

## LETTERA AL DIRETTORE

**L'ambulatorio infermieristico ed il Fast Track in Pronto Soccorso: nuovi strumenti organizzativi dell'assistenza*****Nursing clinic and Fast Track in First Aid: new organizational assistance structures***■ **MARIDA ANDREUCCI<sup>1</sup>, TIZIANA TRAINI<sup>2</sup>, EMANUELA COSIGNANI<sup>3</sup>**<sup>1</sup> Infermiera Tutor Area Critica Università Politecnica delle Marche, CdI Infermieristica – Polo didattico di Ascoli Piceno<sup>2</sup> Infermiera Tutor e Docente SSD Med45 Università Politecnica delle Marche, CdI Infermieristica – Polo didattico Ascoli Piceno<sup>3</sup> Infermiera – Casa di Cura "Stella Maris" San Benedetto del Tronto**LETTERA**

PERVENUTO IL 11/11/2017

ACCETTATO IL 18/06/2018

**Corrispondenza per richieste:**

Marida Andreucci

m.andreucci@pm.univpm.it

Gli autori dichiarano di non aver conflitto di interessi.

Da diversi anni uno dei maggiori problemi riscontrabile all'interno dei Pronto Soccorso italiani è rappresentato dal fenomeno dell'*overcrowding*, il sovraffollamento che si genera in seguito all'uso di tali strutture, a volte impropriamente<sup>[1,2]</sup>. Ciò genera un conseguente aumento dei tempi di attesa per i codici a bassa priorità,<sup>[3]</sup> ed è proprio sul trattamento di questi ultimi che viene posta l'attenzione, al fine di evitare di incorrere nel rischio di esempi di *malpractice* e di penalizzare coloro che presentano problematiche più urgenti e complesse<sup>[4]</sup>.

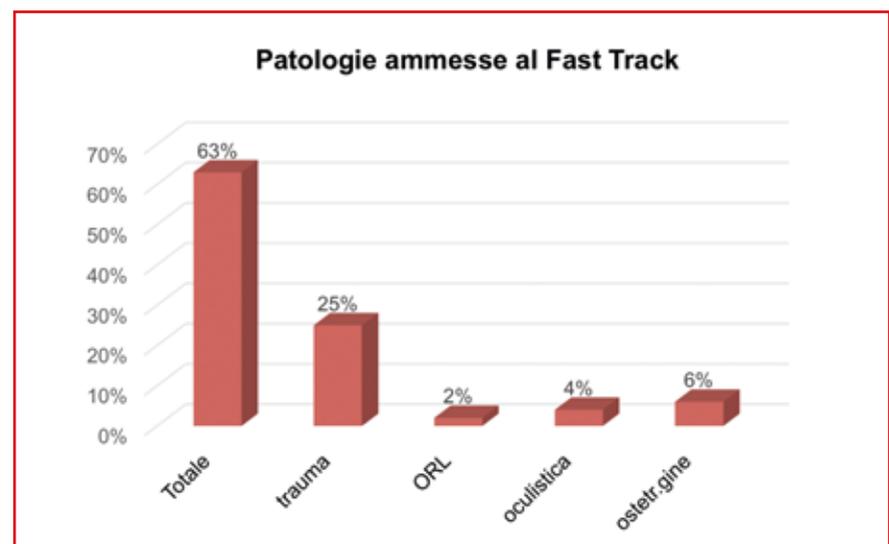
Per cercare di porre rimedio a questa problematica dal 2013 presso l'U.O. di Pronto Soccorso dell' Area Vasta 5 Presidio ospedaliero "Madonna del Soccorso" di San Benedetto del Tronto, è entrato in vigore l'ambulatorio infermieristico di Pronto Soccorso *See & Treat* e *Fast Track*<sup>[4]</sup> organizzato in base alle indicazioni seguite in altri Pronti Soccorsi italiani<sup>[5]</sup>.

Rientrano nei percorsi Fast Track utenti con patologie ed urgenze oculistiche, patologie ed urgenze ORL, patologie ed urgenze ostetriche/ginecologiche, piccoli traumi; mentre rientrano nell'Ambulatorio Infermieristico

gli utenti che necessitano di prestazioni per la somministrazione di terapia endovenosa, intramuscolare, orale, rimozione dei punti di sutura, medicazioni, riposizionamento tutori ortopedici, bendaggio/immobilizzazione, prelievo ematico, ECG, stick urine, aspirazione

endotracheale, tamponamenti nasali. Sono esclusi da questi percorsi gli utenti ai quali sono stati attribuiti codici di priorità gialli e rossi.

Da un'analisi dei dati registrati nel periodo Ottobre 2016/Ottobre 2017 si è potuto

**Figura 1. Accessi al Fast Track e relative patologie**

constatare che dal totale degli accessi considerati (38518 accessi nel periodo analizzato), il 65% di essi, pari a 25038 casi, è costituito da codici verdi e bianchi, i quali condizionano l'attività dell'UO, con conseguente aumento dei tempi di attesa previsti e disagio per gli utenti (con un tempo di atteso medio di  $85 \pm 45,09$ ), il 37% degli accessi, percentuale che individua 14099 utenti, ha seguito il percorso Fast Track e di questi quasi  $\frac{1}{4}$  sono problematiche traumatologica (Figura n. 1).

Per quanto riguarda invece le prestazioni erogate dall'ambulatorio infermieristico, la figura 2 ci indica le prestazioni più frequenti, quali somministrazione terapia endovenosa (freq. Ass.3243), medicazioni (freq. Ass. 3102) e rimozione punti di sutura (freq. Ass. 2538).

Il progetto sperimentale preso in esame, ha introdotto un modello assistenziale più dinamico rispetto al precedente che come visto in studi simili<sup>[6]</sup>, è stato idoneo nel rispondere ai bisogni di salute degli assistiti, con una riduzione dei tempi di attesa e migliorando le attività assistenziali dell'equipe.

#### BIBLIOGRAFIA

1. LOVATO E, MINNITI D, GIACOMETTI M, BARBERIS B, PASQUALUCCI A ET AL. *Il sovraffollamento nel dipartimento di emergenza: efficacia di una strategia multifattoriale isorisorse*. *Evidence* 2013;5(9): e1000056 doi: [10.4470/E1000056](https://doi.org/10.4470/E1000056)

Figura 2. Prestazioni erogate presso l'ambulatorio infermieristico



- HOOT NR, ARONSKY D. *Systematic review of emergency department crowding: causes, effects, and solutions*. *Ann Emerg Med*. 2008;52:126-36
- CARTER AJ, CHOCHINOV AH. *A systematic review of the impact of nurse practitioners on cost, quality of care, satisfaction and wait times in the emergency department*. *CJEM*. 2007 Jul;9(4):286-95.
- BAMBI S, GIUSTI M, BECATTINI G. *See and Treat in pronto soccorso: dal medico all'infermiere con competenze avanzate. Una revisione della letteratura*. Assistenza Infermieristica e ricerca, 2008
- ROSSELLI A, BECATTINI G, CAPPUGI M, FRANCOIS C. *See & Treat Protocolli medico-infermieristici: la sperimentazione toscana nei pronto soccorso*. Giunti Editore, Firenze, 2012.
- AKSEL G, BILDIK F, DEMIRCAN A, KELES A, KILICASLAN I, ET AL. *Effects of fast-track in a university emergency department through the National Emergency Department Overcrowding Study*. *J Pak Med Assoc*. 2014;64(7):791-7.