesista: è OBBLIGATORIA LA COMPILAZIONE DI TUTTI I CAMPI


Anestesista dell'Emergenze/Urgenza (Nome e Cognome) _____

Orario di Chiamata del Chirurgo ore: min. _____:

Valutazione di appropriatezza del codice di gravità:

- CORRETTA ATTRIBUZIONE DEL CODICE DI URGENZA ATTRIBUITO
- NON CORRETTA ATTRIBUZIONE DEL CODICE DI URGENZA ATTRIBUITO
(breve esposizione delle ragioni che giustificano il parere di non conformità)

Firma dell'Anestesista _____

	AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA	EDIZIONE 0 MAGGIO 2021
	PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELLA SALA OPERATORIA IN EMERGENZA/URGENZA	Pagina 26/29

A cura dell'Infermiere di Sala Operatoria:

è OBBLIGATORIA LA COMPILAZIONE DI TUTTI I CAMPI

Ora di Chiamata del Chirurgo ore: min. ____:____

Ora di ingresso del Paziente in Sala Operatoria ore: min. ____:____

Ora arrivo Equipe Chirurgica ore: min. ____:____

Ora arrivo Anestesista ore: min. ____:____


Ora inizio Intervento ore: min. ____:____

Ora fine Intervento ore: min. ____:____

Orario uscita del Paziente dalla Sala Operatoria ore: min. ____:____

Infermiere A (Nome e Cognome) _____

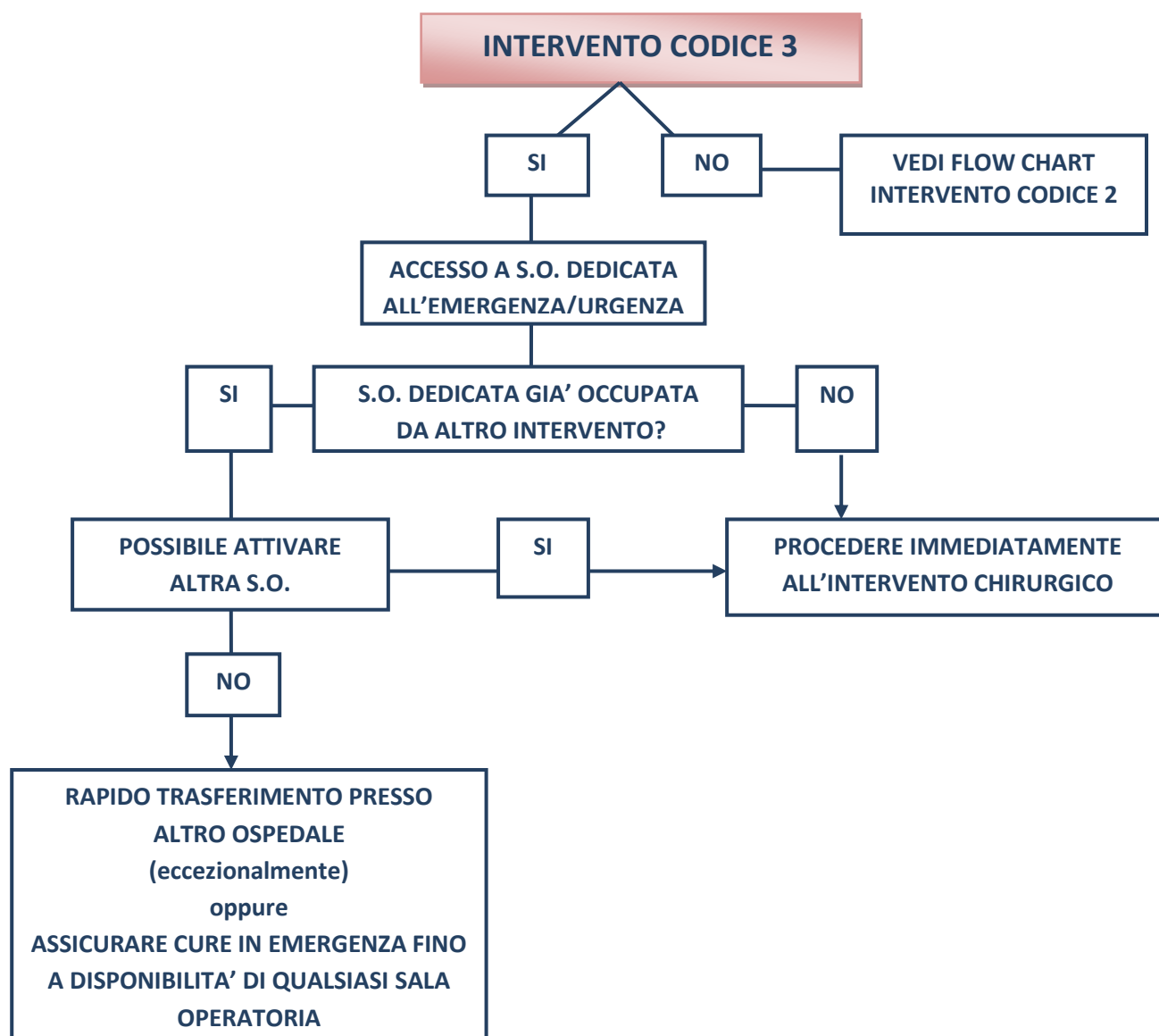
Infermiere B (Nome e Cognome) _____


	AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA	EDIZIONE 0 MAGGIO 2021
	PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELLA SALA OPERATORIA IN EMERGENZA/URGENZA	Pagina 27/29

