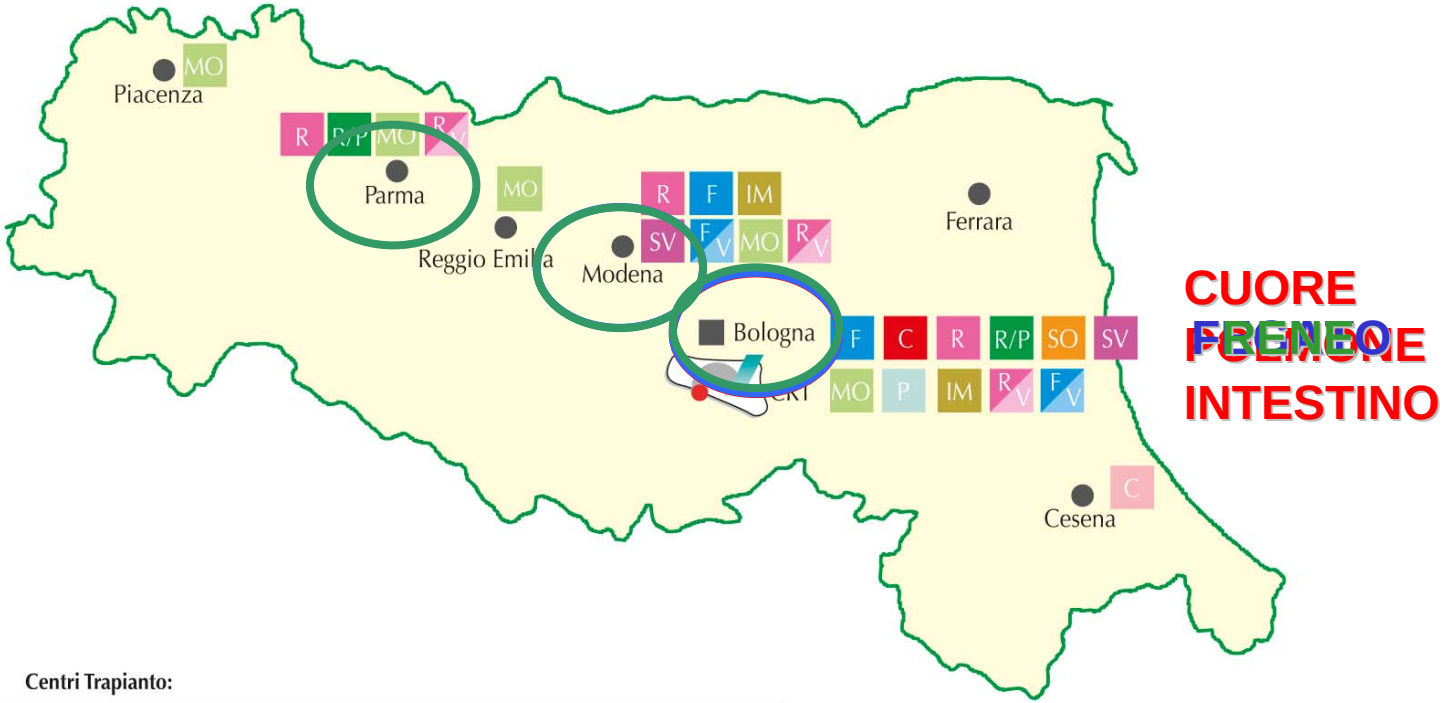
DATI, FOLLOW-UP E SCHEDA INFORMATIZZATA RER

Manuel Labanti
CRT-ER

CENTRO RIFERIMENTO TRAPIANTI Emilia Romagna

Centri trapianto in Emilia - Romagna



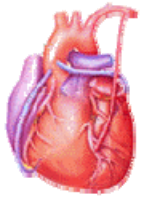
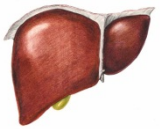
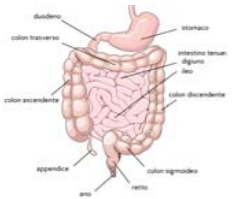
Centri Trapianto:

F	Fegato	SO	Segmenti Ossei
F/V	Fegato da vivente	SV	Segmenti Vascolari
C	Cuore	MO	Midollo Osseo
R	Rene	IM	Intestino-Multiviscerale
R/P	Rene / Pancreas	P	Polmone
C	Cute	R/V	Rene da vivente

CENTRO RIFERIMENTO TRAPIANTI Emilia Romagna

Liste di attesa in Emilia - Romagna

ATTIVITÀ TRAPIANTO

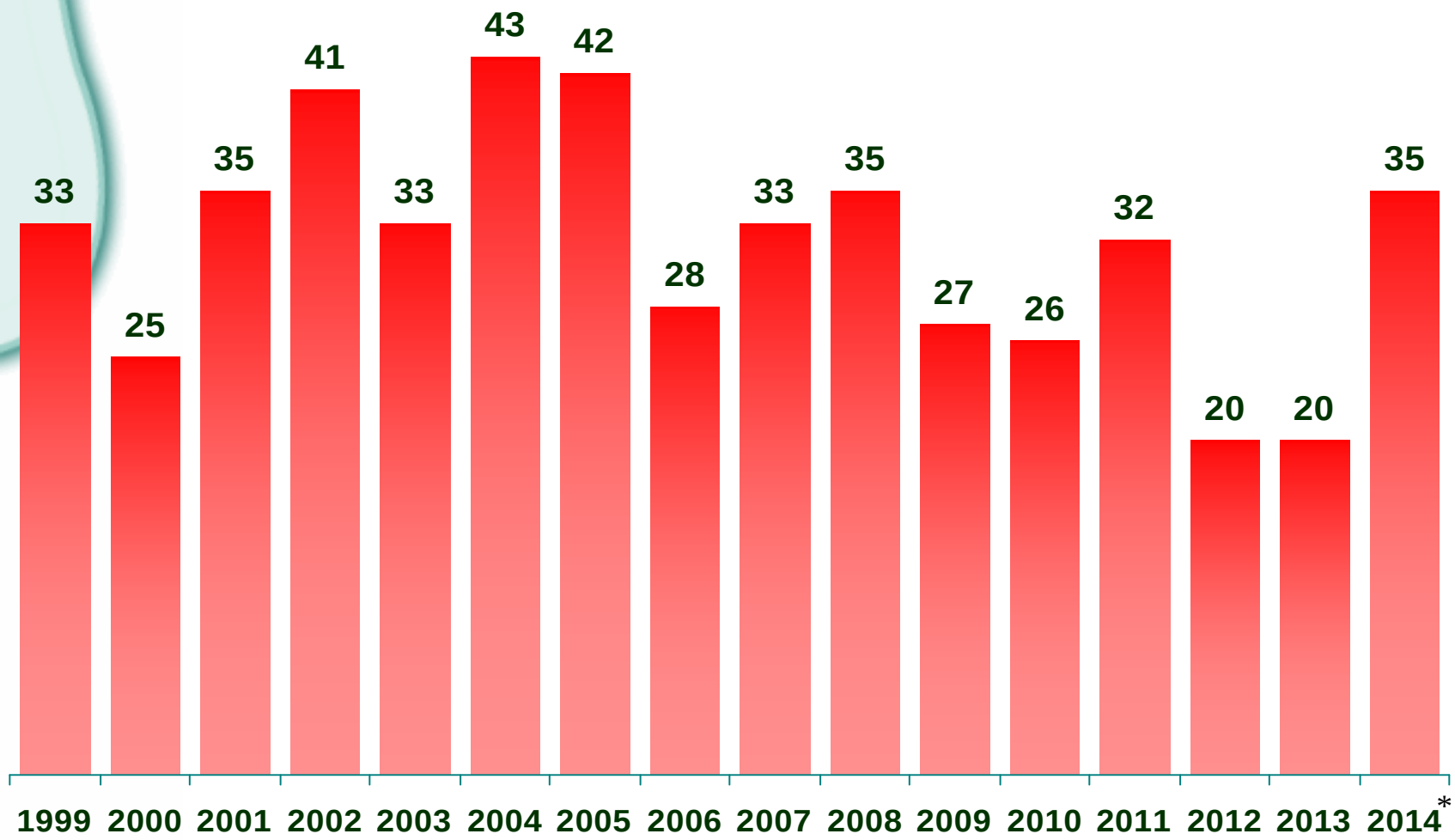
CUORE		55	**31** E-R **24** EXTRA E-R
FEGATO		258	**153** E-R **105** EXTRA E-R
RENE		1138	**499** E-R **639** EXTRA E-R
POLMONE		12	**4** E-R **8** EXTRA E-R
INTESTINO		23	**1** E-R **22** EXTRA E-R

