

LE CONOSCENZE SUL PERCORSO STROKE

INDAGINE SU BARRIERE E FACILITATORI

Ospedale SS Cosma e Damiano, Pescia.

				PO Pescia									Totale
Criticità alta	D27	Di quanti letti monitorati dispone la Stroke Unit di II livello o la Stroke Unit di I livello/Area Stroke del vostro nodo di rete?	50	50	50	50	50	50	50	0	33	43	
	D28	Di quanti letti telemetrati dispone la Stroke Unit di II livello o la Stroke Unit di I livello/Area Stroke del vostro nodo di rete?	50	50	50	50	50	50	50	0	33	43	
	D17	Centralizzazione diretta (mothership) per pazienti in terapia anticoagulante orale	33	33	50	0	33	50	50	33	50	37	
	D19	Decentralizzazione immediata dal nodo hub (casi non trattati):Esistono procedure operative al riguardo?	33	33	0	13	33	50	50	33	33	31	
	D18	Centralizzazione diretta (mothership): Pazienti con mRankin scale pre-stroke 0-2	33	33	50	13	33	0	50	33	33	31	
	D36	Nel vostro nodo di rete esistono percorsi diagnostici dedicati ai pazienti con ictus? (posti riservati per uno specifico esame diagnostico dedicato ai casi di ictus) - Se risposta SI: Holter/Loop 72 ore	0	33	50	50		50		0	25	30	
	D20	Decentralizzazione prioritaria dal nodo hub (casi ricoverati dopo trattamento): Esistono procedure operative al riguardo?	33	0	0	25	33	50	50	33	33	29	
	D37	Nel vostro nodo di rete esistono percorsi diagnostici dedicati ai pazienti con ictus? (posti riservati per uno specifico esame diagnostico dedicato ai casi di ictus) - Se risposta SI: Holter/Loop 2-3 settimane	0	33	50	50		50		0	8	27	
	D4	Lo Stroke Team che è stato identificato nel vostro nodo di rete nel 2022 con atto aziendale in coerenza con la DGRT 1106/2021 necessita di aggiornamento nella sua composizione ?	33	33	25	13	33	50	0	33	25	27	
	D35	Nel vostro nodo di rete esistono percorsi diagnostici dedicati ai pazienti con ictus? (posti riservati per uno specifico esame diagnostico dedicato ai casi di ictus) - Se risposta SI: Ecocardio transesofageo	50	33	0	50		50		0	0	26	

GESTIONE ICTUS OSPEDALE SS COSMA E DAMIANO PESCIA

MEDICI DEL DEAS
CON CONSULENZA 24H/24 DEL MEDICO DI AREA STROKE
MEDICINA INTERNA 2 A

FASE IPERACUTA:

- SOSPETTO DIAGNOSTICO
- CONFERMA TRAMITE ESAME OBIETTIVO ED ESAME RADIOLOGICO (TC, ANGIOTC 24h/24)
- CONTATTI CON NEURORADIOLOGO INTERVENTISTA PER CENTRALIZZAZIONE IN PAZIENTI CON INDICAZIONE A TERAPIA LOCOREGIONALE (non ci sono casi di centralizzazione diretta)
- TROMBOLISI SISTEMICA (entro 4,5h e finestra estesa)

GESTIONE ICTUS OSPEDALE SS COSMA E DAMIANO PESCIA

MEDICI DI AREA STROKE
MEDICINA INTERNA 2 A

AREA STROKE:

- 8 LETTI MONITORIZZATI
- 8 TELEMETRIE
- 2 macchine per compressione pneumatica intermittente
- possibilità di eseguire ECOCOLORDOPPLER TSA, TCCD ED ECOCARDIOGRAMMA direttamente al letto del paziente
- Servizio fisiatria/fisioterapia per presa in carico precoce 6/7 giorni
- Logopedista 6/7 giorni
- Personale infermieristico formato per la gestione dello stroke
-

GESTIONE ICTUS OSPEDALE SS COSMA E DAMIANO PESCIA

MEDICI DI AREA STROKE
MEDICINA INTERNA 2 A

AREA STROKE

1 letto sempre libero dedicato a trasferimenti in urgenza o a pazienti con ictus intraospedaliero

Accoglie pazienti provenienti dal PS (che hanno eseguito o meno trattamento in fase acuta)

Accoglie pazienti provenienti dal Centro Hub (Stroke Unit Careggi) dopo trattamento di locoregionale (previ accordi telefonici tra medici)

Esami esami radiologici (RMN / TC) : non ci sono slot dedicati ma vengono eseguiti in maniera prioritaria tramite accordi con la radiologia

GESTIONE ICTUS OSPEDALE SS COSMA E DAMIANO PESCIA

MEDICI DI AREA STROKE
MEDICINA INTERNA 2 A

FOLLOW UP AMBULATORIALE (organizzato tramite Reception Medica):

