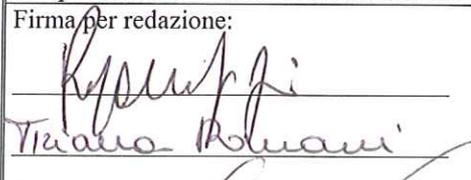
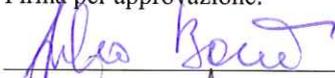
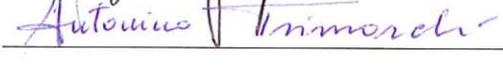
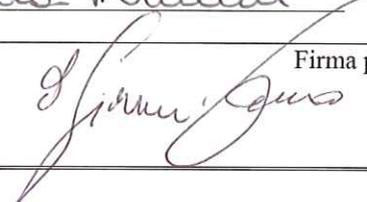
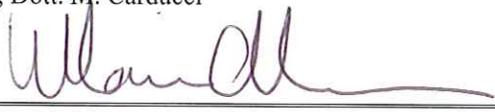


Struttura: Direzione Sanitaria COQ E-mail: dirsan@ospedalecoq.it	Tipo di documento: PROCEDURA DI PROCESSO	Codice: PP 07-QA 08	
Redatta da: Direttore Sanitario COQ Infermiera Specialista del Rischio Infettivo COQ	Approvata da: Responsabile Malattie Infettive ASL VC, Direttore Sanitario COQ e Direttore Sanitario ASL VCO	Revisione: 01	30/11/2016
Titolo documento: PDTA del paziente di orto/traumatologia con problematiche infettive osteoarticolari	Emesso il: 30/09/2014	Pagina 1 di 32	
Firma per redazione: 	Firma per approvazione:   	Firma Gruppo di Verifica e Validazione: Dott.ssa M. Bianchi 	
Firma per validazione Dott. G. Caruso, Dott. M. Carducci  			

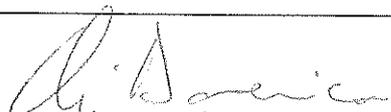
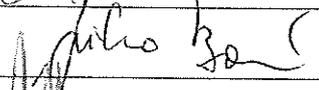
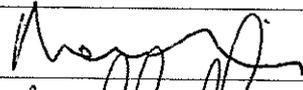
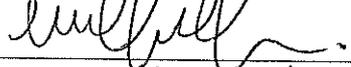
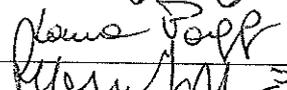
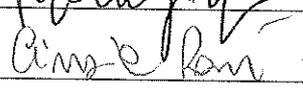
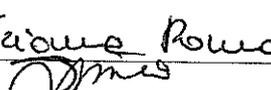
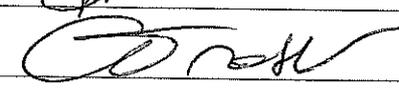
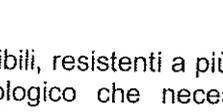
PDTA DEL PAZIENTE DI ORTO/TRAUMATOLOGIA CON PROBLEMATICHE INFETTIVE OSTEOARTICOLARI

INDICE

1	GRUPPO DI LAVORO	2
2	LEGENDA/GLOSSARIO	2
3	PREMESSA	3
4	SCOPO E OBIETTIVI.....	3
5	METODOLOGIA	4
6	CAMPO DI APPLICAZIONE	4
7	SEDI DELLE ATTIVITA'	6
8	RESPONSABILITA'	8
9	MODALITA' OPERATIVE.....	8
	a. VALUTAZIONE DEL PAZIENTE ED INSERIMENTO IN LISTA OPERATORIA.....	14
	b. PROGRAMMAZIONE ED EFFETTUAZIONE DEL PRE-RICOVERO.....	17
	c. ACCETTAZIONE DEL PAZIENTE IN DEGENZA	19
	d. PRE – INTERVENTO	22
	e. GIORNATA DELL'INTERVENTO FASE PRE-OPERATORIA.....	23
	f. GIORNATA DELL'INTERVENTO FASE INTRA-OPERATORIA.....	25
	g. GIORNATA DELL'INTERVENTO FASE POST-OPERATORIA.....	26
	h. GIORNATE DI DEGENZA SUCCESSIVE	28
	i. DIMISSIONE	29
	j. CONTINUITÀ DELLE CURE_ TRASMISSIONE DEGLI ESAMI COLTURALI	30
10	RIFERIMENTI	31
11	ALLEGATI	31
12	BIBLIOGRAFIA	32

Struttura: Direzione Sanitaria E-mail: dirsan@ospedalecoq.it	Tipo di documento: PROCEDURA DI PROCESSO	Codice: PP 07-QA 08	
Redatta da: Direttore Sanitario COQ Infermiera Specialista del Rischio Infettivo COQ	Approvata da: Responsabile Malattie Infettive ASL VC, Direttore Sanitario COQ e Direttore Sanitario ASL VCO	Revisione: 01	20/11/2016
Titolo documento: PDTA del paziente di orto/traumatologia con problematiche infettive osteoarticolari		Pagina 2 di 32	

1 GRUPPO DI LAVORO

COGNOME NOME	RUOLO/FUNZIONE	FIRMA
ALOJ DOMENICO	DIRETTORE ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA ASL VC	
BORRE' SILVIO	DIRETTORE MALATTIE INFETTIVE ASL VC	
CARDUCCI MAURO	DIRETTORE GENERALE COQ	
MASSE' ALESSANDRO	DIRETTORE ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA CTO TORINO	
MONDINO VINCENZO	DIRETTORE MALATTIE INFETTIVE ASL VCO	
PARISINI ANDREA	MEDICO INFETTIVOLOGO COQ	
POGGI LAURA	RESPONSABILE SERVIZIO DI FARMACIA ASL VCO	
RIPAMONTI GIORGIO	DIRETTORE SANITARIO COQ	
ROSSI CINZIA	DIRETTORE BIOLOGO ASL VCO	
ROMANI TIZIANA	INFERMIERA SPECIALISTA RISCHIO INFETTIVO COQ	
SPEZIA MARCO	DIRETTORE ORTOPEDIA COQ	
TROTTI CLAUDIO	DIRETTORE PROFESSIONI SANITARIE COQ	
UDERZO ALBERTO	DIRETTORE ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA ASL VCO	

2 LEGENDA/GLOSSARIO

Area = luogo unitario dal punto di vista edilizio (Presidio Ospedaliero).

Alert Organism = microrganismi responsabili d'infezioni gravi, facilmente trasmissibili, resistenti a più classi d'antibiotici che costituiscono una popolazione di germi di rilievo epidemiologico che necessitano dell'attivazione tempestiva di misure di controllo sia a carattere generale che specifico.

CDC = Centers for Disease Control di Atlanta - USA

CPE = Enterobatteri Produttori di Carbapenemasi

CVC= Catetere Venoso Centrale

DH= Day Hospital.

DM= Dispositivo medico (Medical Device).

DPI = Dispositivo di Protezione Individuale.

DPS = Direzione Professioni Sanitarie

EBPM = eparina a basso peso molécolare

Struttura: Direzione Sanitaria E-mail: dirsan@ospedalecoq.it	Tipo di documento: PROCEDURA DI PROCESSO	Codice: PP 07-QA 08	
Redatta da: Direttore Sanitario COQ Infermiera Specialista del Rischio Infettivo COQ	Approvata da: Responsabile Malattie Infettive ASL VC, Direttore Sanitario COQ e Direttore Sanitario ASL VCO	Revisione: 01	20/11/2016
Titolo documento: PDTA del paziente di orto/traumatologia con problematiche infettive osteoarticolari	Emesso il: 30/09/2014	Pagina 3 di 32	

ESBL + = Extended-spettro beta-lattamasi, sono ceppi che producono un enzima chiamato ad ampio spettro beta lattamasi, che li rendono più resistenti alle cefalosporine.

Evento Sentinella = Evento non programmato che indica il non funzionamento del programma di controllo.

GIC= Gruppo Interdisciplinare di Cure per la valutazione collegiale dei casi che richiedono un approccio multidisciplinare non solo ortopedico/infettivologico

GPRI= gruppo prevenzione del rischio infettivo del COQ di Omegna

ICA = Infezione correlata all'assistenza

ISRI/ICI = Infermiera specialista rischio infettivo

IOS = Istruzioni Operative Supporto Attività Assistenziali

KPC-Kp = Klebsiella pneumoniae produttrice di Carbapenemasi

MDR = Multi Drug Resistant

MDS= Mezzi di Sintesi

MRSA= Staphylococcus aureus resistente alla meticillina

MRSE=Staphylococcus epidermidis resistente alla meticillina

MSSA= Staphylococcus aureus meticillino-sensibile.

NICE = National Institute for Health and Clinical Excellence – UK

ORTO-MED = Posti letto in degenza di medicina dedicati a pazienti ortopedici e traumatologici con problematiche infettive

O.S.= operatori sanitari

O.S.S.= Operatore Socio-Sanitario

OXA = Oxacillina

POA = Procedure Organizzative Assistenziali

POG = Procedure Organizzative Generali

PRS = Procedura Realizzazione Servizio

UCI = Unità Chirurgica Infetta: identifica in generale il percorso del paziente con problematica infettiva che deve seguire le precauzioni prescritte dall'infettivologo indipendentemente dalla degenza di destinazione

UPRI = Unità Prevenzione Rischio Infettivo dell'ASL VCO

VRE = Enterococco Vancomicina Resistente

3 PREMESSA

Il documento descrive il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale (PDTA) di tutti i pazienti candidati ad intervento chirurgico, programmato al COQ, che hanno problematiche infettive certe, dubbie o pregresse correlate all'intervento: infezioni di MDS, protesi articolari e osteomieliti.

Il PDTA riguarda anche i pazienti che nel post-operatorio presentino complicanze infettive correlate alla precedente procedura chirurgica.

Il PDTA è strettamente legato alle procedure a cui si fa riferimento (es. POA 10 per le precauzioni da adottare nell'assistenza a pazienti con patologie infettive).

4 SCOPO E OBIETTIVI

Lo scopo del PDTA è di definire e di applicare un'unica procedura di processo all'interno del COQ, del Sistema Sanitario dell'ASL VCO, di Vercelli e della Città della Salute e della Scienza di Torino (CTO), condivisa dagli operatori sanitari che si occupano della gestione dei pazienti candidati a procedure chirurgiche con problematiche infettive o dei pazienti ricoverati nelle ortopedie che sviluppano complicanze infettive post-operatorie.

Struttura: Direzione Sanitaria E-mail: dirsan@ospedalecoq.it	Tipo di documento: PROCEDURA DI PROCESSO	Codice: PP 07-QA 08	
Redatta da: Direttore Sanitario COQ Infermiera Specialista del Rischio Infettivo COQ	Approvata da: Responsabile Malattie Infettive ASL VC, Direttore Sanitario COQ e Direttore Sanitario ASL VCO	Revisione: 01	20/11/2016
Titolo documento: PDTA del paziente di orto/traumatologia con problematiche infettive osteoarticolari	Emesso il: 30/09/2014	Pagina 4 di 32	

Obiettivi del percorso sono:

- garantire la corretta gestione e presa in carico del paziente assicurando un approccio multidisciplinare;
- pianificare gli interventi terapeutici e assistenziali specifici in pazienti con problematiche infettive;
- prevenire la diffusione di patologie correlate all'assistenza, mantenendo alto il livello di attenzione da parte del personale medico, di assistenza o di supporto in tutte le attività effettuate in ospedale (pulizie, servizio mensa, volontariato, etc).

