Codici bianchi al Pronto Soccorso Pediatrico: conoscenze e decisioni dei caregivers secondo l'Infermiere di triage

Non-urgent Pediatric Emergency Department (ED) visits: how triage nurses view and interpret caregivers' choice and knowledge

ABSTRACT

Introduzione: la questione dei Codici Bianchi nei Pronto Soccorso Pediatrici è un problema che affligge ormai da molto tempo i paesi industrializzati ed è stato studiato a fondo dalla letteratura internazionale. L'eziologia di questo fenomeno è multifattoriale ma soprattutto complessa da analizzare anche per la particolarità del piccolo paziente e per la presenza dell'*entourage* famigliare.

Materiali e Metodi: è stata condotta una ricerca di tipo qualitativo intervistando gli Infermieri/Infermieri Pediatrici di *triage* del Pronto Soccorso dell'Ospedale Infantile Regina Margherita di Torino per cercare di individuare quali fossero le principali carenze conoscitive che più frequentemente riscontrano nei *caregivers* che accompagnano i bambini in Pronto Soccorso.

Risultati: dalle interviste sono emerse alcune tematiche fondamentali, prime fra tutte le motivazioni che i *caregivers* adducono per aver utilizzato impropriamente il Pronto Soccorso, tra le quali possiamo indicare ad esempio la difficoltà ad utilizzare il Pediatra di libera scelta o altri servizi territoriali esistenti (per coloro che li conoscono). Un'altra importante tematica emersa è quella che riguarda gli stessi professionisti sanitari e il modo in cui loro stessi influenzano tali accessi. Sono anche state suggerite delle possibili soluzioni proposte dagli stessi intervistati per ridurre il problema dei codici bianchi, alcune delle quali già in uso in altri Paesi e la cui efficacia è documentata dalla letteratura.

Discussione: facendo un confronto con la letteratura è emerso che numerose tematiche sono state già precedentemente studiate e hanno dato risultati positivi per la riduzione di tale problematica, come ad esempio l'utilizzo, nei Paesi anglosassoni, della pratica *see and treat* oppure delle *after care instruction*.

Parole chiave*: Pediatric Emergency Department, triage, non-urgent visits, crowding, caregivers, low health literacy*