



Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 18 DIC. 2017

**OGGETTO: Approvazione ed adozione "Protocollo Clinico Assistenziale (PCA) di valutazione preoperatoria del paziente adulto da sottoporre a Chirurgia non cardiaca in elezione"**

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 19 DIC. 2017 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE GENERALE	Dott.ssa Graziella Pintus
Coadiuvato dal	
Direttore Amministrativo	Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario	Dott. Vinicio Atzeni

**SU** proposta della Direzione Sanitaria Aziendale

**VISTA** la deliberazione 2144 del 15.11.2017 con la quale l'AOB ha aderito alla rete degli "Ospedali e territori Slow" e al progetto "fare di più non significa fare meglio" al fine di promuovere un utilizzo appropriato e limitativo degli sprechi delle risorse disponibili con lo scopo di migliorare la qualità e la sicurezza dei servizi sanitari attraverso la riduzione di pratiche (esami diagnostici e trattamenti) che non apportano benefici significativi ai pazienti;

**PREMESSO** che si è reso necessario definire un unico percorso clinico assistenziale, condiviso da tutte le Strutture del P.O. San Michele, di valutazione preoperatoria del paziente adulto;

**CONSIDERATO** che su proposta del Dr. Fortunato Deplano, Direttore ff della S.C. di Anestesia del P.O. San Michele, è stato creato un gruppo di lavoro composto dai Dottori Sabrina Atzeni, Antonella Manconi, Francesca Orrù, Sara Ottalevi, Daniela Sanna che ha elaborato un Percorso Clinico Assistenziale di valutazione preoperatoria del paziente adulto da sottoporre ad intervento chirurgico non cardiaco programmato corredato di un questionario da somministrare al paziente e da compilarsi con l'aiuto del medico di famiglia allegati alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale;

**RITENUTO** pertanto di dover approvare ed adottare il suddetto Protocollo Clinico Assistenziale completo di questionario;

**CON** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;



AO Brotzu

segue deliberazione n. 2411 del 18 DIC. 2017

## DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa:

- Di approvare ed adottare il "Percorso Clinico Assistenziale (PCA) di valutazione preoperatoria del paziente adulto da sottoporre a chirurgia non cardiaca in elezione" completo di questionario allegati alla presente deliberazione per farne parte integrale e sostanziale;
- Di darne comunicazione a tutti i Reparti interessati;
- Di pubblicare la presente deliberazione sul Sito Aziendale

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

**Dott.ssa Laura Balata**

**IL DIRETTORE SANITARIO**

**Dott. Vinicio Atzeni**

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Dott.ssa Graziella Pintus**



## **PROPOSTA PERCORSO VALUTAZIONE PREOPERATORIA DEL PAZIENTE ADULTO DA SOTTOPORRE A CHIRURGIA NON CARDIACA IN ELEZIONE**

La seguente proposta fa riferimento alle linee guida italiane e internazionali in merito ai criteri per la valutazione e la gestione preoperatoria del paziente adulto (qui di seguito elencate); si è inoltre tenuto conto della realtà logistico-organizzativa del nostro Ospedale contestualizzando le indicazioni fornite dalle linee guida stesse.

### Riferimenti bibliografici:

- 2014: ESC/ESA: Guidelines on non cardiac surgery: cardiovascular assesment and management.
- 2012: ASA: Practice advisory for pre anaesthesia evaluation.
- 2011: ESA: Preoperative evaluation for the adult patient undergoing non cardiac surgery: guidelines from the ESA
- 2005: AGENAS:Valutazione del paziente da sottoporre a chirurgia elettiva: linee guida nazionali di riferimento.
- 2003: NICE::NICE GUIDANCE:Preoperative tests for elective surgery. Clinical guidelines.

### TAPPE DEL PERCORSO

1. Il paziente accede al nostro Ospedale ad uno degli ambulatori chirurgici per diagnosi della patologia e proposta di intervento. Gli viene consegnato un questionario di valutazione anamnestica che, compilato con il Medico di base e possibilmente controfirmato da quest'ultimo, dovrà essere riportato il giorno del prericovero. Il Medico generalista dovrà aiutare il paziente a riportare correttamente i dati anamnestici, dovrà controllare che la documentazione del paziente sia pertinente ai dati anamnestici riportati, dovrà precisare le terapie con posologia e orari di somministrazione. Per il paziente diabetico dovrà accertarsi che sia stata effettuata una visita diabetologica recente (possibilmente entro tre mesi) con allegata ultima emoglobina glicata.