5 METODOLOGIA

L'analisi di processo ha previsto l'individuazione:

- delle sedi in cui si svolge il percorso, punti di ingresso nel percorso e strutture sanitarie specialistiche coinvolte
- del volume di attività attraverso l'utilizzo di database interno gestito dal COQ
- delle linee guida di riferimento

6 CAMPO DI APPLICAZIONE

Il presente percorso è applicabile esclusivamente ai pazienti inseriti nel percorso UCI (vedere diagrammi di flusso)

Rientrano nel percorso UCI:

- tutti i pazienti candidati ad intervento chirurgico che hanno problematiche infettive certe o dubbie correlate all'intervento chirurgico;
- tutti i pazienti chirurgici, con precedenti ricoveri ed interventi in strutture ospedaliere per la cura di osteomieliti, che potenzialmente hanno una popolazione microbica differente dalla realtà ospedaliera del COQ (alta % di *alert organism*) o che hanno assunto antibiotico terapie per lunghi periodi;
- tutti i pazienti che durante il ricovero per intervento chirurgico sviluppino una complicanza infettiva.

Altre problematiche infettive non strettamente legate all'intervento (es. epatiti o stato di sieropositività per HIV) non rientrano in questo percorso.

Struttura: Direzione Sanitaria E-mail: dirsan@ospedalecoq.it	Tipo di documento: PROCEDURA DI PROCESSO	Codice: PP 07-QA 08	
Redatta da: Direttore Sanitario COQ Infermiera Specialista del Rischio Infettivo COQ	Approvata da: Responsabile Malattie Infettive ASL VC, Direttore Sanitario COQ e Direttore Sanitario ASL VCO	Revisione: 01	20/11/2016
Titolo documento: PDTA del paziente di orto/traumatologia con problematiche infettive osteoarticolari	Emesso il: 30/09/2014	Pagina 5 di 32	

PERCORSO DEL PAZIENTE DI ORTO/TRAUMATOLOGIA CON PROBLEMATICHE INFETTIVE



Struttura: Direzione Sanitaria E-mail: dirsan@ospedalecoq.it	Tipo di documento: PROCEDURA DI PROCESSO	Codice: PP 07-QA 08	
Redatta da: Direttore Sanitario COQ Infermiera Specialista del Rischio Infettivo COQ	Approvata da: Responsabile Malattie Infettive ASL VC, Direttore Sanitario COQ e Direttore Sanitario ASL VCO	Revisione: 01	20/11/2016
Titolo documento: PDTA del paziente di orto/traumatologia con problematiche infettive osteoarticolari	Emesso il: 30/09/2014	Pagina 6 di 32	

7 SEDI DELLE ATTIVITA'

Macroattività/strutture	COQ OMEGNA	ASL VCO	ASL VERCELLI	CITTA' DELLA SALUTE (TO)
Ambulatorio di ortopedia	x	x	x	x
Ambulatorio di malattie infettive	x	x	x	x
Ambulatorio specialistico di malattie infettive osteo-articolari	x		x	
Accettazione/pre-ricovero	x			
Degenza ORTO-MED	x			
Degenza Day Surgery	x			
Degenza Ortopedia	x			
*Unità sub-intensiva post-chirurgica	x			
Rianimazione		x		
Servizio di microbiologia		x		
Servizio di farmacia		x		

*proposta di attivazione 2017

Struttura: Direzione Sanitaria E-mail: dirsan@ospedalecoq.it	Tipo di documento: PROCEDURA DI PROCESSO	Codice: PP 07-QA 08	
Redatta da: Direttore Sanitario COQ Infermiera Specialista del Rischio Infettivo COQ	Approvata da: Responsabile Malattie Infettive ASL VC, Direttore Sanitario COQ e Direttore Sanitario ASL VCO	Revisione: 01	20/11/2016
Titolo documento: PDTA del paziente di orto/traumatologia con problematiche infettive osteoarticolari	Emesso il: 30/09/2014	Pagina 7 di 32	

DATI DI ATTIVITA' 2015_ CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE_ OMEGNA

**ICD-9-CM diagnosi: 730.0_Osteomielite acuta; 730.1_ Osteomielite cronica;
730.2_ Osteomielite non specificata.**

Codici rilevati: 73000, 73006, 73010, 73015, 73016, 73017, 73025, 73027

OSTEOMIELE	2015
Diagnosi principale	56
Prima descrizione diagnosi	9
Seconda descrizione diagnosi	4
Terza descrizione diagnosi	1
TOTALE	70

ICD-9-CM procedure: 78.1_applicazione di fissatore esterno/rimozione di fissatore esterno

Codici rilevati: 7812, 7813, 7814, 7815, 7817, 7818, 7819

FISSATORI ESTERNI	2015
Intervento principale	16
Prima descrizione intervento	16
Seconda descrizione intervento	7
Terza descrizione intervento	4
Quarta descrizione intervento	2
Quinta descrizione intervento	1
TOTALE	46

ICD-9-CM procedure: 84.56 Inserzione spaziatore di cemento_infezioni protesi articolari interne

INSERZIONE BLOCCO SPAZIATORE	2015
Intervento principale	0
Prima descrizione intervento	9
Seconda descrizione intervento	0
Terza descrizione intervento	1
Quarta descrizione intervento	1
Quinta descrizione intervento	1
TOTALE	12

Struttura: Direzione Sanitaria E-mail: dirsan@ospedalecoq.it	Tipo di documento: PROCEDURA DI PROCESSO	Codice: PP 07-QA 08	
Redatta da: Direttore Sanitario COQ Infermiera Specialista del Rischio Infettivo COQ	Approvata da: Responsabile Malattie Infettive ASL VC, Direttore Sanitario COQ e Direttore Sanitario ASL VCO	Revisione: 01	20/11/2016
Titolo documento: PDTA del paziente di orto/traumatologia con problematiche infettive osteoarticolari	Emesso il: 30/09/2014	Pagina 8 di 32	

8 RESPONSABILITA'

MATRICE DELLE RESPONSABILITA'								
LEGENDA: Responsabile (R); Coinvolto (C); Informato (I)								
Descrizione dell'attività	Operatore							
	Medico chirurgo ortopedico	Assistente di direzione	Infermiera specialista rischio infettivo	Direttore Sanitario	Accettazione sanitaria	Medico infettivologo	Medico biologo	Medico farmacista
Valutare il paziente e compilare la scheda intervento	R							
Determinare il percorso di accesso in relazione alla scheda intervento		C	C	C		R		
Programmare la consulenza infettivologica			R		C	C		
Redigere la scheda di consulenza infettivologica	I		C	I	I	R		
Seguire l'iter diagnostico microbiologico	R		C	I		R	C	
Seguire l'iter terapeutico e assistenziale	R		I	I		C		C
Prendere in carico il paziente alla dimissione	R		C			R		

Per le responsabilità specifiche si rimanda al paragrafo 10.

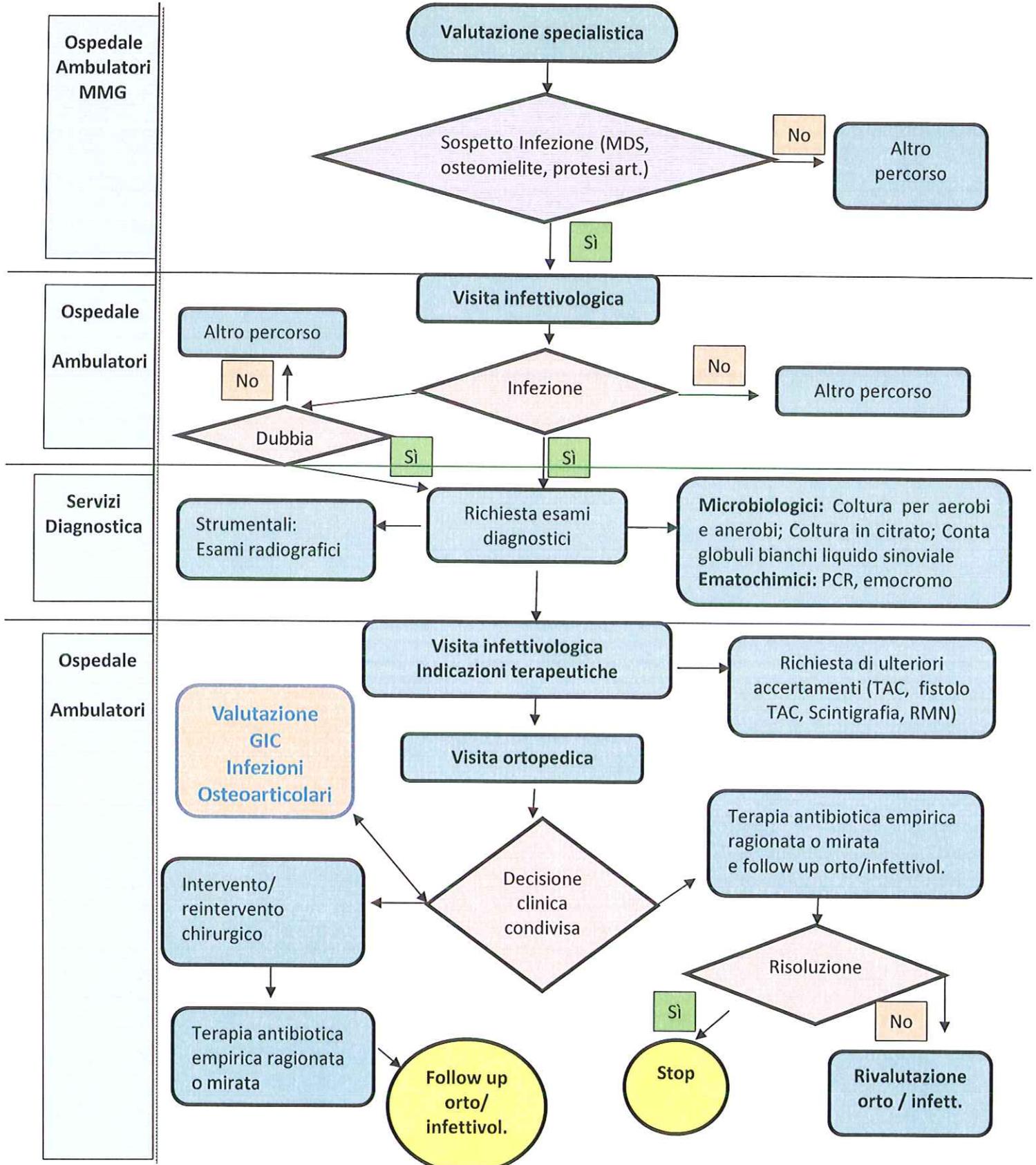
9 MODALITA' OPERATIVE

Il percorso si articola nei seguenti punti:

- a. Valutazione del paziente ed inserimento in lista operatoria (diagrammi di flusso):
 1. Percorso diagnostico e terapeutico
 2. Valutazione del paziente ed inserimento in lista operatoria (ricoveri ordinari)
 3. Valutazione del paziente ed inserimento in lista operatoria (ricoveri in regime di day surgery)
 4. Valutazione del paziente e trasferimento dalle ortopedia in medicina per i pazienti con complicanze infettive post-operatorie
 5. Valutazione del paziente ed inserimento in lista operatoria (trasferimenti da altra struttura)
- b. Programmazione ed effettuazione del pre-ricovero
- c. Accettazione del paziente in degenza
- d. Pre – intervento
- e. Giornata dell'intervento fase pre-operatoria
- f. Giornata dell'intervento fase intra-operatoria
- g. Giornata dell'intervento fase post-operatoria
- h. Giornate di degenza successive
- i. Dimissione
- j. Continuità delle cure/trasmissione degli esami culturali

Struttura: Direzione Sanitaria E-mail: dirsan@ospedalecoq.it	Tipo di documento: PROCEDURA DI PROCESSO	Codice: PP 07-QA 08	
Redatta da: Direttore Sanitario COQ Infermiera Specialista del Rischio Infettivo COQ	Approvata da: Responsabile Malattie Infettive ASL VC, Direttore Sanitario COQ e Direttore Sanitario ASL VCO	Revisione: 01	20/11/2016
Titolo documento: PDTA del paziente di orto/traumatologia con problematiche infettive osteoarticolari	Emesso il: 30/09/2014	Pagina 9 di 32	

