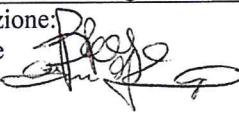
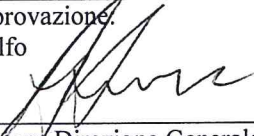
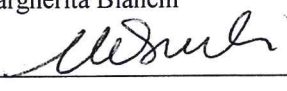
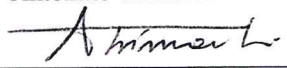




Struttura: SOC Ostetricia e Ginecologia	Tipo di documento: PROCEDURA OPERATIVA	Codice: PO 17-OGI 16	
Redatta da: Responsabile Qualità-Rischio SOC Ostetricia-Ginecologia	Approvata da: Direttore SOC Ostetricia-Ginecologia	Revisione: 00	
Titolo documento: Procedura di Sala Parto per prevenire la ritenzione di garze e strumentario nel sito chirurgico	Emesso il: 06/10/2017	Pagina 1 di 5	
Firma per redazione: Perego Beatrice Enrico Finale 	Firma per approvazione: Alberto Arnulfo 	Firma Gruppo di Verifica e Validazione: Margherita Bianchi 	
Firma per validazione Direzione Generale Antonino Trimarchi 			

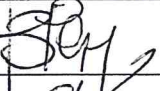
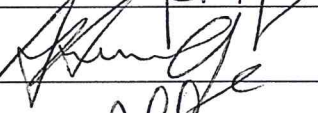
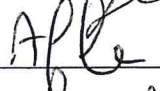
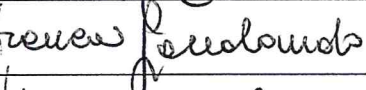
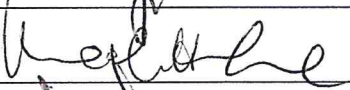
## PROCEDURA DI SALA PARTO PER PREVENIRE LA RITENZIONE DI GARZE E STRUMENTARIO NEL SITO CHIRURGICO

INDICE:

GRUPPO DI LAVORO .....	2
LEGENDA E DEFINIZIONI .....	2
SCOPO ED OBIETTIVI .....	2
CAMPO DI APPLICAZIONE .....	3
RESPONSABILITÀ.....	3
MODALITA' OPERATIVE .....	3
ALLEGATI .....	5
INDICATORI.....	5
RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI.....	5

Struttura: SOC Ostetricia e Ginecologia	Tipo di documento: PROCEDURA OPERATIVA	Codice: PO 17-OGI 16	
Redatta da: Responsabile Qualità-Rischio SOC Ostetricia-Ginecologia	Approvata da: Direttore SOC Ostetricia-Ginecologia	Revisione: 00	
Titolo documento: Procedura di Sala Parto per prevenire la ritenzione di garze e strumentario nel sito chirurgico	Emesso il: 06/10/2017	Pagina 2 di 5	

## GRUPPO DI LAVORO

COGNOME NOME	RUOLO/FUNZIONE	FIRMA
Bianchi Margherita	Dirigente Medico Responsabile Qualità e Rischio	
Finale Enrico	Ostetrico SOC Ostetricia Ginecologia	
Perego Beatrice	Dirigente Medico SOC Ostetricia Ginecologia	
Arnulfo Alberto	Direttore SOC Ostetricia Ginecologia	
Guala Andrea	Direttore Dipartimento Materno-Infantile	
Laudando Franca	Coordinatore SOC Ostetricia Ginecologia	
Maglitto Liliana	Responsabile DIPSA Verbania	
Garufi Francesco	Direttore SOC DSPO	
Enrica Marchetti	Ostetrica Punto Nascite Domodossola	

## LEGENDA E DEFINIZIONI

- OSS: Operatore Socio Sanitario
- PO: Procedura Operativa
- DSPO: Direzione Sanitaria dei Presidi Ospedalieri
- DiPSa: Direzione Professioni Sanitarie
- SOC: Struttura Operativa Complessa

## SCOPO ED OBIETTIVI

Scopo del presente documento è garantire comportamenti uniformi e corretti da parte di Medici, Infermieri, Ostetriche e Personale di supporto nell'assistenza alla donna che necessita di procedura chirurgica in seguito a parto spontaneo e/o operativo.

