



DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA  
UOC di UROLOGIA E TRAPIANTI DI RENE  
DIRETTORE: Dott. Pietro Cozzupoli

## PROCEDURA PER LA ORGANIZZAZIONE E L'ATTUAZIONE DELLE URGENZE NEL BLOCCO OPERATORIO

### Il sanitario che richiede l'utilizzo della sala per l'intervento d'urgenza:

1. Compila la scheda predisposta in tutte le sue parti, assumendo la responsabilità dell'indicazione e firmandola con firma leggibile
2. Recapita la scheda, personalmente, la fa recapitare da un suo infermiere o la invia la FAX del Blocco Operatorio 0965393316 o 393314, al coordinatore infermieristico o, in sua assenza ( più frequentemente nel pomeriggio), all'infermiere della SO di specialità.

### Il coordinatore infermieristico o l'infermiere di SO coinvolto :

1. Contatta in tempo reale sul cellulare di servizio l'anestesista di guardia (ogni giorno il coordinatore infermieristico di anestesia comunica, per iscritto al coordinatore del blocco, i medici anestesisti reperibili con cellulare) e gli consegna la scheda.
2. Contatta telefonicamente , nel caso sia necessario, il tecnico di radiologia che entro 5 minuti deve trovarsi in sala operatoria, salvo diversa indicazione da parte del chirurgo responsabile o dell'anestesista
3. Invia subito il personale di supporto del blocco operatorio a prendere il paziente nel reparto interessato
4. Predisporre, immediatamente, con il collega di turno la sala per l'intervento previsto

### L'anestesista ricevuta la scheda :

1. Valuta la richiesta del collega chirurgo e, se opportuno, si mette subito in contatto con lui attraverso il n. di telefono apposto sulla scheda (che non deve essere quello del reparto ma il cellulare di servizio o quello personale) per stabilire i tempi e i modi dell'intervento
2. Invia in sala operatoria il tecnico di anestesia per controllare gli apparecchi, predisporre farmaci e attrezzature per l'anestesia e per assistere e preparare il paziente che, intanto, è arrivato in sala operatoria
3. Se l'anestesista o gli anestesisti di guardia sono occupati in altri interventi d'urgenza, essi lasceranno il cellulare di servizio al collega di guardia in rianimazione che provvederà, personalmente, a chiamare immediatamente l'anestesista reperibile, inviando un infermiere di anestesia, comunque, in sala operatoria o attivandone uno già presente nel blocco.
4. Nel caso si presentino più di una urgenza è l'anestesista di guardia a dare la tempistica, se possibile, concordandola con i chirurghi coinvolti. In caso di disaccordo, egli valuterà,esclusivamente, in base a parametri oggettivi seguenti:
  - grado di urgenza ( i parametri che caratterizzano il grado devono essere documentati ed evidenti)
  - età < 12 anni
  - orario di consegna della scheda

**Non è in nessun caso accettabile la scelta arbitraria basata su valutazioni cliniche non supportate da documentazione laboratoristica o strumentale, soggettive e unilaterali o di opportunità organizzativa (se non condivise tra i professionisti).**



REGIONE CALABRIA  
Azienda Ospedaliera  
"BIANCHI MELACRINO MORELLI"  
Reggio Calabria

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA  
UOC di UROLOGIA E TRAPIANTI DI RENE  
DIRETTORE: Dott. Pietro Cozzupoli

**COMPILARE TUTTI I CAMPI E IN TUTTI I CASI IN CUI SI RICHIEDE L'USO DELLA S.O. AL DI FUORI DELLA LISTA PROGRAMMATA**

COGNOME _____	NOME _____	ETA' _____
REPARTO DI DEGENZA _____	N° LETTO _____	
DIAGNOSI _____		
_____		
INTERVENTO _____		
_____		
ALTRE PATOLOGIE _____		
RICHiesto N° _____ FLACONI DI SANGUE N° _____ PLASMA N° _____ PIASTRINE		
CHIRURGO DI RIFERIMENTO Dott. _____ tel. _____ cell. _____		

- GRADO 1 (EMERGENZA)** Patologia chirurgica con immediato pericolo di vita
- GRADO 2 (URGENZA)** Pat. Chir. con compromissione acuta delle funzioni vitali senza immediata pericolo di vita: (pH <7,25; Ipotensione arteriosa non emorragica che non risponde a riempimento e/o necessità di amine vasoattive; emorragica che risponde a riempimento; G.C.S. <9; chiari segni di peritonite in atto
- GRADO 3 (URGENZA)** Pat. Chir. con compromissione acuta delle funzioni d'organo, senza compromissione acuta delle funzioni vitali
- GRADO 4 (URGENZA)** Pat. Chir. senza compromissione acuta delle funzioni d'organo

Firma Chirurgo proponente

Data e Ora di consegna

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma Anestesista

Firma Coord. Inf.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_