Si propone l'inserimento del modulo del questionario sul sito internet aziendale per un facile reperimento dello stesso.





2. Il paziente si presenta in Ospedale nel reparto chirurgico che lo ha in carico, consegna il questionario (possibilmente controfirmato dal suo medico di famiglia) senza il quale non potrà assolutamente accedere alla consulenza anestesiologicala; viene prelevato per esami di base (di seguito elencati), viene effettuato un tracciato ECG (che viene mandato a refertare in Cardiologia) ed esegue radiografia del torace, se previsto in base all'intervento chirurgico (vedi elenco più avanti); subito dopo va dall'Anestesista in Ambulatorio.

Esami richiesti:

- emocromo con formula – glicemia – creatinina - Na<sup>+</sup>,K<sup>+</sup>, Ca<sup>++</sup>.
- PT, aptt, fibrinogeno.

3. Il paziente, proveniente da qualunque reparto chirurgico che in quel giorno effettua i prericoveri (in base ad accordi già intercorsi fra reparti e ambulatorio di Anestesia ma che si potranno rivedere in corso di applicazione della proposta di percorso), giunge in Ambulatorio e consegna alla infermiera professionale dell'Ambulatorio la cartella clinica e il questionario. In base all'età e alla presenza di concomitanti patologie cardiovascolari, segnalate nel questionario, l'Anestesista decide la priorità di accesso alla visita (in modo da poter inviare prima possibile dal Cardiologo i pazienti che possano necessitare di valutazione cardiologica):

4. Il Medico Anestesista procede alla raccolta dell'anamnesi, visiona la documentazione fornita dal paziente, completa la valutazione con la visita clinica.

- a) Sulla base di appositi criteri condivisi (vedi allegato "criteri per la richiesta della consulenza cardiologica") l'Anestesista invia il paziente in consulenza dal Cardiologo.
- b) In base alle caratteristiche cliniche, l'Anestesista decide se richiedere la radiografia del torace, se non già effettuata in base al tipo di intervento.
- c) Sulla base della visita richiede altri esami ematici se necessari.

5. Se nulla è stato chiesto ai punti a,b e c, il paziente viene rinvio al reparto con la visita anestesiologicala conclusa e refertata sul SIO, e viene dichiarato "pronto per intervento".

6. Se son stati richiesti ulteriori esami/consulenze, il paziente viene rinvio al reparto con





la visita compilata sul SIO in cui si precisano le richieste fatte. L'Anestesista revisionerà i referti degli accertamenti richiesti a fine mattina o il giorno seguente e solo allora dichiarerà il paziente pronto per la procedura chirurgica.

#### CRITERI PER LA RICHIESTA DELLA CONSULENZA CARDIOLOGICA

1. Presenza di condizioni cardiache "attive" indipendentemente dalla classe di rischio cardiaco dell'intervento (per la classificazione degli interventi secondo il rischio cardiaco e per l'elenco delle condizioni cardiache "attive" vedi le LG ESA/ESC 2014).
2. Per interventi a rischio alto e intermedio se presenza di:
  - a - cardiopatia nota (angina, infarto, scompenso, PM/defibrillatore, ipertensione con più di due farmaci in terapia);
  - b - presenza di fattori di rischio per malattia cardiovascolare. storia di stroke, IRC con creatinina >2 mg/dl o GFR (filtrato) <60 ml/min diabete in terapia insulinica o comunque diabete non compensato, obesità con BMI > 35 kg/m<sup>2</sup>, OSA (sindrome delle apnee notturne) nota o sospetta,anziano fragile.

#### NON VANNO DAL CARDIOLOGO:

- 1- interventi in classe di rischio bassa pur in presenza di cardiopatia nota o fattori di rischio, a meno che l'Anestesista non ritenga necessaria una modifica di terapia in atto (ad es: incremento di terapia anti-ipertensiva per ipertensione non controllata, disattivazione della fuzione antiaritmia di un defibrillatore etc) o nutra dubbi sulla stabilità di una cardiopatia cronica.
- 2- pazienti senza cardiopatia nota o fattori di rischio per malattia cardiovascolare che faranno chirurgia a rischio alto o intermedio. L'Anestesista potrà concordare coi Cardiologi l'esecuzione di ecocardiogramma preoperatorio per chirurgia ad alto rischio in pazienti selezionati (ad es esofagectomia in paziente con basso MET; riscontro alla visita di soffio cardiaco se pur in paziente asintomatico).