CENTRO RIFERIMENTO TRAPIANTI Emilia Romagna

Trapianto di cuore

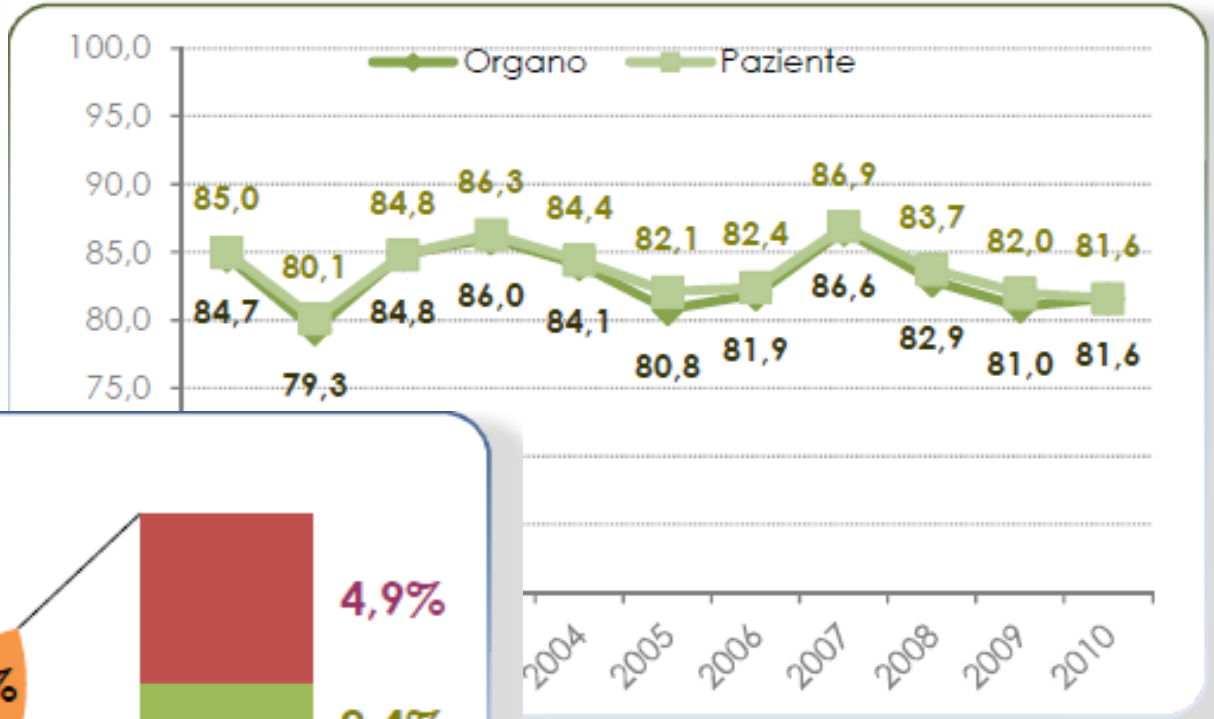
ATTIVITÀ TRAPIANTO

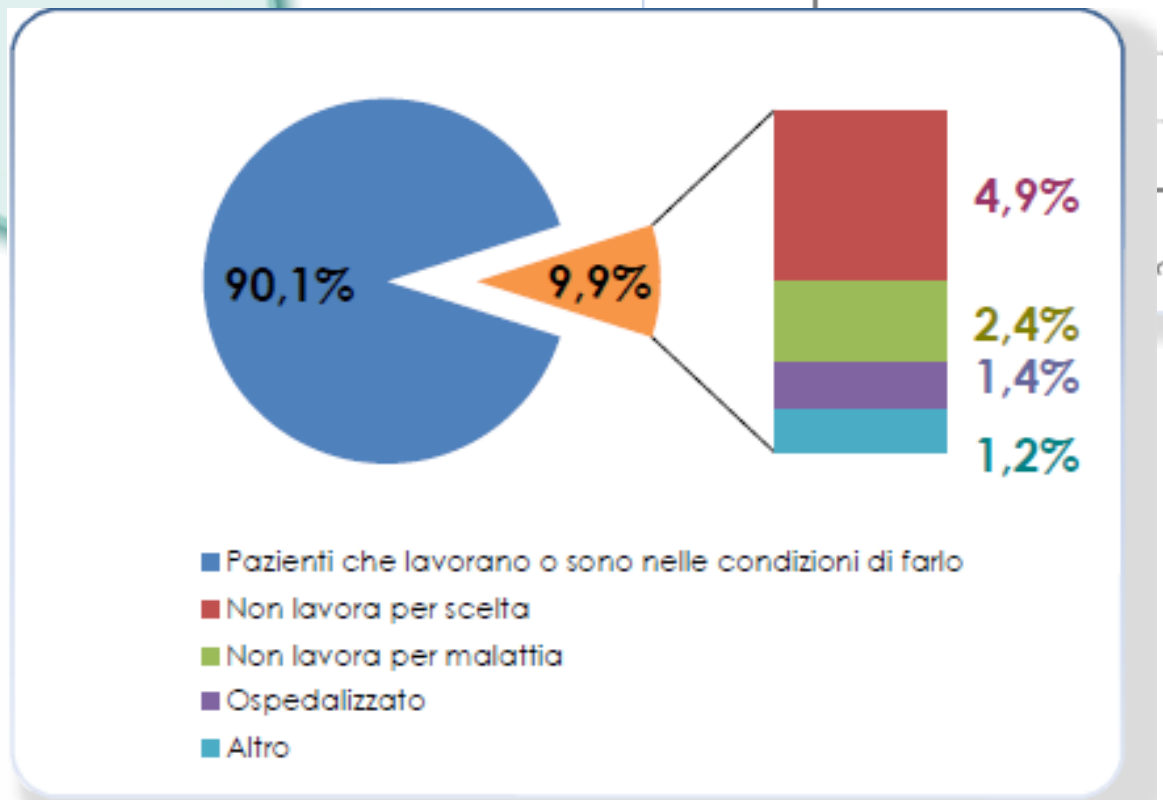
*Proiezione al 31/12/2014



CENTRO RIFERIMENTO TRAPIANTI Emilia Romagna

Sopravvivenza nel trapianto di cuore





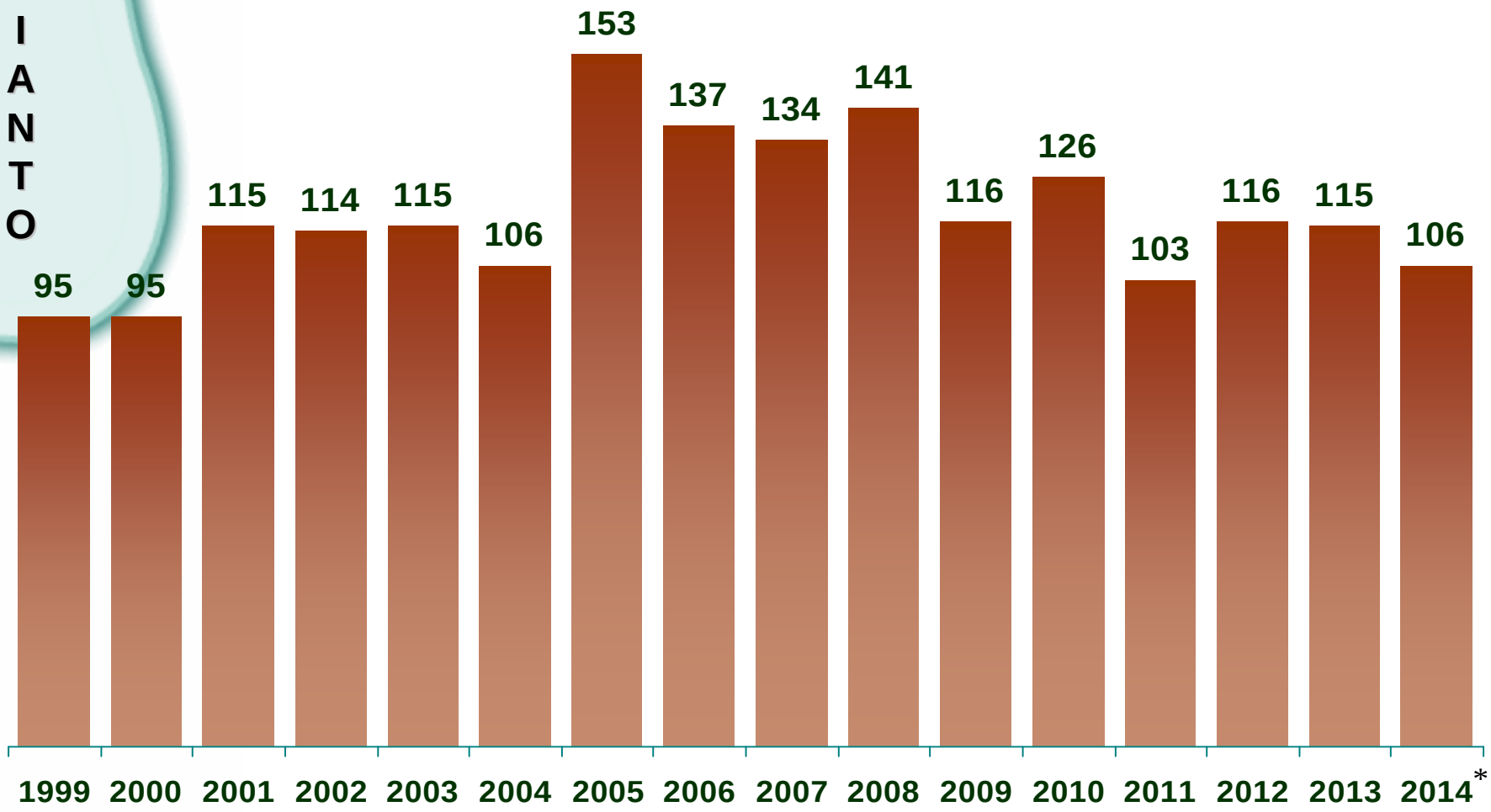
Tempo medio di attesa dei pazienti in lista	**2,36 anni**
% mortalità in lista	**8,08 %**

