

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI FERRARA
- IN LABORE FRUCTUS -

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

Dipartimento Farmaceutico Interaziendale

 Regione Emilia-Romagna



SOCIETÀ ITALIANA DI FARMACIA
OSPEDALIERA E DEI SERVIZI FARMACEUTICI
DELLE AZIENDE SANITARIE



CRR ANTIDOTI EMILIA ROMAGNA

 SIMEU
società italiana medicina
d'emergenza-urgenza

USO DEGLI ANTIDOTI E GESTIONE DELLE INTOSSICAZIONI NEI DIVERSI SETTING ASSISTENZIALI:

TERRITORIO 118

DR.SSA MARIA ADELINA RICCIARDELLI

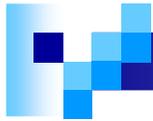
DR ORAZIO D'ALESSIO Referente Antidoti AUSL Ferrara

DR.SSA LUISA GAROFANI

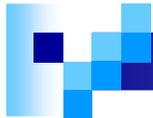
UO MEDICINA D'URGENZA AUSL FERRARA

UO DIPENDENZE PATOLOGICHE DI FERRARA

Ferrara 10 Giugno 2019



AZIENDA OSPEDALIERO- UNIVERISTARIA DI FERRARA	AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FERRARA
<ul style="list-style-type: none">➤ Direzione Sanitaria (dr. Roberto Bentivegna)➤ Pronto Soccorso Generale (dr. Davide Sighinolfi CPSE Pesci Antonella)➤ Accettazione Pediatrica d'Urgenza (dr.ssa Maria Rita Govoni)➤ Medicina d' Urgenza (dr Giorgio Squarzoni/dr. Sighinolfi)➤ Rianimazione Ospedaliera (dr. Roberto Zoppellari)➤ Laboratorio Analisi (dr. Giovanni Guerra)➤ Medicina Legale Ferrara (dr.ssa Rosa Maria Gaudio)➤ Tossicologia Università Ferrara (Prof. Matteo Marti)➤ Rete Antidoti (dr.ssa Angela Ricci Frabattista)	<ul style="list-style-type: none">➤ Direzione Sanitaria (dr Mauro Marabini)➤ Servizio Territoriale 118 (dr. Flavio Ferioli)➤ Pronto Soccorso (dr.ssa Adelina Ricciardelli)➤ Dipartimento Salute Mentale:➤ Ser.DP (Dipendenze Patologiche (dr.ssa Luisa Garofani)➤ SPDC (dr. Renato Cardelli)



Tipologia: [Direzione Sanitaria - Documenti Interaziendali](#)

Gestione integrata dei pazienti giovani con stati di intossicazione d'abuso: dall'urgenza al territorio

doc. Nr. 7302 - versione 1 del 29/03/2019

[Istruzione operativa Gestione Integrata sostanze dabuso nei giovani definitiva per Doc Web-1.pdf](#)

editor: Cinzia Pizzardo, data: 29/03/2019

verificato da: Giovanni Sessa, data: 29/03/2019

approvato da: Nicoletta Natalini, data: 29/03/2019

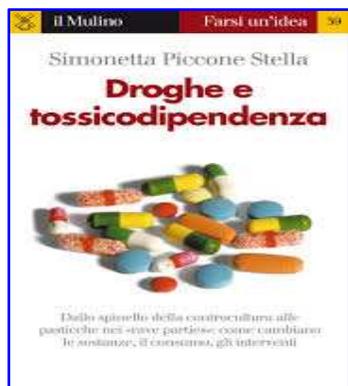




Venerdì 29 marzo 2019
dalle ore 14.15 alle 19.15
Aula Magna
Nuovo Ospedale S. Anna
Cona - Ferrara



Uso ed abuso di sostanze psicotrope nei giovani Quali strategie a Ferrara



ORGANIZZAZIONE DEL SISTEMA DI EMERGENZA



ALLARME

MINISTERO DELLA SANITA
Gazzetta Ufficiale N. 114 Serie Generale del 17 maggio 1996
"Atto di intesa tra Stato e regioni di approvazione delle linee guida sul sistema di emergenza sanitaria in applicazione del decreto del Presidente della Repubblica 27 marzo 1992".



