



**P. O. DI MANFREDONIA - S.C. MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA ED ACCETTAZIONE**

**DIRETTORE: Dr. Matteo Melchionda**

**CENTRO DI FORMAZIONE PER L'EMERGENZA  
"SIPONTUM"**

A photograph of a modern hospital entrance. A white ambulance with 'AMBULANZA' written on the front is parked on the left. The building has a large sign that reads 'PRONTO SOCCORSO' in red letters and 'ISTRUZIONI PER L'USO' in large white letters with a black outline. A person is standing near the entrance on the right.

# **PRONTO SOCCORSO**

## **ISTRUZIONI PER L'USO**

a cura di

## IL PRONTO SOCCORSO E LA CULTURA DELL'EMERGENZA



L'Arresto Cardiaco è un evento drammatico, con dimensioni in progressiva crescita. Il miglioramento delle conoscenze epidemiologiche hanno fatto aumentare la stima del numero degli eventi per anno, probabilmente superiore a 1 caso per ogni 1000 abitanti. Se non trattato prontamente, l'Arresto Cardiaco diviene irreversibile. Generalmente la causa scatenante l'evento è una patologia del cuore, in tali casi si parla di Morte Cardiaca Improvvisa. Nel caso di Arresto Cardiaco al di fuori dell'ambito ospedaliero i risultati in termini di sopravvivenza sono particolarmente deludenti con una percentuale intorno al 5%. La sola arma possibile è la diffusione della Cultura dell'Emergenza Cardiologica, nonché la realizzazione dei presupposti per attuare rapidamente le manovre di **Rianimazione Cardiopolmonare e la Defibrillazione precoce**.

Tali manovre si possono effettuare solo conoscendo perfettamente le procedure del **BLSD** (Basic Life Support Early Defibrillation).

La Struttura Complessa di Pronto Soccorso del Presidio di Manfredonia, dedicata all'Emergenza e cosciente delle problematiche su esposte, ha perseguito negli ultimi tre anni uno scopo ben preciso: un Progetto per divulgare il più possibile le

pratiche di Rianimazione Cardiopolmonare e Defibrillazione nell'ambito del nostro Presidio e del nostro territorio.

Tutti gli operatori del Pronto Soccorso di Manfredonia hanno effettuato dei Corsi specifici per divenire Esecutori ed Istruttori di BLSD.

La creazione del Centro di Formazione "SIPONTUM", dotato di una squadra di Istruttori, diretti dal sottoscritto, apre un nuovo scenario per mettere in pratica l'ambito Progetto BLSD a favore di tutto il personale del Presidio e delle comunità extraospedaliere.

Il Centro di Formazione "SIPONTUM", accreditato dall'IRC (Italian Resuscitation Council), autorizzato e voluto anche dai nostri Dirigenti come Centro di Riferimento ASL, sarà certamente un prezioso ausilio salvavita per tutta la popolazione della nostra città.

Tale importante iniziativa fa parte di un più ampio progetto che prevede, in un prossimo futuro, un'attività culturale sulla Emergenza-Urgenza che si svolgerà a 360 gradi nell'ambito del nostro territorio.

Dott. Matteo Melchionda

*Primario Pronto Soccorso Manfredonia*



## PRONTO SOCCORSO: ISTRUZIONI PER L'USO

Il Pronto Soccorso è dedicato alle urgenze e alle emergenze sanitarie. Non è una struttura che può approfondire aspetti clinici non urgenti o cronici. Ogni anno più di 30 milioni di cittadini si rivolgono al Pronto Soccorso (circa 30 mila in quello di Manfredonia) quando hanno un problema sanitario. È un numero che tende a crescere costantemente determinando situazioni di sovraffollamento della struttura e notevoli disagi per gli utenti. Tra il **30 %** e **50%** viene classificato **NON URGENTE** (codice bianco): queste persone potrebbero essere adeguatamente assistite dal **MEDICO DI FAMIGLIA, PEDIATRA DI LIBERA SCELTA, o DAL MEDICO DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE** (guardia medica).

### Le Conseguenze:

- il pronto soccorso viene sottoposto ad una pressione elevatissima che va a discapito della necessità di concentrare tutte le risorse per il trattamento dei pazienti gravi e dei casi davvero urgenti;
- il sovraffollamento determina lunghe attese per i cittadini.