CENTRO RIFERIMENTO TRAPIANTI Emilia Romagna

Trapianto di fegato da cadavere

ATTIVITÀ TRAPIANTO

*Proiezione al 31/12/2014

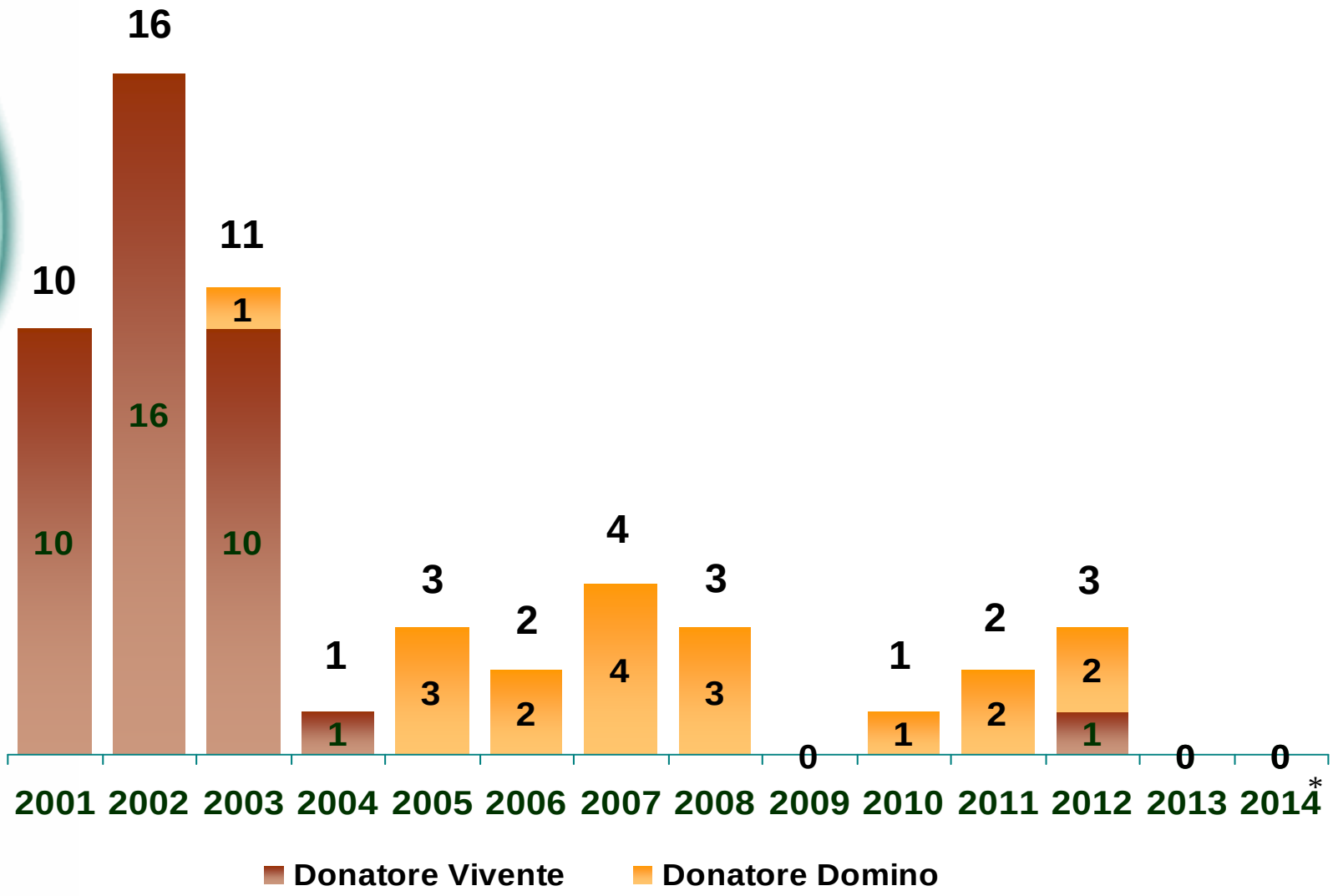


CENTRO RIFERIMENTO TRAPIANTI Emilia Romagna

Trapianto di fegato da vivente e domino

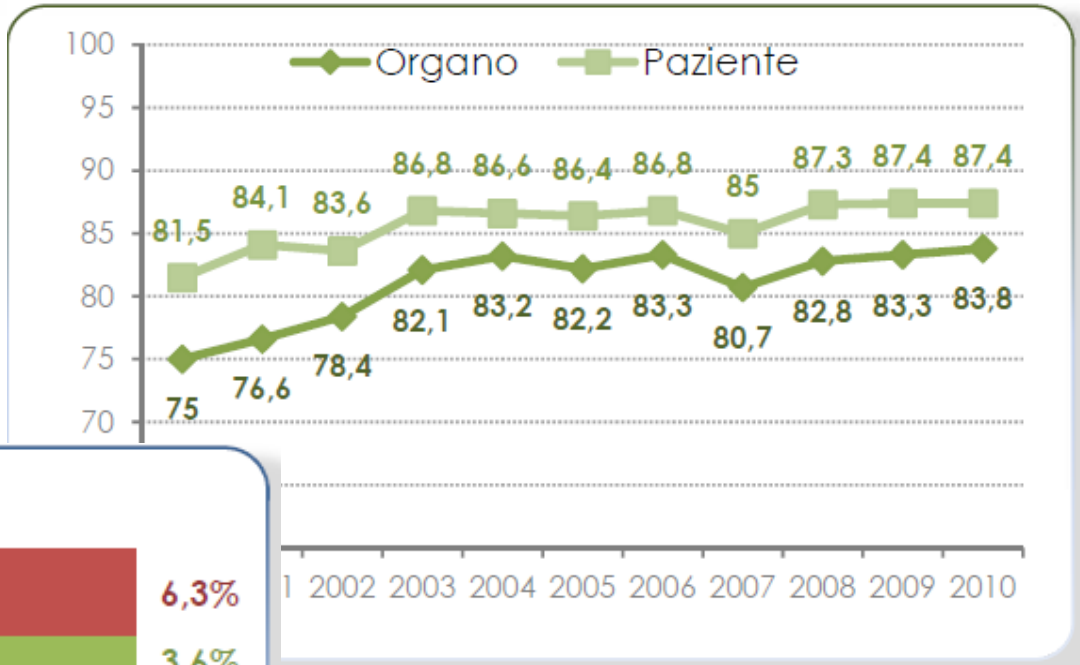
ATTIVITÀ TRAPIANTO

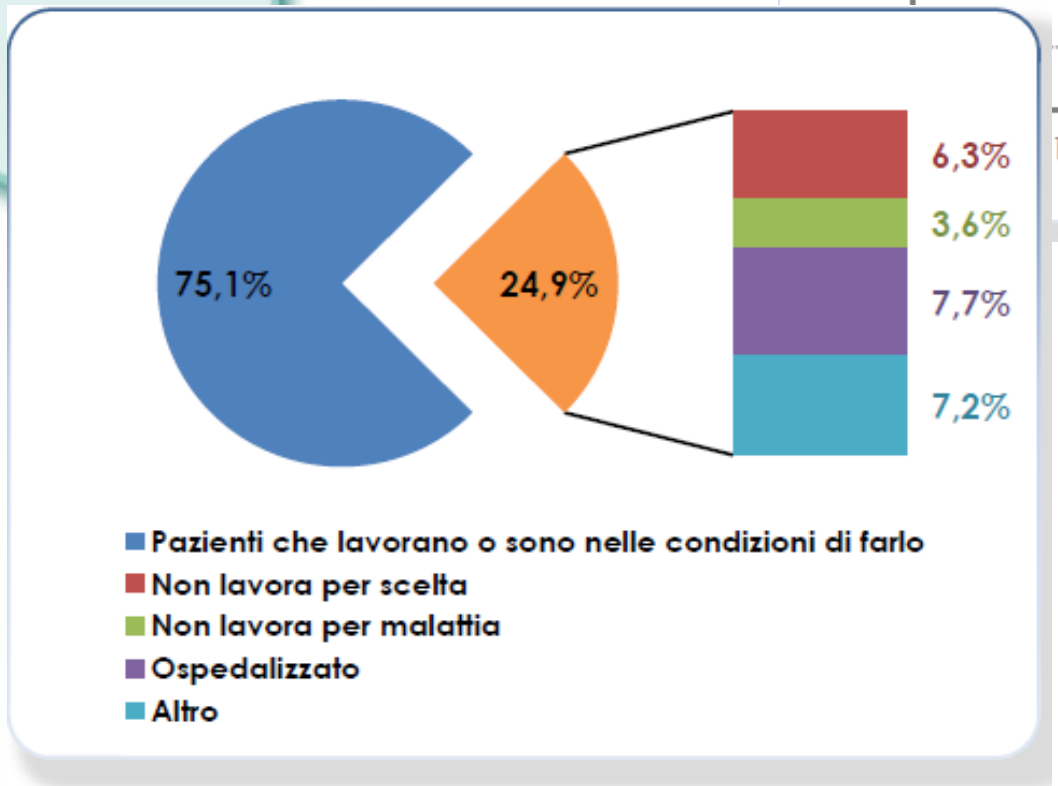
*Proiezione al 31/12/2014



CENTRO RIFERIMENTO TRAPIANTI Emilia Romagna

Sopravvivenza nel trapianto di fegato





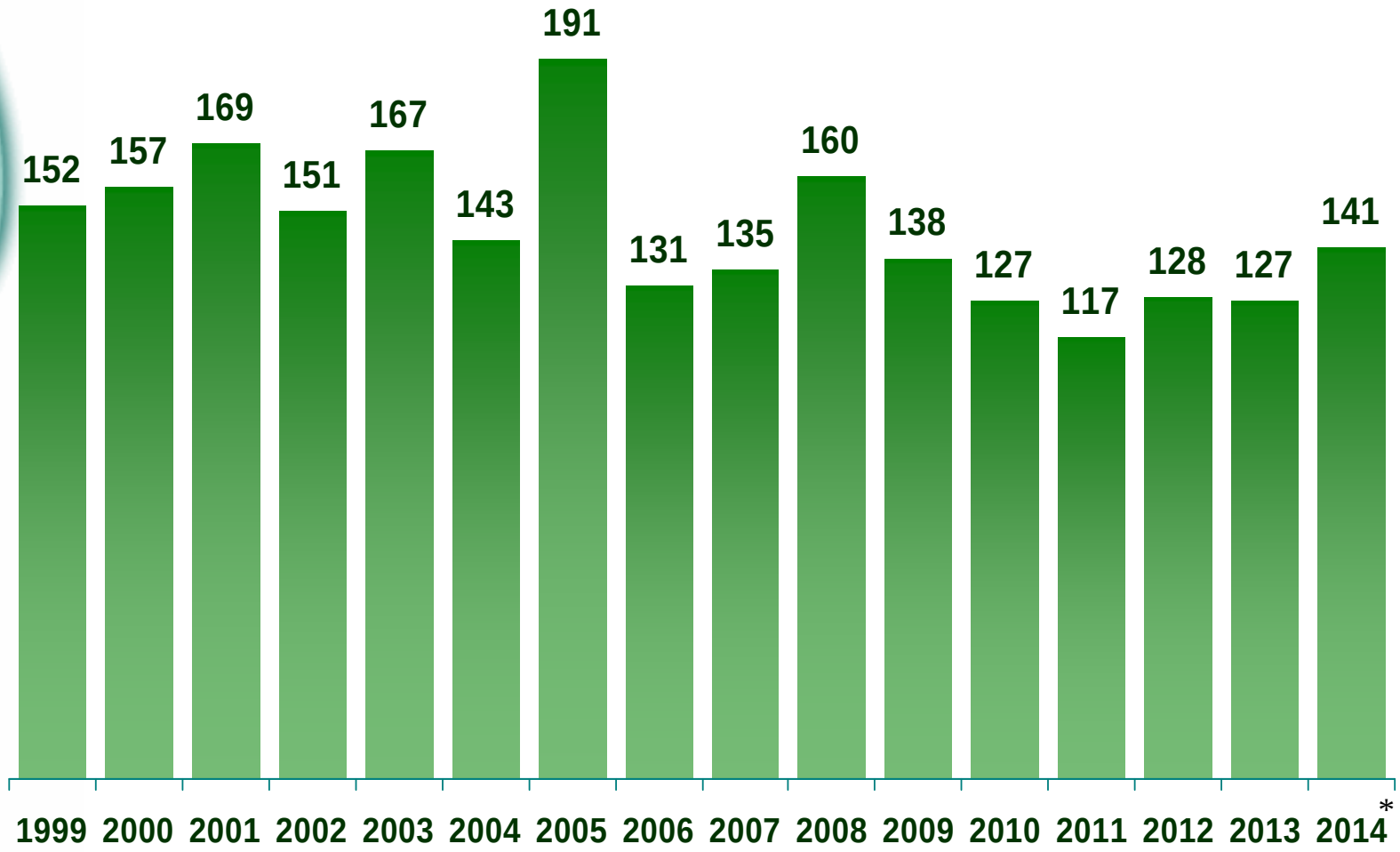
Tempo medio di attesa dei pazienti in lista	**2,04 anni**
% mortalità in lista	**6.55 %**

