

Struttura: SOC Ostetricia Ginecologia	Tipo di documento: ALLEGATO	Codice: ALL 03 di PO 17-OGI 14	
Redatta da: Dirigente Medico SOC Ostetricia Ginecologia	Approvata da: Direttore SOC Ostetricia Ginecologia	Revisione: 00	
Titolo documento: Eclampsia Box	Emesso il: 09/01/2017	Pagina 1 di 3	

“ECLAMPSIA BOX”

Nei nostri Reparti è stata allestita una scatola di emergenza contenente i farmaci da utilizzare in emergenza in caso di attacco eclamptico e gli schemi utili da protocollo.

Ubicazione della eclampsia box:

- **Verbania:** sala lavoro infermieri
- **Domodossola:** armadio dei farmaci presente in sala infermieri

Contenuto “eclampsia box”

- MgSO₄ fiale 1 g /10 ml (scatola da 10 fiale)
- Labetalolo fiale 100 mg/20 ml (5 mg/ml) 2 fiale
- Nifedipina cp 10 mg (10 compresse)
- Diazepam fiale 10 mg/2 ml (10 fiale)
- Calcio gluconato fiale 1 g in 10 ml (scatola da 10 fiale)
- N. 5 soluzione fisiologica 100 ml
- N. 2 soluzione fisiologica 500 ml
- Catetere vescicale con urinometro e kit cateterismo vescicale
- Provette per prelievo (tappo viola, lilla, azzurro, verde)
- Laccio emostatico
- Guanti
- Siringhe 10-20-30 ml
- Maschera e cannule di Guedel
- Schema infusione Magnesio Solfato
- Algoritmo Eclampsia
- Check list

Struttura: SOC Ostetricia Ginecologia	Tipo di documento: ALLEGATO	Codice: ALL 03 di PO 17-OGI 14	
Redatta da: Dirigente Medico SOC Ostetricia Ginecologia	Approvata da: Direttore SOC Ostetricia Ginecologia	Revisione: 00	
Titolo documento: Eclampsia Box	Emesso il: 09/01/2017	Pagina 2 di 3	

CHECK LIST ECLAMPSIA BOX PER IL CONTROLLO quindicinale (1-15 ogni mese)

FARMACI	OK
N° 10 FL DIAZEPAM 10 mg/2ml	
N° 10 FL CALCIO GLUCONATO 1 gr/10 ml	
N° 20 FL MAGNESIO SOLFATO 1 gr/10 ml	
N° 10 CP NIFEDIPINA 10 mg	
N° 2 FL LABETALOLO 100 mg/20 ml (5 mg/ml)	
N° 5 FL SOLUZIONE FISIOLÓGICA 10 ML	
FLEBOCLISI	OK
N° 1 SACCA SOLUZIONE FISIOLÓGICA 500 ML	
N° 1 SACCA SOLUZIONE FISIOLÓGICA 100 ML	

INCANULAMENTO VENOSO	OK
N° 1 LACCIO EMOSTATICO	
N° 2 AGHICANNULA MISURA 18 G	
N° 2 AGHICANNULA MISURA 16 G	
N° 2 VALVOLE PER AGHICANNULA	
N° 2 RUBINETTI 3 VIE	
N° 2 OTTURATORI PER AGHICANNULA	
N° 2 SISTEMI DI FISSAGGIO PER AGHICANNULA	
N° 2 CONFEZIONI GARZE STERILI	
N° 2 CONFEZIONI DI BATUFFOLI STERILI	
N° 2 DEFLUSSORI PER POMPA INFUSIONALE	
N° 2 DEFLUSSORI CON MICROGOCCIOLATORE	
N° 2 DEFLUSSORI	
N° 1 DISINFETTANTE CLOREXIDINA AL 2%	

PRELIEVO VENOSO	OK
N° 2 AGHI MICRO-FLO (BUTTERFLY) 21 G	
N° 2 SISTEMI VACUTAINER (CAMICIA + LUER ADAPTER)	
N° 1 PROVETTA TAPPO VIOLA	
N° 1 PROVETTA TAPPO VERDE	
N° 1 PROVETTA TAPPO AZZURRO	
N° 3 PROVETTE TAPPO VIOLA (PER EMOGRUPPO)	
SIRINGHE	OK
N° 2 SIRINGHE 30 ML	
N° 4 SIRINGHE 20 ML	
N° 4 SIRINGHE 10 ML	

VENTILAZIONE	OK
N° 1 CANNULA DI GUEDEL MISURA 3/8 CM	
N° 1 CANNULA DI GUEDEL MISURA 4/9 CM	
N° 1 CANNULA GUEDEL MISURA 5/10 CM	
N° 1 MASCHERA PER OSSIGENO TERAPIA	

Struttura: SOC Ostetricia Ginecologia	Tipo di documento: ALLEGATO	Codice: ALL 03 di PO 17-OGI 14	
Redatta da: Dirigente Medico SOC Ostetricia Ginecologia	Approvata da: Direttore SOC Ostetricia Ginecologia	Revisione: 00	
Titolo documento: Eclampsia Box	Emesso il: 09/01/2017	Pagina 3 di 3	

VARIE	OK
N° 1 CONFEZIONI DI GUANTI NON STERILI MISURA M	
N° 1 CEROTTO DI CARTA	
N° 1 CEROTTO DI SETA	
N° 3 AGHI 18 G	
N° 3 AGHI 21 G	
N° 1 SET PER CATETERISMO A PERMANENZA CON URINOMETRO (CV N° 18CH)	
N° 1 MARTELLETTO NEUROLOGICO	
N° 3 ABBASSALINGUA	

U.O. _____ **PRESIDIO** _____

DATA _____ **FIRMA**
OPERATORE _____