Transport Pediatric Alarm: trasporto del paziente pediatrico da presidio ospedaliero periferico al centro pediatrico di riferimento

Transport Pediatric Alarm: pediatric patient transport from peripheral hospital to pediatric reference center

Riassunto

Contesto e obiettivo: Frequentemente i bambini giungono presso ospedali generali che mancano di esperienza e risorse per assistere adeguatamente questi pazienti. Per fornire cure definitive, si presenta la necessità di un trasferimento presso il centro pediatrico di riferimento. Data la rilevanza di un approccio al trasporto sistematico e appropriato alle condizioni cliniche del bambino, è stato concepito il Transport Pediatric Alarm (T. P. Alarm). L'obiettivo è valutare l'applicabilità del processo al trasporto interospedaliero dei pazienti da ospedali periferici al centro pediatrico di riferimento.

Materiali e metodi: Il campione è costituito dalle schede di bambini afferiti al pronto soccorso di ospedali generali e successivamente trasferiti presso il pronto soccorso del centro pediatrico di riferimento nel secondo semestre del 2014. L'analisi delle schede è retrospettiva trasversale: laddove presenti dati e parametri sufficienti a completare i tre item, il processo di T. P. Alarm risulta valutabile.

Risultati: Nel 16% delle schede il T. P. Alarm è risultato valutabile, mentre, nel rimanente 84%, il 3% ha presentato due item completi, il 45% un item completo e il 36% tutti gli item incompleti. La rilevazione dei parametri vitali e la valutazione dello stato neurologico nelle schede sono state le seguenti: dolore 19%, frequenza cardiaca 16%, frequenza respiratoria 3%, saturazione di ossigeno 19%, pressione arteriosa 3%, temperatura corporea 23%, le Glasgow Coma Scale e Pediatric Glasgow Coma Scale non sono state utilizzate in nessuna scheda. L'87% dei bambini è giunto al centro ricevente con mezzi propri, il 10% con un'ambulanza e il 3% con un mezzo di soccorso avanzato.

Conclusioni: Non è stato possibile valutare l'applicabilità del processo T. P. Alarm. È emerso il bisogno di informazione, formazione e sensibilizzazione degli operatori al tema della rilevazione dei parametri vitali e del trasporto interospedaliero e all'utilizzo del T. P. Alarm, al fine di garantire per i trasferimenti tra strutture la standardizzazione del processo decisionale e la sicurezza del paziente.

Parole chiave: trasporto, trasporto interospedaliero, paziente pediatrico, Transport Pediatric Alarm.

Abstract

Background and purpose: Children often reach outlying hospitals that may lack of expertise or resources to assist these patients. Therefore, a transfer to the pediatric reference center may be necessary to provide the patient with definitive cure. Because of the importance of a systematic and child's clinical condition based approach to transport, the Transport Pediatric Alarm (T. P. Alarm) has been developed. Assess T. P. Alarm process' applicability to pediatric patients interhospital transport from referring facilities to the pediatric reference facility is the purpose of this thesis.

Materials and methods: The sample is made up with children who have arrived to outlying hospitals' Emergency Department and then have been transferred to the pediatric reference center's Emergency Department during the second semester 2014. Patients' records are studied by a retrospective transverse analysis and T. P. Alarm process is considered evaluable where data and parameters are enough to fill all the three items.

Results: In 16% of the records T. P. Alarm has been evaluable with three completed items, while in the others 84% 3% has two completed items, 45% has one completed item and 36% has no completed item. These are vital signs measurement and neurologic status assessment results: pain 19%, heart rate 16%, respiratory rate 3%, oxygen saturation 19%, systemic arterial pressure 3%, body temperature 23%, and Glasgow Coma Scale and Pediatric Glasgow Coma Scale have not been used. 87% of the children has reached the receiving hospital with their own means of transportation, 10% by ambulance and 3% on an advanced ambulance.

Conclusions: T. P. Alarm applicability evaluation has not been possible. Need for staff information, education and awareness of vital sings measurement, interhospital transport and use of T. P. Alarm has come to light. All of this aims to provide decisional process standardization and patients' safety during interhospital transport.

Keywords: transport, interhospital transport, pediatric patient, Transport Pediatric Alarm