

Gabriella Negrini – AUSL Bologna

Corso per formatori  
delle Aziende sanitarie della Regione Emilia-  
Romagna

“La gestione sanitaria dei gas  
medicinali”

15 Novembre 2012 e 17 gennaio 2013



**PRESCRIVERE**

**02**

British Thoracic Society 2009

# Guideline for emergency oxygen use in adult patients

L'O<sub>2</sub> è trattamento x  
l'ipossia,  
non x la dispnea.

**La prescrizione di O<sub>2</sub> non può prescindere da un target di saturazione (= 5<sup>a</sup> parametro vitale)**

National Patient Safety Agency  
Rapid Response Report – September 2009

281 reports di incidenti seri:

-à 9 deaths accertate

-Contributo ad altre 35 morti

## Cause + frequenti

Difetto o errore di dose prescritta

Mancanza di monitoraggio di  
concentrazione O<sub>2</sub>

Confusione tra O<sub>2</sub> e aria compressa

Bombole vuote, mancanza o perdita di  
dispositivi

# Review UK del FEB 2007 su 16 reparti medici e chirurgici (esclusi cure intensive, pediatria, maternità, emergenza)

Lisa Boyle. Education and Outreach Sister Critical Care Services  
West Suffolk Hospital NHS Trust

**N pz in O2: 14% (59) di cui**

**N prescrizioni scritte: 12% (7) di cui**

complete: 86%

tutte su FUT



1 anno dopo

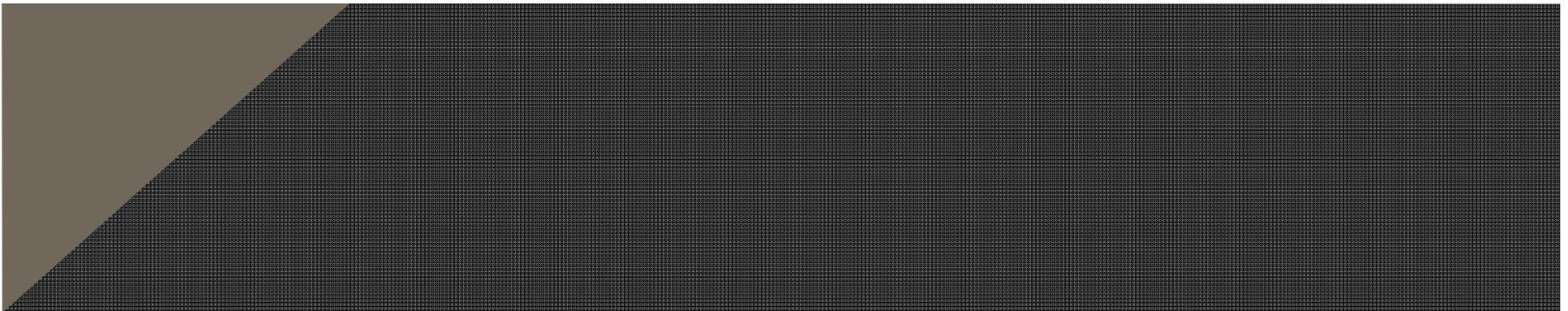
**N pz in O2: 53**

**N prescrizioni scritte: 87% (46)**

di cui **75% complete**

12% su FUT

**80% su appositi cartellini**



## BTS Oxygen Audit 2011

Anno	2008	2009	2010	2011
N ospedali	99	47	90	156
N reparti	712	300	1.026	1919
N Pz in O2	14.830	7.113	22.017	41.009
% Pz in O2	17,5	18,4	15,5	13,7
<b>% Prescrizioni scritte</b>	<b>32</b>	<b>69</b>	<b>56</b>	<b>48</b>
<b>% presenza di target di saturazione</b>	<b>10</b>	<b>40</b>	<b>41</b>	<b>43</b>



BTS Oxygen Audit  
2011

Anno	2008	2009	2010	2011
<b>% giri terapia con O2 terapia registrata</b>	<b>5</b>	<b>27</b>	<b>16</b>	<b>20</b>
% attesa	<b>94</b>	<b>93</b>	<b>99</b>	<b>100</b>

Nei giri di terapia x 2674 pz in O2 con saturazione definita

**67% di pz entro target**

**33% di pz fuori target**

Sotto Target (10%)

Sopra Target (23%)

<b>By 1%</b>	<b>4%</b>	<b>6%</b>
<b>By 2%</b>	<b>3%</b>	<b>6%</b>
<b>By &gt;2%</b>	<b>3%</b>	<b>11%*</b>

# Percorso



Prescrizione

Monitoraggio

Competenza nella somministrazione

Il pz deve ricevere trattamento adeguato

**Policy locale**

T  
r  
a  
i  
n  
i  
n  
g

# 1) RICOGNIZIONE

- **Disposta da chi**
- **Per quale motivo**
- **Da quando**
- **Con quale modalità (durata/g, flusso...)**
- **Con quale erogatore (bombola, compressore..) e quale dispositivo**
- **Con quali controlli**
- **Somministrata da chi**

**O2 è farmaco**  
soggetto a

2) Prescrizione  
medica

eccetto che in

**emergenza**

Policy aziendale

Chi, quando, entro quali limiti,  
come, con seguito di  
documentazione ....

# Guide to good Prescribing -

## WHO Action Programme on Essential Drugs

- 1) Definire problema di pz**
- 2) Specificare obiettivo terapeutico**
- 3) Verificare opportunità di trattamento, sua efficacia e sicurezza**
- 4) Scrivere la prescrizione**
- 5) Dare informazioni, istruzioni, avvisi**
- 6) Monitorare trattamento**

Contenuti  
di  
prescrizione  
di O<sub>2</sub>

- **Target di saturazione**



pulsossimetro / emogasanalisi

Frequenza di misurazione

- **Inizio**

- **Concentrazione**

- **Velocità di flusso (lt/min)**

- **Durata**

- **Umidificazione SI / NO**

- **Tipo di interfaccia**

- **Palliazione SI / NO**

- **Indicazione al bisogno**

- **Istruzioni x assistenza (postura, contenzione..)**

- **Data**

- **Firma**

# Dove prescrivere

## FUT

**sezione di foglio generale o  
foglio dedicato**

Altra  
documentazione  
(scheda anestesista, doc.  
domiciliare...)

**Per pz trasferito ad altro ambito di cura  
o inviato per trattamenti:**

prescrizione deve indicare se O2  
terapia deve essere mantenuta

Raccomandata policy x  
O2 terapia **durante**  
trasporto pz



**Requisiti di personale che  
accompagna, misure e strumenti  
da adottare....**

# **Alcuni trattamenti riabilitativi implicano cambio di device**



valutare eventuale modifica di flusso di erogazione e monitorare saturazione

Documentare la somministrazione

## **Monitoraggio parametri**

saturazione, emogas, frequenza respiro,  
anomalie respiro..

## **Erogazione O<sub>2</sub>**

quando, quanto, come

# O2 terapia domiciliare

Prescrizione di  
Medico Specialista

Ufficio ASL

Fornitore

Paziente

Medico  
curante

FARMACIA

FARMACIA

## Contenuto di prescrizione

**Diagnosi ( Presenza di tracheostomia)**

**Parametri funzionali**

**Uso di ventilatore**

**Flusso O<sub>2</sub> (a riposo, giorno/notte, durante sforzo)**

**- Durata in h/g**

**Dispositivo di interfaccia**

**Tipo di erogazione (O<sub>2</sub> gassoso/liquido,  
**concentratore**, dispositivo portatile..)**

**Durata di trattamento**

**Indicazioni x controlli**

**(da MMG, specialista..)**