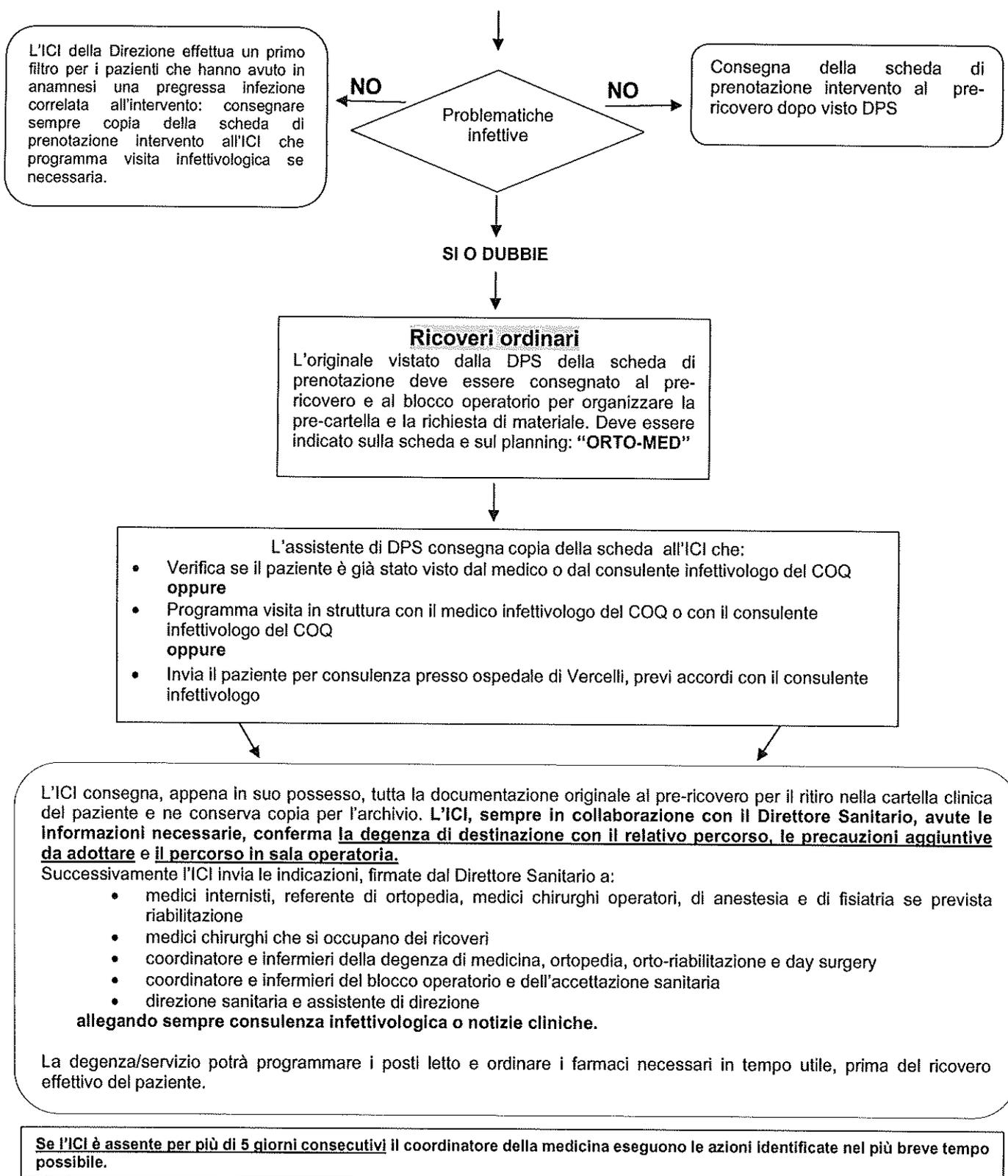
Diagramma di flusso 1: Percorso diagnostico e terapeutico



Struttura: Direzione Sanitaria E-mail: dirsan@ospedalecoq.it	Tipo di documento: PROCEDURA DI PROCESSO	Codice: PP 07-QA 08	
Redatta da: Direttore Sanitario COQ Infermiera Specialista del Rischio Infettivo COQ	Approvata da: Responsabile Malattie Infettive ASL VC, Direttore Sanitario COQ e Direttore Sanitario ASL VCO	Revisione: 01	20/11/2016
Titolo documento: PDTA del paziente di orto/traumatologia con problematiche infettive osteoarticolari	Emesso il: 30/09/2014	Pagina 10 di 32	

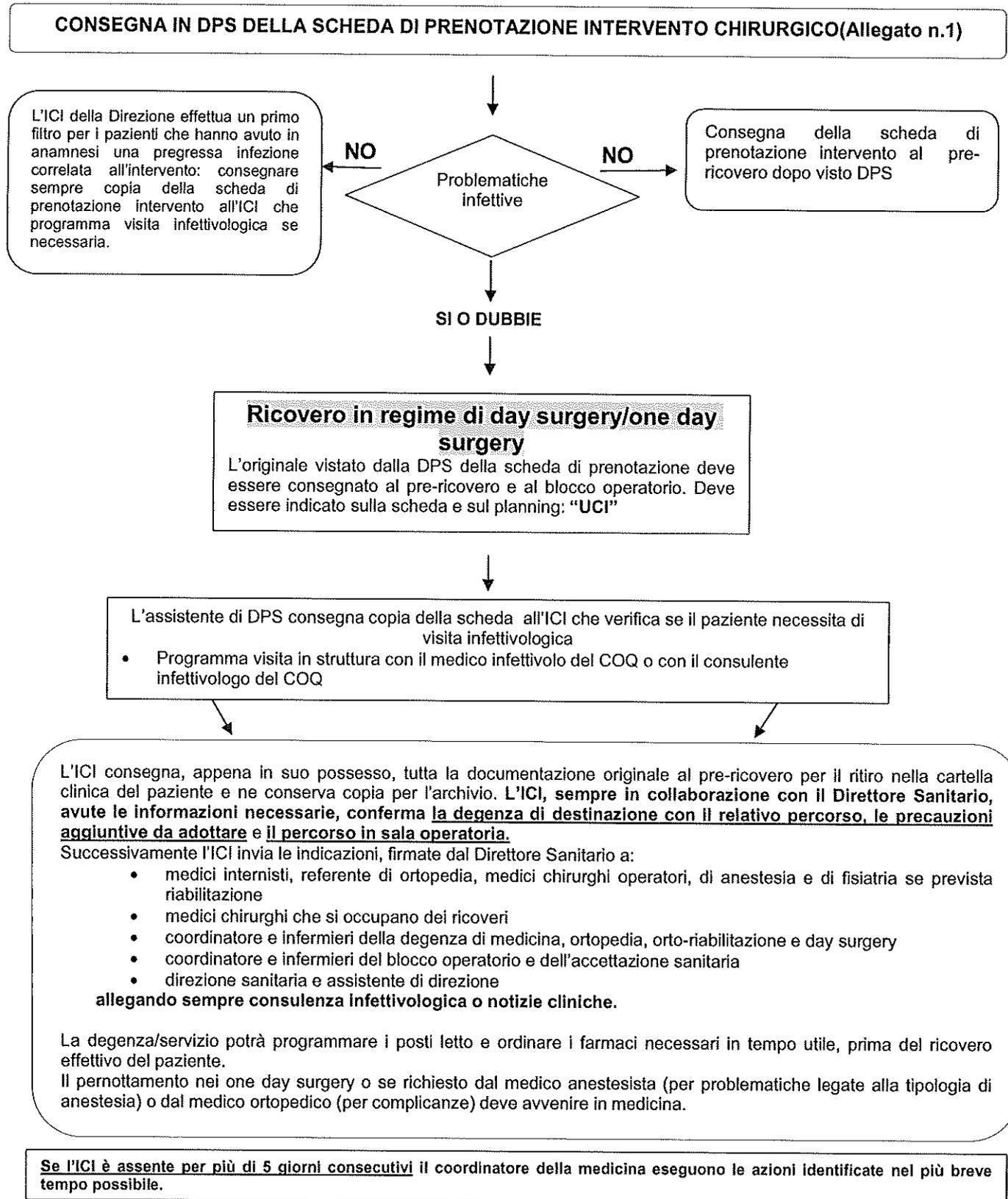
Diagramma di flusso 2: Valutazione del paziente ed inserimento in lista operatoria **RICOVERI ORDINARI**

CONSEGNA IN DPS DELLA SCHEDA DI PRENOTAZIONE INTERVENTO CHIRURGICO (Allegato n.1)



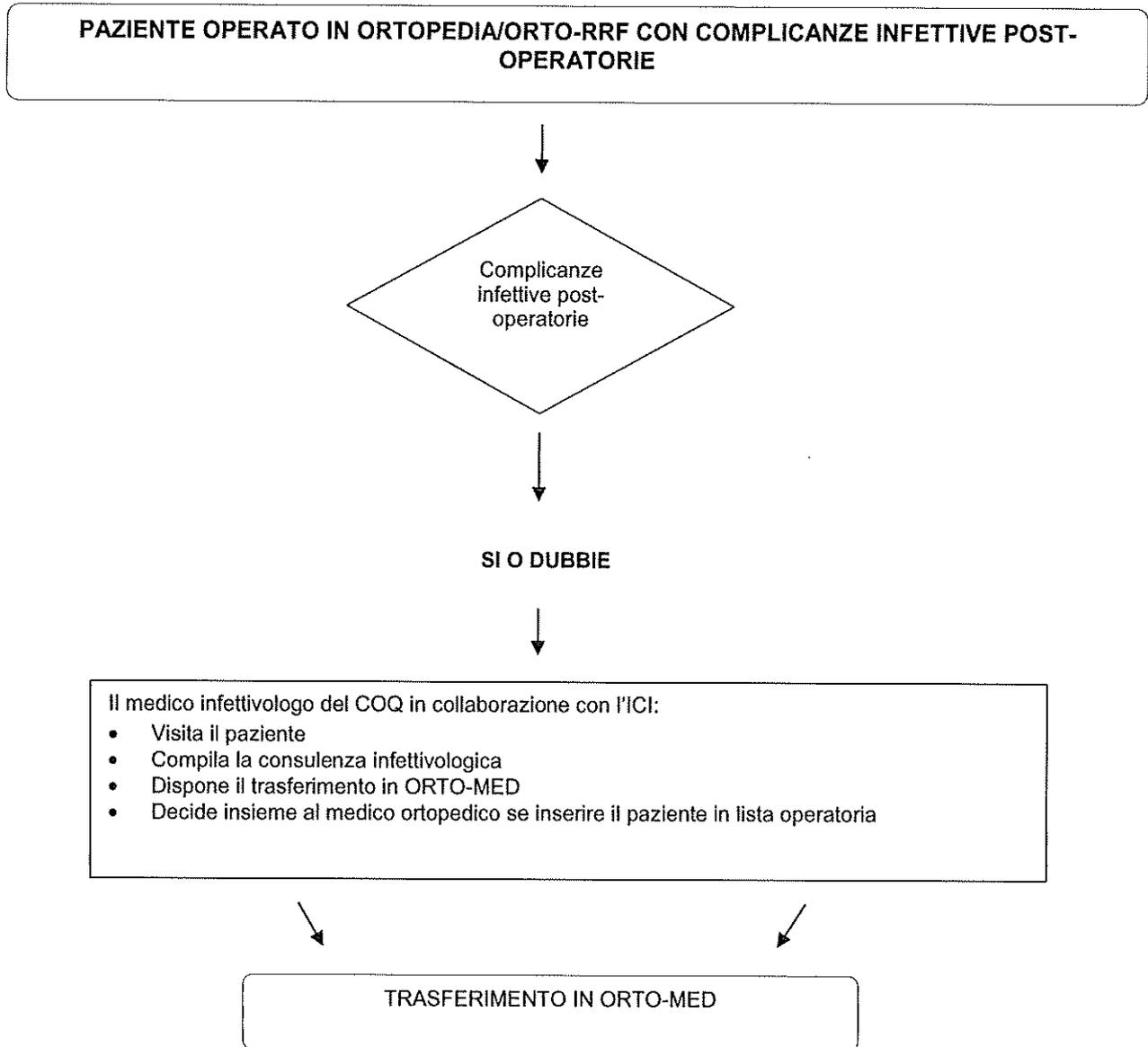
Struttura: Direzione Sanitaria E-mail: dirsan@ospedalecoq.it	Tipo di documento: PROCEDURA DI PROCESSO	Codice: PP 07-QA 08	
Redatta da: Direttore Sanitario COQ Infermiera Specialista del Rischio Infettivo COQ	Approvata da: Responsabile Malattie Infettive ASL VC, Direttore Sanitario COQ e Direttore Sanitario ASL VCO	Revisione: 01	20/11/2016
Titolo documento: PDTA del paziente di orto/traumatologia con problematiche infettive osteoarticolari	Emesso il: 30/09/2014	Pagina 11 di 32	