Obiettivo generale è dare applicazione alla Raccomandazione n. 2 "Raccomandazione per prevenire la ritenzione di garze, strumenti o altro materiale all'interno del sito chirurgico" del Ministero della Salute al fine di prevenire possibili danni alle puerpere in seguito a reintervento chirurgico, emorragie, perforazioni uterine, vaginali, intestinali, infezioni, sepsi, morte.

Struttura: SOC Ostetricia e Ginecologia	Tipo di documento: PROCEDURA OPERATIVA	Codice: PO 17-OGI 16	
Redatta da: Responsabile Qualità-Rischio SOC Ostetricia-Ginecologia	Approvata da: Direttore SOC Ostetricia-Ginecologia	Revisione: 00	
Titolo documento: Procedura di Sala Parto per prevenire la ritenzione di garze e strumentario nel sito chirurgico	Emesso il: 06/10/2017	Pagina 3 di 5	

Obiettivi specifici sono prevenire la ritenzione di garze, strumenti e altro materiale estraneo nel sito chirurgico e gestire, in Sala Parto, eventi potenzialmente avversi/aversi correlati alla ritenzione di materiale estraneo all'interno del sito chirurgico.

## CAMPO DI APPLICAZIONE

Questa procedura si applica a tutte le puerpere che in seguito a parto vaginale spontaneo e/o operativo, necessitano di una procedura chirurgica presso la Sala Parto della SOC Ostetricia e Ginecologia dell'ASL VCO.

## RESPONSABILITÀ

La responsabilità di applicazione della Procedura è dell'Ostetrica, dell'Infermiera, dell'OSS e dei Medici Specialisti per quanto di loro competenza.

La responsabilità di verifica di applicazione è dei Direttori di SOC e di Dipartimento e della Coordinatrice Ostetrico-Infermieristica.

<b>MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ</b>			
<b>Legenda:</b> Responsabile (R); Coinvolto (C); Informato (I) NC (Non Coinvolto)			
<b>Descrizione dell'attività per macroprocessi</b>	<b>Operatore</b>		
	<b>Medico</b>	<b>Ostetrica</b>	<b>Infermiera/OSS</b>
Rimozione ed eliminazione materiale utilizzato in seguito all'assistenza al parto naturale/operativo	I	R	C
Predisposizione materiale per procedura chirurgica	I	R	R
Conteggio preliminare garze, aghi e strumenti	I	R	R
Conteggio finale aghi, strumenti e garze utilizzato/rimanenza	I/R	R	C
Compilazione scheda tracciabilità sala parto	I/R	R	C
Informazione Medico di guardia in caso di riscontro anomalie nella conta del materiale chirurgico		R	C
Messa in atto di azioni correttive	R	C	I

## MODALITÀ OPERATIVE

Nel post partum, ogni qualvolta si palesa la necessità di una procedura chirurgica, tutto il materiale utilizzato e precedentemente predisposto per l'assistenza al parto deve essere rimosso ed eliminato dal carrello servitore dall'ostetrica che ha prestato assistenza (kit per l'assistenza al parto costituito da: 3 telini sterili e 10 garze, set strumentario contenente 2 pinze ad anelli, 2 klemmer/coker, forbici braun stadler o mayo, siringa da 10 ml per prelievo funicolare).

L'ostetrica effettuata l'operazione di sgombrò materiale e predispone il campo sterile per la procedura chirurgica.