INTERVENTI PER I QUALI E' SEMPRE RICHIESTO RX TORACE PREOPERATORIO DAL  
REPARTO DI RICOVERO:

Neurochirurgia: tutti i cranici

Torace/collo (polmone, esofago, aorta, tiroide, carotide)

Fegato, Pancreas, Stomaco, Colon sin.

Rene e Surrene

Vescica e Prostata non endoscopica

Chirurgia bariatrica

Retroperitoneo; Aorta addominale.

Qualsiasi intervento dalla durata prevista >6h (include chirurgia robotica)

Qualsiasi intervento con perdita stimata >1000 ml

Trapianto rene, fegato, pancreas

CONDIZIONI CLINICHE PER LE QUALI L'ANESTESISTA RICHIEDE SEMPRE RX TORACE  
AL MOMENTO DELLA VISITA:

BPCO-asma se clinicamente sintomatico e/o frequenti riacutizzazioni

Enfisema; patologia restrittiva

pregressa chirurgia toracica

patologia cardiovascolare sintomatica e/o limitante l'attività fisica

insufficienza renale (creatinina >2 mg/dl o GFR <60 ml/min)

paziente fragile; MET valutabile <4.

BMI >35 kg/





QUESTIONARIO per il pz da sottoporre ad anestesia.

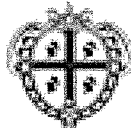
Da compilarsi con l'aiuto del Medico di famiglia.

Tutti i quesiti avranno a fianco le caselle "si" "no" da barrare.

1. Ipertensione
2. Infarto. Se si, precisare quando.
3. Angina pectoris
4. Scompenso cardiaco
5. Disturbi del ritmo cardiaco
6. PM/defibrillatore
7. Stent coronarici/Bypass cardiaci.
8. Ictus/TIA
9. Epilessia/convulsioni
10. Asma
11. Bronchite cronica
12. Sindrome delle apnee ostruttive del sonno.
13. Insufficienza renale.
14. Malattie del fegato.
15. Diabete in terapia con insulina
16. Diabete in terapia non insulinica.
17. Se si a domanda 15 o 16: Valore della ultima emoglobina glicata.
18. Malattie del sangue e/o della coagulazione
19. Allergie. Se si quali..
20. Interventi chirurgici/anestesia.
21. Terapie in corso con posologia e orari di assunzione.
22. Altre patologie.

N.B.: Per ogni punto al quale si è risposto "si" portare relativa documentazione in vostro possesso (ultima visita specialistica, ultimi esami del sangue, ultimi esami radiologici/strumentali)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

## QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE PREOPERATORIA

Da compilarsi con l'aiuto del Medico di famiglia

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data nascita \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

1. Ipertensione ----- NO  SI

2. Infarto ----- NO  SI

Se Infarto "SI" precisare quando (anno/i) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