Diagramma di flusso 3: Valutazione del paziente ed inserimento in lista operatoria **_RICOVERI IN REGIME DI DAY SURGERY**



Struttura: Direzione Sanitaria E-mail: dirsan@ospedalecoq.it	Tipo di documento: PROCEDURA DI PROCESSO	Codice: PP 07-QA 08	
Redatta da: Direttore Sanitario COQ Infermiera Specialista del Rischio Infettivo COQ	Approvata da: Responsabile Malattie Infettive ASL VC, Direttore Sanitario COQ e Direttore Sanitario ASL VCO	Revisione: 01	20/11/2016
Titolo documento: PDTA del paziente di orto/traumatologia con problematiche infettive osteoarticolari	Emesso il: 30/09/2014	Pagina 12 di 32	

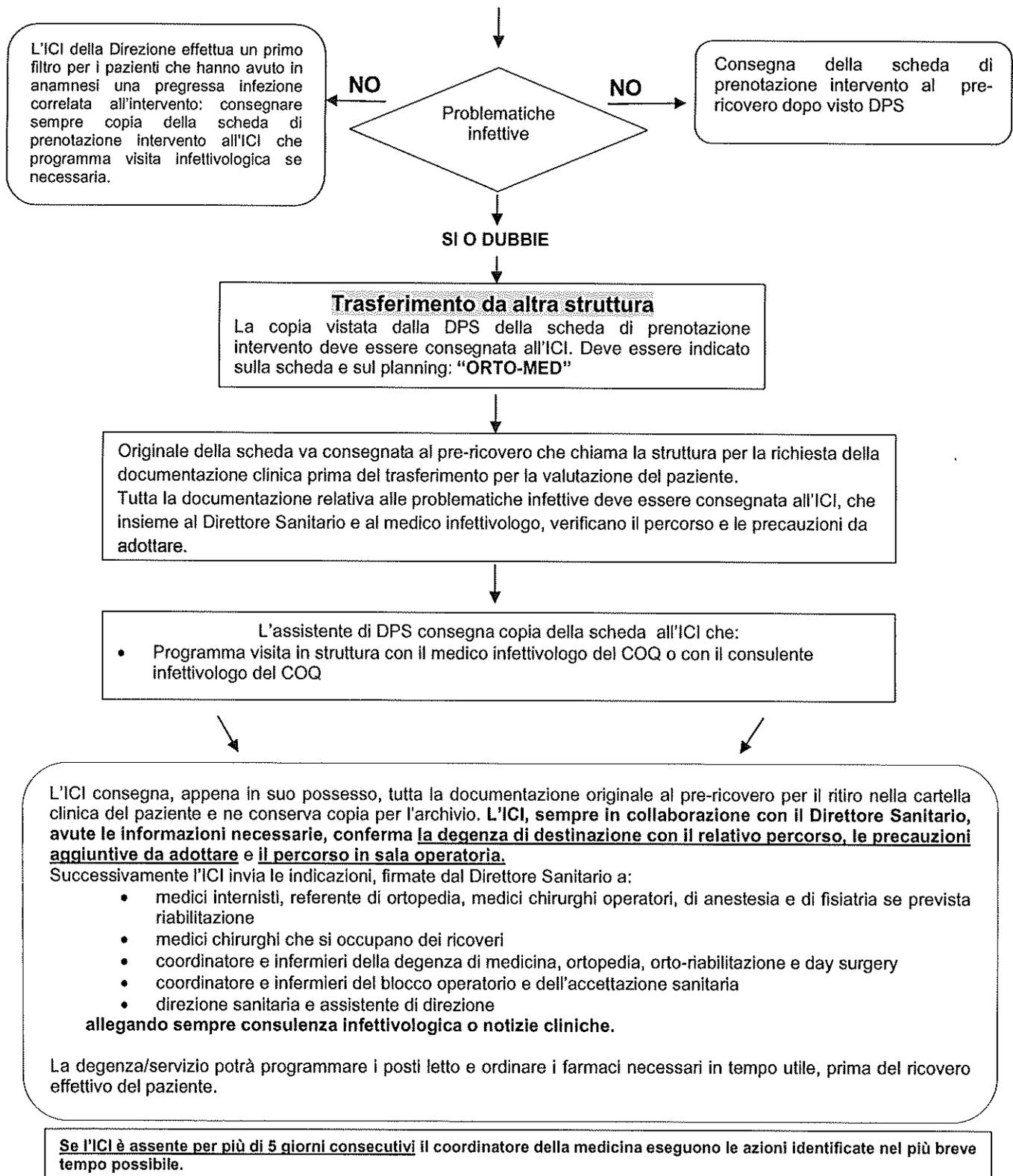
Diagramma di flusso 4: Valutazione del paziente e trasferimento dalle ortopedia in medicina per i pazienti con complicanze infettive post-operatorie



Struttura: Direzione Sanitaria E-mail: dirsan@ospedalecoq.it	Tipo di documento: PROCEDURA DI PROCESSO	Codice: PP 07-QA 08	
Redatta da: Direttore Sanitario COQ Infermiera Specialista del Rischio Infettivo COQ	Approvata da: Responsabile Malattie Infettive ASL VC, Direttore Sanitario COQ e Direttore Sanitario ASL VCO	Revisione: 01	20/11/2016
Titolo documento: PDTA del paziente di orto/traumatologia con problematiche infettive osteoarticolari	Emesso il: 30/09/2014	Pagina 13 di 32	

Diagramma di flusso 5: Valutazione del paziente ed inserimento in lista operatoria **_TRASFERIMENTI DA ALTRA STRUTTURA**

CONSEGNA IN DPS DELLA SCHEDA DI PRENOTAZIONE INTERVENTO CHIRURGICO (Allegato n.1)



Struttura: Direzione Sanitaria E-mail: dirsan@ospedalecoq.it	Tipo di documento: PROCEDURA DI PROCESSO	Codice: PP 07-QA 08	
Redatta da: Direttore Sanitario COQ Infermiera Specialista del Rischio Infettivo COQ	Approvata da: Responsabile Malattie Infettive ASL VC, Direttore Sanitario COQ e Direttore Sanitario ASL VCO	Revisione: 01	20/11/2016
Titolo documento: PDTA del paziente di orto/traumatologia con problematiche infettive osteoarticolari	Emesso il: 30/09/2014	Pagina 14 di 32	

a. VALUTAZIONE DEL PAZIENTE ED INSERIMENTO IN LISTA OPERATORIA

ATTIVITA'	DESCRIZIONE ATTIVITA'	RESPONSABILITA'
Valutazione medico chirurgo/ ortopedico	Il medico chirurgo/ortopedico specialista che opera al COQ, visita il paziente e compila la scheda di prenotazione intervento.	Medico chirurgo
Inserimento in lista d'attesa e programmazione pre-cartella	<p>Consegna, da parte del medico chirurgo/ortopedico specialista che opera al COQ, della scheda prenotazione intervento (All. 1) all'assistente di DPS. L'assistente di DPS deve fornire subito copia della scheda intervento all'ICI se:</p> <ul style="list-style-type: none"> il chirurgo ha segnalato sulla scheda di prenotazione intervento "problematiche infettive presenti o dubbie" nella scheda intervento è indicata una pregressa infezione correlata all'intervento <p>L'assistente di DPS consegna originale della scheda di prenotazione intervento al pre-ricovero e copia al blocco operatorio.</p> <p>Il pre-ricovero ricevuta la scheda, programma la data per la pre-cartella, collaborando con l'ICI per la programmazione della visita infettivologica.</p> <p>Altre problematiche infettive non strettamente legate all'intervento (es. epatiti o stato di sieropositività per HIV) non rientrano in questo percorso.</p>	<p>Medico chirurgo</p> <p>Assistente DPS</p> <p>Assistente DPS</p> <p>Infermiere pre-ricovero</p> <p>Assistente DPS Infermiere pre-ricovero</p>
Programmazione intervento	Programmata la data di intervento, l'ICI verifica su agende interventi i nominativi dei pazienti divisi per equipe e data di intervento per consentire adeguata pianificazione.	

Struttura: Direzione Sanitaria E-mail: dirsan@ospedalecoq.it	Tipo di documento: PROCEDURA DI PROCESSO	Codice: PP 07-QA 08	
Redatta da: Direttore Sanitario COQ Infermiera Specialista del Rischio Infettivo COQ	Approvata da: Responsabile Malattie Infettive ASL VC, Direttore Sanitario COQ e Direttore Sanitario ASL VCO	Revisione: 01	20/11/2016
Titolo documento: PDTA del paziente di orto/traumatologia con problematiche infettive osteoarticolari	Emesso il: 30/09/2014	Pagina 15 di 32	

ATTIVITA'	DESCRIZIONE ATTIVITA'	RESPONSABILITA'
Consulenza infettivologica per i pazienti che devono seguire il percorso UCI	<p>1. Programmare visita presso l'ambulatorio di infettivologia di Omegna con il medico infettivologo del COQ o con il consulente infettivologo del COQ. La diagnosi e la successiva prescrizione terapeutica sono indicate nel diagramma di flusso a pag.9.</p> <p>2. In alcuni casi, da valutare con il Direttore Sanitario, se richiesto dal paziente, è possibile richiedere la consulenza infettivologica a Vercelli.</p> <p>L'ICI, sempre in collaborazione con il Direttore Sanitario, avute le informazioni necessarie, entro 3 giorni lavorativi prima del ricovero, deve inviare tramite e-mail il percorso in sala operatoria stabilito per il paziente e allegare la consulenza infettivologica (Allegato n. 2).</p> <p>Le indicazioni devono essere inviate a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • medici internisti, referente di ortopedia, medici chirurghi operatori, di anestesia e di fisioterapia se prevista riabilitazione • medici chirurghi che si occupano dei ricoveri • coordinatore e infermieri della degenza di medicina. Di ortopedia, orto-riabilitazione e day surgery solo se previsto ricovero in tali degenze • coordinatore e infermieri del blocco operatorio e dell'accettazione sanitaria • direzione sanitaria e assistente di direzione <p>L'ICI conserva copia della documentazione per l'archivio.</p> <p>La degenza/servizio programma i posti letto e ordina i farmaci necessari, prima del ricovero effettivo dell'utente.</p>	ICI DPS e INFERMIERE ACCETTAZIONE SANITARIA
Criteri di scelta della terapia antibiotica	<p>Nelle infezioni di protesi articolare la terapia antibiotica va sempre associata al trattamento chirurgico in quanto da sola non è in grado di eradicare l'infezione ma solo di mantenerla sotto controllo e prevede l'utilizzo di farmaci ad elevata concentrazione ossea e ove possibile una buona attività nel biofilm.</p> <p>Inizialmente può essere avviata una terapia empirica ragionata che includa i patogeni maggiormente implicati (prevalentemente gram positivi stafilococchi, streptococchi).</p> <p>La terapia viene somministrata per via endovenosa almeno per i</p>	Infettivologo