SISTEMA TERRITORIALE DI SOCCORSO



RETE DI SERVIZI
FUNZIONALMENTE DIFFERENZIATI E GERARCHICAMENTE ORGANIZZATI
PPI - PS - DEA I - DEA II



ORGANIZZAZIONE DEL SISTEMA DI EMERGENZA



RICEZIONE
VALUTAZIONE
ATTIVAZIONE
TRASPORTO
FORMAZIONE

MINISTERO DELLA SANITA
Gazzetta Ufficiale N. 114 Serie Generale del 17 maggio 1996
"Atto di intesa tra Stato e regioni di approvazione delle linee guida sul sistema di emergenza sanitaria in applicazione del decreto del Presidente della Repubblica 27 marzo 1992".



AUTOMEZZO DI SOCCORSO BASE
AUTOMEZZO DI SOCCORSO AVANZATO
CENTRO MOBILE DI RIANIMAZIONE
ELIAMBULANZA



SISTEMA

SOCCORSO

DEA II ASSICURA
INTERVENTI DI CARDIOCHIRURGIA
NEUROCHIRURGIA, TIN.
CH. VASCOLARE E TORACICA

PUNTI DI PRIMO INTERVENTO:
INTERVENTO MEDICO MINORE,
STABILIZZAZIONE E TRASPORTO

PRONTO SOCCORSO OSPEDALIERO
URGENZE EMERGENZE
ACCETTAZIONE PROGRAMMATICA
O CASUALE

DEA I
UNITA' ESCLUSIVE: ACCETTAZIONE, PS, OBI, URGENTE
BREVE DEGENZA,
TI E SUB-TI,
UNITA' FUNZIONALE





**PERCORSO
GESTIONE INTEGRATA DELL' ADOLESCENTE/GIOVANE ADULTO CON
SOSPETTA ASSUNZIONE DI SOSTANZE PSICOATTIVE:
DALL' URGENZA AL TERRITORIO**

**PROVINCIA DI FERRARA
AOU E AUSL**

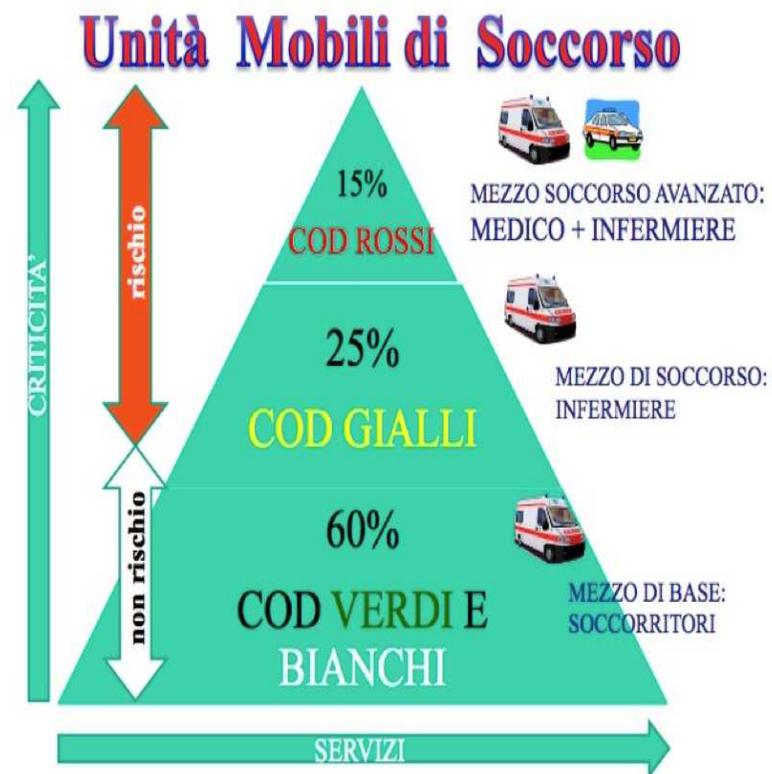
Obiettivo

**INTERCETTARE PRECOCEMENTE
le problematiche legate all'uso e l'abuso delle sostanze psicoattive**

**RIQUALIFICARE I TRATTAMENTI PER I NUOVI BISOGNI DEL
TARGET DI UTENZA (14-30ANNI) NEL SERVIZIO DELLE
DIPENDENZE PATOLOGICHE A PARTIRE DELL' EMERGENZA**

TRE LIVELLI ASSISTENZIALI

- **BLSD: Autisti + Soccorritori**
- **ILS: Infermiere + Autista Soccorritore**
- **ALS: Medico + Infermiere + Autista Soccorritore**

