

IL SETTING DI SALA OPERATORIA: COMPETENZE E INTERDISCIPLINARIETA'



Dott.re Inf.re Gabriele CAFORIO e Dott.ssa Inf.ra Giulia PRIORE /
Strumentisti del Blocco Operatorio dell'Ospedale "A.Perrino"-ASL BR

GESTIONE DEL TRAUMA IN SALA OPERATORIA

La gestione del trauma chirurgico richiede una collaborazione multidisciplinare tra chirurghi, anestesisti, infermieri e altri professionisti sanitari. Solo attraverso un approccio integrato possiamo garantire un trattamento completo e una migliore qualità di vita per i nostri pazienti.

La priorità assoluta è:

**LA SICUREZZA ED IL BENESSERE DEL
PAZIENTE**



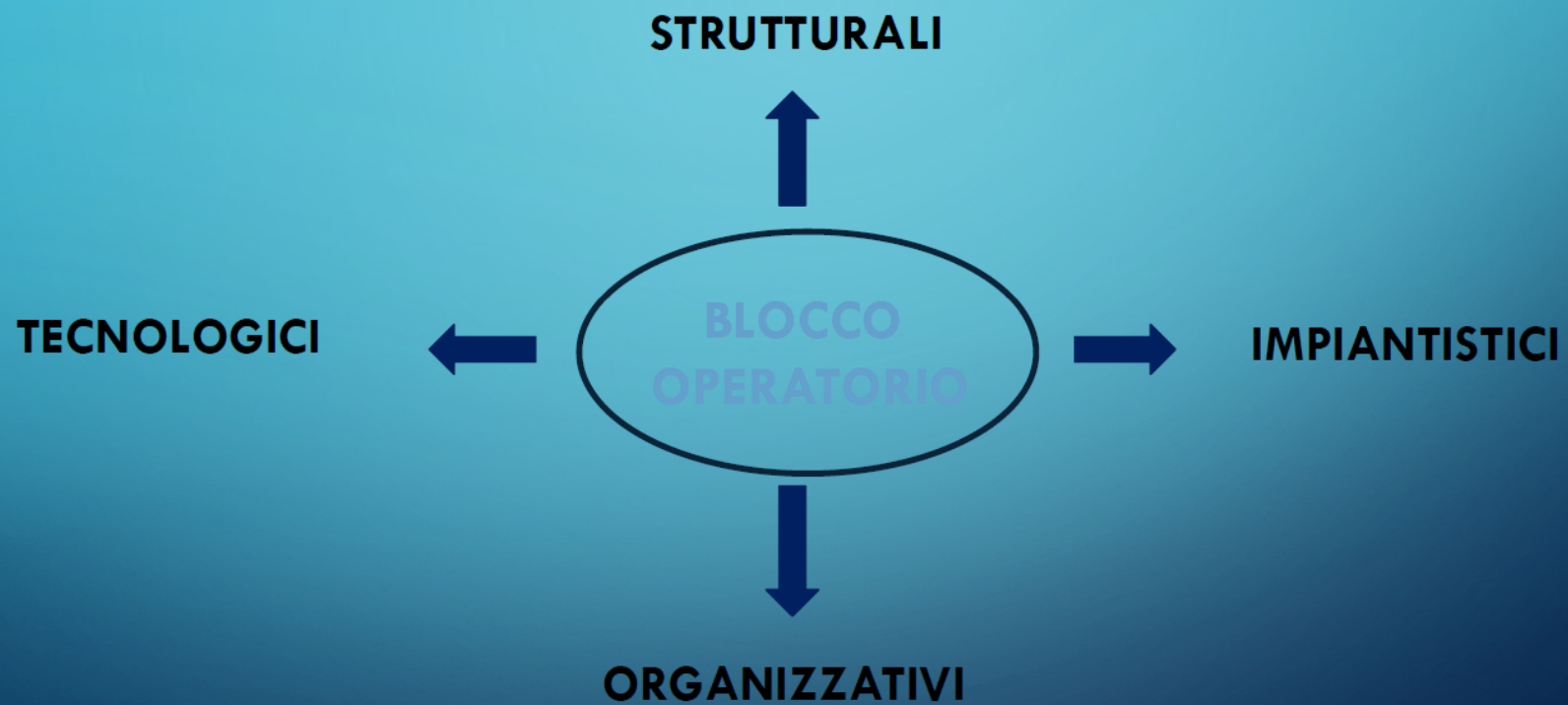
IL BLOCCO OPERATORIO

Il blocco operatorio è il «**CUORE**» dell'attività chirurgica di un ospedale.