Struttura: Direzione Sanitaria E-mail: dirsan@ospedalecoq.it	Tipo di documento: PROCEDURA DI PROCESSO	Codice: PP 07-QA 08	
Redatta da: Direttore Sanitario COQ Infermiera Specialista del Rischio Infettivo COQ	Approvata da: Responsabile Malattie Infettive ASL VC, Direttore Sanitario COQ e Direttore Sanitario ASL VCO	Revisione: 01	20/11/2016
Titolo documento: PDTA del paziente di orto/traumatologia con problematiche infettive osteoarticolari	Emesso il: 30/09/2014	Pagina 16 di 32	
	<p>primi 10-14 giorni oppure con farmaci con elevata biodisponibilità orale ove possibile.</p> <p>Rifampicina per la sua elevata concentrazione ossea e per l'ottima attività antibiofilm andrebbe sempre inclusa nei regimi terapeutici antistafilococcici e mai usata in monoterapia per l'elevato rischio di sviluppare resistenza.</p> <p>Altri antibiotici di prima linea ampiamente utilizzati nei regimi di combinazione sono i chinolonici (con maggiori evidenze per ciprofloxacina rispetto a levofloxacina e moxifloxacina), le tetracicline (doxi e tetraciclina), il cotrimossazolo (a dosaggi più elevati rispetto ai consueti indicati in scheda tecnica), i beta-lattamici sebbene possiedano una modesta penetrazione ossea sono di consueto utilizzo specie in infezioni sostenute da streptococchi ed enterococchi sensibili. Infine i glicopeptidi in caso di ceppi resistenti ai beta lattamici con concentrazioni ossee maggiori per teicoplanina (ad almeno 10 mg/Kg e con dose di carico) rispetto a vancomicina.</p>		
Valutazione Gruppo Interdisciplinare di Cure	La valutazione periodica dei pazienti con maggior complessità è effettuata dal Gruppo Interdisciplinare di Cure che fornisce un referto (Allegato n. 3) indirizzato al medico curante o all'ambulatorio che ha in carico il paziente (es. ambulatorio di infettivologia dell'ASL di appartenenza).	Professionisti GIC	

Struttura: Direzione Sanitaria E-mail: dirsan@ospedalecoq.it	Tipo di documento: PROCEDURA DI PROCESSO	Codice: PP 07-QA 08	
Redatta da: Direttore Sanitario COQ Infermiera Specialista del Rischio Infettivo COQ	Approvata da: Responsabile Malattie Infettive ASL VC, Direttore Sanitario COQ e Direttore Sanitario ASL VCO	Revisione: 01	20/11/2016
Titolo documento: PDTA del paziente di orto/traumatologia con problematiche infettive osteoarticolari	Emesso il: 30/09/2014	Pagina 18 di 32	

ATTIVITA'	DESCRIZIONE ATTIVITA'	RESPONSABILITA'
Esami diagnostici extra o visite specialistiche	Programmazione ed esecuzione di ulteriori accertamenti sanitari o visite specialistiche su prescrizione del medico anestesista o del medico internista	Infermiere pre-ricovero
Raccolta dati e consensi	Raccolta consenso informato relativo ai dati sensibili	Infermiere pre-ricovero
Informazioni al paziente	Consegna materiale informativo relativo alle precauzioni aggiuntive che saranno adottate durante il ricovero* In caso di impossibilità ad eseguire la pre-cartella saranno le infermiere della degenza a fornire le informazioni necessarie.	Infermiere pre-ricovero Infermiere della degenza *POA 10 Precauzioni da adottare nell'assistenza a pazienti con patologie infettive_ All.G Raccomandazioni per le precauzioni da contatto"
Trasferimento da altra struttura alla degenza COQ	La copia vistata dalla DPS della scheda di prenotazione intervento deve essere consegnata all'ICI. L'originale della scheda va consegnata al pre-ricovero, che in collaborazione con l'ICI, chiama la struttura per richiesta di consulenza infettivologica. Tutta la documentazione relativa alle problematiche infettive deve essere consegnata all'ICI, che insieme medico infettivologo, verificano il percorso e le precauzioni da adottare e seguono il percorso indicato a pag. 14 e 15.	Assistente di DPS ICI e Direttore Sanitario
Trasferimento dalle degenze di ortopedia Orto-RRF per i pazienti con complicanze infettive	Il medico infettivologo della struttura visita il paziente con complicanze infettive post-operatorie, compila la consulenza infettivologica e predispone per il trasferimento in Orto-MED in collaborazione con l'ortopedico di riferimento e l'ICI.	Medico infettivologo

Struttura: Direzione Sanitaria E-mail: dirsan@ospedalecoq.it	Tipo di documento: PROCEDURA DI PROCESSO	Codice: PP 07-QA 08	
Redatta da: Direttore Sanitario COQ Infermiera Specialista del Rischio Infettivo COQ	Approvata da: Responsabile Malattie Infettive ASL VC, Direttore Sanitario COQ e Direttore Sanitario ASL VCO	Revisione: 01	20/11/2016
Titolo documento: PDTA del paziente di orto/traumatologia con problematiche infettive osteoarticolari	Emesso il: 30/09/2014	Pagina 19 di 32	

c. ACCETTAZIONE DEL PAZIENTE IN DEGENZA

ATTIVITA'	DESCRIZIONE ATTIVITA'	RESPONSABILITA'
Trasmissione documentazione sanitaria alla degenza	Il giorno precedente il ricovero, invio della documentazione sanitaria dal pre-ricovero alla degenza di destinazione	Infermiere pre-ricovero
Ingresso	<p>Passaggio in Accettazione Amministrativa per registrazione del ricovero e consegna etichette paziente</p> <p>Ingresso in degenza La camera deve essere già predisposta in base alle precauzioni aggiuntive da contatto fornite dall'ICI della DPS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Precauzioni da contatto funzionali Ingresso in camera consentito a tutto il personale. Indossare i DPI quando a contatto con la ferita e le sue secrezioni - Precauzioni da contatto strutturali Accesso alla camera consentito al personale di assistenza indossando i DPI. Predisporre cartello identificativo fuori dalla camera.  	<p>Personale accettazione amministrativa</p> <p>Infermiere della degenza</p> <p>Vedi "POA 10 Precauzioni da adottare nell'assistenza a pazienti con patologie infettive"</p>
Rilevazione dati	<p>Raccolta dati anagrafici Registrazione dei dati personali:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sul registro nosologico - Sulla rubrica <p>Compilazione della documentazione infermieristica</p> <p>Conferma dei dati:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anagrafici (identificazione del paziente / anamnestici / della terapia seguita a domicilio / della presenza o assenza di allergie. I dati riportati nella cartella clinica inerenti diagnosi o terapie devono essere riportati fedelmente nella documentazione infermieristica. Le incongruenze devono essere verificate insieme al medico. <p>Accertarsi che il paziente sia in possesso dell'occorrente (tuta, pigiama, scarpe chiuse, ausili necessari)</p>	<p>Infermiere della degenza</p> <p>Vedi "POA 07 Gestione Clinica dei Farmaci"</p>

Struttura: Direzione Sanitaria E-mail: dirsan@ospedalecoq.it	Tipo di documento: PROCEDURA DI PROCESSO	Codice: PP 07-QA 08	
Redatta da: Direttore Sanitario COQ Infermiera Specialista del Rischio Infettivo COQ	Approvata da: Responsabile Malattie Infettive ASL VC, Direttore Sanitario COQ e Direttore Sanitario ASL VCO	Revisione: 01	20/11/2016
Titolo documento: PDTA del paziente di orto/traumatologia con problematiche infettive osteoarticolari	Emesso il: 30/09/2014	Pagina 20 di 32	

ATTIVITA'	DESCRIZIONE ATTIVITA'	RESPONSABILITA'
Esami ematici Rilevazione parametri	Esecuzione se richiesto del prelievo ematico Rilevazione della P.A., F.C. e t° Compilazione scheda termometrica	Infermiere ed OSS della degenza
Ricovero	Effettuazione del ricovero: <ul style="list-style-type: none"> - Compilazione cartella clinica - Raccolta e visione della documentazione personale - Impostazione della terapia - Richiesta per eventuali emocomponenti - Ritiro dei consensi informati firmati - Compilazione della lista operatoria - Prescrizione di eventuali indagini diagnostiche - Se presente apparecchio gessato, gestire la rimozione presso ambulatorio di ortopedia COQ 	Medici internisti Medici ortopedici IOS 17 Scheda Unica di Terapia
Programmazioni	<ul style="list-style-type: none"> - I controlli si eseguono su indicazione specifica post-operatoria - Controlli radiografici post-operatori quando richiesti - Programmare la sanificazione delle docce (contatto diretto telefonico con responsabile ditta pulizie) 	Infermiere della degenza
Terapia	Somministrazione dei farmaci prescritti	Infermiere della degenza IOS 17 Scheda Unica di Terapia

Struttura: Direzione Sanitaria E-mail: dirsan@ospedalecoq.it	Tipo di documento: PROCEDURA DI PROCESSO	Codice: PP 07-QA 08	
Redatta da: Direttore Sanitario COQ Infermiera Specialista del Rischio Infettivo COQ	Approvata da: Responsabile Malattie Infettive ASL VC, Direttore Sanitario COQ e Direttore Sanitario ASL VCO	Revisione: 01	20/11/2016
Titolo documento: PDTA del paziente di orto/traumatologia con problematiche infettive osteoarticolari	Emesso il: 30/09/2014	Pagina 22 di 32	

d. PRE – INTERVENTO

ATTIVITA'	DESCRIZIONE ATTIVITA'	RESPONSABILITA'
Controlli	Controllo di eventuali variazioni terapeutiche successive alla visita anestesiologicala e al controllo degli esami ematochimici Controllo della completezza della documentazione clinica per l'intervento	Infermiere della degenza
Preparazione fisica del paziente	Esecuzione di clistere di pulizia che è indicato negli interventi di revisione di protesi d'anca e ginocchio e negli interventi alla colonna lombare o su indicazione specifica in interventi di durata \geq alle 2 ore. Doccia preoperatoria come da IOS 06 (assistenza limitata ai pazienti non autosufficienti) rispettando il seguente ordine: <ul style="list-style-type: none"> - Effettuare la doccia ai pazienti che non presentano tramiti aperti per primi - Effettuare la doccia ai pazienti con fissatori esterni per secondi - Effettuare la doccia ai pazienti con lesioni aperte per ultimi La doccia <u>DEVE</u> esser effettuata <u>dopo</u> l'esecuzione del clistere evacuativo ove richiesto ed in ogni caso dopo l'evacuazione stessa. La doccia deve essere sanificata con ipoclorito di sodio tra un paziente e l'altro e al termine dell'utilizzo. I ricoverati il giorno stesso dell'intervento eseguono doccia al domicilio con le indicazioni fornite al pre-ricovero. Somministrazione della terapia secondo prescrizione medica (come da PRS 50)	Infermiere OSS della degenza
Dieta	Dieta L1 (libera) a pranzo e a cena, salvo diversa indicazione medica. Informare il paziente che deve mantenere il digiuno da liquidi e solidi, 6/8 ore prima dell'intervento, salvo diverse indicazioni.	Infermiere e OSS della degenza