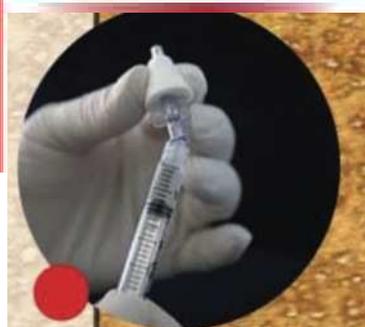
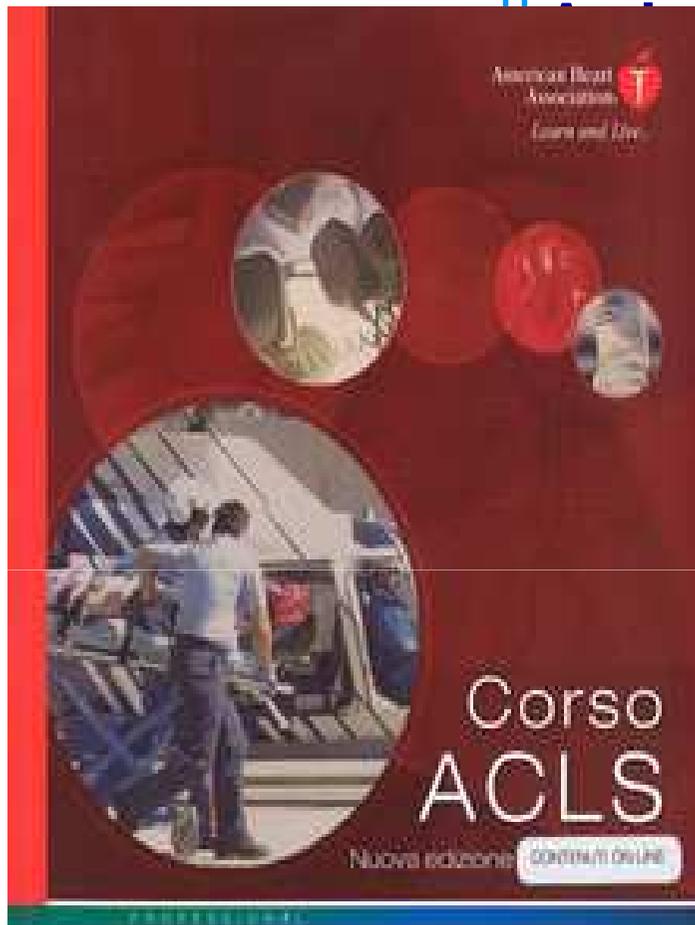


Tipologia: SISTEMA E-U 118 - Altri Documenti

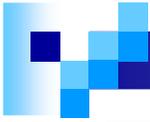
GESTIONE DI INTERVENTI D'URGENZA SU SOGGETTI CON ALTERAZIONI CHE, PUR NON RICHIEDENDO L'ATTIVAZIONE DELLE PROCEDURE PER IL T.S.O., SONO TALI DA POTER COSTITUIRE PERICOLO IMMEDIATO

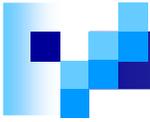
doc. Nr. 6036 - versione 1 del 18/07/2016

[Convenzione soggetti alterati.pdf](#)



RESPONSABILITA'	Centrale 118	Operativa	Centrale F.O	Operatore mezzo 118	Forze di Polizia	Medico 118	Continuità Assistenziale/Medico del SSN	Medico di Pronto Soccorso
ATTIVITA'								
1) Richiesta di intervento per soggetto alterato	R	R*						
2) Valutazione di stato confusionale				R	R*			
3) Controllo della scena					R			
4) Richiesta consenso alla cura				R	C			
5) Valutazione di grave pericolo per l'incolumità del soggetto e per gli altri				R	R/C			
6) Valutazione necessità di adozione di sistemi di protezione				R	C			
7) Richiesta intervento medico		C		R				
8) Valutazione esiteria e trattamento				C		R	R*	
9) Messa in atto di procedura di contenzione in assenza di medico		C		R	C			
10) Modalità di intervento di contenzione				R	R*/C			
11) Assistenza paziente durante trasporto				R	C			
12) Assistenza in PS					C			R
13) Ipotesi di reato					R			