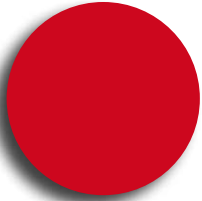
### Non ci si deve rivolgere al Pronto Soccorso

- per evitare liste di attesa nel caso di visite specialistiche non urgenti;
- per ottenere la compilazione di ricette;
- per ottenere controlli clinici non motivati da situazioni urgenti;
- per evitare di interpellare il proprio Medico curante;
- per ottenere prestazioni che potrebbero essere erogate presso servizi territoriali (Medico di Famiglia, Poliambulatori, Guardia Medica);
- per comodità, per abitudine, per evitare il pagamento di ticket.



### L'accesso al Pronto Soccorso

Al momento dell'accesso in Pronto Soccorso, un Infermiere è incaricato di una prima valutazione dell'utente (TRIAGE) per determinare, utilizzando appositi protocolli universalmente riconosciuti e validati da anni di esperienza, l'urgenza del problema e quindi la priorità di intervento; le informazioni raccolte, che vengono comunicate al Medico, permettono di stabilire la precedenza per l'entrata in sala visita sulla base del **codice colore attribuito**.



**CODICE  
ROSSO**

**ACCESSO IMMEDIATO:** quando le funzioni vitali sono già gravemente alterate, con pericolo di vita; oppure quando la situazione clinica è instabile, a rischio di repentino peggioramento e alterazione delle funzioni vitali.

Tutti gli operatori sono al servizio della persona con tutta la tecnologia a loro disposizione; la restante attività è ridotta all'indispensabile. Viene accesa l'insegna luminosa "EMERGENZA IN CORSO"

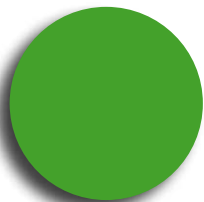


**CODICE  
GIALLO**

**ACCESSO RAPIDO:** quando le funzioni vitali sono mantenute ma esiste il pericolo di un aggravamento della situazione clinica; oppure vi è uno stato di sofferenza importante e/o insorto acutamente.

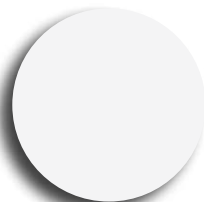
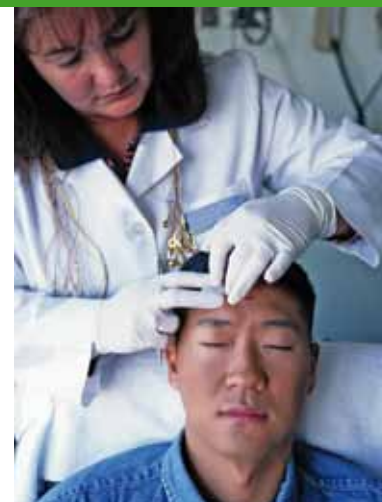
Le prestazioni necessarie sono erogate nel più breve tempo possibile.



**CODICE  
VERDE**

**ACCESSO DOPO ROSSO E GIALLO:** quando l'utente presenta situazioni meritevoli di intervento ma le sue condizioni sono stabili e senza pericoli di aggravamento.

Viene garantita la prestazione appena possibile, ma solo dopo che gli operatori hanno risolto tutti i casi più urgenti. In determinate condizioni di affollamento l'attesa potrà anche risultare lunga.

**CODICE  
BIANCO**

**ACCESSO DOPO TUTTI:** quando si tratta di situazioni che dovrebbero essere affrontate rivolgendosi in prima istanza al proprio Medico di famiglia e poi, se necessario, a strutture ambulatoriali non dedicate all'urgenza.

La prestazione è comunque garantita, ma i tempi di attesa possono essere anche molto lunghi e non prevedibili.



**I tempi indicati sono quelli di attesa della prima visita medica in Pronto Soccorso e non rappresentano i tempi di attesa totali in Ospedale.**

Questo perché in molti casi è necessario venire in possesso di tutte le informazioni indispensabili per formulare una diagnosi completa sulle condizioni di salute del paziente. Può darsi anche che un paziente debba essere sottoposto a radiografie oppure a qualche esame o analisi o consulenza per poterne stabilire le esatte condizioni e quindi l'intervento in suo favore. L'attesa dei referti e delle successive rivalutazioni potrebbero durare anche molto tempo. Le informazioni sopra riportate dovrebbero spiegare da sole come mai alle volte, quando ci si reca in Pronto Soccorso, può capitare di dover aspettare anche delle ore prima di essere visitati.