Struttura: Direzione Sanitaria E-mail: dirsan@ospedalecoq.it	Tipo di documento: PROCEDURA DI PROCESSO	Codice: PP 07-QA 08	
Redatta da: Direttore Sanitario COQ Infermiera Specialista del Rischio Infettivo COQ	Approvata da: Responsabile Malattie Infettive ASL VC, Direttore Sanitario COQ e Direttore Sanitario ASL VCO	Revisione: 01	20/11/2016
Titolo documento: PDTA del paziente di orto/traumatologia con problematiche infettive osteoarticolari	Emesso il: 30/09/2014	Pagina 23 di 32	

e. GIORNATA DELL'INTERVENTO FASE PRE-OPERATORIA

ATTIVITA'	DESCRIZIONE ATTIVITA'	RESPONSABILITA'
Preparazione dell'operando	<p>Verifica del digiuno dell'utente nelle sei/otto ore antecedenti l'intervento da liquidi e solidi</p> <p>Fondamentale in tutte le fasi pre, intra e post-operatorie è l'applicazione di:</p> <ul style="list-style-type: none"> - PRS 25 "Corretta identificazione del paziente e del sito chirurgico" - IOS 22 "Check list per la sicurezza in sala operatoria". <p>Tricotomia per il tipo di anestesia se prevista con rasoio elettrico a clipper.</p>	<p>Infermiere e OSS della degenza</p> <p>(come IOS 07)</p>
Preparazione sede di intervento	<p>Tricotomia della sede di intervento (se richiesto) con rasoio elettrico a clipper</p> <p>Rimozione di monili, lenti a contatto, protesi dentarie mobili, trucco e smalto</p> <p>Posizionamento di catetere vescicale con set a circuito chiuso (solo su indicazione medica come da IOS 09)</p> <p>Consegna ed eventuale supporto per indossare il vestiario operatorio:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Camice - Cuffia monouso - Calzari monouso. Se intervento all'arto inferiore, da posizionare sul piede controlaterale alla sede dell'intervento. 	<p>Infermiere e OSS della degenza (come IOS 07)</p>
Rilevazioni	<p>Rilievo dei parametri vitali nei pazienti cardiopatici o ipertesi.</p> <p>Nei pazienti diabetici controllo della glicemia capillare.</p>	<p>Infermiere e OSS della degenza</p>

Struttura: Direzione Sanitaria E-mail: dirsan@ospedalecoq.it	Tipo di documento: PROCEDURA DI PROCESSO	Codice: PP 07-QA 08	
Redatta da: Direttore Sanitario COQ Infermiera Specialista del Rischio Infettivo COQ	Approvata da: Responsabile Malattie Infettive ASL VC, Direttore Sanitario COQ e Direttore Sanitario ASL VCO	Revisione: 01	20/11/2016
Titolo documento: PDTA del paziente di orto/traumatologia con problematiche infettive osteoarticolari	Emesso il: 30/09/2014	Pagina 24 di 32	

ATTIVITA'	DESCRIZIONE ATTIVITA'	RESPONSABILITA'
Terapia farmacologica	<p>Somministrazione della terapia domiciliare solo se prescritta dal medico anestesista</p> <p>Somministrazione antibiotico terapia (se da somministrare nella degenza)</p> <p>Dopo aver fatto accomodare il paziente al letto o sulla barella, somministrazione della pre-anestesia e registrazione sulla documentazione infermieristica</p>	<p>Infermiere</p> <p>Infermiere</p> <p>Infermiere alla chiamata dal blocco operatorio</p>
Trasporto dalla degenza al blocco operatorio	<p>Su indicazione dell'ICI della DPS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Percorso pulito in entrata e sporco in uscita con il letto della degenza passando dal passamalati che deve essere immediatamente sanificato, utilizzando cover quando richiesto - Percorso sporco in entrata e sporco in uscita con la barella della degenza non passando dal passamalati, ma dall'accesso diretto per il personale giungendo fino alla porta di emergenza che collega il corridoio esterno del blocco operatorio alla sala cinque. <p>IOS 14 MISURE IGIENICHE E PERCORSI DIREZIONALI PER IL BLOCCO OPERATORIO capitolo 5.9</p>	<p>Alla chiamata dal B.O. Infermiere + OSS oppure 2 OSS</p> <p>PRS 07</p>
Sistemazione barella utilizzata per il trasporto	La barella riportata in degenza deve essere sanificata sempre.	Vedi "POA 10 Precauzioni da adottare nell'assistenza a pazienti con patologie infettive"
Preparazione unità paziente	<p>Preparazione del letto dell'operato: Cambio completo della biancheria (esecuzione letto a "pacchetto") Predisposizione ausili: Eventuale archetto, pannolone e telino Piantana per fleboclisi</p> <p>Comodino del paziente: creare un piano d'appoggio per flaconi terapia infusione. Microclima (temperatura ambiente 18°/20°)</p>	OSS

Struttura: Direzione Sanitaria E-mail: dirsan@ospedalecoq.it	Tipo di documento: PROCEDURA DI PROCESSO	Codice: PP 07-QA 08	
Redatta da: Direttore Sanitario COQ Infermiera Specialista del Rischio Infettivo COQ	Approvata da: Responsabile Malattie Infettive ASL VC, Direttore Sanitario COQ e Direttore Sanitario ASL VCO	Revisione: 01	20/11/2016
Titolo documento: PDTA del paziente di orto/traumatologia con problematiche infettive osteoarticolari	Emesso il: 30/09/2014	Pagina 25 di 32	

f. GIORNATA DELL'INTERVENTO FASE INTRA-OPERATORIA

ATTIVITA'	DESCRIZIONE ATTIVITA'	RESPONSABILITA'
Terapia farmacologica	Verificare tempi e modalità prescritte per la terapia antibiotica.	Infermiere del B.O. + medico anestesista
Attivazione sala 5 per interventi definiti sporchi/infetti	Vedi IOS 14 MISURE IGIENICHE E PERCORSI DIREZIONALI PER IL BLOCCO OPERATORIO capitolo 5.9. Ponendo la massima attenzione alla contaminazione ambientale e rispettando le precauzioni da contatto.	Tutti gli operatori che accedono al blocco operatorio
Esecuzione esami colturali intraoperatori	Eseguire correttamente: <ul style="list-style-type: none"> - il prelievo degli esami colturali rispettando modalità e tempi - la conservazione del campione - l'accettazione del campione 	Infermiere del blocco operatorio Vedi POA 12 "Modalità di prelievo, conservazione e trasporto di materiali organici da sottoporre ad accertamento"
Controlli in Blocco Operatorio	Controllo: <ol style="list-style-type: none"> 1. stato di coscienza 2. colorito cutaneo 3. medicazione 4. drenaggio 5. terapia infusione 6. parametri vitali 	Infermiere + OSS del blocco operatorio
Sanificazione della sala operatoria	La sala operatoria deve essere sanificata tra un intervento e l'altro e sanificata a fine seduta, dall'impresa di pulizie per ultima, utilizzando materiale monouso.	verifica coordinatore
Trasporti dal blocco operatorio alla degenza	<ul style="list-style-type: none"> - Trasporto del paziente dal Blocco Operatorio seguendo il percorso sporco con la barella della degenza non passando dal passamalati, ma dall'accesso diretto per il personale giungendo fino alla porta di emergenza che collega il corridoio esterno alla sala cinque con la barella. - La barella al termine dell'utilizzo deve essere sempre sanificata. 	Alla chiamata dal B.O. Infermiere + OSS oppure 2 OSS (Vedi IOS 14)

Struttura: Direzione Sanitaria E-mail: dirsan@ospedalecoq.it	Tipo di documento: PROCEDURA DI PROCESSO	Codice: PP 07-QA 08	
Redatta da: Direttore Sanitario COQ Infermiera Specialista del Rischio Infettivo COQ	Approvata da: Responsabile Malattie Infettive ASL VC, Direttore Sanitario COQ e Direttore Sanitario ASL VCO	Revisione: 01	20/11/2016
Titolo documento: PDTA del paziente di orto/traumatologia con problematiche infettive osteoarticolari	Emesso il: 30/09/2014	Pagina 26 di 32	

g. GIORNATA DELL'INTERVENTO FASE POST-OPERATORIA

ATTIVITA'	DESCRIZIONE ATTIVITA'	RESPONSABILITA'
Verifica	Verifica delle prescrizioni dell'anestesista per il post-operatorio Verifica delle prescrizioni del chirurgo	Infermiere del blocco operatorio e della degenza
Ausili Presidi	Posizionamento archetto solleva coperte se necessario Posizionamento traversa monouso da apporre in prossimità della medicazione chirurgica per controllare l'eventuale perdita ematica Posizionamento di un cuscino per sollevare o sostenere l'arto superiore o inferiore, se prescritto. Posizionare borsa del ghiaccio se richiesto. Applicazione a ciclo alternato per 30 minuti con intervallo di due ore dalla successiva applicazione.	Al trasferimento in camera Infermiere + OSS
Postura dell'operato al letto	Anestesia Generale • Posizione supina con un cuscino a 30° Anestesia spinale • Posizionare pannolone, fino alla ripresa del controllo della minzione • Posizione supina con due cuscini a 45° Anestesia plessica o blocco popliteo/nervo safeno • Arto superiore: proteggere l'arto da movimenti involontari con l'ausilio di cuscino o di benda per sorreggere l'arto. • Arto inferiore: proteggere l'arto da movimenti involontari, il paziente deve mantenere il decubito obbligato a letto, fino alla ricomparsa della completa sensibilità.	Al trasferimento in camera Infermiere + OSS
Monitoraggio	Monitoraggio dei parametri vitali e dello stato di coscienza all'arrivo dalla sala operatoria con compilazione della scheda infermieristica e utilizzando anche l'allegato 3 della PRS 48 per gli interventi su protesi settiche Monitoraggio della medicazione ferita chirurgica per rilevare segni di emorragia	Infermiere e OSS

Struttura: Direzione Sanitaria E-mail: dirsan@ospedalecoq.it	Tipo di documento: PROCEDURA DI PROCESSO	Codice: PP 07-QA 08	
Redatta da: Direttore Sanitario COQ Infermiera Specialista del Rischio Infettivo COQ	Approvata da: Responsabile Malattie Infettive ASL VC, Direttore Sanitario COQ e Direttore Sanitario ASL VCO	Revisione: 01	20/11/2016
Titolo documento: PDTA del paziente di orto/traumatologia con problematiche infettive osteoarticolari	Emesso il: 30/09/2014	Pagina 27 di 32	

ATTIVITA'	DESCRIZIONE ATTIVITA'	RESPONSABILITA'
Monitoraggio	<p>Monitoraggio del drenaggio (o dei drenaggi) che devono essere fissati al letto controllandone pervietà ed aspirazione</p> <p>Monitoraggio e controllo del dolore (come PRS 48)</p> <p>Monitoraggio di eventuale comparsa di cefalea, nausea, vomito o prurito</p> <p>Monitoraggio della diuresi e della temperatura corporea.</p>	Infermiere e OSS
Gestione terapia e ripresa dell'alimentazione	<p>Terapia idratante e analgesica come da prescrizione del medico anestesista</p> <p>Seguire le indicazioni del medico anestesista riguardanti la ripresa della terapia e dell'alimentazione.</p> <p>Nei pazienti diabetici controllo stick glicemico, ripresa dell'alimentazione e della terapia domiciliare.</p> <p>Terapia come da protocollo.</p>	<p>Applicare all'arrivo in camera dal blocco operatorio (Come da PRS 48)</p> <p>Infermiere</p> <p>(come PRS 50)</p>
Indagini diagnostiche	<p>Su prescrizione specifica:</p> <p>Prelievo ematico di controllo (sempre nelle revisione di protesi d'anca e ginocchio) (vedi calendario PRS 08 e 09)</p> <p>Rx di controllo che può essere effettuato il giorno dell'intervento o il giorno successivo</p>	<p>Infermiere</p> <p>Solo su prescrizione medica</p>
Dieta	<p>INTERVENTI AL MATTINO:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pranzo = se in anestesia generale digiuno; se in anestesia loco-regionale dieta L3 (riso o pasta in bianco, carne bianca, purea o zucchine e carote al vapore e frutta fresca). • Cena = se in anestesia generale digiuno o L2 (pastina, formaggio o prosciutto, purea o zucchine e carote al vapore e frutta cotta) su indicazione medica; se in anestesia loco-regionale dieta libera. <p>INTERVENTI AL POMERIGGIO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cena = se in anestesia generale digiuno; se in anestesia loco-regionale L3 	Infermiere + OSS