Previsto per tutti i pazienti ricoverati in area stroke FU ambulatoriale a 3 mesi

rivalutazione terapia anticoagulante/antiaggregante
somministrazione mRankin

Completamento esami diagnostici se necessario sfruttando la struttura del Day Service ospedaliero (Es. Holter ECG o loop recorder – non esistono slot dedicati ma accesso prioritario tramite accordi con la cardiologia)

Task 1/4: I FATTORI CHE HANNO OSTACOLATO L'OMOGENEITÀ DELLE RISPOSTE

Discussione avvenuta in data: 01/09/2025

Figure professionali coinvolte: Medici Medicina Interna Area Stroke, Medici del pronto soccorso

- FATTORE 1: fase acuta dell'ictus e FU vengono gestiti da Unità operative diverse
- FATTORE 2: recente introduzione di nuovi protocolli (ictus finestra estesa)
- FATTORE 3: ingresso di neoassunti

Task 2/4: AZIONI POSSIBILI PER FACILITARE CONOSCENZE OMOGENEE CONDIVISE

Discussione avvenuta in data: 01/09/2025

Figure professionali coinvolte: Medici Medicina Interna Area Stroke , Medici del pronto soccorso

- SOLUZIONE 1: revisione dei protocolli esistenti all'interno delle singole unità operative
- SOLUZIONE 2: discussione collegiale dei percorsi e delle possibili criticità
- SOLUZIONE 3: diffusione a tutto lo Stroke Team delle indicazioni operative per indirizzare il paziente agli ambulatorio del FU coinvolgendo anche altri specialisti (es. cardiologi)

Task 3/4: **UN'AZIONE CONCRETA** PROGRAMMATA DALLO *STROKE TEAM* PER REALIZZARE LA PRIMA SOLUZIONE VALUTATA COME FATTIBILE

- AZIONE PREVISTA: programmazione riunione multidisciplinare
- SOGGETTI COINVOLTI: Dr.ssa Vanessa Maestripieri, Dr.ssa Rossella Squillante, Dr. Buffini Gianluca e suo delegato, Dr.ssa Grazia Panigada, Dr. Adriano Viviani, infermieri e OSS medicina Alta intensità e DEA, fisioterapisti, logopedisti.
- DA REALIZZARE ENTRO: Novembre 2025

Task 3/4: **UN'AZIONE CONCRETA** PROGRAMMATA DALLO *STROKE TEAM* PER REALIZZARE LA PRIMA SOLUZIONE VALUTATA COME FATTIBILE

- AZIONE PREVISTA: riunione con medici di Medicina Urgenza e medici del reparto di Medicina Interna alta intensità (Area Stroke) per ridiscutere il percorso post dimissione di FU per paz con ictus.
- SOGGETTI COINVOLTI: Dr.ssa Vanessa Maestripieri, Dr.ssa Dr.ssa Bazzini Cristina, Dr.ssa Jessica Romani, Dr. Frugoli Matteo, Dr.ssa Grazia Panigada, Dr.ssa Squillante Rossella, Dr. Gianluca Buffini e suo delegato
- DA REALIZZARE ENTRO: Dicembre 2025

Task 3/4: **UN'AZIONE CONCRETA** PROGRAMMATA DALLO *STROKE TEAM* PER REALIZZARE LA PRIMA SOLUZIONE VALUTATA COME FATTIBILE

- AZIONE PREVISTA: riunione medici del reparto di Medicina d'urgenza per le procedure di centralizzazione alla luce delle nuove procedure per la finestra estesa e illustrazione percorso post dimissione per FU ictus a cura della SOD Medicina
-
- SOGGETTI COINVOLTI: Dr.ssa Vanessa Maestripieri, Dr.ssa Dr.ssa Bazzini Cristina, Dr.ssa Jessica Romani, Dr. Frugoli Matteo, Dr.ssa Grazia Panigada, Dr.ssa Squillante Rossella, D. Gianluca Buffini e suo delegato
- DA REALIZZARE ENTRO: Dicembre 2025

Task 3/4: **UN'AZIONE CONCRETA** PROGRAMMATA DALLO *STROKE TEAM* PER REALIZZARE LA PRIMA SOLUZIONE VALUTATA COME FATTIBILE

- AZIONE PREVISTA: simulazione ictus fase acuta
-
- SOGGETTI COINVOLTI: Dr.ssa Vanessa Maestripieri, Dr.ssa Dr.ssa Bazzini Cristina, Dr.ssa Jessica Romani, Dr. Frugoli Matteo, Dr.ssa Grazia Panigada, Dr.ssa Squillante Rossella, D. Gianluca Buffini e suo delegato, infermieri, OSS
- DA REALIZZARE ENTRO: 19 novembre 2025

IL NOSTRO STROKE TEAM

