

ATTIVITA'

DELL'AMBULATORIO ARITMIE

Responsabile: dr. M. Zecchin

Orario personale infermieristico: da lunedì a venerdì dalle ore 8.00 alle ore 13.30

Tel 040 399 4832 (segreteria Telefonica h24); FAX 040 399 4878; mail: ambulatorio-aritmie@asugi.sanita.fvg.it

A) Tipologia dei pazienti e delle prestazioni

L'Ambulatorio Aritmie si rivolge a:

- pazienti con problematiche aritmologiche particolarmente complesse non gestibili dal Curante o dagli Ambulatori di Cardiologia generale;
- pazienti candidati, o possibili candidati, a trattamenti non farmacologici (impianto di dispositivi, ablazione transcatetere).

I pazienti con cardiopatia e problematiche aritmiche già note vengono seguiti periodicamente allo scopo di ottimizzare la terapia medica e di cogliere un eventuale peggioramento del quadro clinico generale ed aritmico in particolare.

Le fonti di invio o segnalazione sono generalmente le seguenti:

- pazienti dimessi dalla SC. di Cardiologia che necessitano una valutazione particolare durante il follow-up dal punto di vista aritmologico;
- pazienti seguiti da altri Ambulatori della SC. di Cardiologia (p. es. Ambulatorio dello scompenso cardiaco, Ambulatorio pacemaker, ecc,) in cui siano emerse problematiche aritmiche particolarmente complesse;
- pazienti segnalati da altri reparti o da altre Aziende con problematiche aritmiche particolarmente complesse, allo scopo di ottimizzare la terapia medica e/o porre indicazioni a procedura invasive;
- pazienti segnalati direttamente, in casi eccezionali, dai Medici di Medicina Generale previo accordi specifici;
- pazienti segnalati (sulla base della consulenza cardiologica) dal Pronto Soccorso.

L'Ambulatorio esegue circa 1200 visite all'anno (in costante aumento). Di questi circa il 75% di queste sono di regolare follow-up periodico. Le problematiche aritmiche più frequenti dei pazienti seguiti presso l'Ambulatorio sono:

- flutter atriale/fibrillazione atriale di difficile gestione o da candidare ad interventistica elettrofisiologica;
- tachicardie parossistiche sopraventricolare (tachicardie da rientro nel nodo AV, da rientro atrioventricolare attraverso una via anomala, tachicardie atriali focali)
- sindromi da preeccitazione ventricolare;
- aritmie ventricolari particolarmente frequenti o complesse di varia origine: idiopatiche, post-infartuali, fascicolari, infundibolari, secondarie a cardiomiopatia dilatativa, ipertrofica o displasia del ventricolo destro;
- pazienti a rischio elevato di morte improvvisa da valutare per l'impianto di ICD
- bradiaritmie o turbe della conduzione elettrica in corso di valutazione per eventuale impianto di pacemaker;
- sincopi o presincopi di possibile, o probabile, natura aritmica.

I pazienti con cardiopatia in corso di accertamento vengono generalmente visitati una prima volta allo scopo di programmare le indagini strumentali più adeguate e rivisti successivamente per una valutazione conclusiva.

I pazienti con problematiche già note vengono generalmente visitati solo dopo l'esecuzione degli esami strumentali già programmati in precedenza.

Il referto della visita e degli esami strumentali viene compilato sul software gestionale della SC di Cardiologia (Cardionet) e consegnato al paziente subito dopo la prestazione oppure viene spedito a domicilio nei giorni successivi (qualora non possa essere dattiloscritto immediatamente).

La programmazione dei controlli dipende dalle esigenze cliniche del paziente: il medico inserisce in computer la data orientativa e gli esami da programmare prima del controllo clinico.

B) Modalità di accesso ed orario di visita

Le giornate di ambulatorio, il numero di pazienti e gli orari variano a seconda della disponibilità dei medici, non essendoci un orario dedicato. I pazienti vengono segnalati (tel 040/399 4832 dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 13.30: segreteria telefonica h24) sia verbalmente che mediante richiesta scritta (indirizzata all'Ambulatorio Aritmie della SC di Cardiologia). Per quanto riguarda i pazienti ricoverati, la visita viene eseguita come "proseguimento del ricovero" entro 21 giorni dalla dimissione o secondo le indicazioni presenti in Lettera di Dimissione.

Non è attivo un sistema di prenotazione mediante CUP. Le impegnative vengono compilate dal medico richiedente (in caso di 1° visite o controlli non programmati) oppure dai medici dell'Ambulatorio (in caso di controlli programmati)

C) Liste di attesa

La lista di attesa per i pazienti non precedentemente seguiti dall'Ambulatorio è di circa 1 mese. I casi per i quali è necessaria una valutazione più urgente vengono valutati secondo le esigenze cliniche, eventualmente in aggiunta a quelli programmati o durante l'orario dell'Ambulatorio Pacemaker.

Per quanto riguarda i pazienti in follow-up, gli appuntamenti vengono programmati rispettando le scadenze (che possono variare da 3-4 settimane fino a 2-3 anni) suggerite al controllo precedente,

Qualora il numero dei pazienti da programmare in un certo periodo superi quello delle visite effettuabili, il medico seleziona i casi eventualmente differibili (generalmente sono i pazienti con scadenza di controllo annuale o pluriennale).

