

27° Meeting GiViTI

7-8-9 Novembre 2018

Alexander Hotel, Abano Terme

Progetto Trauma

M. Berardino, F. Della Corte, A. Giugni, G. Gordini, A. Milan, M. Pastorello, M. Peta, M. Ferramosca, P. Rosi, E. Valle, G. Vitiello, G. Zilio

e prima...F. Agostini, A. Chierigato, F. Mengoli, G. Nardi, E. Russo

WIND 4 PROFESSIONAL
ATTIVATI AL 1GB
ENTRÒ IL 03/02/09

71127
9 770390 107009

la Repubblica

Fondatore Eugenio Scalfari

Direttore Ezio Mauro

Anno 32 - Numero 260 - € 1,00 in Italia

martedì 27 novembre 2007

SOLO 4 CENT/MIN.
E ZERO COSTI FISSI
SE PASSI A WIND

WIND
www.wind.it

Lungo colloquio alla Camera. Il leader del Pd: "Proporzionale non vuol dire rinunciare al bipolarismo". Domani incontro con Casini

Fini-Veltroni, via al dialogo

"Intesa, ma non sulla legge elettorale". Welfare, pronto l'accordo

**PARTITA
DOPPIA**

MASSIMO GIANNINI

CRONACHE da un altro mondo. Un partito laburista vince le elezioni con una solida maggioranza, 83 deputati su 138. Può governare da solo, anche se conterà sul voto coattizzato del Verde, il premier conservatore, sconfitto, telefonò al leader vincente - sconfitto - la vittoria, salute e vacanze. Non è Marte. È l'Australia, dove la sinistra riformista di Kevin Rudd, dopo dodici anni di dure battaglie politiche, è tornata al potere battendo la destra conservatrice di John Howard. Altrimenti il sistema maggioritario. Sembrerà efficace, magari.

Le cronache del nostro mondo non altrettanto «marziane». Ma per ragioni opposte. Raccontano di un Paese in cui i leader di partiti che si battono per la riforma della legge elettorale con la ragionevole certezza che, pur troppo, o salvo sorprese clamorose, un accordo per cambiare non si troverà. Questa settimana si gioca una partita doppia. Veltroni scommette tutto nel confronto sulle riforme con i dirigenti dell'opposizione. Prodi scommette tutto nello scontro sul Welfare con i dissidenti della maggioranza. Ma forse, nell'uno e nell'altro caso, di realmente decisivo non ci sarà granché. Si è aperta una fase di grande confusione, di grande fibrillazione. Nei due schieramenti prevale il posticco: un tattico e non nasce il tempo del ricollocamento strategico. Le vere scadenze, quelle cruciali, vengono solo rinviate.

SEGLUE A PAGINA 29

ROMA — L'incontro sul tema delle riforme tra Veltroni e Fini ieri è durato circa un'ora. Il segretario del Pd e il leader di An hanno studiato tabelle, proiezioni, simulazioni al quinto piano del palazzo dei gruppi parlamentari, di fianco alla Camera. «L'intesa c'è stata, ma non sulla legge elettorale», è stata la sintesi del vertice politico. Veltroni ha detto: «Proporzionale non vuol dire rinunciare al bipolarismo». Domani l'accontro tra il leader del Pd e Casini. Intanto nella maggioranza si va verso l'accordo sul Welfare.

SERVIZI DA PAGINA 2
A PAGINA 7



Fino Veltroni

Il personaggio

**Walter l'incantatore
e gli avversari fidati**

FILIPPO CECCARELLI

NON si offendono gli illustri personaggi del Palazzo che da ieri Walter Veltroni ha cominciato a incontrare. Sappiano solo, con tutto il rispetto, che il leader del Pd è un incantatore di serpenti da fare invidia ai maghi e possessori della casta serpi-nomade. «L'aspetto» di cui si possono ammirare certe terrificanti immagini con un cobra in bocca, nel numero, appunto, del bacino della morte.

SEGLUE A PAGINA 4

Il vertice di Annapolis

Bush riceve Abu Mazen e Olmert: "Una speranza per la pace"

**LAMOSSA
DICONDOLEZZA**

BERNARDO GUETTA

AFFEGGERE la stampa, giornalisti e tendenze di tutti i Paesi, a sentire i diplomatici e a dar retta agli esperti di Medio Oriente. Il fallimento è programmato. È una certezza talmente condivisa che mandare i migliori agenti di stampa internazionali, l'Afp, non dice che l'appuntamento di martedì all'Annapolis mita a rilanciare il processo di pace israelo-palestinese, bensì che «nelle intenzioni» dovrebbe rilanciare il processo di pace, un'espansione che vertici il concetto di «bussone» o un progetto artificiale o addirittura di menzogna. Ma non è così. C'è troppo, troppo semplicemente in questo atteggiamento di scetticismo.