Coadiuvata dal secondo operatore (Infermiere, Ostetrica oppure OSS) l'Ostetrica dopo averne verificata l'integrità apre le confezioni di 3 nuovi teli sterili:

Struttura: SOC Ostetricia e Ginecologia	Tipo di documento: PROCEDURA OPERATIVA	Codice: PO 17-OGI 16	
Redatta da: Responsabile Qualità-Rischio SOC Ostetricia-Ginecologia	Approvata da: Direttore SOC Ostetricia-Ginecologia	Revisione: 00	
Titolo documento: Procedura di Sala Parto per prevenire la ritenzione di garze e strumentario nel sito chirurgico	Emesso il: 06/10/2017	Pagina 4 di 5	

- 1 per la preparazione del campo sterile sul carrello servitore,
- 1 per la copertura del tavolo scorrevole predisposto al di sotto del piano di seduta della sedia da parto,
- 1 sul lettino chirurgico sotto il bacino della puerpera

Terminato il posizionamento della teleria sterile, l'ostetrica predispone l'apertura dello strumentario chirurgico necessario alla procedura:

- 2 pinze ad anelli,
- 3 klemmer/coker,
- 1 pinza chirurgica,
- 1 pinza anatomica,
- 1 paio di forbici,
- 1 portaghi,
- 1 siringa da 5 o 10 ml,
- 1 sola confezione di garze sterili dotate di filo di bario (contenente 5 garze).

Prima dell'inizio della procedura chirurgica l'ostetrica predispone l'apertura di un catino che funge da contenitore di raccolta delle garze utilizzate.

In base alla complessità della procedura chirurgica si predispone l'apertura della scatola conta aghi. Le garze devono essere contate a voce alta e posizionate sul tavolo servitore insieme allo strumentario chirurgico.

Prima di procedere all'apertura di una nuova confezione di garze/altro materiale si deve fare la conta a voce alta delle garze/materiale utilizzato. La conta deve corrispondere al numero totale di garze/materiale utilizzato. Nel caso in cui la conta non risultasse congrua si procede nuovamente alla conta delle garze e dello strumentario chirurgico.

Al termine della procedura chirurgica l'ostetrica, coadiuvata dal secondo operatore, effettua a voce alta la conta del materiale utilizzato e compila la scheda di tracciabilità Modulo 1 (conta garze, aghi e strumenti chirurgici). La conta deve risultare pari al materiale predisposto in precedenza.

L'operatore Medico/Ostetrica verifica che il conteggio sia stato eseguito e che il totale di garze/altro materiale chirurgico utilizzato e rimanente corrisponda a quello ricevuto prima e durante l'intervento.

Nel caso in cui la conta non risultasse congrua si procede nuovamente alla conta delle garze e dello strumentario chirurgico.

Se dopo aver ispezionato il sito operatorio e l'area circostante il campo operatorio (pavimento, recipienti per i rifiuti e strumenti utilizzati) si confermasse la difformità, si informa immediatamente il medico se non presente, il quale richiede una radiografia intraoperatoria con la relativa lettura prima dell'uscita della paziente dalla Sala Parto.

Per evitare falsi positivi in caso di controllo radiografici non utilizzare per la medicazione garze con filo di bario rimaste inutilizzate.

Tutto quanto avvenuto e tutte le procedure attuate in Sala Parto devono essere descritte nella documentazione di Sala Parto.

Struttura: SOC Ostetricia e Ginecologia	Tipo di documento: PROCEDURA OPERATIVA	Codice: PO 17-OGI 16	
Redatta da: Responsabile Qualità-Rischio SOC Ostetricia-Ginecologia	Approvata da: Direttore SOC Ostetricia-Ginecologia	Revisione: 00	
Titolo documento: Procedura di Sala Parto per prevenire la ritenzione di garze e strumentario nel sito chirurgico	Emesso il: 06/10/2017	Pagina 5 di 5	

## ALLEGATI

- MOD 01 Di PO 17-PGI 16 Scheda Tracciabilità Sala Parto: modificata (ALLEGATO H protocollo per la tracciabilità del materiale sterilizzato a vapore presidi ospedalieri. Prot. n° 03/2006)

