

Medical Emergency Team: valutazione appropriatezza dell' attività intraospedaliera

Sig. STEFANO MARANGONI (1), Sig.ra NADIA MARIA BRUNO (1), Sig. GERARDO D'ALESSANDRO (1), Sig.ra GENNI FUMAGALLI (1), Sig. MAURIZIO GAIOTTO (1), Sig.ra ELISA GANDOLA (1), Sig. STEFANO LODI (1), Sig.ra LOREDANA IGNAZIA MURA (1), Sig. EFREM UMBERTO PELUCCHI (1), Sig.ra PAOLA ZAPPA (1), Dott. EDUARDO BECK (1), Dott. MAURIZIO SAINI (1), Dott. GIUSEPPE CITERIO (1)

(1) ASST Monza Presidio ospedaliero Desio, Via Mazzini 1, Desio, Monza Della Brianza/lombardia, Italia.

Argomento: Altro

Introduzione: In linea con le indicazioni della letteratura internazionale e con le raccomandazioni della S.I.A.A.R.T.I.-IRC, dal mese di maggio 2010 è stato istituito, presso il presidio ospedaliero di Desio, un servizio di Medical Emergency Team (M.E.T.).

Metodi: In questo studio osservazionale retrospettivo abbiamo raccolto informazioni per valutare l'adeguatezza dell'attivazione del M.E.T. dal 05.2010 al 2017. I criteri di attivazione, identificati come Percorso Rosso, consistevano in: 1) stato di incoscienza in persona precedentemente cosciente 2) arresto respiratorio 3) arresto cardiocircolatorio 4) grave ipotensione (PAS<70).

Risultati: Sono state ricevute 372 attivazioni (52/2010, 101/2014, 98/2015, 58/2016 e 63/2017). I criteri di attivazione principali sono risultati essere: arresto cardiocircolatorio 46%, insufficienza respiratoria 26%, grave ipotensione 7%, coma 4%. Nel 2010 quasi la metà delle chiamate e circa 1/3 delle attivazioni risultavano inadeguate, non rispettando i criteri di attivazione. Dal 2014 al 2017, a seguito della formazione del personale sanitario ospedaliero, si è evidenziato un netto miglioramento nel rispetto delle chiamate e nei criteri di attivazione (86%-83%/2014, 80%-80%/2015, 71%-79%/2016, 70%-87%/2017).

Conclusioni: Il rispetto dell'adeguatezza delle chiamate per il M.E.T.e dei criteri di attivazione del M.E.T., hanno mostrato un miglioramento negli anni, anche se il raggiungimento dell'obiettivo finale necessita di ulteriore training del personale sanitario ospedaliero.

Documenti di riferimento o bibliografia:

Rubulotta f., Pinsky M.R. (2006) Second International Conference on Rapid Response system and Medical Emergency Team, 28-30 June 2006, Pittsburgh, PA, USA, Critical Care 10:319.

Chen J. et al (2010) Triggers for emergency team activation: A multicenter assessment the MERIT Study Investigators for the Simpson Centre and the ANZICS Clinical Trials Group. Journal of Critical Care 25, 359.e1-359.e7

So Yeon Lim, et al (2011) Early impact of medical emergency team implementation in a country with limited medical resources: A before-and-after study. Journal of Critical Care 26, 373-378