SEGLUE A PAGINA 29



Centomila, proteste contro il vertice di Annapolis

CALABRESI E STABILE ALLE PAGINE 10 E 11

R2

L'odissea di 2 milioni di pendolari, ora vanno in piazza

La rivolta dell'Italia che viaggia in treno

MICHELE SMARGIASSI

SONO circa 2 milioni le persone che ogni mattina salgono sui treni regionali. Sono i pendolari, stressati e forzati all'attesa, dati i cronici ritardi che gli fanno perdere 10 giorni di lavoro l'anno. E ora sono in arrivo nuovi ritardi dei biglietti, con un taglio in finanziaria di 524 milioni di stanziamenti. Per questo domani il popolo della seconda classe protesterà a Montecitorio.

ALLE PAGINE 31, 32 E 33
CON UN ARTICOLO DI
DE RICCARDIS

Le cosche cercavano le liste degli imprenditori anti-pizzo

Caltanissetta nuovo attentato alla sede di Confindustria

FRASCHELLA E NIGRILLI
A PAGINA 19



La polemica

Il ministro: "È un inno alla mafia". Protesta Mediaset

Se Mastella vuole spegnere la fiction su Totò Riina

MICHELE SERRA

RACCONTARE la mafia, e raccontarla piuttosto, è bene come fa la fiction di Canale 5. Il capo dei capi, può indurre all'emulazione? È quanto ritiene il ministro della Giustizia Clemente Mastella, che si è espresso per la sospensione dello sceneggiato. Vice di minoranza ma non del tutto isolata, preceduta da un magistrato e un paio di studiosi siciliani, forse preoccupati da leggende metropolitane e paesane.

SEGLUE A PAGINA 29
PALESTINI A PAGINA 31

Critiche ai "politici convertiti".
"E gli architetti sono kamikaze"

Celentano difende Prodi e attacca sul nucleare

DIPOLLINA E FUMAROLA
NEGLI SPETTACOLI

La scelta di Mediobanca Unicredit si astiene

A Telecom la coppia Galateri Bernabè

MILANO — Il comitato nominato da Mediobanca ha avallato la proposta di indicare alle cariche di presidente e amministratore delegato di Telecom Gabriele Galateri e Franco Bernabè. Dieter Rampf, presidente di Unicredit, si astiene.

SARA BENEWITZ
E GIUSEPPE TURANI
ALLE PAGINE 54 E 55

Il retroscena

La vittoria di Bazzoli e Geronzi

GIOVANNI PONS

MILANO
PIO di 200 giorni sono serviti per imprimere una svolta azionaria e manageriale alla Telecom del dopo Tronchetti Provera. L'ultima battaglia, quella sulle nomine al vertice, è stata la più dura e la più estenuante. Alla fine ha prevalso la linea del "grande vecchio", i banchieri di lungo corso Giovanni Bazzoli e Cesare Geronzi con Alessandro Profumo che all'ultimo momento si è smarcato allineando al sistema un segnale in difesa dei "giovani", Renato Pagliaro e Alberto Nagel, le cui proposte erano state informalmente bocciate. Corrado Passera, dopo una fase altalenante in cui aveva difeso la vecchia guardia della Telecom rappresentata da Pasquale Fistorio, si è tempestivamente allineato al suo presidente, mentre Tronchetti Provera, dietro una facciata di neutralità, ha cercato fino all'ultimo di difendere gli uomini dentro l'azienda che lui stesso aveva piazzato nelle posizioni chiave.

SEGLUE A PAGINA 54

WIND 4
PROFESSIONAL

ATTIVATI AL 199
ENTRO IL 03/02/08



la Repubblica

Fondatore Eugenio Scalfari

Direttore Ezio Mauro

Anno 42 - Numero 250 € 1,00 in Italia

martedì 27 novembre 2007

SOLO 4 CENT/MIN.
E ZERO COSTI FISSI
SE PASSI A WIND



www.repubblica.it
80-1F

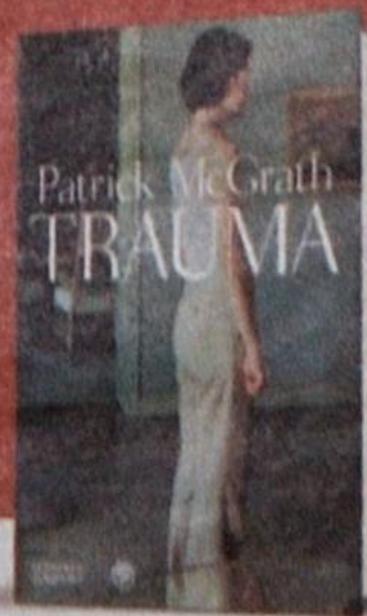
Lungo colloquio alla Camera. Il leader del Pd: "Proporzionale non vuol dire rinunciare al bipolarismo". Domani incontro con Casini

La scelta di Mediobanca
Unicredit si astiene

Finì Veltroni via al dialogo A Telecom

Patrick McGrath TRAUMA

Dall'autore
di *Follia*
in anteprima
mondiale.