È un ambiente controllato, dotato di attrezzature avanzate e tecnologie all'avanguardia che consentono agli operatori sanitari di eseguire procedure chirurgiche complesse in modo accurato e preciso.



REQUISITI MINIMI



REQUISITI STRUTTURALI

- Zona filtro entrata operandi;
- Zona filtro personale addetto;
- Zona preparazione personale;
- Zona preparazione operandi;
- Zona risveglio utenti;
- Sala operatoria;
- Zona sterilizzazione;
- Deposito presidi e strumentario ;
- Deposito materiale sporco.

REQUISITI TECNOLOGICI ED IMPIANTISTICI

- Tavolo operatorio e servitore;
- Letto operatorio;
- Ventilatore di anestesia con sistema di evacuazione dei gas;
- Cardio-monitor e defibrillatore;
- Aspiratori chirurgici e bronchiali
- Erogatore di ossigeno;
- Diafonoscopio a parete.

REQUISITI ORGANIZZATIVI

- Pianificazione delle procedure;
- Gestione del flusso di lavoro;
- Team multidisciplinare;
- Formazione e sviluppo professionale.



LA SALA OPERATORIA



TEAM MULTIDISCIPLINARE



Il chirurgo



L'anestesista



L'infermiere
strumentista



L'infermiere
di sala
operatoria



O.S.S.