D) Personale

Personale: 4 medici strutturati + 1 infermiera professionale dedicata part-time + 1 infermiera in condivisione con altri Ambulatori

L'infermiere ricoprono un ruolo prevalentemente gestionale-organizzativo che consiste nel:

- fissare gli appuntamenti di visita in base alle date disponibili che vengono fornite mensilmente dai medici avvisando telefonicamente i pazienti;
- ascoltare la Segreteria Telefonica e ricontattare i pazienti
- controllare quotidianamente le mail e rispondere agli eventuali quesiti;
- preparare le cartelle dei pazienti in visita;
- ordinare i pazienti in una lista di follow-up, per mese d'ingresso;
- programmare gli esami richiesti dal cardiologo dopo la prima visita o già indicati nel foglio di follow-up; per venire incontro alle esigenze del paziente è prassi comune concentrare, là dove sia possibile, tutti gli esami in una o al massimo in due giornate e compattare in un'unica impegnativa tutti gli esami eseguibili presso la nostra U.O;

- coadiuvare il medico nella compilazione delle richieste di esami e delle impegnative inoltrandole agli Ambulatori o ai Servizi competenti
- registrazione informatica delle impegnative;
- raccogliere i referti degli esami effettuati, inserirli nelle cartelle ed inviarli ai pazienti dopo presa visione del medico;
- annotare le visite sull'apposito Registro e riordinare le cartelle nell'Archivio;
- coadiuvare i pazienti nella compilazione dei consensi privacy ed inserimento dei dati
- eseguire mensilmente la statistica sull'attività svolta;

L'infermiera è il punto di riferimento per fornire informazioni, fissare o modificare le date degli appuntamenti e la gestione di aspetti burocratici (per esempio esenzioni). E' compito dell'infermiera far da tramite tra il paziente ed il medico in merito alle problematiche di ordine clinico, fornendo consigli riguardo la salute e lo stile di vita o organizzando un colloquio diretto con il cardiologo.

E) Sistemazione logistica e strumentazione

Le visite sono effettuate negli ambulatori situati al Piano Terra del Polo Cardiologico di Cattinara. Negli ambulatori è presente un terminale collegato con la rete gestionale della SC di Cardiologia in cui possono essere letti (solo dal personale a conoscenza della parola chiave di accesso) i dati clinici del paziente ed eseguita la refertazione della visita stessa.

In caso di guasto, presso la segreteria sono indicati i numeri telefonici di potenziale utilità (Ingegneria clinica, INSIEL, elettricisti).

Viene periodicamente verificato il corretto funzionamento e la completa dotazione della strumentazione da parte dell' infermiera dell'Ambulatorio. La data della verifica (con sigla dell'infermiera o del tecnico) viene annotata sul Registro delle visite.

La manutenzione periodica dell'apparecchiatura è prevista, registrata ed effettuata a carico del Servizio di Ingegneria Clinica dell'Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano isontina. Il registro di manutenzione viene tenuto dalla Caposala.

In caso di guasto, adiacente al telefono sono indicati i numeri di telefono potenzialmente utili (Ingegneria Clinica, ditta costruttrice)

Nelle stanze degli Ambulatori sono disponibili e facilmente accessibili su supporto cartaceo e/o Intranet tutti i numeri della SC di Cardiologia ed i principali numeri delle altre Unità Operative dell'Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano isontina.

F) Sistema di archiviazione

Le visite vengono prenotate ed accettate nel sistema informatico aziendale. Viene prodotta un'impegnativa dematerializzata, qualora non in possesso del paziente, per Visita o Controllo Cardiologico.

Tutti i referti vengono inseriti in CardioNet con codifica "Ambulatorio Aritmie". Viene compilata una statistica mensile sul numero di controlli e perime visita globali e divise per medico, riportata su supporto informatico accessibile solo al personale.

Tutta la documentazione clinica del paziente viene raccolta in una cartella ed archiviata in una apposita secondo un ordine progressivo e contrassegnata da un numero al quale far successivamente riferimento.

G) Formulazione percorsi in caso di:

1 - Urgenze cliniche : (vedi : PROTOCOLLO GESTIONE EMERGENZA AREA AMBULATORI PIANO TERRA)

La dotazione dell'Ambulatorio (condivisa con l'Ambulatorio dello Scompenso Cardiaco, Ergometria, l'Ambulatorio Holter, l'Ambulatorio ECG, l'ecocardiografia e ambulatorio pacemaker) comprende 2 defibrillatori con monitor, il necessario per ventilazione con pallone di Ambu, un erogatore di ossigeno e farmaci necessari a trattare emergenze cardiologiche. Tali attrezzature sono situate nel corridoio del Piano Terra. Tutto il Personale del servizio ha esperienza di BLS-D. I medici sono certificati ACLS. In casi particolari può essere richiesta l'attivazione dell'Unità Coronarica (int 4002) o della Rianimazione (int 4304). I riferimenti telefonici per le Urgenze cliniche sono indicati in corrispondenza di ogni telefono (situato in ogni stanza di lavoro).

2 - Periodica verifica sulla tenuta dei farmaci:

L'ambulatorio non gestisce farmaci.

3 - Accesso agli Ambulatori in caso di necessità:

In caso di necessità, al di fuori dell'orario di attività, è possibile accedere all'Ambulatorio utilizzando le chiavi disponibili in Unità Coronarica (3° Piano Polo Cardiologico) oppure in Portineria del Polo Cardiologico.

H) Tutela della Privacy:

Al fine di tutelare la riservatezza delle informazioni dei pazienti contenute nei software in dotazione dell'Ambulatorio, l'accesso ai terminali computer è riservato soltanto al Personale dell'Ambulatorio ed ai medici della SC di Cardiologia.

I dati contenuti nel computer sono accessibili dopo immissione di una parola chiave nota soltanto al suddetto Personale. Alla fine di ogni utilizzo dei terminali, il personale disconnette il terminale utilizzato.

L'archivio pazienti è posizionato in una stanza chiusa a chiave. Ad ogni paziente viene richiesta una firma di consenso al trattamento, archiviazione, analisi dei dati personali.