Tipologia: Direzione Sanitaria - Documenti Interaziendali

Gestione integrata dei pazienti giovani con stati di intossicazione d'abuso: dall'urgenza al territorio

doc. Nr. 7302 - versione 1 del 29/03/2019

[Istruzione operativa Gestione Integrata sostanze dabuso nei giovani definitiva per Doc Web-1.pdf](#)

editor: Cinzia Pizzardo, data: 29/03/2019

verificato da: Giovanni Sessa, data: 29/03/2019

approvato da: Nicoletta Natalini, data: 29/03/2019

Mezzo proprio

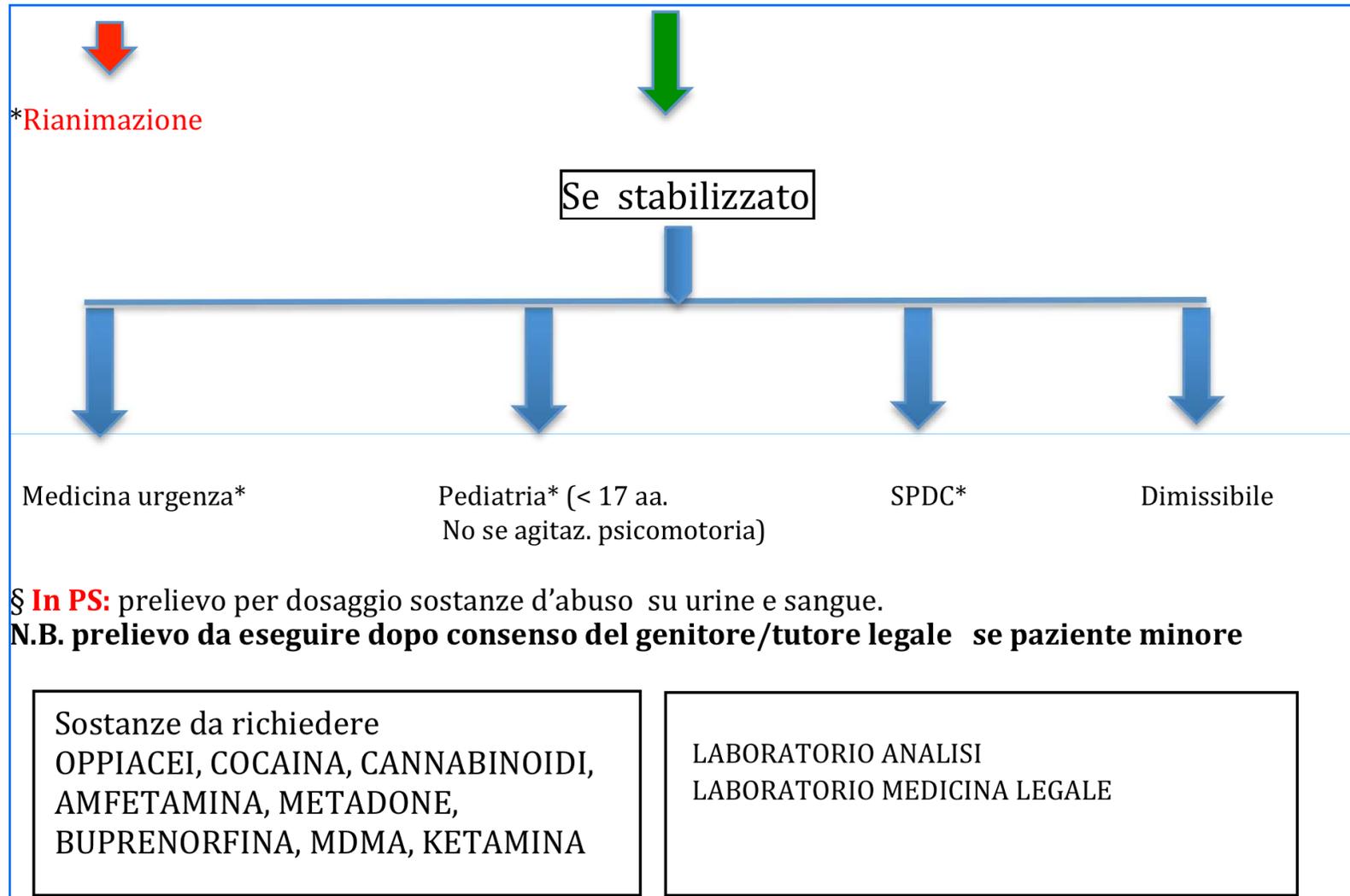
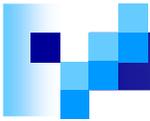
Sistema di Emergenza Preospedaliera Provinciale 118:
a) < 17 anni centralizzare a Cona
b) > 17 anni trasporto all' ospedale di riferimento

