

# LE CONOSCENZE SUL PERCORSO STROKE

INDAGINE SU BARRIERE E FACILITATORI

# Ospedale SS Cosma e Damiano, Pescia.

Criticità alta		D27	PO Pescia										Totale
			50	50	50	50	50	50	0	33	43		
		D28	Di quanti letti <b>telemetrati</b> 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	0	33	43	
		D17	<b>Centralizzazione diretta (mothership)</b> per pazienti in terapia anticoagulante orale	33	33	50	0	33	50	50	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	<b>Centralizzazione diretta (mothership):</b> 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 <b>percorsi diagnostici dedicati ai pazienti</b> con ictus? (posti riservati per uno specifico esame diagnostico dedicato ai casi di ictus) - Se risposta Sì: 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 <b>percorsi diagnostici dedicati ai pazienti</b> con ictus? (posti riservati per uno specifico esame diagnostico dedicato ai casi di ictus) - Se risposta Sì: 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 <b>aggiornamento nella sua composizione</b> ?	33	33	25	13	33	50	0	33	25	27
		D35	Nel vostro nodo di rete esistono <b>percorsi diagnostici dedicati ai pazienti con ictus</b> ? (posti riservati per uno specifico esame diagnostico dedicato ai casi di ictus) - Se risposta Sì: Ecocardio transesofageo	50	33	0	50	50		0	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 RAGILOGICO (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 PESCHIA

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 fisiatrica/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 PESCARA

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  
sommministrazione 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