DUE EDIZIONI
IN UNA SETTIMANA



ROMANZO
BOMPIANI



SOLO SU CARTA ADE
ANIMA DELLA TERRA
SOSTENIBILE

www.bompiani.eu

27° Meeting GiViTI

7-8-9 Novembre 2018
Alexander Hotel, Abano Terme

Progetto Trauma


registro
intraospedaliero multiregionale
traumi gravi



Agenzia
Sanitaria
Regionale
**Registro Regionale
Traumi Gravi**

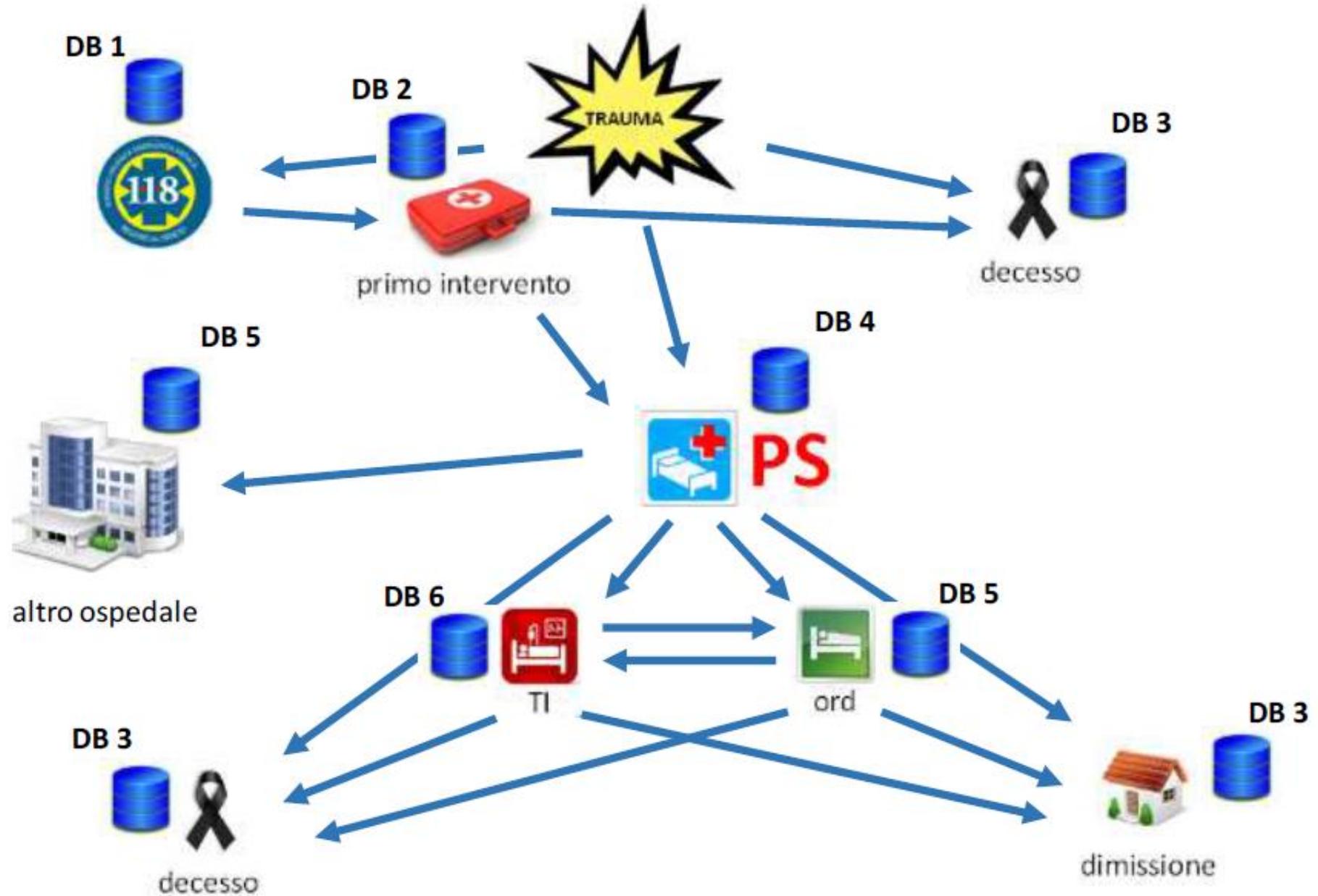


Perché un registro del trauma

Una **raccolta sistematica** di informazioni per:

- ✓ Valutare la **qualità dell'assistenza** e le performance dei servizi
- ✓ Descrivere una popolazione: *“population-based”*
 - ✓ *Piemonte*
 - ✓ *Treviso-Belluno*
 - ✓ *Bologna*
- ✓ **Ovviare ai limiti dei flussi informativi correnti**: le SDO sono un'altra cosa...
- ✓ Cercare una **trasferibilità nella pratica clinica** dei risultati osservati nei RCTs
- ✓ Pianificare/concorrere alla **distribuzione delle risorse**
- ✓ Concorrere alla definizione delle strategie di **prevenzione**

raccolta sistematica ?