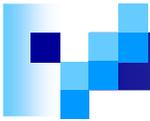
**Adolescente/giovane adulto con sospetta assunzione acuta di
sostanze psicoattive in PS Cona**

Parametri vitali alterati
Emergenza (shock room
PS Generale *§)

Età > 17 anni:
PS Generale*§

Età < 17 anni e stabile :
PS Pediatrico*§ (no se agitazione
psicomotoria in atto)





PRESIDI OSPEDALIERI DI DELTA, CENTO ED ARGENTA

Risorse presenti:

PS ARGENTA → NO Laboratorio, NO Psichiatra e POCT H24 senza l'alcoemia

PS CENTO → POCT solo di notte senza alcoemia, NO Psichiatra

PS DELTA → Si Laboratorio 24/24; Psichiatra dal lunedì alla domenica ore diurne; Pediatra H10

Multi-Drug One Step Multi-line Test Device"

Mezzo proprio

Sistema di Emergenza Preospedaliera
Provinciale 118:

- a) < 17 anni centralizzare a Cona
- b) > 17 anni trasporto all' ospedale di riferimento territoriale (Cento e Delta)

**Adolescente/giovane adulto con sospetta assunzione
acuta di sostanze psicoattive in PS Spoke**



INSERIMENTO DEI CASI DI INTOSSICAZIONE DA SOSTANZE NEL DATA BASE DEL CENTRO DI RIFERIMENTO REGIONALE ANTIDOTI EMILIA ROMAGNA A CURA DELLE UUOO (riservato agli utenti registrati) o DELLA FARMACIA (specifico flag in nei programmi di PS - SAP per AOU e MySanità per AUSL)

Nel data base delle intossicazioni riportare il nome della sostanza psicoattiva e, quando disponibile, dell'antidoto.

Nelle UUOO **PS HUB** e **RIANIMAZIONE** presenti alcuni antidoti in quantità limitata e **SERT** Kit Diagnostico per screening droghe d'abuso

Nei **PS SPOKE** presenti alcuni antidoti in quantità limitata e Kit Diagnostico per screening droghe d'abuso

IN FARMACIA presenti gli Antidoti CRR Emilia Romagna e Kit Diagnostico per screening droghe d'abuso

Se dosaggio positivo:

Presa in carico da parte del Medico PS /Pediatra + Psichiatra (consulenza in urgenza):

- Se il paziente è sconosciuto si può dare indicazione al servizio territoriale delle dipendenze patologiche di approfondire con il paziente e la famiglia la modalità con cui si può affrontare il problema dell'uso di sostanze.
- Se il paziente è conosciuto, per accessi continui al PS, verrà inviato al servizio territoriale SERD di competenza.
- Se il paziente è già conosciuto dal SERD (la psichiatria territoriale e ospedaliera può accedere alle cartelle cliniche informatizzate dei pazienti seguiti dai servizi), il SERD verrà avvisato tramite e-mail dell'accesso al PS del soggetto che sarà invitato a presentarsi al servizio territoriale.

- 
- Se il paziente minorenne è sconosciuto, il pediatra può solo fornire indicazioni sul SERD ai genitori / persone con responsabilità genitoriale.
 - Se si tratta di minore non accompagnato da familiari o persone con responsabilità genitoriale si dovrà trattenere in PSP il minore fino all'arrivo di una persona che lo prenda in custodia. Se minore clinicamente stabile si dovrà attendere l'arrivo di questa persona per eseguire prelievo ematico e raccolta urine. Se clinicamente instabile si farà tutto in shock room considerando tali prelievi come "salvavita", anche in assenza di accompagnatori.

Se ricoverato in reparto:

presa in carico da parte del medico di reparto + psichiatra;
il medico che ha in cura il paziente comunicherà con il servizio DP che si attiva per le consulenze.

Stato di alterazione

- ◆ condotta intemperante assunta da persone in grave 'stato di alterazione' dovuto all'assunzione di alcol e/o di sostanze stupefacenti
- ◆ soggetto in stato di palese incapacità di autodeterminazione che opponga un netto rifiuto a ricevere il soccorso da parte del personale sanitario (118) intervenuto sul posto in via autonoma o su richiesta di operatori degli Organi di Polizia



NO TSO





GRAZIE!

Caro Alcool,
Avevamo un accordo
secondo cui tu avresti
dovuto rendermi più
divertente, più
intelligente e farmi
ballare meglio...
Ho visto il video.
Dobbiamo parlare...