Struttura: Direzione Sanitaria E-mail: dirsan@ospedalecoq.it	Tipo di documento: PROCEDURA DI PROCESSO	Codice: PP 07-QA 08	
Redatta da: Direttore Sanitario COQ Infermiera Specialista del Rischio Infettivo COQ	Approvata da: Responsabile Malattie Infettive ASL VC, Direttore Sanitario COQ e Direttore Sanitario ASL VCO	Revisione: 01	20/11/2016
Titolo documento: PDTA del paziente di orto/traumatologia con problematiche infettive osteoarticolari	Emesso il: 30/09/2014	Pagina 28 di 32	

ATTIVITA'	DESCRIZIONE ATTIVITA'	RESPONSABILITA'
Mobilizzazione Prima alzata solo in relazione al tipo di anestesia	<p>Deve avvenire esclusivamente su indicazione del medico chirurgo e dopo valutazione infermieristica</p> <p>In base alla specificità dell'intervento in relazione solo al tipo di anestesia ricordare che la mobilizzazione va effettuata rispettando i seguenti criteri:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anestesia generale: al completo risveglio del paziente. - Anestesia loco-regionale: alla completa ricomparsa della sensibilità - Ricordare sempre di <ul style="list-style-type: none"> o Compiere gradatamente i passaggi posturali o Fare particolare attenzione ai sintomi dell'ipotensione ortostatica. 	Infermiere + OSS

h. GIORNATE DI DEGENZA SUCCESSIVE

PRIMA GIORNATA

- Prelievo per Urgenza 2 se richiesto
- Nei pazienti diabetici controllo della glicemia capillare prima dei pasti principali (più ulteriori rilievi se richiesti) e possibile ripristino della terapia seguita a domicilio previa disposizione del medico internista (O.S.S.+ Infermiere)
- Mobilizzazione su indicazione medica
- Dieta libera
- Controllo della diuresi (infermiere)
- Controllo della temperatura corporea
- Rimozione drenaggio come da IOS 32 se richiesto (Medico/ Infermiere+O.S.S.)
- Corretta gestione catetere vescicale come da IOS 09
- Controllo zone a rischio L.d.P. come da POA 09 (Infermiere/O.S.S.)
- Controllo dell'alvo tramite annotazione su scheda termometrica (Infermiere/O.S.S.)
- Educazione alla corretta postura e movimenti (Infermiere/O.S.S.)
- Valutazione catetere venoso periferico

DALLA SECONDA GIORNATA ALLA DIMISSIONE

- Prelievo per Urgenza 2 se richiesto (Infermiere)
- Controllo zone a rischio L.d.P. (sacro e talloni) come da POA 09 (Infermiere/O.S.S.)
- Rimozione del catetere vescicale in seconda giornata come tempo massimo di permanenza se presente e verifica della ripresa spontanea della minzione (Infermiere)
- Controllo del catetere venoso periferico
- Controllo dell'alvo tramite annotazione su scheda termometrica
- Controllo della temperatura corporea
- Presa in carico del fisioterapista per la riabilitazione post-operatoria se richiesto

Per le medicazioni chirurgiche seguire la IOS 04.

Struttura: Direzione Sanitaria E-mail: dirsan@ospedalecoq.it	Tipo di documento: PROCEDURA DI PROCESSO	Codice: PP 07-QA 08	
Redatta da: Direttore Sanitario COQ Infermiera Specialista del Rischio Infettivo COQ	Approvata da: Responsabile Malattie Infettive ASL VC, Direttore Sanitario COQ e Direttore Sanitario ASL VCO	Revisione: 01	20/11/2016
Titolo documento: PDTA del paziente di orto/traumatologia con problematiche infettive osteoarticolari	Emesso il: 30/09/2014	Pagina 29 di 32	

i. DIMISSIONE

ATTIVITA'	DESCRIZIONE ATTIVITA'	RESPONSABILITA'
Giorno precedente la dimissione	<ol style="list-style-type: none"> 1. Educare il paziente o i familiari alla corretta somministrazione del EBPM se prescritta 2. Accertarsi che il paziente sia in possesso di eventuali ausili necessari per la mobilitazione al domicilio 3. Creare un contatto (se occorre) tra i parenti e i fisioterapisti per la trasmissione delle corrette tecniche di mobilitazione 4. Comunicare al paziente e, se necessario, ai familiari la data e l'ora di dimissione 5. Organizzare le visite di controllo ortopedica e/o infettivologica e le medicazioni, valutando la distanza di provenienza e le indicazioni fornite: <ul style="list-style-type: none"> - Se presso ambulatori COQ concordare appuntamento: <ul style="list-style-type: none"> o presso il CUP per le visite ortopediche di controllo o presso accettazione amministrativa per le medicazioni o le rimozioni dei punti con i medici dell'equipe interna specificando ortopedia settica in modo da lasciare per ultimi questi pazienti in ambulatorio o presso ICI o assistenti di DPS per le visite infettivologiche di controllo - Se presso altre strutture il chirurgo operatore deve dare indicazione in lettera di dimissione 6. Organizzare trasporto se previsto l'utilizzo dell'ambulanza 7. Programmare con l'impresa di pulizie la sanificazione alla dimissione con autorizzazione dell'ICI della DPS : <ul style="list-style-type: none"> - Sempre se ricovero di paziente in isolamento strutturale - Sempre se il paziente ricoverato aveva secrezioni non contenute, il paziente non era collaborante o se sono stati isolati germi alert. 	<p>Coordinatore/ infermiere</p>
Giornata di dimissione	<ol style="list-style-type: none"> 1. Segnalare la dimissione alla cucina 2. Consegnare ai pazienti la lettera di dimissione 3. Effettuare il rifacimento completo dell'unità paziente (lavaggio, disinfezione, rinnovo biancheria). 4. Rimozione delle parti mobili della camera per permettere la sanificazione, quando richiesta 5. Inviare sempre copia della lettera di dimissione all'ICI della DPS 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Infermiere 2. Medico 3. O.S.S 4. O.S.S 5. Infermiere

Struttura: Direzione Sanitaria E-mail: dirsan@ospedalecoq.it	Tipo di documento: PROCEDURA DI PROCESSO	Codice: PP 07-QA 08	
Redatta da: Direttore Sanitario COQ Infermiera Specialista del Rischio Infettivo COQ	Approvata da: Responsabile Malattie Infettive ASL VC, Direttore Sanitario COQ e Direttore Sanitario ASL VCO	Revisione: 01	20/11/2016
Titolo documento: PDTA del paziente di orto/traumatologia con problematiche infettive osteoarticolari	Emesso il: 30/09/2014	Pagina 30 di 32	

j. CONTINUITÀ DELLE CURE_ TRASMISSIONE DEGLI ESAMI COLTURALI

ATTIVITA'	DESCRIZIONE ATTIVITA'	RESPONSABILITA'
Controllo esami colturali	<p>Gli esiti degli esami colturali devono essere allegati alla lettera di dimissione. Se non fossero disponibili alla dimissione, l'ICI della DPS in collaborazione con il medico infettivologo del COQ e il coordinatore della degenza, controllano gli esiti degli esami colturali effettuati in sala operatoria ed inviano referto secondo le modalità concordate con il paziente e nel rispetto della privacy a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • PAZIENTE (se richiesto dal paziente che è sempre informato): consegna diretta al paziente stesso oppure invio tramite fax o e-mail rilasciati dal paziente durante il ricovero, oppure invio tramite raccomandata con ricevuta di ritorno indirizzata al paziente (la copia dell'invio del fax, della mail o la ricevuta della raccomandata devono essere conservate in cartella clinica). • CHIRURGO OPERATORE: tramite e-mail o via fax • MEDICO INFETTIVOLOGO DI RIFERIMENTO: tramite e-mail o via fax 	<p>ICI o Assistenti di DPS</p> <p>Nel rispetto dell'informativa COQ "Schema per il trattamento dei dati sensibili di tipo sanitario"</p>
Continuità delle cure	<p>Il paziente è seguito per i follow up con le visite specialistiche ortopediche e infettivologiche fino alla guarigione clinica ed è ripreso immediatamente in carico in caso di riacutizzazioni. In caso il paziente provenga da ASL "lontane" (esempio Torino) e non sia mai stato seguito da un medico infettivologo, alla dimissione, il medico infettivologo COQ indirizza il paziente al medico infettivologo di riferimento dell'ASL di appartenenza.</p>	<p>Medico infettivologo Medico chirurgo ortopedico ICI</p>

Struttura: Direzione Sanitaria E-mail: dirsan@ospedalecoq.it	Tipo di documento: PROCEDURA DI PROCESSO	Codice: PP 07-QA 08	
Redatta da: Direttore Sanitario COQ Infermiera Specialista del Rischio Infettivo COQ	Approvata da: Responsabile Malattie Infettive ASL VC, Direttore Sanitario COQ e Direttore Sanitario ASL VCO	Revisione: 01	20/11/2016
Titolo documento: PDTA del paziente di orto/traumatologia con problematiche infettive osteoarticolari	Emesso il: 30/09/2014	Pagina 31 di 32	

10 RIFERIMENTI

POA 01	Programmazione pre ricovero del paziente chirurgico
POA 02	Ammissione e Dimissione del paziente in Day Surgery
POA 03	Programmazione sedute operatorie
POA 04	Accettazione amministrativa del paziente
POA 10	Precauzioni da adottare nell'assistenza a pazienti con patologie infettive
POA 09	Prevenzione e trattamento delle lesioni da decubito
POA 12	Modalità di prelievo, conservazione e trasporto di materiali organici da sottoporre ad accertamento
POA 17	Sorveglianza Alert Organism
POG 24	Acquisizione Consenso Informato
PRS 07	Definizione delle attività del personale O.S.S. nel trasporto dei pazienti sottoposti ad intervento chirurgico
PRS 08	Percorso Assistenziale per intervento artroprotesi d'anca
PRS 09	Percorso Assistenziale per intervento artroprotesi di ginocchio
PRS 25	Corretta Identificazione del paziente e del Sito chirurgico
PRS 48	Trattamento e monitoraggio del dolore postoperatorio in soggetti di età > 16 anni
PRS 50	Protocolli terapeutici in ortopedia
IOS 04	La medicazione della ferita chirurgica e la gestione dei carrelli di medicazione
IOS 05	Sanificazione e disinfezione del blocco operatorio
IOS 07	Esecuzione della tricotomia
IOS 06	Esecuzione doccia preoperatoria
IOS 09	La gestione del catetere vescicale
IOS 14	Misure igieniche e percorsi direzionali per il Blocco Operatorio
IOS 17	Scheda Unica di Terapia
IOS 22	Check list per la sicurezza in sala operatoria
IOS 32	Gestione drenaggi interventi protesici anca e ginocchio

11 ALLEGATI

- Allegato 01_Scheda programmazione intervento
- Allegato 02_Scheda consulenza infettivologica
- Allegato 03_Referto _Gruppo Interdisciplinare di Cure