CENTRO RIFERIMENTO TRAPIANTI Emilia Romagna

Trapianto di rene da cadavere

ATTIVITÀ TRAPIANTO

*Proiezione al 31/12/2014

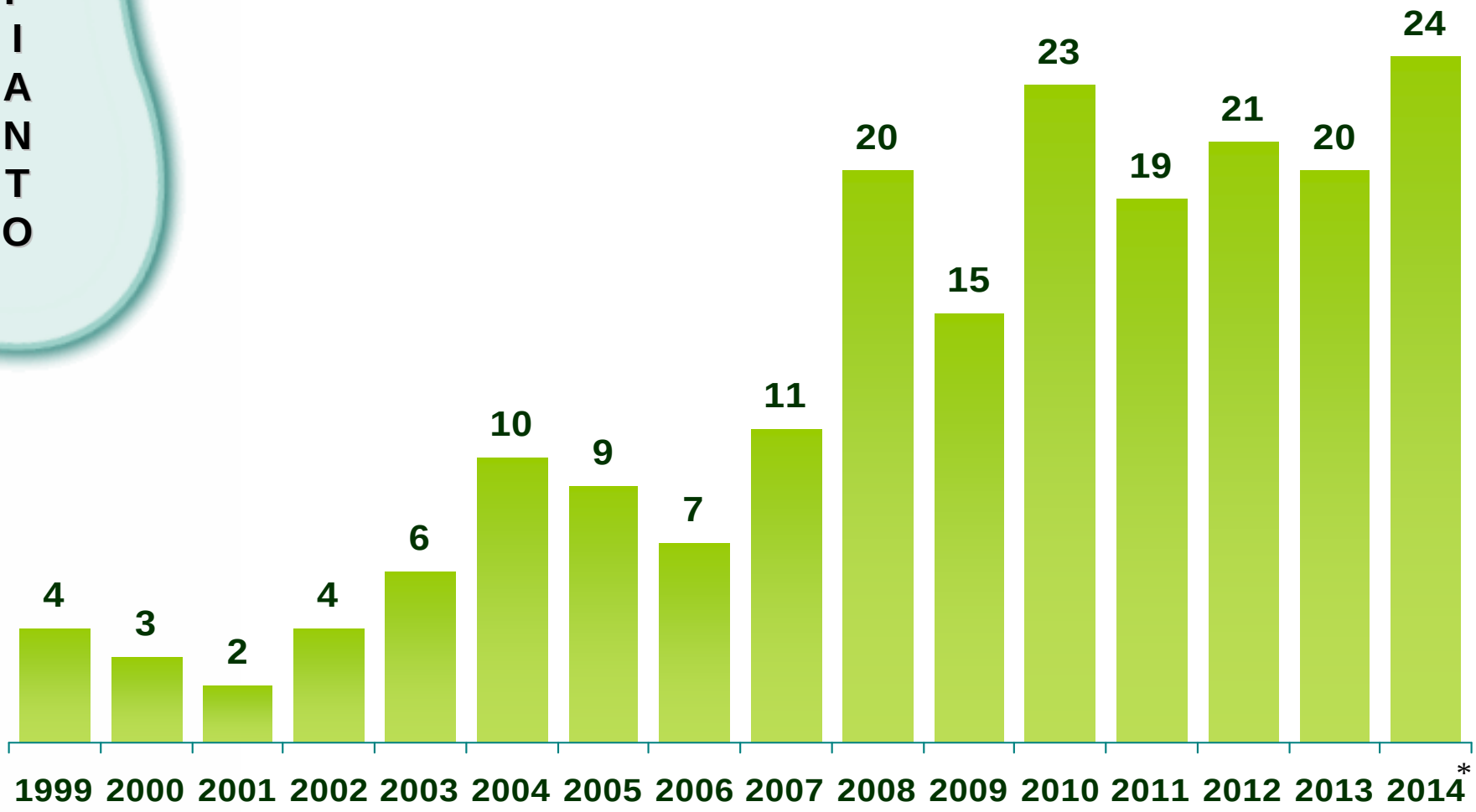


CENTRO RIFERIMENTO TRAPIANTI Emilia Romagna

Trapianto di rene da vivente

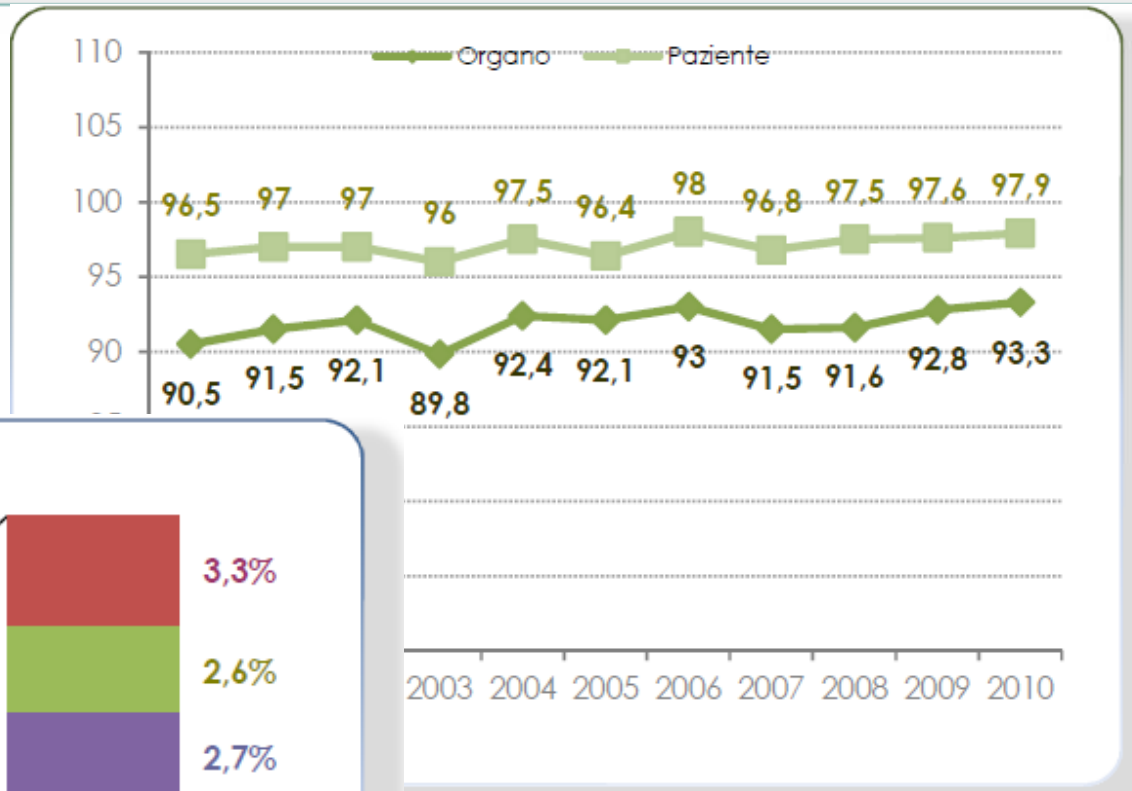
ATTIVITÀ TRAPIANTO

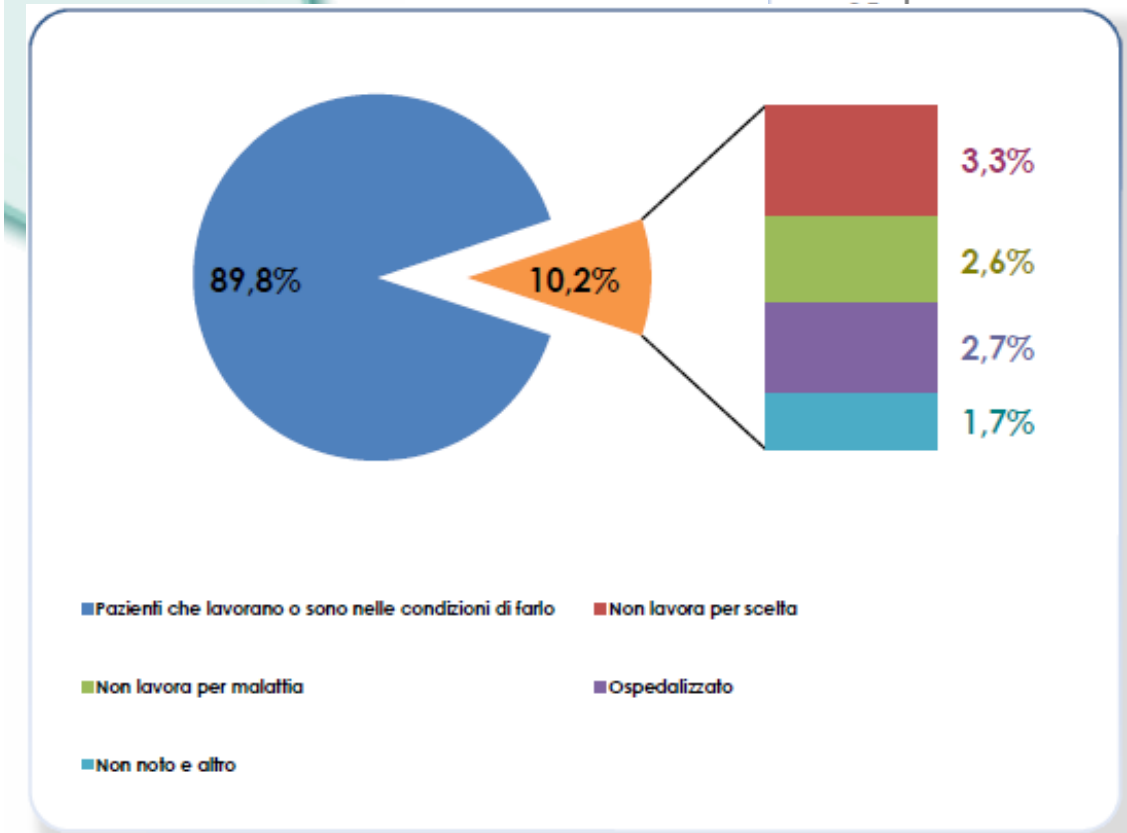
*Proiezione al 31/12/2014



CENTRO RIFERIMENTO TRAPIANTI Emilia Romagna

Sopravvivenza nel trapianto di rene





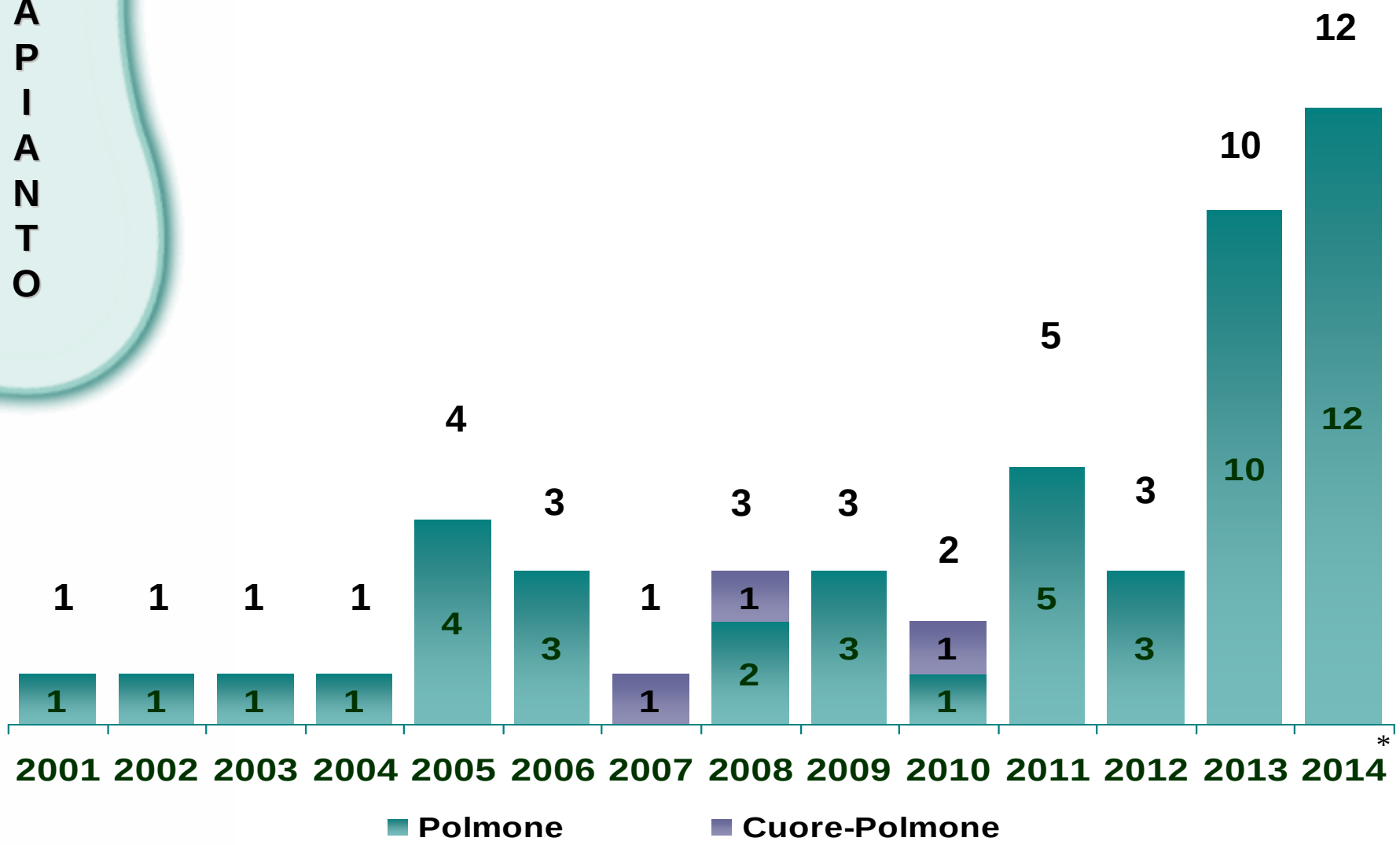
Tempo medio di attesa dei pazienti in lista	**3.01 anni**
% mortalità in lista	**1,46 %**

CENTRO RIFERIMENTO TRAPIANTI Emilia Romagna

Trapianto di polmone e cuore-polmone

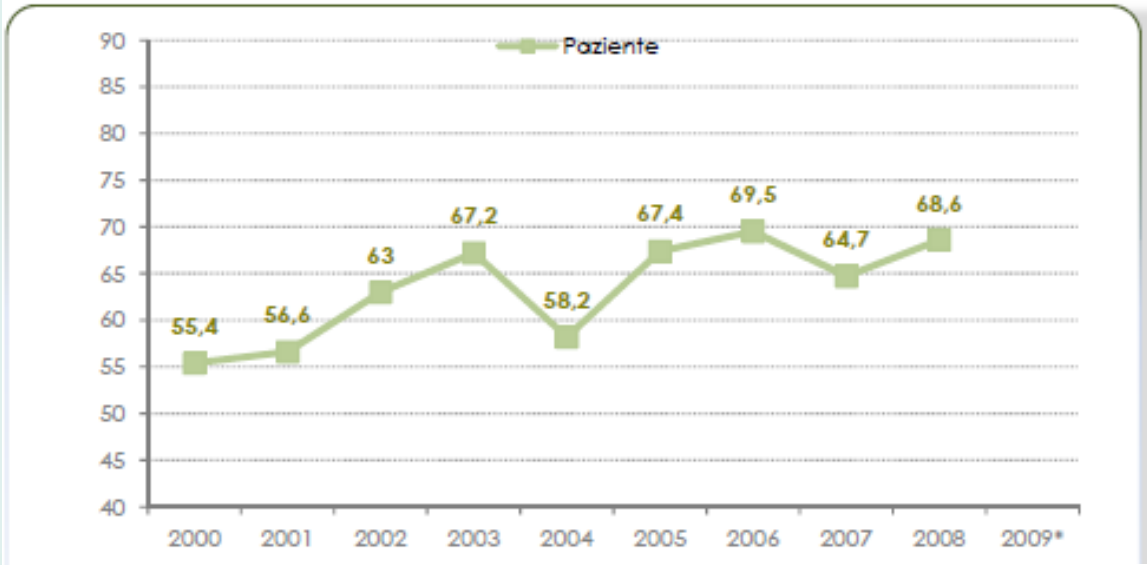
ATTIVITÀ TRAPIANTO

*Proiezione al 31/12/2014



CENTRO RIFERIMENTO TRAPIANTI Emilia Romagna

Sopravvivenza nel trapianto di polmone



Tempo medio di attesa dei pazienti in lista — **1,86 anni**

% mortalità in lista — **11, 49 %**

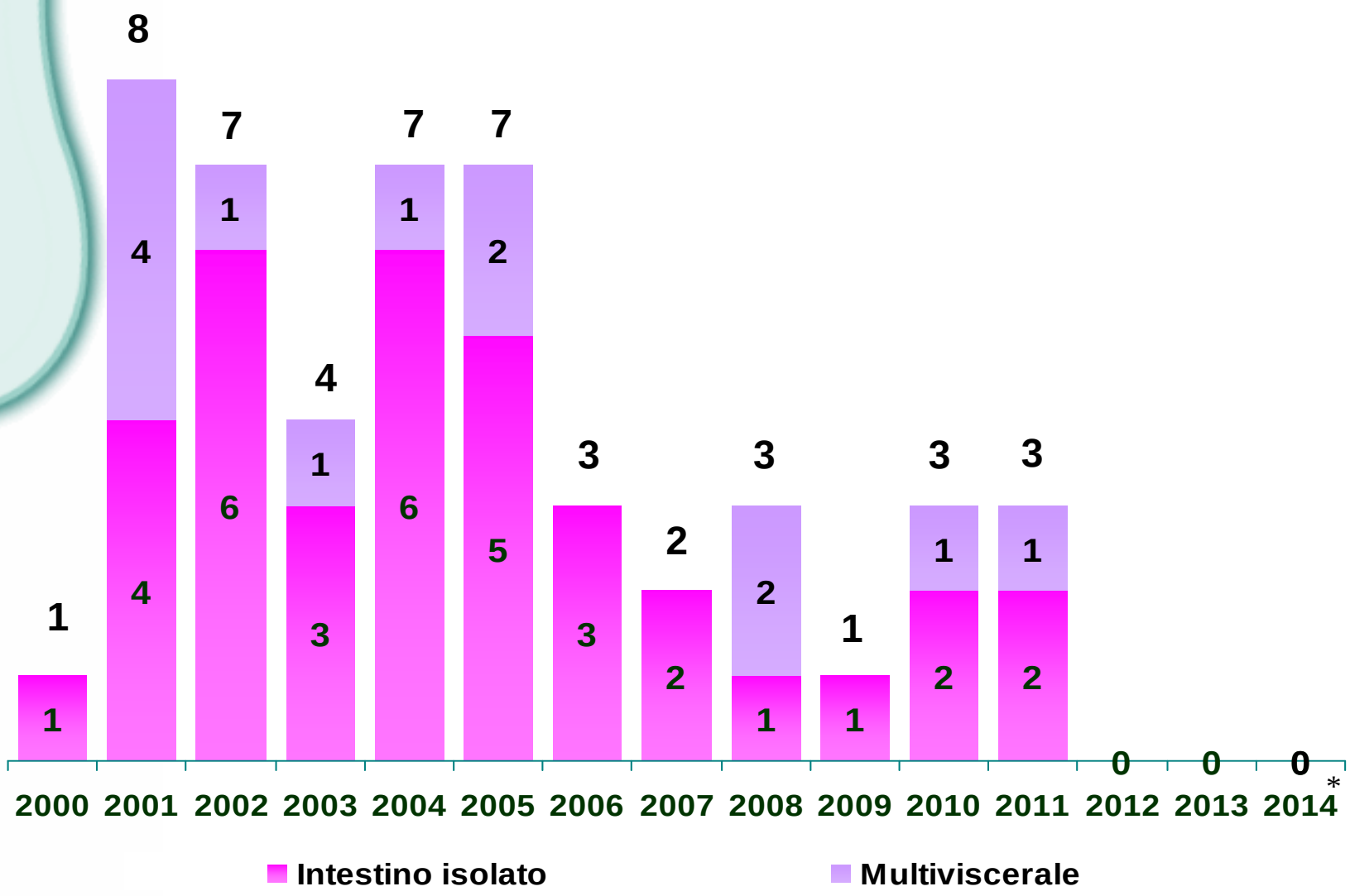
	#	Risultati	
	Numero trapianti Adulti 2000-2009	Casistica Globale 2000-2009 Sopravvivenza Adulti	
Centro Trapianti	N° casi	1 anno (%)	5 anni (%)
Bergamo	45	71,4	47,8
Bologna	17	69,5	53,0
Milano Niguarda	51	59,9	37,8
Milano Policlinico	37	73,1	36,5
Padova	174	63,4	39,6
Palermo	48	73,2	
Pavia	170	70,8	48,0
Roma Bambin Gesù	8	37,5	
Roma La Sapienza	73	55,7	53,7
Siena	59	66,3	47,0
Torino	82	59,8	47,6
ITALIA	**764**	**65,4**	**45,6**
Deviazione standard ITALIA		**± 1,8**	**± 2,2**

CENTRO RIFERIMENTO TRAPIANTI Emilia Romagna

Trapianto di intestino e multiviscerale

ATTIVITÀ TRAPIANTO

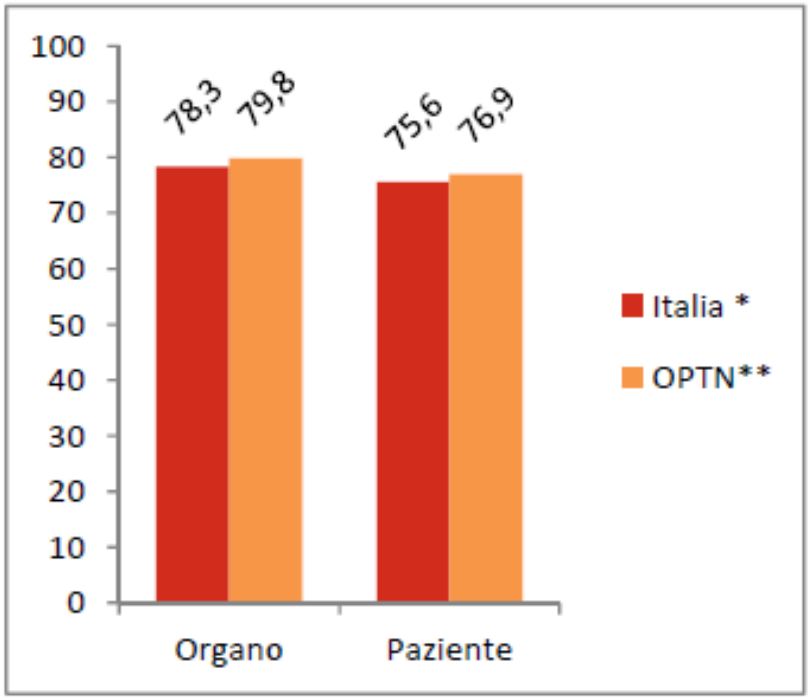
*Proiezione al 31/12/2014



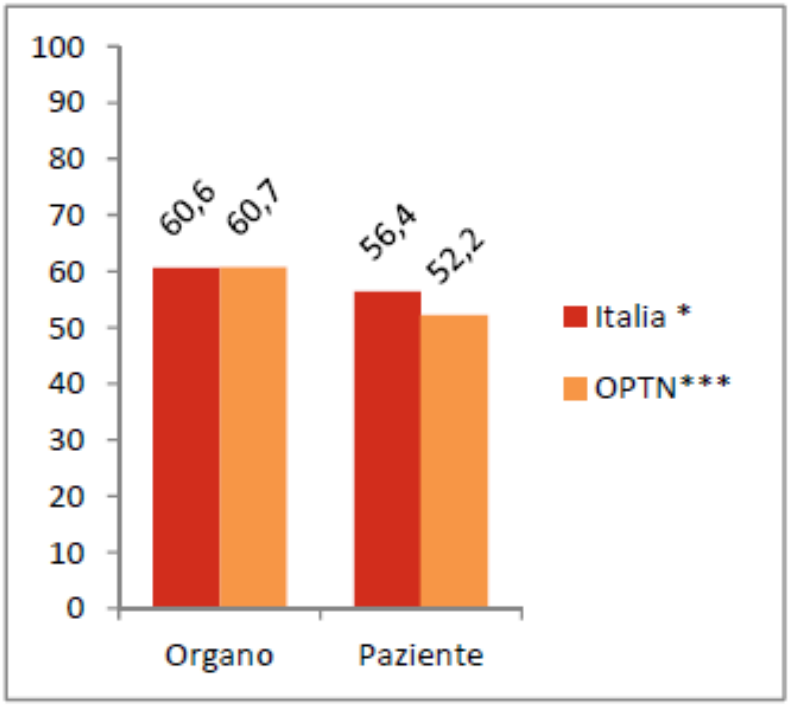
CENTRO RIFERIMENTO TRAPIANTI Emilia Romagna

Sopravvivenza nel trapianto di intestino

Casistica Globale
Sopravvivenze ad 1 anno



Casistica Globale (3 anni)
Sopravvivenze a 3 anni



OPTN: Organ Procurement and Transplantation Network

Pazienti in attesa di trapianto nelle liste dell'Emilia – Romagna anno 2013

1486

1310 pazienti .....

