



Simulazione e trauma team: valutazione di impatto di un corso di simulazione high fidelity

Relazione a cura di Salvatore Lanzarone. A.O.U. Città della Salute e della Scienza P.O. CTO di Torino
mail lanzarone.salvatore77@gmail.com / cell 3938727518

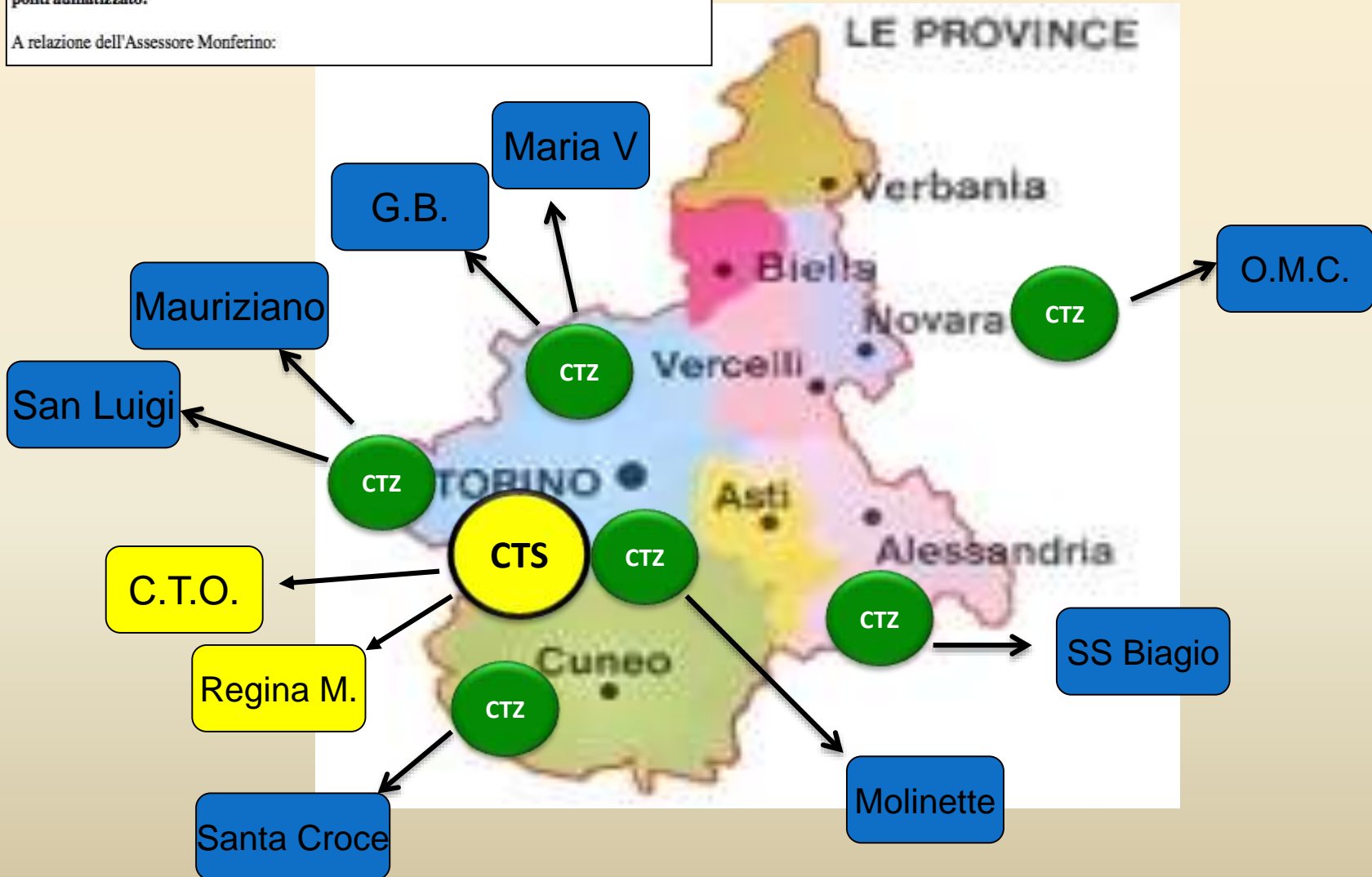
Autori: V. Amelio; G. Centini; L. Delpiano; R. Ferro; A. Fungj; S. Lanzarone; F. Lerro; J. Pernechele; S. Saddi

CONTESTO

REGIONE PIEMONTE BU42 20/10/2011

Deliberazione della Giunta Regionale 3 ottobre 2011, n. 19-2664
Attuazione Piano di rientro. Definizione dei percorsi clinico organizzativi del paziente politraumatizzato.