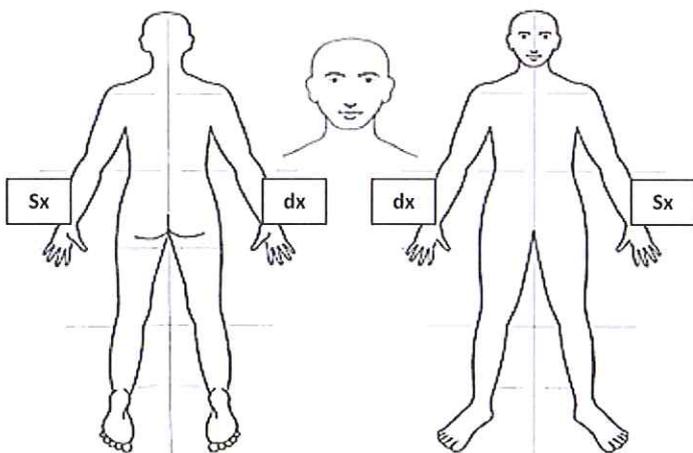
Struttura: Direzione Sanitaria E-mail: dirsan@ospedalecoq.it	Tipo di documento: PROCEDURA DI PROCESSO	Codice: PP 07-QA 08	
Redatta da: Direttore Sanitario COQ Infermiera Specialista del Rischio Infettivo COQ	Approvata da: Responsabile Malattie Infettive ASL VC, Direttore Sanitario COQ e Direttore Sanitario ASL VCO	Revisione: 01	20/11/2016
Titolo documento: PDTA del paziente di orto/traumatologia con problematiche infettive osteoarticolari	Emesso il: 30/09/2014	Pagina 32 di 32	

12 BIBLIOGRAFIA

- AReSS Regione Piemonte_Quaderni Scientifici AReSS n. 1/2008
- Italian Guidelines for the Diagnosis and Infectious Disease Management of Osteomyelitis and Prosthetic Joint Infections in Adults Infection 2009; 37: 478–496 DOI 10.1007/s15010-009-8269-2 S. Esposito, S. Leone, M. Bassetti, S. Borrè, F. Leoncini, E. Meani, M. Venditti, F. Mazzotta and Bone Joint Infections Committee for the Italian Society of Infectious Tropical Diseases (SIMIT)
- Barberan J. Management of infections of osteoarticular prosthesis. Clin Microb Infect 2006; 12 Suppl 3.
- Compendio delle principali misure per la prevenzione e il controllo delle infezioni correlate all'assistenza_Progetto "Prevenzione e Controllo delle Infezioni nelle Organizzazioni Sanitarie e socio-sanitarie-Progetto INF-OSS finanziato dal Centro per il Controllo e la prevenzione delle Malattie-CCM_2010
- Culver DH, Horan TC, Gaynes RP, Martone WJ, Jarvis WR, Emori TG et al. Surgical wound infection rates by wound class, operative procedure, and patient risk index. National Nosocomial Infections Surveillance System. Am.J Med 1991;91:152S-7S.
- Gloria Caminati e Angela Peghetti_Le ferite acute_Mc Graw Hill_2012
- Guideline for Isolation Precautions in Hospitals, Centers for Disease Control and Prevention (CDC) di Atlanta. 2007
- Linee guida dal Primo Consensus Meeting Mondiale sulle infezioni periprotetische (Philadelphia 2013). Accessibile da: <http://www.giot.it/article/linee-guida-dal-primo-consensus-meeting-mondiale-sulle-infezioni-periprotetische-philadelphia-2013>
- Linee guida sugli standard di sicurezza e di igiene del lavoro nel reparto operatorio_ ISPEL dicembre 2009
- Misure igieniche e percorsi direzionali per il blocco operatorio_Agenzia Sanitaria per i Servizi Sanitari Regione Piemonte_Area Organizzazione e Programmazione_Aprile 2011
- Osmon DR, Berbari EF, Berendt AR et al. Diagnosis and management of prosthetic joint infection: clinical practice guidelines by the Infectious Diseases Society of America. Clin Infect Dis. 2013.
- Parvizi J, Gehrke T, Chen AF. Proceedings of the international consensus on periprosthetic joint infection. Bone Joint J. 2013.
- Percorso diagnostico AMCLI "Infezioni delle protesi articolari e dei mezzi di osteosintesi". 2013.
- Protocollo SNICH (Sistema Nazionale Sorveglianza Infezioni del Sito Chirurgico). Progetti finanziati dal CCM e coordinati dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regione Emilia-Romagna. 2011.
- Recommendations for bone and joint prosthetic device infections in clinical practice (prosthesis, implants, osteosynthesis). Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française (SPILF)
- RIAP_Progetto Registro Italiano Artroprotesi_Secondo Report _novembre 2015
- SNLG 17 – Antibiotico profilassi perioperatoria nell'adulto – Linea Guida settembre 2008 – aggiornamento settembre 2011
- Ministero della Salute " Raccomandazione per la corretta identificazione dei pazienti, del sito chirurgico e della procedura" 2008

SCHEDA ANAMNESTICA E DI PROGRAMMAZIONE INTERVENTO CHIRURGICO

COGNOME		NOME:		<input type="checkbox"/> M
				<input type="checkbox"/> F
DATA E LUOGO DI NASCITA:				
INDIRIZZO:				
TEL.:		E - MAIL:		
DIAGNOSI:				
INTERVENTO PROPOSTO:			SEDE:	
PROBLEMATICHE INFETTIVE: <input type="checkbox"/> SI (specificare sede ed indicare eventuale agente microbico) _____ <input type="checkbox"/> DUBBIA (specificare) _____ <input type="checkbox"/> NO <small>N.B. Tutti i pazienti di ortopedia/neurochirurgia con problematiche infettive certe o dubbie sono valutati dal medico infettivologo nel periodo pre-operatorio</small>				
DATA INTERVENTO:	DURATA MEDIA INTERVENTO:	<input type="checkbox"/> RICOVERO ORDINARIO		
CLASSE DI PRIORITA' A B C D (vedi POA 01)	VALORE BMI: _____ SOLO PER INTERVENTI DI PROTESI DI ANCA E GINOCCHIO	<input type="checkbox"/> DAY SURGERY		
Eventuali ALLERGIE documentate <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se SI, quali.....		Per gli interventi di Odontoiatria: <input type="checkbox"/> CHIRURGIA <input type="checkbox"/> ODONTOIATRIA CHIRURGICA		
ANESTESIA: <input type="checkbox"/> LOCALE <input type="checkbox"/> PLESSICA <input type="checkbox"/> SPINALE <input type="checkbox"/> GENERALE		<input type="checkbox"/> AMBULATORIALE "PROTETTO" (presso Blocco Operatorio; vedi cataratta, STC, ecc.)	<input type="checkbox"/> AMBULATORIALE (presso Ambulatori)	
Note:				
RICHIESTA DI MATERIALE:		<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	
PRESENZA SPECIALIST IN SALA:		<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI DITTA.....	



Data.....

Timbro e firma del medico

visto DPS.....

Data inserimento in lista d'attesa

RICEVUTA AVVENUTA INFORMAZIONE (da compilarsi sempre)

Il /La sottoscritto/a _____

nato/a a _____

residente _____, dichiara di essere stato informato/a che:

1. gli accertamenti che verranno effettuati in regime di pre – ricovero per l'intervento in Day Surgery/Ricovero Ordinario saranno totalmente a mio carico qualora rifiutassi, successivamente, il trattamento o non mi presentassi per effettuare il ricovero, fatta eccezione per sopraggiunti gravi motivi sanitari, così come previsto dalla DGR della Regione Piemonte n°71-5059 del 28/12/2006 e n° 59-11816 del 20/07/2009;

2. Per il regime di Day Surgery devono essere soddisfatti entrambi i criteri **SOCIO-FAMIGLIARI** sottoriportati:

- La presenza di un familiare/persona fiducia istruita per accompagnamento/assistenza (almeno prime 24 h post intervento)
- La vicinanza domicilio paziente ad un DEA (per garantire accesso tempestivo in caso di necessità)

In fede

Data _____

Firma paziente _____

CRITERI CLINICI DI APPROPRIATEZZA INTERVENTI IN DAY SURGERY
(contrassegnare con X la condizione clinica rilevata in caso di ricovero in regime di Day Surgery)

<input type="radio"/> Soggetti con gravi deficit fisici e neuropsichici e/o con scarsa capacità collaborativa	<input type="radio"/> Soggetti con patologie dell'età evolutiva (adolescenti < di 14 anni di età)
<input type="radio"/> Soggetti con patologie o trattamenti sistemici che rendono la prestazione sanitaria a rischio se erogata in regime ambulatoriale, quali: <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Patologie cardiovascolari gravi (esclusi pazienti cardiopatici asintomatici con buona risposta alla terapia) <input type="radio"/> Patologie della coagulazione o in terapia anticoagulante <input type="radio"/> Patologie psichiatriche gravi <input type="radio"/> Paziente con dipendenza da sostanze stupefacenti, psicotrope e da alcool <input type="radio"/> Infezione da HIV sintomatica <input type="radio"/> Pazienti ciechi e sordomuti <input type="radio"/> IRC in trattamento emodialitico <input type="radio"/> Pazienti sottoposti a terapia del dolore <input type="radio"/> Cirrosi epatica/biliare <input type="radio"/> Paziente in ossigenoterapia domiciliare <input type="radio"/> Paziente in attesa di trapianto o trapiantati <input type="radio"/> Precancerosi della mucosa orale <input type="radio"/> Trattamenti radianti nel distretto cervico-facciale <input type="radio"/> Pazienti con patologie sistemiche gravi (diabete mellito complicato e instabile, patologie autoimmuni, immunopatie, emopatie, immunodeficienze) <input type="radio"/> Pazienti gravemente allergici o intolleranti a farmaci di comune uso con elevato rischio per complicanze sistemiche <input type="radio"/> Pazienti in trattamento radioterapico per neoplasie del distretto cefalico <input type="radio"/> Altre patologie che richiedono un trattamento in ambiente protetto (interventi in anestesia generale) e/o un congruo periodo di osservazione post – intervento <input type="radio"/> Pazienti con perdita di tessuti molli/duri per neoplasie/traumi che non possono usufruire di cure convenzionali 	

COGNOME:

NOME:

M
 F

DATA DI NASCITA:

MEDICO INFETTIVOLOGO DI RIFERIMENTO :

DIAGNOSI:

Presenza di ferite, fistole o tramiti secernenti? No Si, specificare _____

GERME ISOLATO:

DEGENZA DI DESTINAZIONE: MEDICINA (ORTO-MED) ORTOPEDIA ORTO-RRF DAY SURGERY

CONSIGLI TERAPEUTICI

Prima dell'intervento: _____

Profilassi operatoria: _____

Dopo l'intervento: _____

Alla dimissione, al domicilio: _____

Cemento antibiotato No Si, specificare _____

PRECAUZIONI AGGIUNTIVE* DA ADOTTARE DURANTE LA DEGENZA SE PREVISTO PERCORSO UCI (UNITA' CHIRURGICA INFETTA):

ISOLAMENTO STRUTTURALE (previsto per gli alert organism, per pazienti non collaboranti o con ferite infette le cui secrezioni non sono contenute dalla medicazione).

ISOLAMENTO FUNZIONALE da limitarsi al momento dell'esposizione alla ferita e/o alla sua secrezione.

*applicare sempre le precauzioni standard.

ACCERTAMENTI MICROBIOLOGICI INTRAOPERATORI DA EFFETTUARE:

NOTE:

Data : ___/___/_____

Firma del medico (leggibile)

.....

REGIONE PIEMONTE
ASL VCO – COQ OMEGNA
PDTA “Paziente di orto/traumatologia con problematiche infettive”
Gruppo Interdisciplinare di Cure
Referto

Al Medico Curante

All'Ambulatorio di _____

COGNOME:	NOME:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
----------	-------	--

DATA DI NASCITA: _____

MEDICO INFETTIVOLOGO DI RIFERIMENTO : _____

ASL DI APPARTENENZA: _____

DIAGNOSI: _____

Presenza di ferite, fistole o tramiti secernenti? No Si, specificare _____

GERME ISOLATO: _____

A seguito dell'incontro collegiale tra i medici presenti alla seduta del GIC del giorno, nel quale è stato preso in esame il caso, si propone il seguente programma terapeutico:

Intervento chirurgico: _____

Terapia: _____

Follow up infettivologico: _____

Follow up ortopedico: _____

Altro: _____

FIRME

Infettivologo _____ Infermiera ISRI _____ Chirurgo vascolare _____

Ortopedico _____ Dermatologo chirurgo _____ Altra specialità _____

Data : ____ / ____ / ____