**Quando si aspetta, vuol dire che il personale sta trattando persone che appartengono a codici di maggiore urgenza.**

Se poi dovesse risultare necessario il ricovero in ospedale o il trasferimento presso altro Ospedale a volte occorre tempo per assegnare il posto letto ed organizzare il trasporto (nel frattempo però il personale dell'ospedale si prenderà cura del paziente).

**Il codice di colore che determina la gratuità delle cure è quello attribuito poi dal medico al termine della visita in Pronto Soccorso.**





**Sono gratuite le cure per i CODICI ROSSI, CODICI GIALLI e CODICI VERDI, il pagamento del TICKET VIENE RICHiesto PER I CODICI BIANCHI**



**(Esempio):**

- **disturbi dermatologici in genere;**
- **infezioni delle prime vie aeree (mal di gola, ...);**
- **disturbi dell'orecchio;**
- **congiuntiviti;**
- **dolori articolari non traumatici;**
- **controlli pressione arteriosa;**
- **controlli clinici non urgenti;**
- **lievi infezioni;**
- **piccoli traumi (contusioni, distorsioni, cervicalgie, ecc.);**
- **richieste di iniezioni per terapie prescritte dal curante od altri.**

Il percorso dell'urgenza può risolversi con il...

- **“ritorno a casa”**: se il paziente non presenta problemi particolari viene dimesso e rinviato alle cure del Medico di fiducia anche nel caso in cui vi sia la necessità di interventi terapeutici differibili;
- **“osservazione breve intensiva” (OBI)**: se il paziente presenta segni o sintomi che devono essere ulteriormente valutati viene trattenuto in letti di OBI (osservazione breve intensiva) situati in Pronto Soccorso, per un massimo di 24 ore.
- **Ricovero.**



N.B. (il nuovo Pronto Soccorso di Manfredonia è dotato di sei posti letto per **“osservazione breve intensiva”** (OBI) (*Gestione clinica protratta negli ambienti del PS ai fini di un corretto inquadramento diagnostico – terapeutico in pazienti per i quali esiste una ragionevole prospettiva di dimissione*).

Le tipologie di pazienti per i quali è predisposta l'attività di osservazione temporanea sono sinteticamente:

1. Pazienti per i quali è possibile un rapido inquadramento clinico con le metodiche diagnostiche normalmente disponibili.
  2. Pazienti con patologie acute suscettibili di rapida stabilizzazione clinica e successiva bassa complessità terapeutica ed assistenziale.
  3. Pazienti con problematiche psico sociali.
- **“ricovero urgente”**: se il paziente presenta condizioni per le quali sono necessari interventi sanitari immediati viene ricoverato nell'Unità Operativa specialistica;
  - **“trasferimento presso altro Ospedale”**: se il paziente necessita di un ricovero in Ospedali altamente specializzati viene organizzato il trasporto protetto in ambulanza.



**Risulta evidente che il rispetto delle priorità dettate dal sistema dei codici-colori garantisce a tutti i cittadini un'accessibilità alle cure in base al bisogno reale e un'assoluta equità di prestazioni.**

**La vostra collaborazione rappresenta un importante fattore per il successo della nostra attività. Se state attendendo, qualcuno più grave di voi necessita delle nostre cure.**



## **Il buon funzionamento del Pronto Soccorso dipende da tutti.**

*Testi:*

**Matteo Melchionda**

*Ideazione e coordinamento  
editoriale:*

**Matteo di Sabato**

*© Copyright:*

**ManfredoniaNews.it 2011**

*Riproduzione vietata  
Tutti i diritti riservati*

Siamo a:  
San Giovanni Rotondo  
Foggia  
San Marco in Lamis  
Rignano Garganico  
Carpino  
Manfredonia  
Monte Sant'Angelo

centralino: 0882/837111  
[www.bccsangiovan্নirotondo.it](http://www.bccsangiovan্নirotondo.it)



**La Banca che si occupa dei vostri  
affari anche se sono piccoli.**  
*dal 1918 a misura del tuo territorio!*