3. Angina pectoris ----- NO  SI

4. Scopenso cardiaco ----- NO  SI

5. Disturbi del ritmo cardiaco ----- NO  SI

6. PM/defibrillatore ----- NO  SI

7. Stent coronarici/Bypass cardiaci ----- NO  SI

8. Ictus/TIA ----- NO  SI

9. Epilessia/convulsioni ----- NO  SI

10. Asma ----- NO  SI

11. Bronchite cronica ----- NO  SI

12. Sindrome delle apnee ostruttive del sonno ----- NO  SI

13. Insufficienza renale ----- NO  SI

14. Malattie del fegato ----- NO  SI

15. Diabete in terapia con insulina ----- NO  SI

16. Diabete in terapia non insulinica ----- NO  SI

Se Diabete "SI" inserire il valore dell'ultima emoglobina glicata: \_\_\_\_\_ %

17. Malattie del sangue e/o della coagulazione ----- NO  SI

18. Allergie a farmaci ----- NO  SI

Se Allergie "SI" specificare quali: \_\_\_\_\_

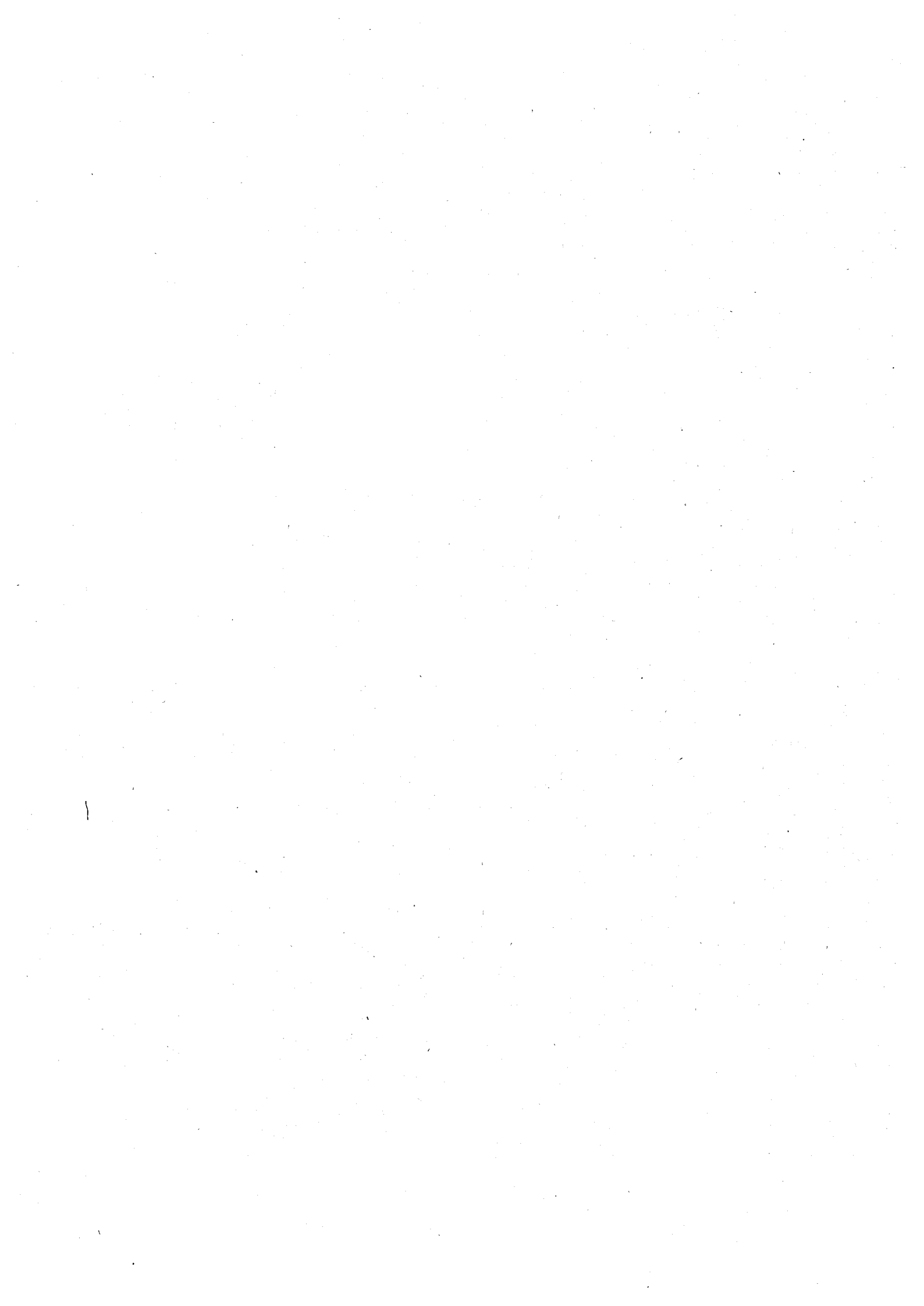
19. Interventi chirurgici/anestesi ----- NO  SI

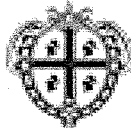
20. Terapie in corso: Portare tutte le scatole dei farmaci

21. Altre patologie: \_\_\_\_\_

N.B.: Per ogni punto al quale si è risposto "SI" portare relativa documentazione in vostro possesso (ultima visita specialistica, ultimi esami del sangue, ultimi esami radiologici/strumentali, ecc.)

Il paziente \_\_\_\_\_





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

# **STRUTTURA COMPLESSA DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE**

## **Modalità di accesso alla Visita Anestesiologica**

**E' necessario presentarsi alla visita preoperatoria di valutazione anestesiologica presso l'ambulatorio di Anestesia sito al piano terra del Presidio Ospedaliero San Michele, con:**

- 1. Cartella Clinica fornita dal reparto;**
- 2. Questionario compilato in ogni sua parte (opportuna la collaborazione del medico curante);**
- 3. Documentazione relativa alle patologie segnalate nel questionario;**
- 4. Confezione dei farmaci assunti.**

**La non disponibilità di tali documentazioni può causare il rinvio della visita sino a che il paziente non sarà in grado di presentarle.**