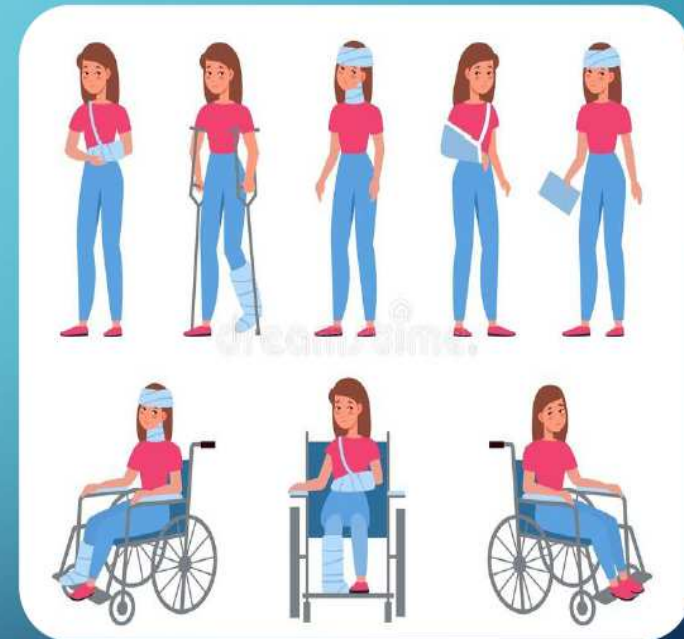
GESTIONE DEL TRAUMA IN SALA OPERATORIA



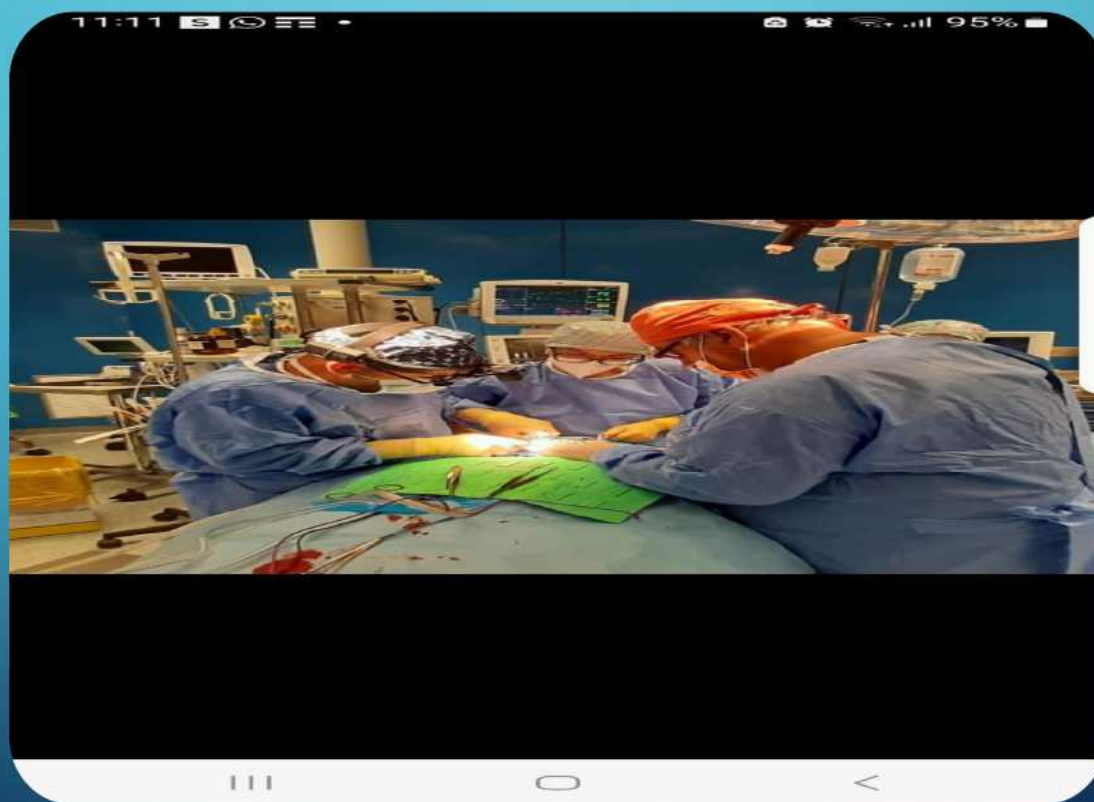
TRAUMA

Evento fisico o psicologico che provoca danni, lesioni o disturbi significativi al corpo o alla mente di un individuo.

Il trauma può essere causato da diverse circostanze, come incidenti automobilistici, traumi fisici, violenze, disastri naturali, eventi traumatici o stressanti, abusi o perdite traumatiche.



TRAUMA AD INTERESSE CHIRURGICO



GOLDEN HOUR INTRA-OSPEDALIERA



TRASPORTO IN SALA OPERATORIA



FASE DI PREPARAZIONE



ARRIVO IN SALA OPERATORIA



PAZIENTE POLITRAUMATIZZATO IN SALA OPERATORIA



GESTIONE DEL TRAUMA CHIRURGICO

GESTIONE PRE-OPERATORIA: valutazione primaria e stabilizzazione del paziente;

GESTIONE INTRA-OPERATORIA: l'intervento chirurgico;

GESTIONE POST-OPERATORIA: trasferimento in sala risveglio e successivamente in terapia intensiva o in unità di cure avanzate.