## INDICATORI

- N° casi trattati chirurgicamente nel post partum / N° totale casi con scheda tracciabilità sala parto in cartella clinica x 100 – standard 100%

## RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI

- 1 - Manuale per la sicurezza in sala operatoria elaborato dal Ministero della Salute e delle Politiche sociali. Roma 2009
- 2 - Raccomandazione per prevenire la ritenzione di garze, strumenti o altro materiale all'interno del sito chirurgico. Raccomandazione 2 Ministero del Lavoro e della salute e delle Politiche sociali. Roma 2008

Struttura: SOS UPRI	Tipo di documento: PROCEDURA OPERATIVA	Codice: MOD 01 di PO 17-OGI 16	
Redatta da: UPRI	Approvata da: Direttore SOS UPRI	Revisione: 01	03/10/2017
Titolo documento: Modulo Tracciabilità Materiale Chirurgico di Sala Parto	Emesso il: 03/10/2017	Pagina 1 di 2	

## SALA PARTO

NOME COGNOME : \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

N° CARTELLA CLINICA: \_\_\_\_\_

EQUIPE INFERMIERISTICA PRESENTE: \_\_\_\_\_

### SCHEDA TRACCIABILITA' MATERIALE RIPROCESSABILE (da inserire in cartella clinica)

#### STRUMENTARIO (01):

CODICE OPERATORE CODICE AUTOCLAVE N° LOTTO TIPO DI CARICO			
DATA PROCESSO CODICE MATERIALE			
DATA SCADENZA			

CODICE OPERATORE CODICE AUTOCLAVE N° LOTTO TIPO DI CARICO			
DATA PROCESSO CODICE MATERIALE			
DATA SCADENZA			

CODICE OPERATORE CODICE AUTOCLAVE N° LOTTO TIPO DI CARICO			
DATA PROCESSO CODICE MATERIALE			
DATA SCADENZA			

#### GARZE BATUFFOLI (02):

CODICE OPERATORE N° AUTOCLAVE N° LOTTO E TIPO DI CARICO			
DATA PROCESSO CODICE MATERIALE			
DATA SCADENZA			

Struttura: SOS UPRI	Tipo di documento: PROCEDURA OPERATIVA	Codice: MOD 01 di PO 17-OGI 16	
Redatta da: UPRI	Approvata da: Direttore SOS UPRI	Revisione: 01	03/10/2017
Titolo documento: Modulo Tracciabilità Materiale Chirurgico di Sala Parto	Emesso il: 03/10/2017	Pagina 2 di 2	

**ZAFFI (03):**

CODICE OPERATORE CODICE AUTOCLAVE N° LOTTO TIPO DI CARICO			
DATA PROCESSO CODICE MATERIALE			
DATA SCADENZA			

**TELINI IN STOFFA (04):**

CODICE OPERATORE CODICE AUTOCLAVE N° LOTTO TIPO DI CARICO			
DATA PROCESSO CODICE MATERIALE			
DATA SCADENZA			

**ALTRO MATERIALE (05) (SPECIFICARE):**

---



---



---



---



---



---

**SET FERRI UTILIZZATO:** \_\_\_\_\_

**CONTEGGIO FERRI USATI:** n° \_\_\_\_\_

**CONTEGGIO AGHI USATI:** n° \_\_\_\_\_

**Conteggio garze con bario:**

	CONTA INIZIALE 1	Aggiunta	Aggiunta	CONTA 2	Aggiunta	TOTALE
Garze 10 x 10 cm						

**PROCEDURE DA ATTUARE IN CASO DI NON CORRISPONDENZA DEI CONTEGGI**

Nuova conta  Ispezione area circostante campo operatorio  Ispezione sito operatorio  Segnalato al medico

**Contrassegnare con una X la/le procedura /e attuate**

Firma Ostetrica: \_\_\_\_\_

data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_