

P.O. "S. Giovanni di Dio" P.O. "Barone Lombardo"
P.O. "S. Giacomo d'Altopasso"
P.O. "F.lli Parlapiano"
P.O. "Giovanni Paolo II"

DIREZIONE GENERALE DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE U.O. AZIENDALE "GESTIONE RISCHIO CLINICO" Resp.: Dr. Vincenzo Scaturro

Pagina 1 di 5

## sicurezza paziente checklist di endoscopia digestiva

L'Adatta I			Dr. V. Scaturro Gruppo Endoscopia Digestiva - ASP Agrigento*	
Rev.	Data Causale della modifica		Condivisa/Valutata	
0.0	16.09.2013		Coord. Sanitario Distretto Ospedaliero AG 1 Coord. Sanitario Distretto Ospedaliero AG 2	

Valutata da	Comitato Aziendale Gestione Rischio Clinico	Il Presidente F.to dr. A. Zambuto	
Approvata da	Direttore Sanitario Aziendale	F.to dr. A. Zambuto	

Data	Atto Formale	Adozione Aziendale		
31.10.2013	Del. 4485	Il Commissario Straordinario	F.to dr. S. Messina	



P.O. "S. Giovanni di Dio" P.O. "Barone Lombardo"

P.O. "S. Giacomo d'Altopasso"

P.O. "F.lli Parlapiano"

P.O. "Giovanni Paolo II"

DIREZIONE GENERALE
DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE
U.O. AZIENDALE "GESTIONE RISCHIO CLINICO"
Resp.: Dr. Vincenzo Scaturro

Pagina 2 di 5

### - Scopo

La presente procedura contiene la descrizione di tutte le azioni necessarie a garantire la modalità di applicazione della checklist di endoscopia digestiva per la sicurezza del paziente candidato ad esame diagnostico-terapeutico.

### - Campo di applicazione

La checklist di si applica in tutti i pazienti che sono eleggibili a procedura di endoscopia digestiva diagnostica e/o terapeutica (EGDS, ano-rettoscopia, colonscopia sn, pan-colonscopia).

Le figure sanitarie interessate (medico endoscopista, infermiere ed eventuale medico anestesista) devono avere piena consapevolezza circa l'importanza della checklist di endoscopia digestiva.

La compilazione dell'apposita scheda cartacea (allegato), rappresenta in pratica un "controllo dei controlli effettuati".

### - Responsabilità

La diffusione della procedura viene garantita dalla segreteria della U.O. Aziendale "Gestione Rischio Clinico".

E' responsabilità della revisione della procedura quando e se necessaria, il Comitato Aziendale Gestione Rischio Clinico coadiuvato dal Gruppo dei Sanitari di Endoscopia Digestiva dell'ASP.

### - Contenuto della Checklist e Modalità Operative

L'applicazione della Checklist deve essere accompagnata da una corretta ed esauriente "informazione al paziente", specificando la sua funzione e l'importanza di tutti i controlli che vengono effettuati.

E' composta da tre parti tanto quanto sono le fasi del processo:

- Sign In: da effettuare prima della procedura è dovrà essere a cura del sanitario endoscopista; richiede la presenza anche dell'infermiere ed eventualmente il medico anestesista. Comprende sei controlli.
- **Time Out:** breve momento che si svolge prima di iniziare la procedura; richiede il coinvolgimento di tutti i componenti dell'équipe (medico endoscopista, infermiere ed eventuale medico anestesista). Comprende quattro controlli.
- **Sign Out:** ha l'obiettivo di facilitare l'appropriato trasferimento delle informazioni al personale responsabile per l'assistenza del paziente dopo la procedura (se il paziente è ricoverato) e/o ai familiari (se il paziente è arruolato ambulatorialmente). Deve essere completata prima che il paziente abbandona la sala endoscopica e deve essere, inoltre, conclusa prima che il medico endoscopista abbia lasciato la sala endoscopica. Comprende cinque controlli.



P.O. "S. Giovanni di Dio"
P.O. "Barone Lombardo"
P.O. "S. Giacomo d'Altopasso"
P.O. "F.lli Parlapiano"
P.O. "Giovanni Paolo II"

DIREZIONE GENERALE DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE U.O. AZIENDALE "GESTIONE RISCHIO CLINICO" Resp.: Dr. Vincenzo Scaturro

Pagina 3 di 5

	SIGN IN			
Quando Chi		Come		
Prima che il paziente riceva	sanitario endoscopista e/o coordinatore infermieristico e/o infermiere professionale	<ul> <li>Conferma da parte del paziente di identità, procedura endoscopica, consenso informato,</li> <li>Deve: <ul> <li>Chiedere al paziente di dichiarare il proprio nome, la data di nascita, la ragione dell'esame.</li> <li>Verificare che le risposte del paziente siano congruenti con la documentazione clinica, con il consenso all'atto sanitario e, laddove presente, con il braccialetto di identificazione.</li> </ul> </li> </ul>		
qualsiasi farmaco che possa influenzare le sua funzioni cognitive	sanitario endoscopista e/o coordinatore infermieristico e/o infermiere professionale e/o sanitario anestesista	Controlli per la sicurezza dell'anestesia ed identificazione dei rischi  Devono:  - controllare verbalmente che siano stati effettuati i controlli per la sicurezza dell'anestesia (gestione paziente, farmaci e presidi, apparecchiature)  - controllare verbalmente che sia stato valutato il rischio di reazioni allergiche, difficoltà di gestione delle vie aeree, presunte perdite ematiche, alterazione stato emocoagulativo		