Margherita-PROSAFE



TRAUMA

with data dictionary

Version 1.0.0

2018

Pre-Ospedaliero

- Data del presunto trauma
 - Ora del presunto trauma
 - Data del soccorso
 - Ora del soccorso
 - Peggior SpO2
 - Peggior PAS
 - GCS prima di ogni trattamento
 - Pupille:
 - Bilateralmente reattive e/o miotiche
 - Bilateralmente dilatate e non reattive
 - Unilateralmente dilatata e non reattiva
 - Non disponibile
 - Non valutabile
 - Intubazione
 - Utilizzo presidio sovraglottico
 - Mezzo di soccorso:
 - Mezzo privato o pubblico
 - Ambulanza
 - Ambulanza e automedica
 - Elisoccorso
 - Figure professionali intervenute:
 - Soccorritore
 - Infermiere
 - Medico
 - Rianimatore
 - Dinamica del trauma:
 - Impatto ad alta energia con casco
 - Impatto ad alta energia senza casco
 - Impatto a bassa energia con casco
 - Impatto a bassa energia senza casco
 - Oggetto contundente
 - Crush
 - Blast
 - Arma da fuoco
 - Accelerazione / Decelerazione
 - Non noto
 - Incidente sul lavoro:
 - Si
 - No
 - Non noto
 - Incidente sportivo:
 - Si
 - No
 - Non noto
 - Incidente domestico:
 - Si
 - No
 - Non noto
 - Incidente stradale:
 - Camion / Autobus
 - Automobile / Furgone
 - Motocicletta
 - Bicicletta
 - Pedone
 - Altro
 - Intenzionalità:
 - Accidentale
 - Autolesione
 - Aggressione
 - Altro
 - Non noto
-

Pronto Soccorso

- GCS prima di ogni trattamento
 - Pupille:
 - Bilateralmente reattive e/o miotiche
 - Bilateralmente dilatate e non reattive
 - Unilateralmente dilatata e non reattiva
 - Non disponibile
 - Non valutabile
 - È disponibile il valore PAS pre-TI?
 - Se Sì, inserire il valore più basso
 - È disponibile il valore SpO2 pre-TI?
 - Se Sì, inserire il valore più basso
 - Il paziente è intubato? Sì/No
 - Peggior BE
 - Peggior Lattati
-

Terapia Intensiva

- GCS prima di ogni trattamento
- Pupille:
 - Bilateralmente reattive e/o miotiche
 - Bilateralmente dilatate e non reattive
 - Unilateralmente dilatata e non reattiva
 - Non disponibile
 - Non valutabile
- Peggior SpO2
- Il paziente è intubato? Sì/No
- Peggior BE
- Peggior Lattati
- Unità di emazie trasfuse nelle prime 24 h

Chirurgia in Emergenza

Chirurgia Addominale

- Nome dell'intervento chirurgico
 - Data dell'intervento
 - È un intervento in emergenza? Sì/No
 - Ora di inizio intervento
-

Chirurgia Toracica

- Nome dell'intervento chirurgico
 - Data dell'intervento
 - È un intervento in emergenza? Sì/No
 - Ora di inizio intervento
-

Interventi Ortopedica effettuate

- Nome dell'intervento chirurgico
 - Data dell'intervento
 - È un intervento in emergenza? Sì/No
 - Ora di inizio intervento
 - Stabilizzazione bacino? Sì/No
 - Stabilizzazione frattura ossa lunghe? Sì/No
 - Frattura esposta? Sì/No
-