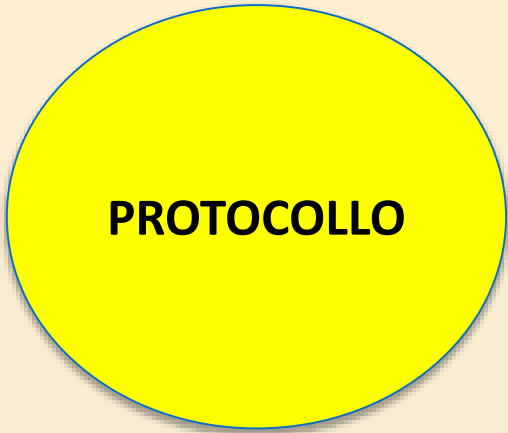
A relazione dell'Assessore Monferino:



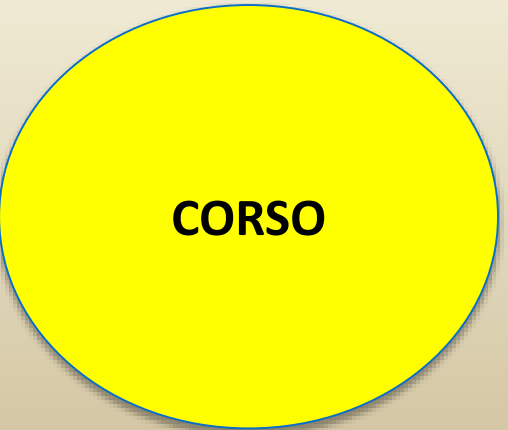
CONTESTO



OBIETTIVO



Valutar
sim
tea
cor
ges



un corso di
in
ai
di

IL CORSO

PARTECIPANTI

- 2 trauma team completi per un totale di 18 professionisti coinvolti

DURATA

- 3 giornate per un totale di 22 ore e assegnazione di 32 crediti ECM

MODALITA'

- Team building, simulazioni con debriefing filmati, lezioni teoriche frontali

STRUMENTI DI RACCOLTA DATI



ANTICIPAZIONE:

- Materiale presente e funzionante dentro la shock room
- Disposizione componenti del TT intorno alla barella

PRIMARY:

- Consegne del pre osp. fuori dalla shock room con NTC e TL
- Il team ha iniziato la primary survey durante il passaggio di consegne tra extra osp e TL e NTC

DOPO LA PRIMARY

- Compilazione scheda integrata
- Debriefing e scioglimento del TT

Sono state condotte **50 osservazioni** nel periodo compreso tra maggio e ottobre 2016.

L'osservatore era interno

RISULTATI FASE PRE CORSO

ITEM OSSERVATO	N°	%
Materiale presente e funzionante	50/53	90
Primary survey iniziata durante il passaggio di consegne tra extra e TL e NTC	51/53	96
Anticipazione fatta con tutti i membri del TT	28/53	55
Compilazione della scheda integrata trauma	16/53	30
Debriefing	8/53	15

TL trauma leader; NTC nurse trauma coordinator; TC tomografia computerizzata; TT trauma team

EROGAZIONE DEL CORSO

**4 edizioni
novembre 2015 - ottobre 2016**

FIGURA PROFESSIONALE	N°(%)
Anestesisti	15; 93,7
Chirurghi	7; 87,5
Infermieri	19; 74,16
Radiologi	7; 87,5
Tecnici di radiologia	4; 50
Traumatologi	8; 100

**Totale formati rispetto all'atteso
60/72
con un 83,3% effettivo**



9

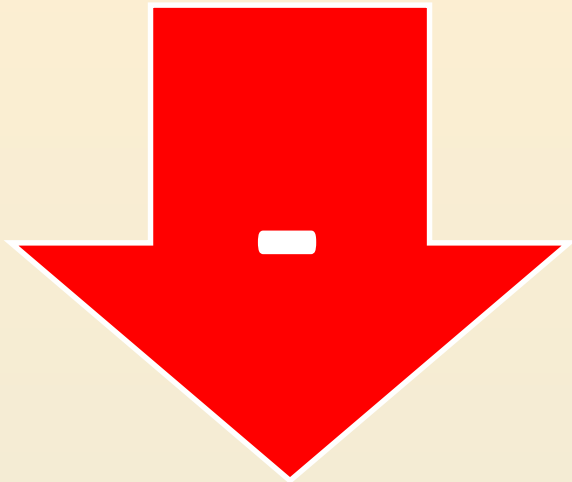


RISULTATI FASE POST CORSO

ITEM OSSERVATO	N°	%
Materiale presente e funzionante	48/50	96
Primary survey iniziata durante il passaggio di consegne tra extra e TL e NTC	48/50	96
Anticipazione fatta con tutti i membri del TT	33/50	66
Compilazione della scheda integrata trauma	24/50	48
Debriefing	17/50	34

TL trauma leader; NTC nurse trauma coordinator; TC tomografia computerizzata; TT trauma team

DISCUSSIONE



Osservatore interno, inizio delle osservazioni senza aver ottenuto la totalità dei formati, simulazione off site.



Implementazione delle raccomandazioni contenute sul protocollo, ha rappresentato uno spazio di confronto, il gradimento espresso dai partecipanti, ha migliorato il ricorso al debriefing



CONCLUSIONI

- Anche se difficilmente misurabile, è stato trasmesso un senso di appartenenza al team e una sequenza codificata nella comunicazione al suo interno.
- Occorrerà monitorare nel tempo il livello di adesione alle buone pratiche.
- Sono state pianificate giornate di refresh finalizzate al mantenimento delle abilità tecniche e non tecniche acquisite.
- Simulazione off site o in situ?