TIME OUT					
Quando	Chi	Come			
	coordinatore infermieristico e/o infermiere professionale	Conferma identità, tipo di procedura endoscopica, corretto posizionamento del paziente  - Nome e cognome del paziente  - Procedura endoscopica  - Corretto posizionamento del paziente rispetto alla procedura endoscopica			
Prima di iniziare procedura	sanitario endoscopista	Anticipazione di eventuali criticità e/o preoccupazioni:  - durata dell'esame strumentale, rischio di perdita di sangue, precedenti esami, ecc.			
endoscopica	coordinatore infermieristico e/o infermiere professionale	<ul> <li>verificare parametri vitali prima dell'introduzione dello strumento e dopo eventuale sedazione;</li> <li>controllare la presenza di dispositivi medici previsti durante la procedura;</li> <li>verificare la presenza di antidoti e presidi/accessori necessari per eventuali complicanze.</li> </ul>			
	sanitario anestesista	- specificità riguardanti il paziente, scala ASA, altro?			



P.O. "S. Giovanni di Dio" P.O. "Barone Lombardo" P.O. "S.Giacomo d'Altopasso" P.O. "F.lli Parlapiano"

P.O. "Giovanni Paolo II"

DIREZIONE GENERALE DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE U.O. AZIENDALE "GESTIONE RISCHIO CLINICO" Resp.: Dr. Vincenzo Scaturro

Pagina 4 di 5

	SIGN OUT			
Quando	Chi	Come		
		conferma verbalmente insieme ai componenti dell'équipe:		
	coordinatore infermieristico e/o infermiere professionale	1. nome della procedura registrata (quale procedura è stata eseguita?)		
Fine		2. che il conteggio e l'etichettatura delle biopsie eventualmente eseguite è risultato corretto		
procedura endoscopica		3. il controllo dei parametri vitali e dello stato di coscienza del paziente		
		4. eventuali problemi relativi all'uso di dispositivi medici		
		<b>5.</b> che il paziente è stato informato sul comportamento post-dimissione: ripresa dell'alimentazione, guida autoveicoli, eventuali sintomi da segnalare		

La checklist compilata verrà inclusa nella cartella clinica come parte integrante della documentazione clinica del paziente.

Indicatore	Raccolta dati	Tempi	Analisi dati	Valore atteso
Numero di checklist compilate in ogni voce / numero dei pazienti sottoposti ad endoscopia digestiva	analisi cartelle cliniche	semestrale	U.O. Gestione Rischio Clinico	75%

### Gruppo Endoscopia Digestiva - ASP Agrigento\*

Dr. Messina Salvatore (Resp. U.O. Chirurgia Endoscopica, P.O. Agrigento) Dr. Cantone Alessandro (U.O. Chirurgia Endoscopica, P.O. Agrigento) Dr. Corbo Pietro (Endoscopia Digestiva, P.O. Canicattì) (Endoscopia Digestiva, P.O. Licata) Dr. Caltabellotta Mario Dr. Macaluso Domenico (Endoscopia Digestiva, P.O. Ribera) Dr. Catalano Tiziana (Endoscopia Digestiva, P.O. Sciacca) Dr. Giuliana Giuseppe (Endoscopia Digestiva, P.O. Sciacca) Dr. Scarpa Giuseppe (Endoscopia Digestiva, P.O. Sciacca)

#### Allegati:

Checklist per la sicurezza in endoscopia digestiva



P.O. "S. Giovanni di Dio" P.O. "Barone Lombardo"

P.O. "S.Giacomo d'Altopasso" P.O. "F.lli Parlapiano"

P.O. "Giovanni Paolo II"

DIREZIONE GENERALE DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE U.O. AZIENDALE "GESTIONE RISCHIO CLINICO" Resp.: Dr. Vincenzo Scaturro

Pagina 5 di 5

### - Normativa di Riferimento e Bibliografia

- Ministero Salute: La Sicurezza dei Pazienti e la Gestione del Rischio Clinico. Glossario, Roma. Luglio 2006.
- Decreto Assessorato Sanità del 12 agosto 2011: "Approvazione dei nuovi standard Joint Commission International per la gestione del rischio clinico" - Progetto Regionale Patient Safety & Department Emergency – GURS n. 39 del 16-09-2011.

### Lista di distribuzione

Direttori Presidi Ospedalieri

Responsabili Endoscopia Digestiva del Presidio Ospedaliero di pertinenza

Servizio Infermieristico del P.O. di pertinenza