INTERVENTI CHIRURGICI D'EMERGENZA COMUNI

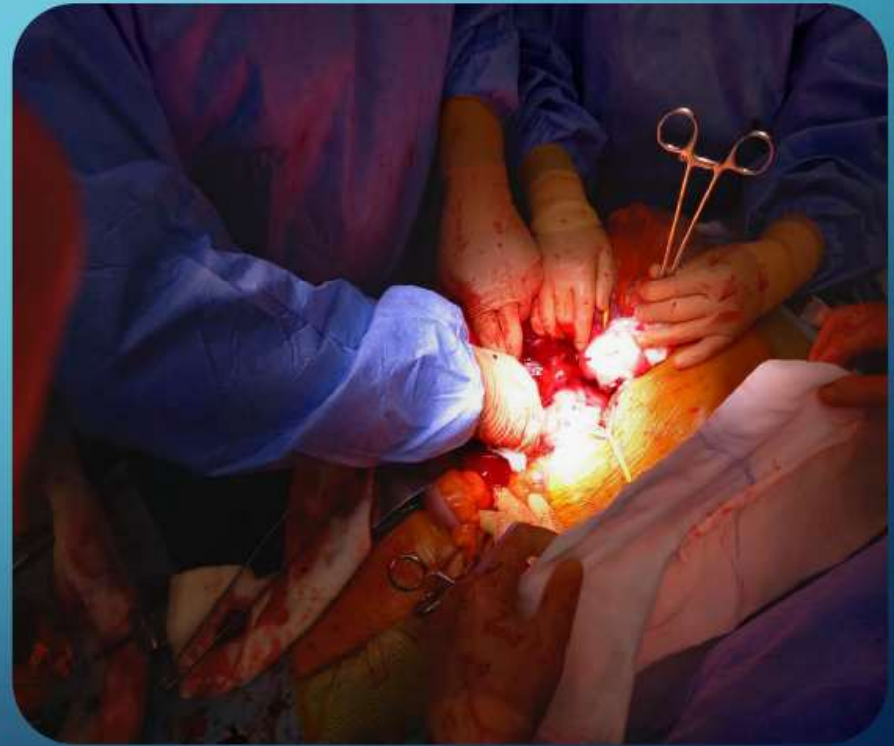
STABILIZZAZIONE DELLE FRATTURE



CONTROLLO DELL' EMORRAGIA ED EMOSTASI



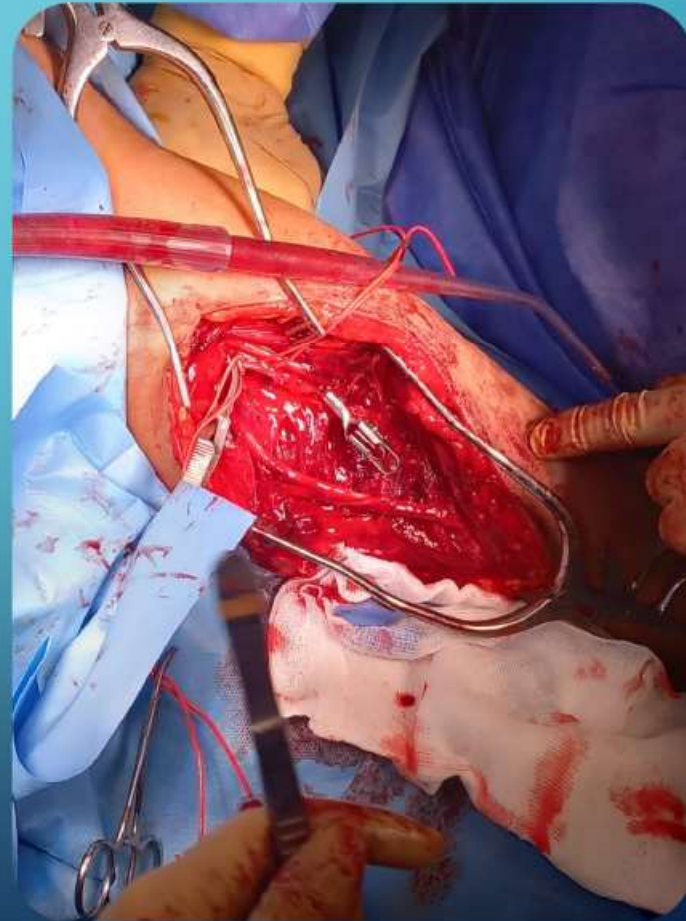
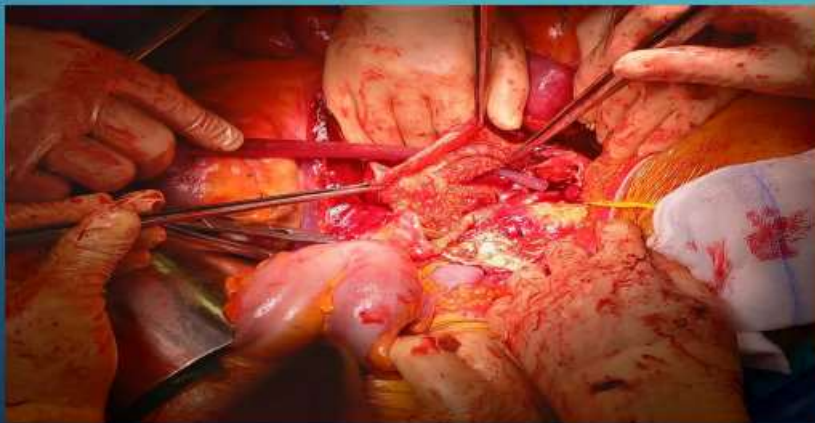
ESPLORAZIONE ADDOMINALE



CRANIOTOMIA



LESIONI VASCOLARI









GRAZIE PER L'ATTENZIONE