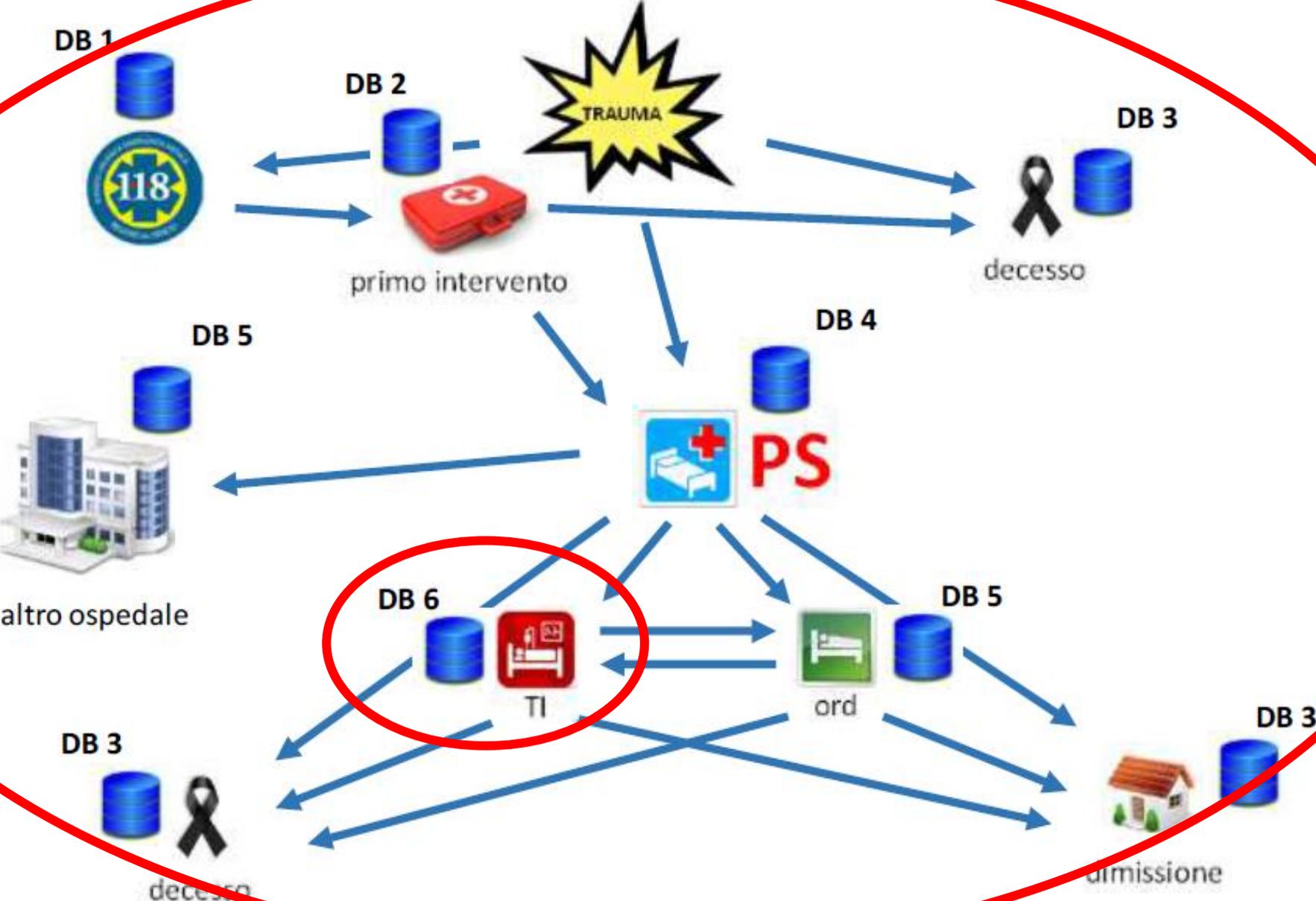
Interventi NCH effettuate

- Data dell'intevento
- È un intervento in emergenza? Si/No
- Ora di inizio intervento
- Evacuazione ematoma sottodurale? Si/No
- Evacuazione ematoma extradurale? Si/No
- Evacuazione contusioni/polectomia/lobectomia? Si/No
- Decompressione primaria? Si/No
- Stabilizzazione vertebrale? Si/No

AIS

- AIS Score
 - Esterni
 - Arti inferiore
 - Altro trauma
 - Testa
 - Collo
 - Faccia
 - Addome
 - Torace
 - Colonna toracica
 - Colonna cervicale
 - Arti superiore
 - Colonna lombare
- ISS Score
- NISS Score

raccolta sistematica !!



	C. O. 118	preH-ALS	preH-ILS	preH-BLSD	P. S.	T. I
Data e ora trauma	✓	✗	✗	✗	✗	✗
Data e ora soccorso	✓	✗	✗	✗	✗	✗
Codice di invio	✓	✗	✗	✗	✗	✗
Mezzo di soccorso	✓	✓	✓	✓	✗	✗
Operatori 118 che assistono	?	✓	✓	✓	✗	✓
Dinamica del trauma	✓	✓	✓	✓	✗	✗
sexso	✓	✓	✓	✓	✓	✓
età	✗	✓	✓	✓	✓	✓
Peso altezza	✗	✗	✗	✗	✗	✓
SpO2 preH	✗	✓	✓	✓	✗	✗
PAS worst preH	✗	✓	✓	✓	✗	✗
GCS preH	✗	✓	✓	?	✗	✗
Pupille preH	✗	✓	✓	?	✗	✗

	C. O. 118	preH-ALS	preH-ILS	preH-BLSD	P. S.	T. I.
Intubazione preH	X	✓	✓	?	X	X
Peg preH	X	✓	✓	?	X	X
Data e ora arrivo in P.S.	X	✓	✓	✓	✓	✓
Codice colore triage						
GCS P.S.	X	X	X	X	?	✓
SpO2 P.S.	X	X	X	X	?	✓
PAS worst P.S.	X	X	X	X	?	✓
Pupille P.S.	X	X	X	X	?	✓
AIS - ISS	X	X	X	X	X	✓
Arrivo intubato P.S.	X	✓	✓	?	X	✓
Utilizzo PEG in preH	X	✓	✓	?	X	✓
BE worst P.S.	X	X	X	X	X	✓
Lattati worst P.S.	X	X	X	X	X	✓

Scheda 118

si chiederà all'operatore di compilare i seguenti campi:

- Nome e Cognome
- Sesso
- Età
- Ruolo
- Anni di servizio
- Corsi di formazione

Tramite Login avremo maggiori informazioni sugli operatori che assistono il paziente sul luogo del trauma.