...nel 2013
...a - Romagna

176

IL DONATORE DI ORGANI E TESSUTI

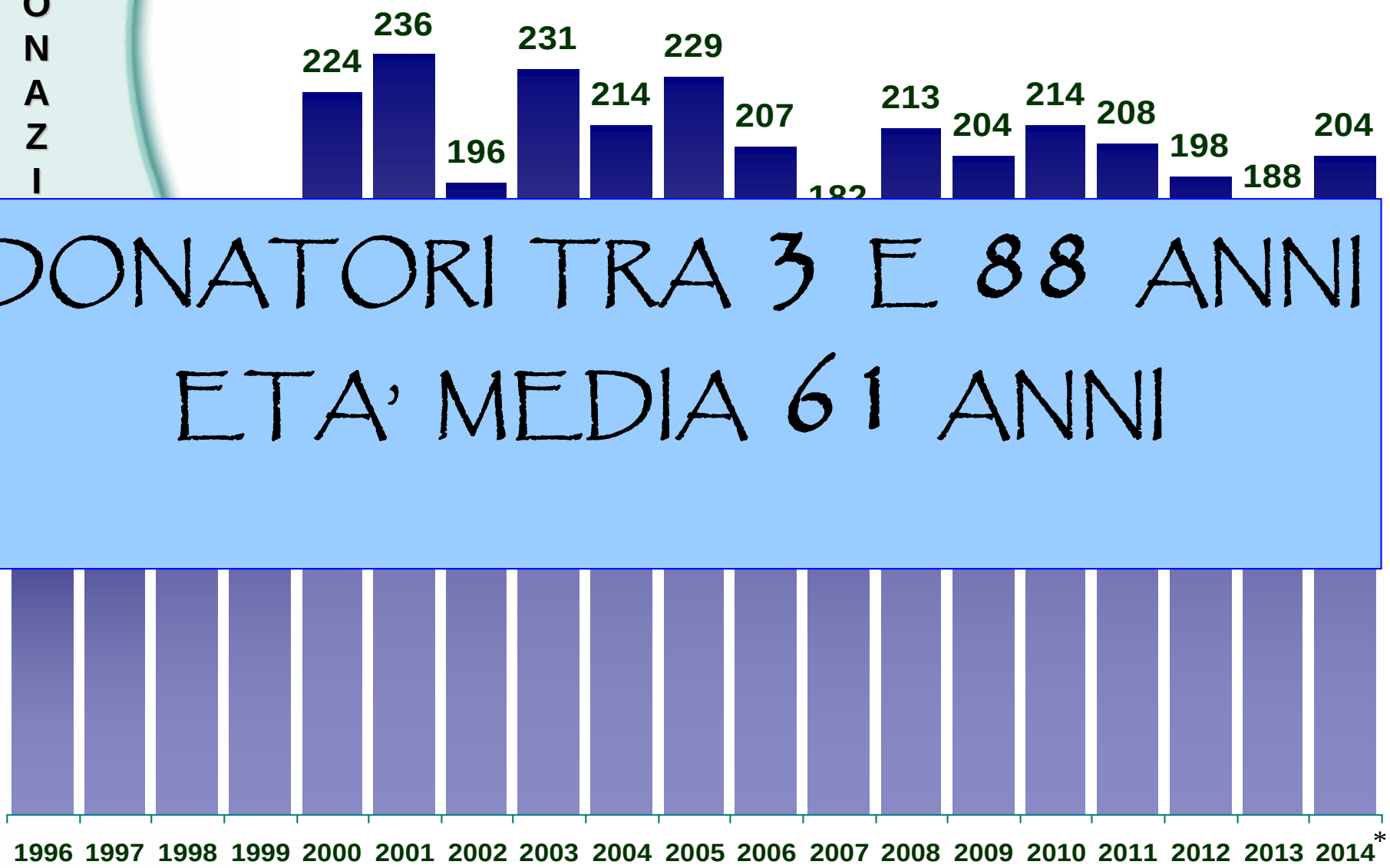
- OPPOSIZIONI
- NON IDONEI
- ARRESTI CARDIACI