Allegato 3

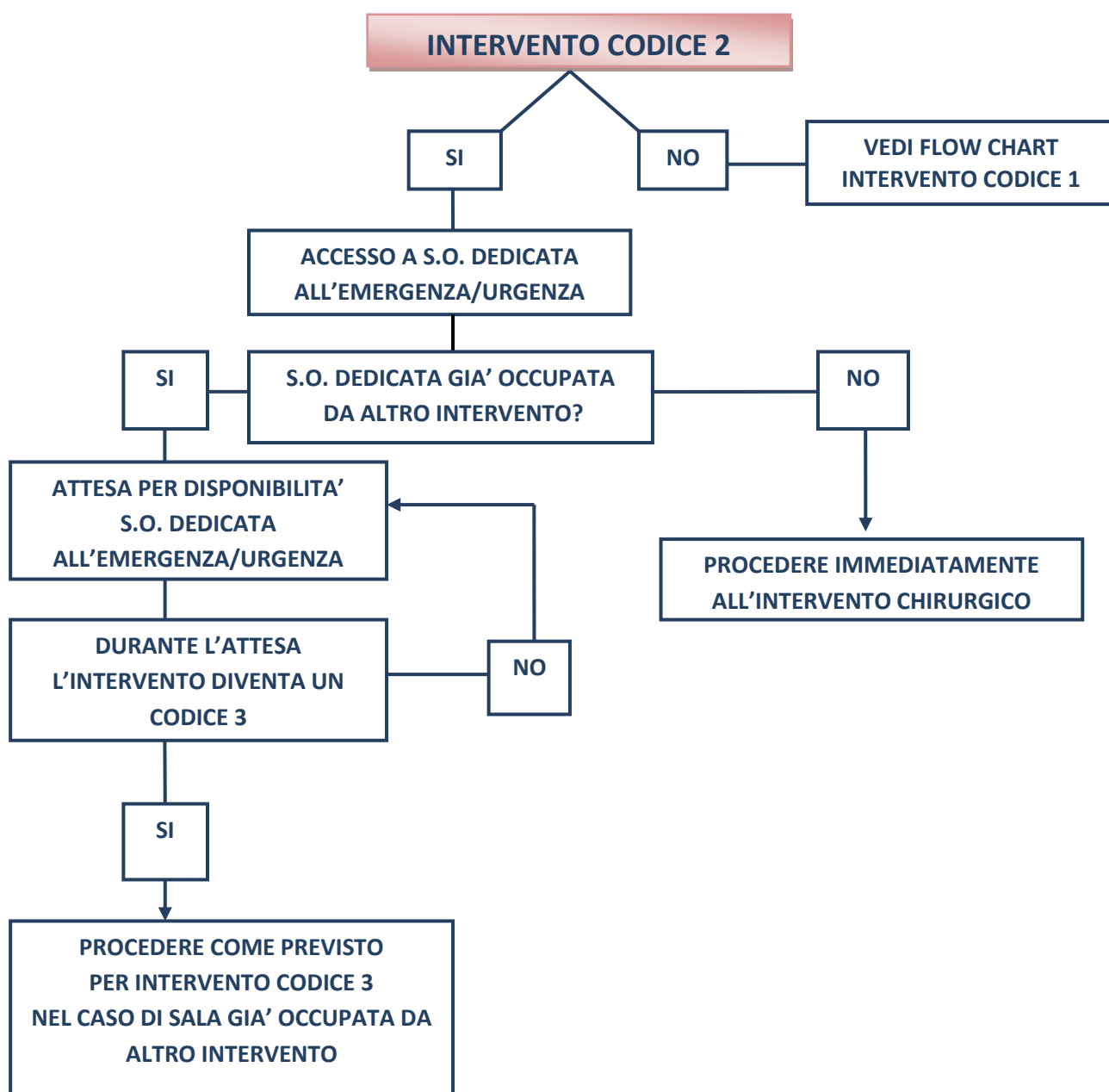
FLOW CHART CODICE 3, CODICE 2 E CODICE 1


FLOW CHART CODICE 3 (INTERVENTI DA ESPLETARE NELL'ARCO DI MINUTI)



	AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA	EDIZIONE 0 MAGGIO 2021
	PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELLA SALA OPERATORIA IN EMERGENZA/URGENZA	Pagina 28/29

FLOW CHART CODICE 2 (INTERVENTI DA ESPLETARE NELL'ARCO DI ORE)



	AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA	EDIZIONE 0 MAGGIO 2021
	PROCEDURA PER L'ATTIVAZIONE DELLA SALA OPERATORIA IN EMERGENZA/URGENZA	Pagina 29/29

FLOW CHART CODICE 1 (INTERVENTI DA ESPLETARE APPENA POSSIBILE, IN GENERE NELL'ARCO DI UN PAIO DI GIORNI)