Data/Ora del trauma = Data/Ora della chiamata alla C.O. 118
Confermi Data e Ora riportate? Sì/No

Se **No**, l'evento traumatico è avvenuto:

- 6 ore prima
- 12 ore prima
- 24 ore prima
- 36 ore prima

Per **ogni mezzo di soccorso** selezionato verranno indicati:

- Orario di **partenza** del mezzo per raggiungere il luogo del trauma

*a bordo del mezzo di soccorso è presente un terminale
che registra automaticamente l'ora di partenza*

- Orario di **arrivo** del mezzo sul luogo

Tramite un click manuale dell'operatore

Persone che assistono (compilare solo se non ha l'App):

- Soccorritore
- Infermiere
- Medico
- Rianimatore
- Non conosciuto

Mezzi di soccorso intervenuti sulla scena

- Ambulanza
- Auto infermieristica
- Auto/Moto medica
- Elicottero

- Orario di **ripartenza** del mezzo che trasporta il paziente

registra l'ora di ripartenza del mezzo dalla scena tramite un click manuale dell'operatore

• **Trasporto** protetto del paziente? Sì/No

Se Sì:

- Trasporto medicalizzato
- Trasporto infermierizzato

- Orario di **arrivo del mezzo in Pronto Soccorso**

Dinamica del Trauma - 1

- Caduta da un'altezza < 3 metri
- Caduta da un'altezza > 3 metri
- Incidente stradale
- Colpo inflitto da un'arma da fuoco
- Colpo inflitto da oggetto tagliente
- Colpo inflitto da un oggetto contundente
- Colluttazione
- Ustione/abrasione
- Schiacciamento
- Esplosione

Dinamica del Trauma - 2

- Folgorazione
- Impiccagione
- Violenza sessuale
- Aggressione di animale
- Tuffo
- Danno da immersione
- Annegamento
- Altra dinamica
- Non nota

Se Incidente stradale in Dinamica:

Camion/Autobus

Protezione?

- Cintura
- Baby
- Nessuna

Automobile/furgone

Protezione?

- Cintura
- Baby
- Nessuna

Motocicletta

Protezione?

- Casco
- Protezione del rachide
- Nessuna

Bicicletta

Protezione?

- Casco
- Nessuna

Pedone

Altro

- Incidente sul lavoro? Sì/No
- Incidente domestico? Sì/No
- Incidente sportivo? Sì/No

Protezione?

- Casco
- Protezione del rachide
- Nessuna

Intenzionalità:

- Accidentale
- Autolesione
- Aggressione
- Altro

Non noto

- **Sesso?** F/M

- **Età?**

- Età anagrafica
- Non nota

Se non nota indicare la fascia d'età:

- Prima infanzia (0-1 anni)
- Seconda infanzia (2-6 anni)
- Terza infanzia (7-14 anni)
- Adolescente (15-21 anni)
- Prima età adulta (22-39 anni)
- Seconda età adulta (40-59 anni)
- Terza età (60-75 anni)
- Quarta età (76-90 anni)
- Quinta età (>90 anni)

Body Mass Index:

- Sottopeso
- Normopeso
- Sovrappeso
- Obeso

Soccorritore volontario:

- **AVPU** (Awake, Vigilance, Pain, Unconscious) Scale:
 - Vigile? Sì/No
 - Verbale? Sì/No
 - Dolore? Sì/No
- **SpO2** (0-100% il valore peggiore con O2 terapia)
- **PAS** ___ mmhg (valore peggiore prima di qualsiasi manovra)
- **Frequenza respiratoria** (valore numerico min 1 – max50, valore peggiore prima di qualsiasi manovra)
- **Arresto Cardiaco?** Sì/No
- **Procedure Standard?** Sì/No
 - Se Sì, quali?
 - Collare cervicale
 - Tavola spinale
 - Immobilizzazione fratture
 - RCP

Se medico/infermiere:

- GCS

- Pupille

- Miotiche isocoriche reagenti
- Midriasi areagente
- Anisocoria dx>sx
- Anisocoria sx>dx
- Non valutabili

- **SpO2** (0-100% il valore peggiore con O2 terapia)

- **PAS** ___ mmhg (valore peggiore prima di qualsiasi manovra)

Frequenza respiratoria (valore numerico min 1 – max50, valore peggiore prima di qualsiasi manovra)

Arresto Cardiaco? Sì/No

- Intubazione?

➤ Sì

● n. tentativi IOT

- 1

- 2

- >2

➤ No

- **Presidio sovraglottico?** Sì/No

- **Analgesia/sedazione?** Sì/No

Se Sì, possibilità di selezionare più campi:

➤ Benzodiazepine

➤ Oppiacei

➤ Ketamina

➤ Miorilassanti

➤ Propofol

➤ Etomidate

- Procedure Standard? Sì/No

Se Sì, quali?