CENTRO RIFERIMENTO TRAPIANTI Emilia Romagna

N° Decessi con accertamento neurologico

ATTIVI DONAZI

*Proiezione al 31/12/2014



DONATORI TRA 3 E 88 ANNI

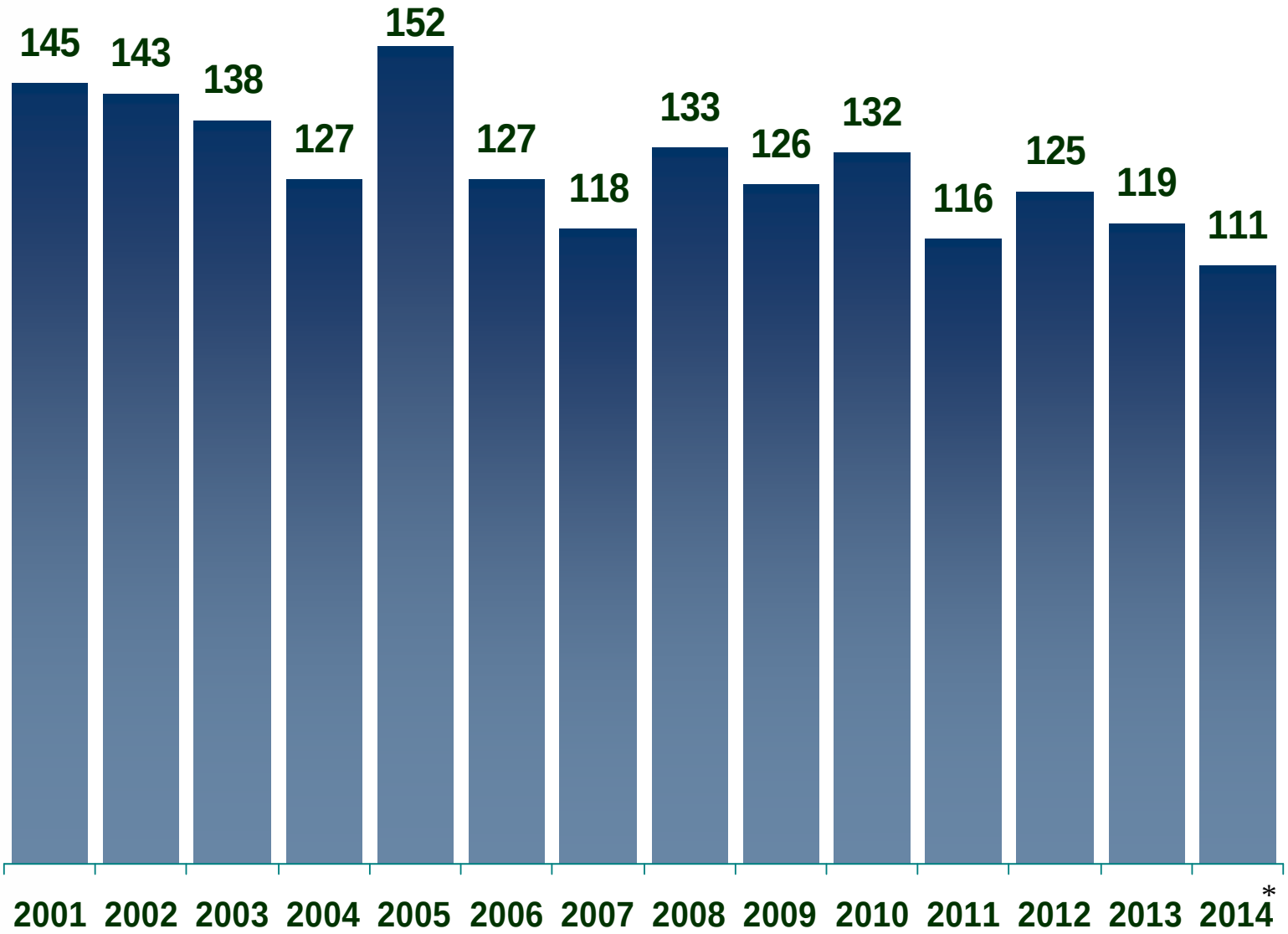
ETA' MEDIA 61 ANNI

CENTRO RIFERIMENTO TRAPIANTI Emilia Romagna

Numero donatori procurati

ATTIVITÀ DONAZIONE

*Proiezione al 31/12/2014

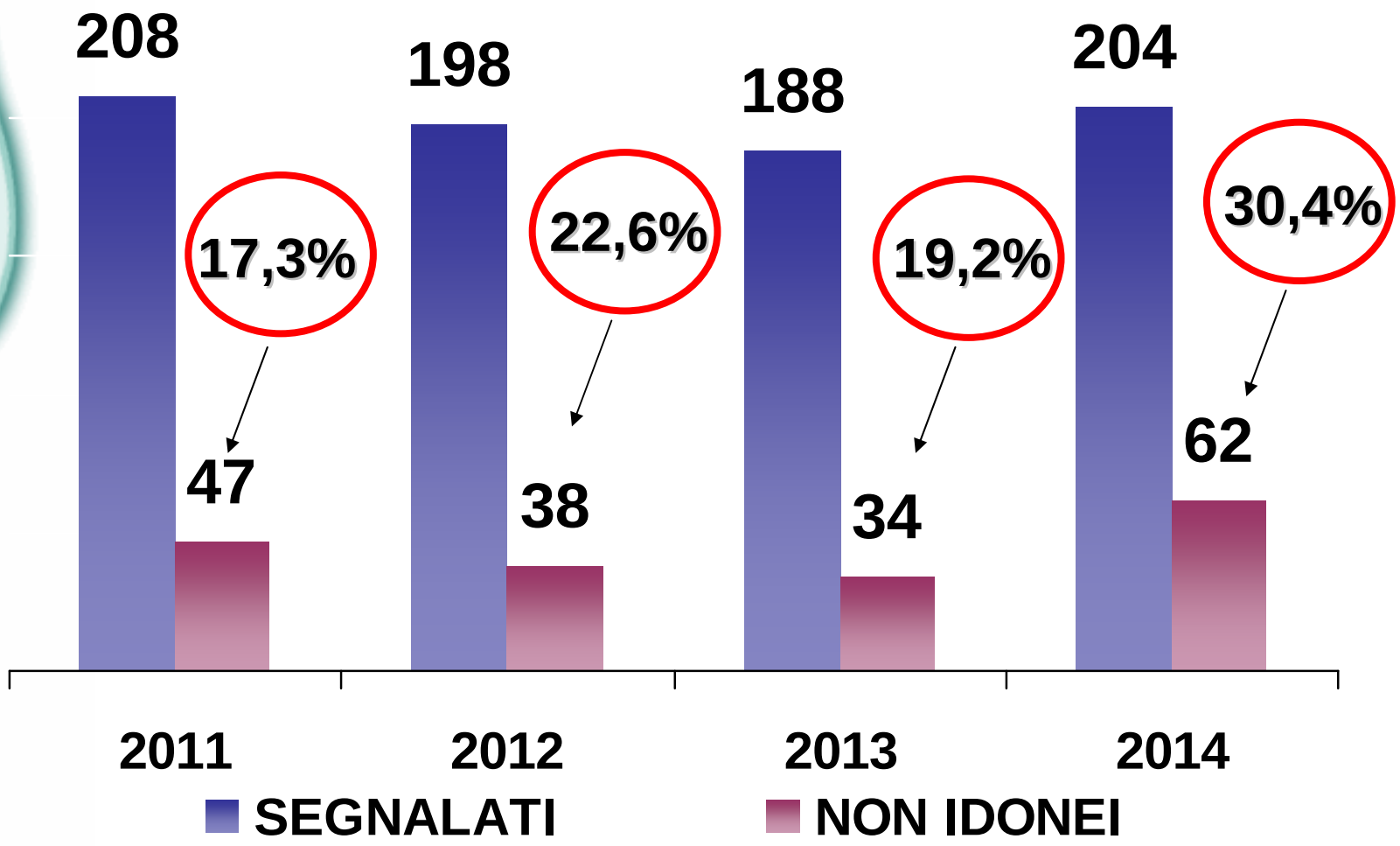


CENTRO RIFERIMENTO TRAPIANTI Emilia Romagna

Numero donatori non idonei

ATTIVITÀ DONAZIONE

*Proiezione al 31/12/2014

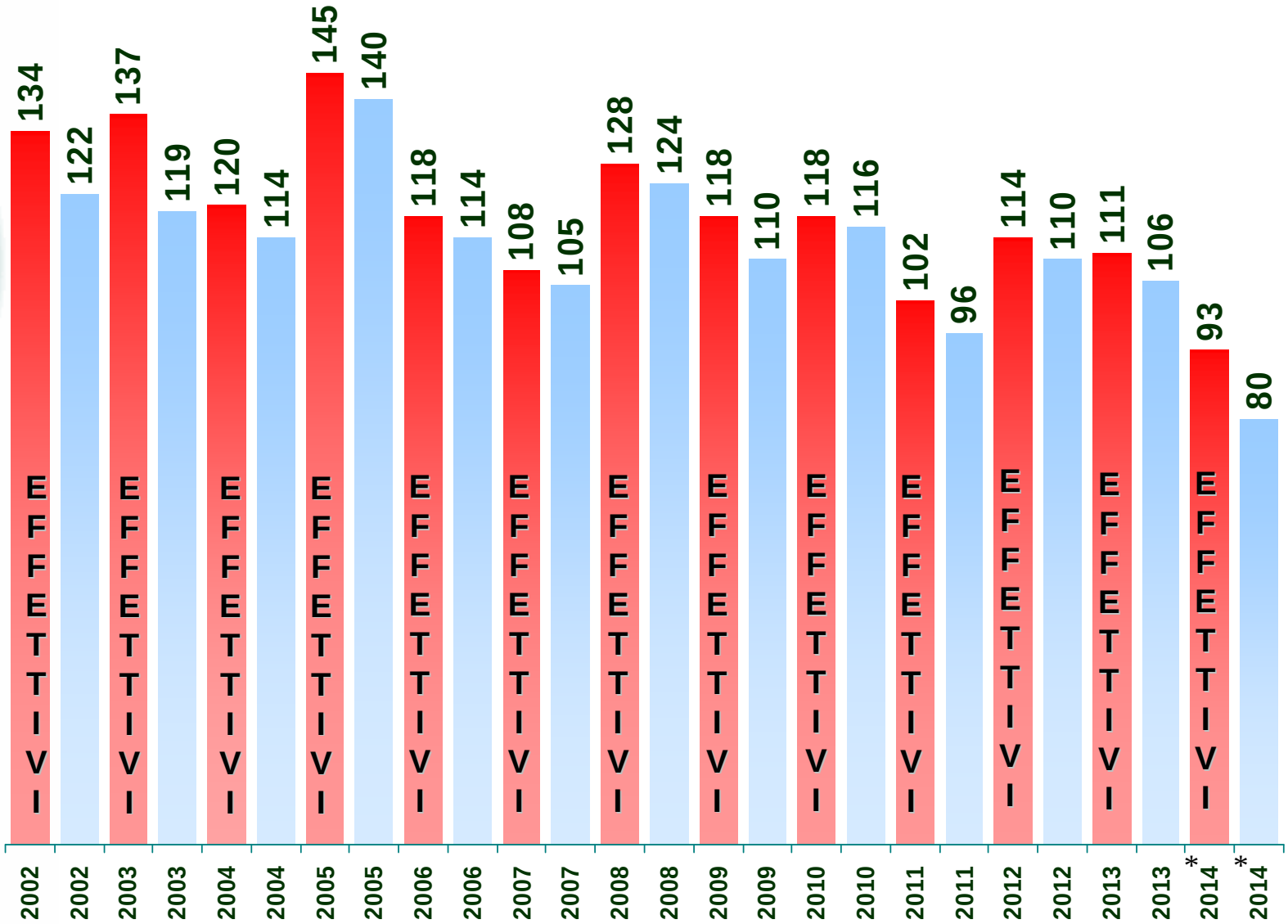


CENTRO RIFERIMENTO TRAPIANTI Emilia Romagna

Numero donatori utilizzati

ATTIVITÀ DONAZIONE

*Proiezione al 31/12/2014

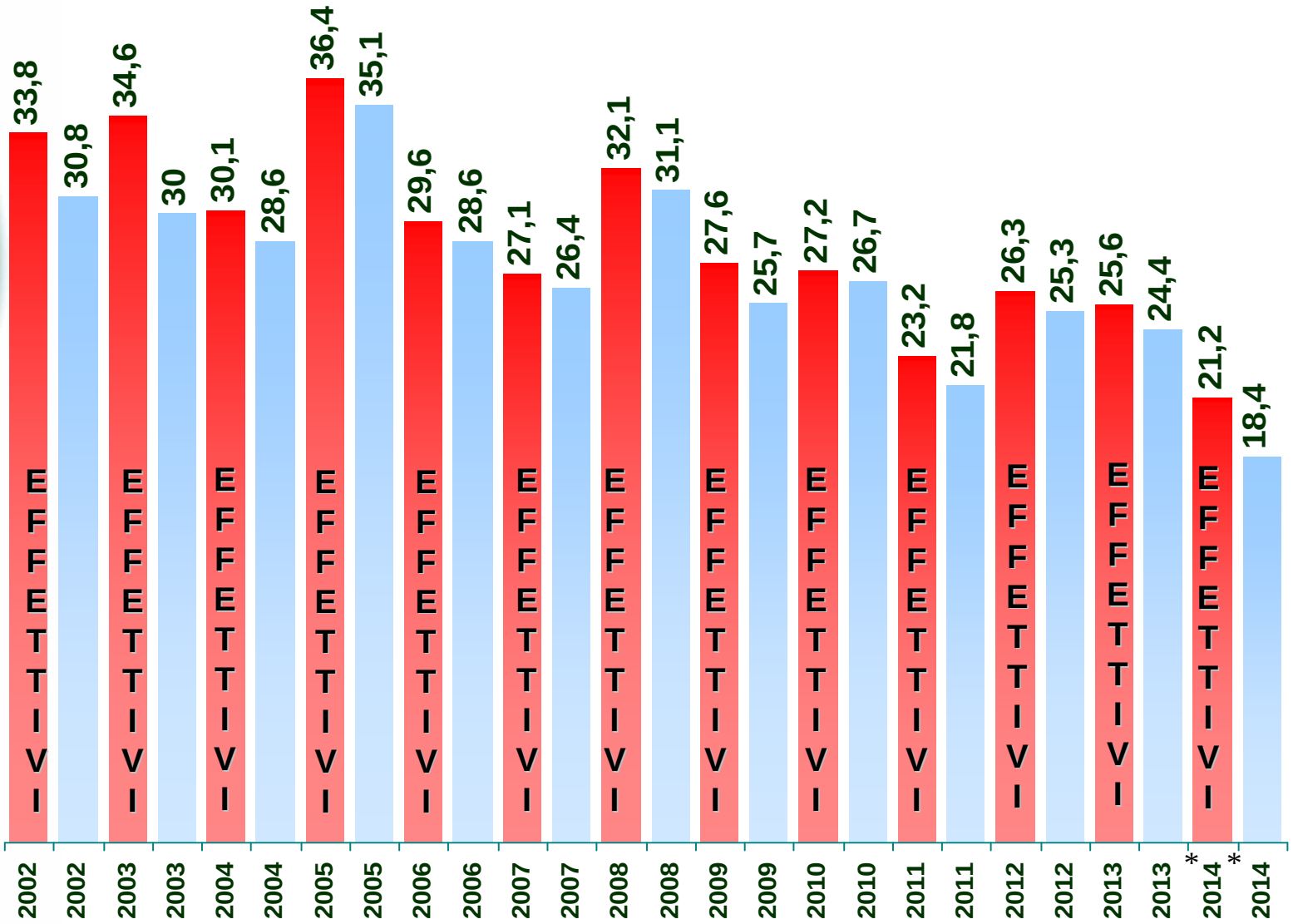


CENTRO RIFERIMENTO TRAPIANTI Emilia Romagna

Donatori utilizzati PMP

ATTIVITÀ DONAZIONE

*Proiezione al 31/12/2014

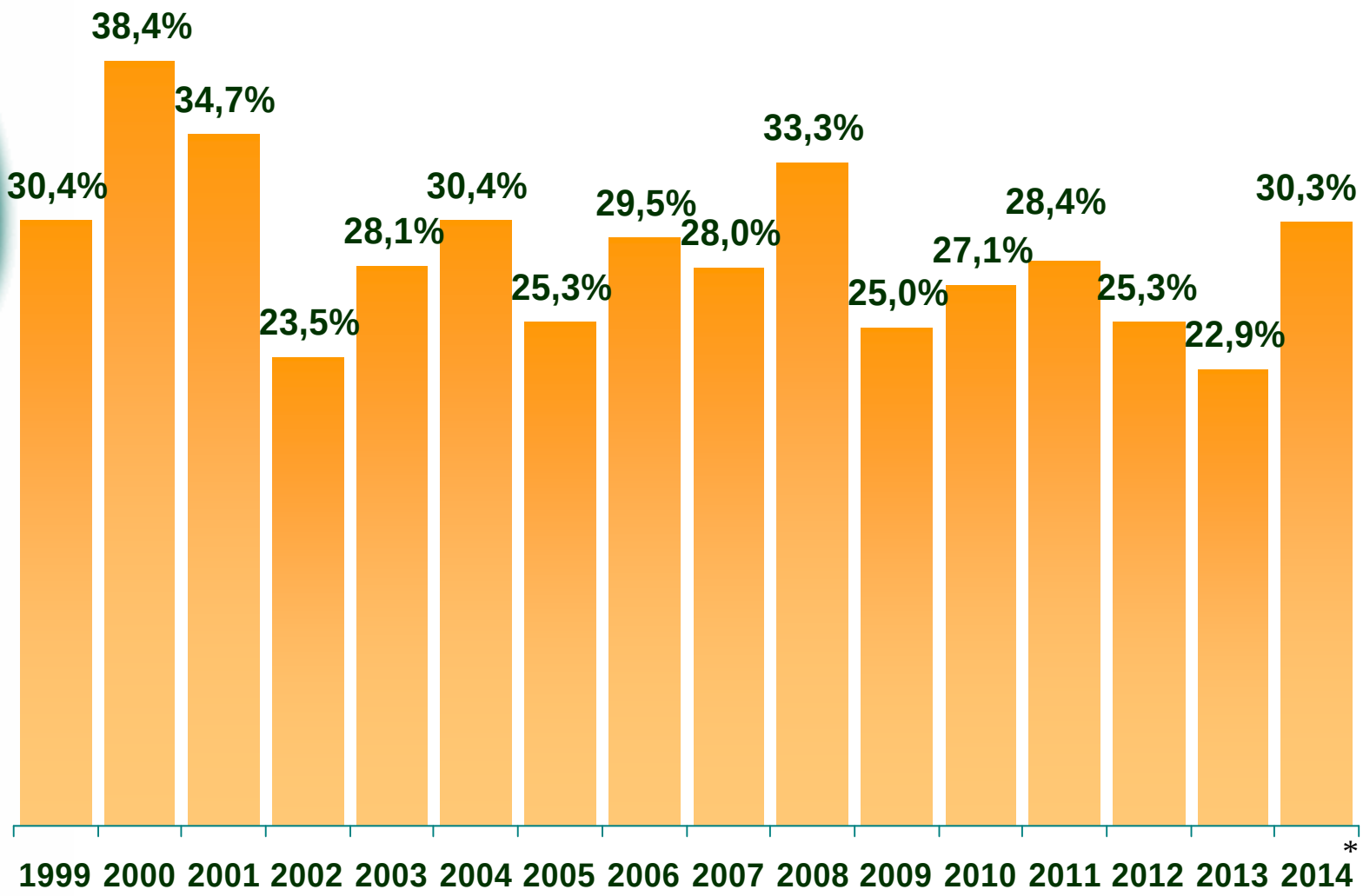


CENTRO RIFERIMENTO TRAPIANTI Emilia Romagna

% opposizione alla donazione

ATTIVITÀ DONAZIONE

*Proiezione al 31/12/2014



Opposizione alla donazione

La difficoltà principale è la spiegazione della morte cerebrale. La seconda è sempre riconducibile a incomprensioni nelle relazioni fra paziente e ospedale. Le motivazioni religiose sono molto poche.

Per avere un no ci vogliono cinque secondi.
Basta mettersi in piedi nello studio con i familiari del paziente e dire guardando l'orologio:
«Non è che avete pensato alla donazione vero?».

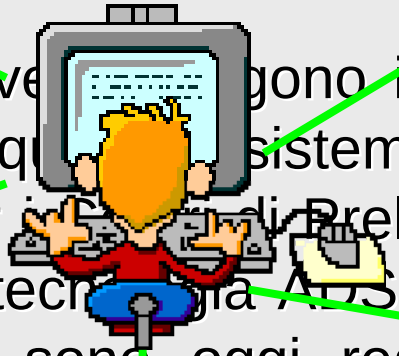
LA RETE INFORMATICA REGIONALE

La Rete regionale trapianti (RRT) connette tutte le ASL della Regione Emilia – Romagna ed è collegata con il nodo SIT-CNT del Ministero della Salute.

Tutte le procedure applicative [illegible] gono in modalità web, utilizzabili da qualunque terminale con qu[illegible] sistema applicativo.

Le connessioni regionali per i [illegible] di Prelievo e l'immunogenetica di Parma sono realizzate con tecn[illegible]gia ADSL, mentre tutti i nuovi punti di accesso alla rete RRT sono oggi realizzati utilizzando la rete pubblica (INTERNET).

La sicurezza è garantita dall'uso della crittografia SSL a doppio certificato per la protezione dei dati sensibili.



Centri Trapianto (liste di attesa)

Servizi regionali

Rianimazioni donative

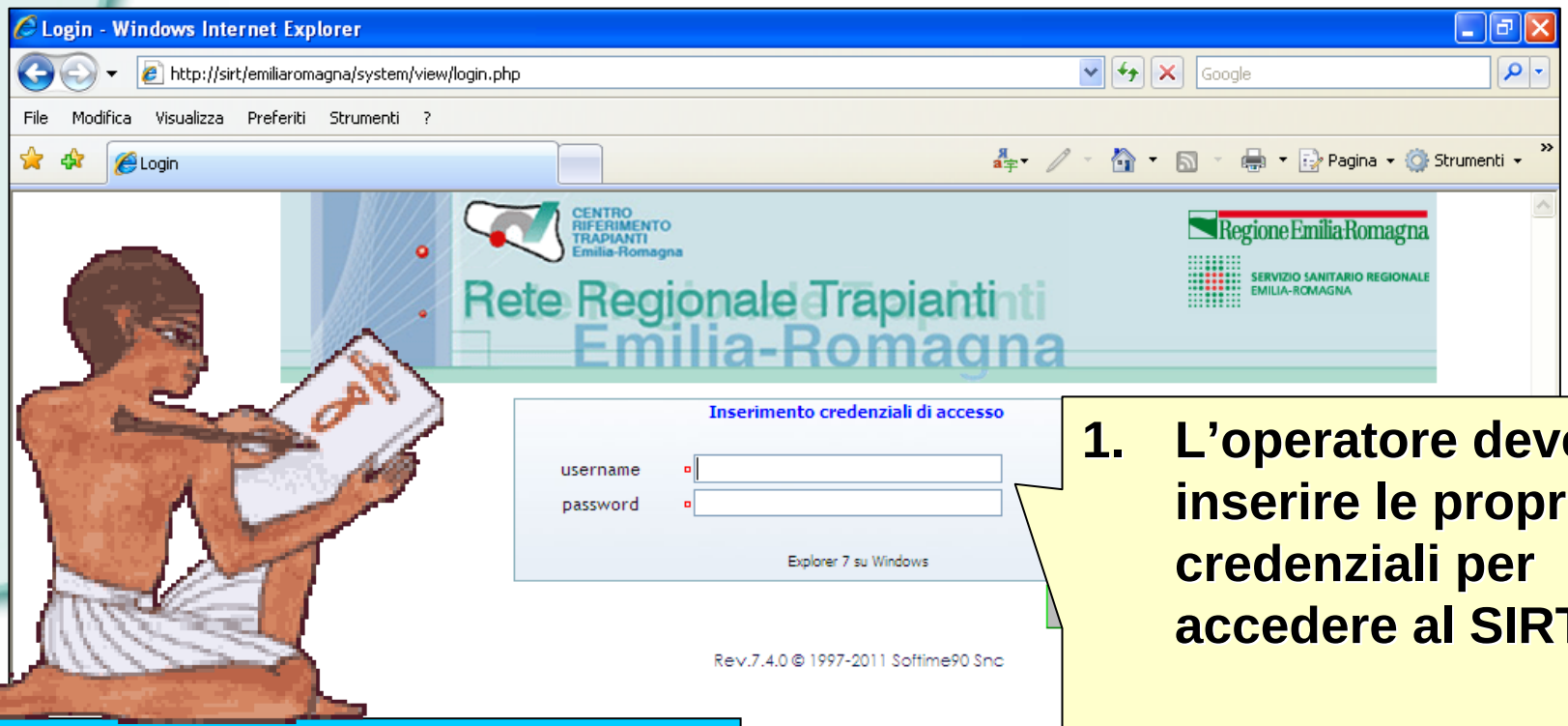
SIT-CNT

Banche tessuti

https://www.trapiantiemiliaromagna.net

CENTRO RIFERIMENTO TRAPIANTI Emilia Romagna

ACCESSO AL SIRT



1. L'operatore deve inserire le proprie credenziali per accedere al SIRT

2. Le credenziali sono assegnate dal CRT

Per avere le credenziali è necessario inviare una e-mail al CRT-ER con i dati del nuovo operatore: SEDE, NOME, COGNOME, CODICE FISCALE