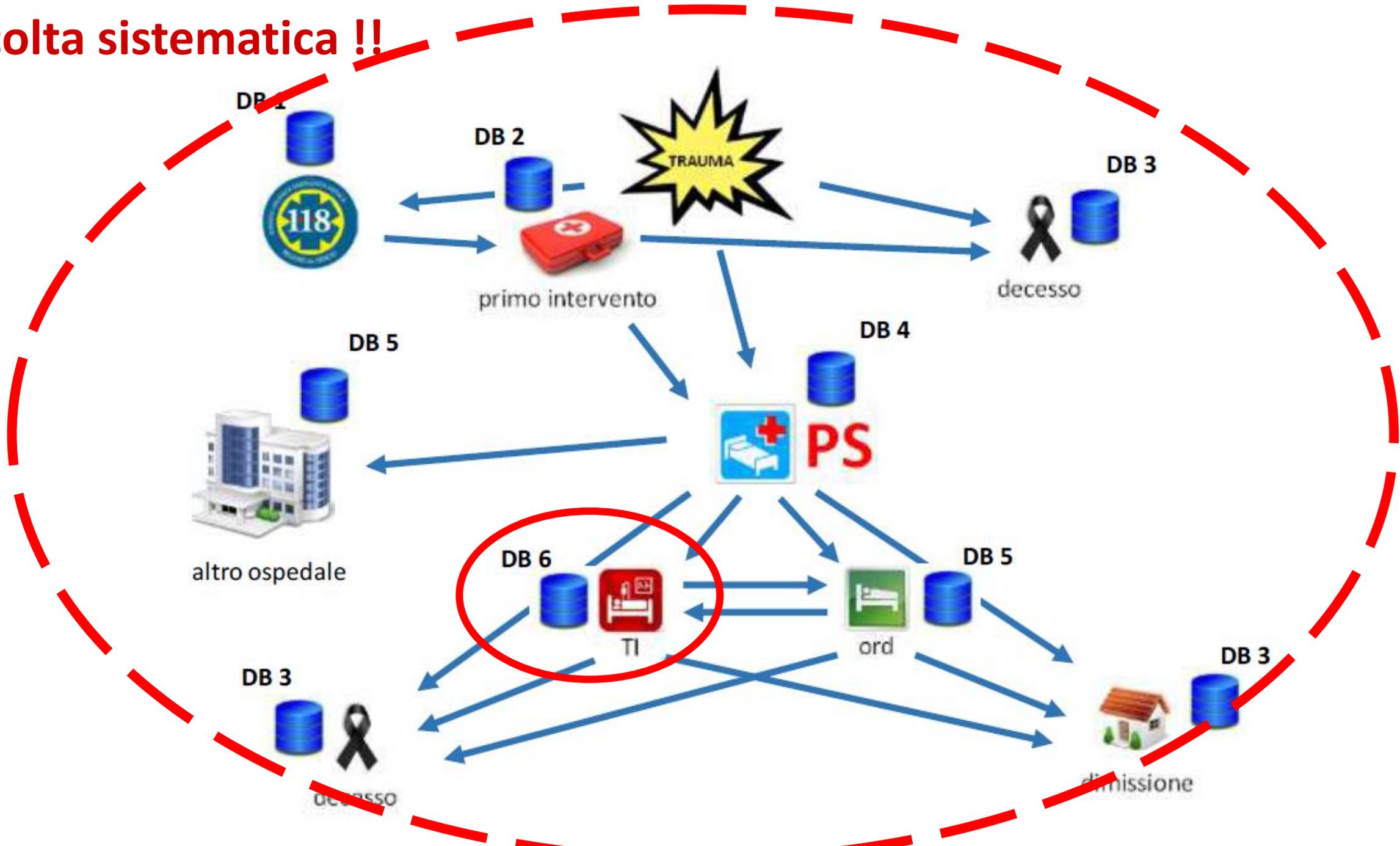
- Collare cervicale
- Tavola spinale
- Immobilizzazione fratture

- Procedure di emergenza? Sì/No

Se Sì, quali?

- RCP
- Cricotirotomia di emergenza
- Decompressione pleurica
- Cintura pelvica
- Acido tranexamico
- Tourniquet
- Pallone intraortico
- Infusione di sangue
- Infusione di plasma
- fibrinogeno
- fattori coagulazione

raccolta sistematica !!



Dove vorremmo arrivare con un registro trauma - 1

Una **raccolta sistematica** di informazioni per:

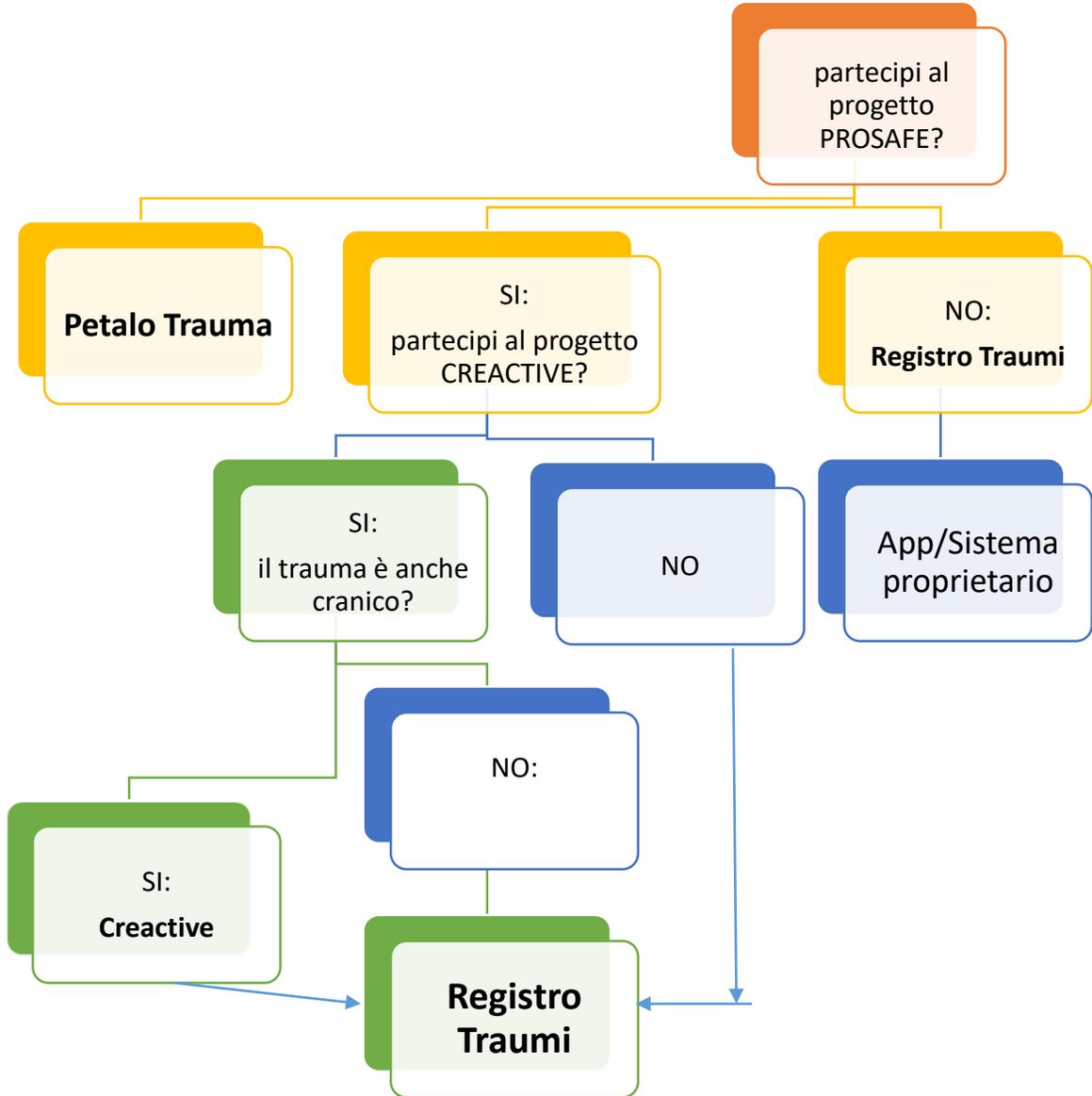
- ✓ Valutare la **qualità dell'assistenza** e le **performance dei servizi**
 - ✓ integrando «informazioni» sui diversi punti della «rete»
 - ✓ Coinvolgendo aree «lontane» da storia del GiViTI (CO 118, emergenza territoriale, PS)
- ✓ **Population-based**
 - ✓ *Copertura territorio: Piemonte, Treviso-Belluno, Bologna...Toscana?*
 - ✓ Tutti i traumi e tutti i centri?
- ✓ **Le SDO sono un'altra cosa...nasce da accordo tra clinici sulle esigenze dei clinici**
 - ✓ Se – **solo se** - ho accordo per leggere tutto il percorso posso avere dati che misurano

Dove **vorremmo arrivare** con un registro trauma - 2

Una **raccolta sistematica** di informazioni per:

- ✓ Pianificare/concorrere alla **distribuzione delle risorse**
 - ✓ *Prima clinici poi amministratori?*
 - ✓ *Prima Regioni vs prima AUSL?*
- ✓ Cercare una **trasferibilità nella pratica clinica** dei risultati osservati nei RCTs
 - ✓ Allargare campi di valutazione GiViTI: no solo ICU, anche 118, PS....
 - ✓ Cresce il numero dei petali, integrazione con petali
 - ✓ Trasferibilità: ipotesi di studi:
 - ✓ Gestione preospedaliera delle vie aeree nel trauma cranico severo
 - ✓ Confronto modelli predittivi sulla mortalità per trauma in Emilia Romagna
- ✓ Concorrere alla definizione delle strategie di **prevenzione**

Le ipotesi di intrecci...non solo givitiani per il registro del trauma



27° Meeting GiViTI

7-8-9 Novembre 2018

Alexander Hotel, Abano Terme

Progetto Trauma

Grazie

versione 1. per pazienti creative (politrauma con trauma cranico o trauma cranico puro)

versione 2. per chi ha prosafe e non creative (politrauma /politrauma con trauma cranico/ trauma cranico puro) o per chi ha prosafe e creative ma il paziente non è eleggibile a Petalocreative (politrauma senza trauma cranico)

versione 3. per chi non ha prosafe (politrauma /politrauma con trauma cranico/ trauma cranico puro)