CENTRO

STATO DELLE DONAZIONI

Donazione "APERTA"

- Il processo di donazione è avviato mediante l'inserimento dei dati minimi richiesti per APRIRE una scheda donazione
(vedi slide successive)

- Il sistema informativo regionale richiede il codice unico donazione (codice SIT) al sistema informativo trapianti del CNT e lo assegna alla donazione regionale (PALLINO GIALLO)

- L'assegnazione del codice unico nazionale è avvenuto quando il pallino giallo diventa VERDE e il codice SIT appare nella scheda donazione

Il codice SIT identifica la donazione e ne traccia tutti gli organi prelevati e trapiantati, i tessuti ed i prelievi ematici eseguiti durante la donazione

APERTURA DONAZIONE ORGANI E TESSUTI

Scheda Donazione - Windows Internet Explorer

http://sirt/emiliaromagna/donaz/DM/sk_donazione_form.php?id_donazione=9801&modo=mod

Centro Riferimento Trapianti Emilia Romagna

Rete Regionale Trapianti
Donazioni di Organi e Tessuti

Vers. 7.4.0
Venerdi' 25 Novembre 2011
Utente : Manuel Labanti (CRT)
Tempo residuo : 02:33 min

Cambio pwd | Elenco donaz. | Nuova donaz. | Cerca | Home | Log out

DONAZIONE | ANAGRAFICA | DECORSO CLINICO | EMODILUIZIONE | ANAMNESI 1 | ANAMNESI SPEC. | ESAME OBIETTIVO
IDON. POST-ANAM. | EMATOCHIMICA | MICROBIOLOGICI | EMODINAMICA | BIOPSIE
CHECKLIST | IDON. PRE-SALA | IDON. PRE-TX | ALLOCAZIONI

Docum. | Stampe | Salva i dati

EVNT - Donazione AIRT-201111250844-BObellTI03-OR

Attenzione. Scheda

PALLINO VERDE CODICE SIT ASSEGNATO

Donazione

Codice CRT-CIR AIRT-201111250844-BObellTI03-ORG
Codice SIT : 180568783
Data segnalazione : 25-11-2011 Ora 08:44
Tipologia donazione : HB - DONATORE ORGANI E TESSUTI
Ospedale di provenienza : AIRT Stato : APERTA Stato
Comune : BOLOGNA
Ospedale : BOLOGNA (OSP BELLARIA)
TERAPIA INTENSIVA ZANELLO
Emilia Romagna Nazione : ITALIA

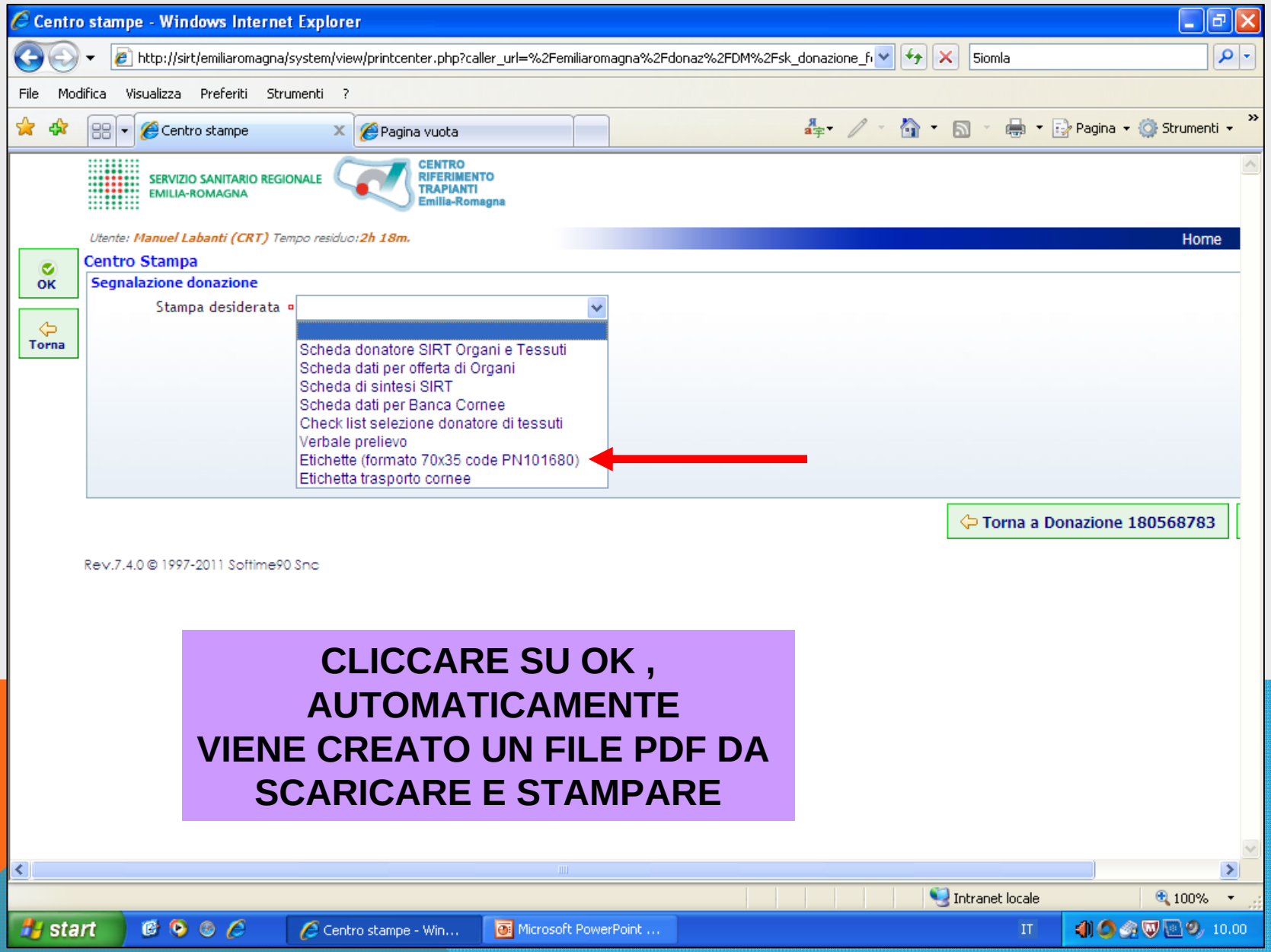
Medico referente sede donativa : Labanti
Telefono :
Operatore coordinamento : Zeus
Infermiere di Coordinamento : Apollo

Espressione di volonta' SIT
Verificata la volonta' nel SIT : Si
Esito : Nessun record trovato
Scheda stampata : Si

ORA POSSIAMO STAMPARE LE ETICHETTE PER LE PROVETTE

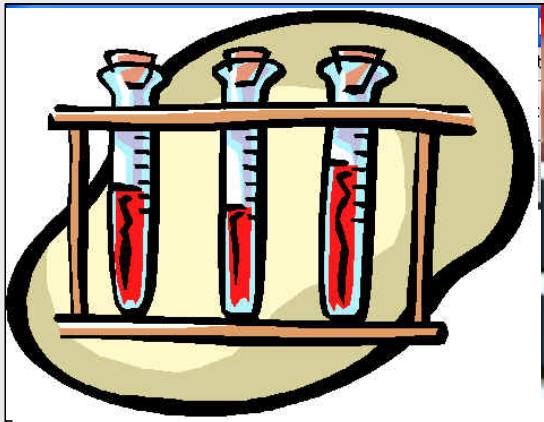
start | Scheda Donazione - ... | Microsoft PowerPoint ... | IT | 9.46

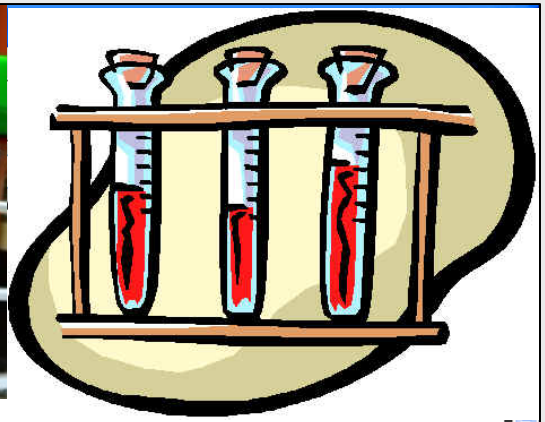
STAMPA DELLE ETICHETTE



CLICCARE SU OK , AUTOMATICAMENTE VIENE CREATO UN FILE PDF DA SCARICARE E STAMPARE

STAMPA DELLE ETICHETTE





Codice donazione
IT180568783
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA
Autunno Piovoso
Nascita 01-01-1990
Donazione 25-11-2011
Data prelievo _____
Materiale _____

Codice donazione
IT180568783
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA
Autunno Piovoso
Nascita 01-01-1990
Donazione 25-11-2011
Data prelievo _____
Materiale _____

Codice donazione
IT180568783
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA
Autunno Piovoso
Nascita 01-01-1990
Donazione 25-11-2011
Data prelievo _____
Materiale _____

Codice donazione
IT180568783
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA
Autunno Piovoso
Nascita 01-01-1990
Donazione 25-11-2011
Data prelievo _____
Materiale _____

Codice donazione
IT180568783
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA
Autunno Piovoso
Nascita 01-01-1990
Donazione 25-11-2011
Data prelievo _____
Materiale _____

Codice donazione
IT180568783
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA
Autunno Piovoso
Nascita 01-01-1990
Donazione 25-11-2011
Data prelievo _____
Materiale _____

Codice donazione
IT180568783
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA
Autunno Piovoso
Nascita 01-01-1990
Donazione 25-11-2011
Data prelievo _____
Materiale _____

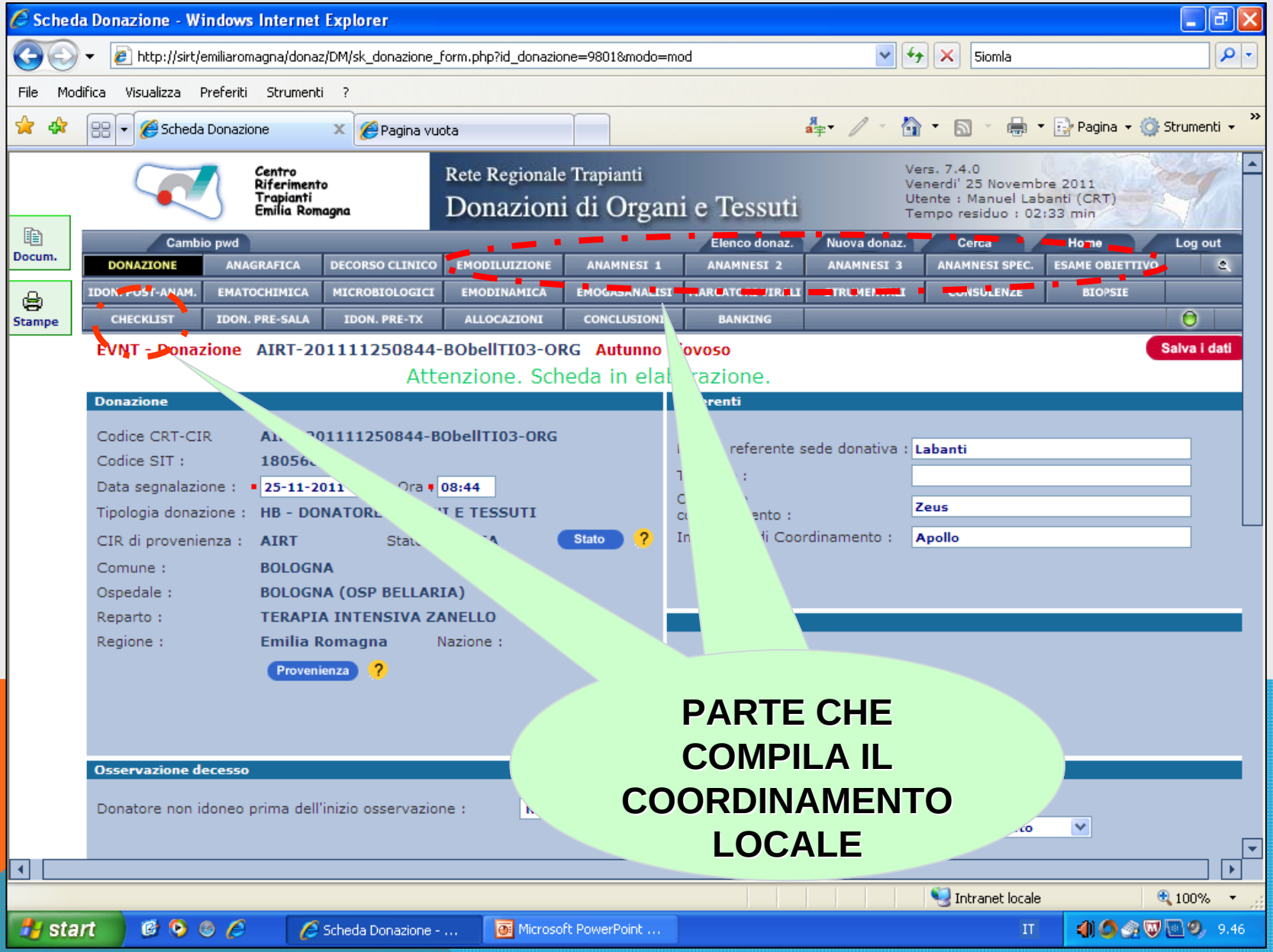
Codice donazione
IT180568783
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA
Autunno Piovoso
Nascita 01-01-1990
Donazione 25-11-2011
Data prelievo _____
Materiale _____

Codice donazione
IT180568783
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA
Autunno Piovoso
Nascita 01-01-1990
Donazione 25-11-2011
Data prelievo _____
Materiale _____

Codice donazione
IT180568783
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA
Autunno Piovoso
Nascita 01-01-1990
Donazione 25-11-2011
Data prelievo _____
Materiale _____

start | Centro stampe - Win... | Microsoft PowerPoint ... | labanti_EtichetteDon... | IT | 10.04

APERTURA DONAZIONE ORGANI E TESSUTI



PARTE CHE COMPILA IL COORDINAMENTO LOCALE

APERTURA DONAZIONE ORGANI E TESSUTI

Scheda Anamnesi specifica tessuti - Windows Internet Explorer

http://sirt/emiliaromagna/donaz/DM/sk_anamnesiSpec_form.php?proc_id=9799&modo=mod

Centro Riferimento Trapianti Emilia Romagna

Rete Regionale Trapianti

Donazioni di Organi e Tessuti

Vers. 7.4.0
Venerdi' 25 Novembre 2011
Utente : Manuel Labanti (CRT)
Tempo residuo : 02:47 min

Cambio pwd | Elenco donaz. | Nuova donaz. | Cerca | Home | Log out

DONAZIONE | ANAGRAFICA | DECORSO CLINICO | EMODILUIZIONE | ANAMNESI 1 | ANAMNESI 2 | ANAMNESI 3 | ANAMNESI SPEC. | ESAME OBIETTIVO

IDON. POST-ANAM. | EMATOCHIMICA | MICROBIOLOGICI | EMODINAMICA | EMOGASANALISI | MARCATORI VIRALI | STRUMENTALI | CONSULENZE | BIOPSIE

CHECKLIST | IDON. PRE-SALA | IDON. PRE-TX | ALLOCAZIONI | CONCLUSIONI | BANKING

ANMS - Anamnesi specifica tessuti AIRT-201111250844-BObellTI03-ORG Autunno Piovoso

Salva i dati

Attenzione. Scheda in elaborazione.

Donazione

Codice CRT-CIR: AIRT-201111250844-BObellTI03-ORG
Tipologia donazione : HB - DONATORE ORGANI E TESSUTI
CIR di provenienza : AIRT — Stato : APERTA
Cognome : Autunno — Nome : Piovoso
Il responsabile : Labanti
Fonte notizie anamnestiche :

Fattori di rischio specifici per Cornee

Valutazione Cornee eseguita :

Rischio specifico al prelievo di Cornee

Infiammazioni e infezioni oculari in atto :
Malattie congenite o acquisite dell'occhio che possono pregiudicare il risultato del trapianto :
Chirurgia laser o refrattiva e altri interventi chirurgici sulla cornea :
Sindrome di Marfan :
Sindrome di Down :
Precedenti interventi oculari (cataratta, glaucoma, etc.)
Note :

Fattori di rischio specifici per Cute

Valutazione Cute eseguita :

Rischio specifico al prelievo di Cute

Abrasioni, ustioni acute estese :
Nevi clinicamente sospetti, nevi multipli se > 100 :

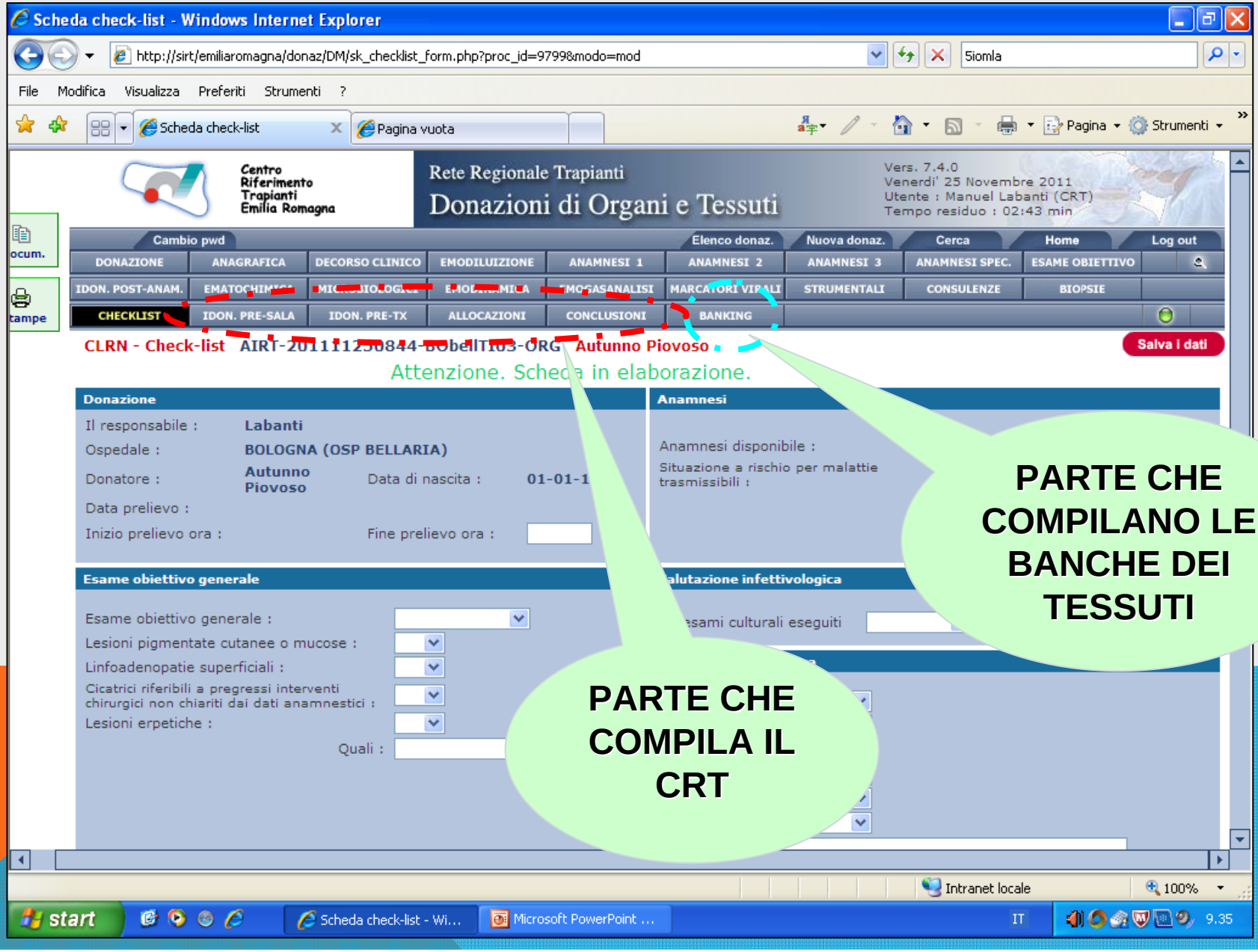
Fattori di rischio specifici per Tessuto Muscolo Scheletrico

Valutazione Tessuti Muscolo Scheletrici eseguita :

Rischio specifico al prelievo di Tessuto Muscolo Scheletrico

Osteoporosi :
Malattie quali acromegalia, iperparatiroidismo che comportano alterazioni strutturali della matrice ossea :

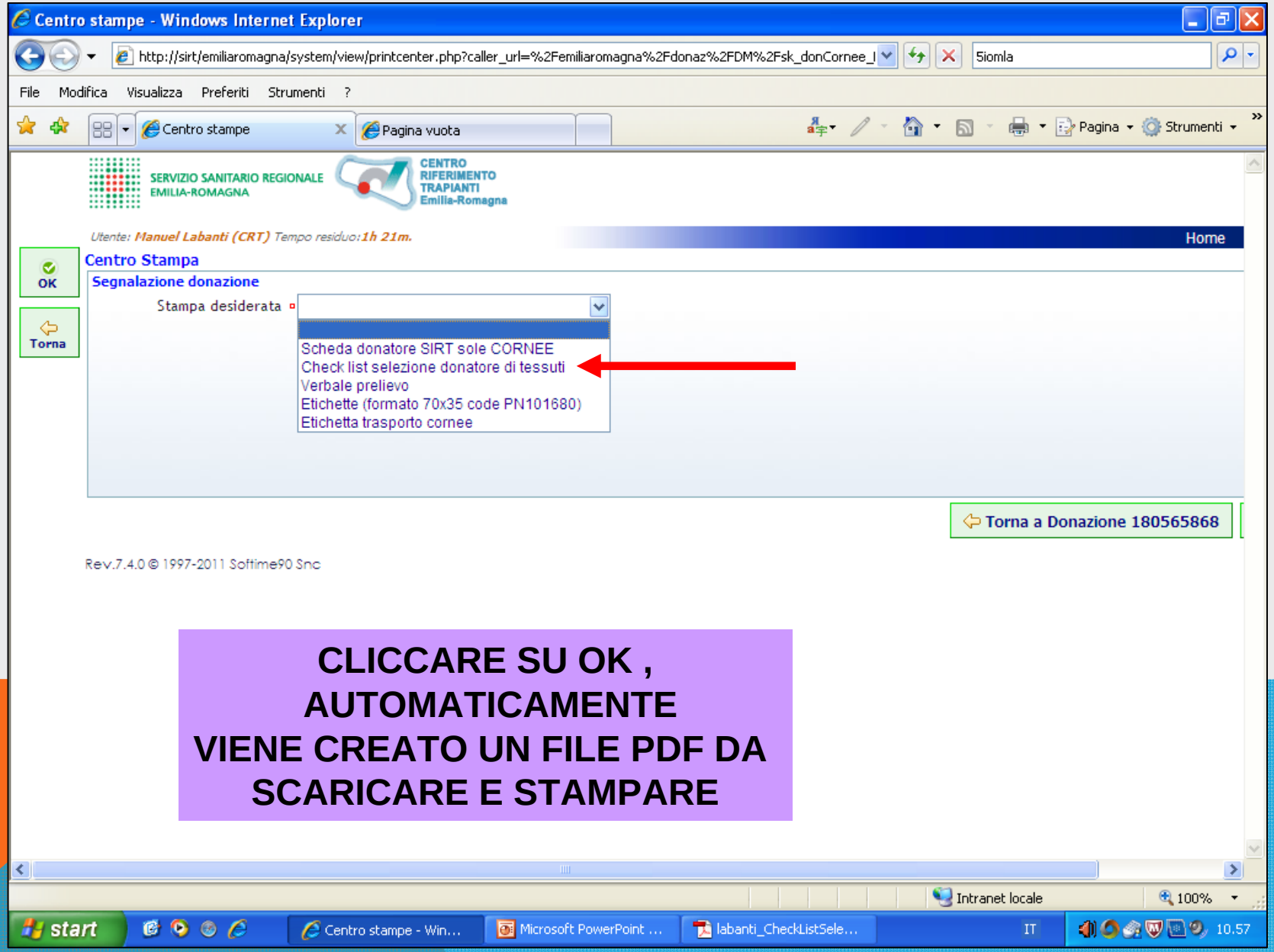
APERTURA DONAZIONE ORGANI E TESSUTI



PARTE CHE COMPILANO LE BANCHE DEI TESSUTI

PARTE CHE COMPILA IL CRT

STAMPA DELLA CHECKLIST



CLICCARE SU OK , AUTOMATICAMENTE VIENE CREATO UN FILE PDF DA SCARICARE E STAMPARE

STAMPA DELLA CHECKLIST

labanti_CheckListSelezioneDonatoreDiTessuti111125105646[1].pdf - Adobe Acrobat

File Modifica Vista Documento Commenti Moduli Strumenti Avanzate Finestra ?

Crea Combina Collabora Protezione Firma Moduli Commento

1 / 4 110% Trova

	CHECK LIST SELEZIONE DONATORE DI SOLE CORNEE - 1 / 4 **AIRT-201111151152-PRriun-COR (180565868)** *Stampa del 25-11-2011 (10:56) Operatore: Labanti Manuel*	R08/RRT *Rev.0* *Data appl.* *14-12-2009*

Donatore

Cognome e nome
Sesso
Data nascita
Codice Fiscale
Causa di ricovero **Neoplasia Pancreatica**
Data decesso **15-11-2011, 08:00**
Causa decesso **Neoplastiche**

CUD

565868

Causa di morte sconosciuta

Causa di morte sconosciuta

Ispezione fisica

Infezioni veneree (ulcere genitali, condilomi anali, ecc)
Segni di rischio infettivo (punture di vasi ematici, tatuaggi, piercing)
Gravi infezioni cutanee, dermatiti, patologie cutanee infiammatorie a carattere locale, ectopar
Morsi, graffi o punture recenti di animali (non causa di esclusione assoluta)

Autopsia

start Centro stampe - Win... Microsoft PowerPoint ... labanti_CheckListSele... IT 10.59

DA FAR FIRMARE AL MEDICO RESPONSABILE DELLA COMPILAZIONE

Grazie per l'attenzione