

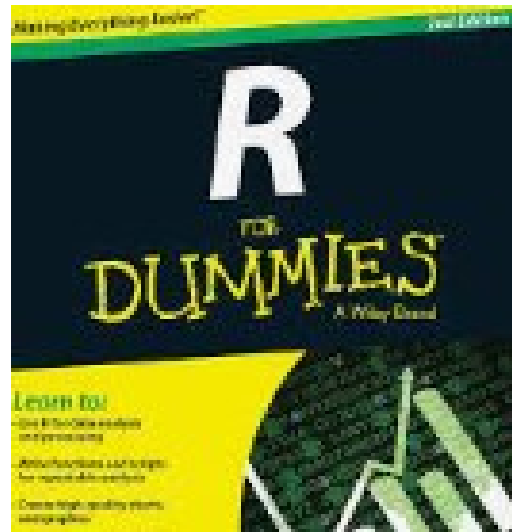


Tutto quello che c'è da sapere sulla CRF

Valeria Caramello

AOU San Luigi Gonzaga Orbassano

Conflitto di interesse:





La scheda di raccolta dati

Pagina web facilmente
accessibile dovunque
(CHROME)

Compilabile da utenti abilitati

Medici, infermieri,
specializzandi ecc

Intuitiva - user friendly

Apprendimento rapido,
compilazione guidata errori e
warning

RACCOLTA DATI SEMINTENSIVE

Il portale è dedicato allo studio “Valutazione e miglioramento della qualità della cura nelle unità di terapia semintensiva”

Manuale

Nel manuale trovi una guida dettagliata per accedere al portale e compilare correttamente la scheda di raccolta dati

[Clicca qui per scaricare il manuale »](#)

Lista pazienti




Accedendo alla lista pazienti vedrai i dati dei pazienti inseriti e potrai inserirne di nuovi

[Clicca qui per accedere alla lista pazienti »](#)

Analizzatore

L'analizzatore consente di eseguire analisi in tempo reale sui dati già inseriti

[Clicca qui per accedere all'analizzatore »](#)

 Nuovo ricovero Mostra pazienti cancellati Ricerca paziente

Lista Pazienti

 Stampa Lista Pazienti

Id	Nome	Cognome	Cartella Clinica	Data Ingresso in SubTI	Status	
2702a2	[REDACTED]	[REDACTED]		2022-02-26	4	Apri Cancella paziente
92c1d3	[REDACTED]	[REDACTED]		2022-02-24	4	Apri Cancella paziente
5320fd	[REDACTED]	[REDACTED]		2022-03-03	4	Apri Cancella paziente

- Ricerca pazienti per cognome/ nome
- Ricerca pazienti per data ingresso TSI
- Ricerca pazienti per STATUS

STATUS

Dipende dal grado di completezza nella compilazione della scheda di raccolta dati

1

presenza di errori e/o avvisi non risolti

2

dati incompleti

3

dati completi ad eccezione dell'esito della dimissione ospedaliera

4


dati completi e corretti


dati incompleti caratterizzati da variabili mancanti non più recuperabili


5

Home

Benvenuto, valeria.caramello@yahoo.it !

 Nuovo ricovero

 Mostra pazienti cancellati

 Ricerca paziente

Lista

Id

2702a2

92c1d3

5320fd

44c254

470a18

a239df

3b3ee3

Inserimento nuovo paziente

Nome

Cognome

Data di nascita

Sesso

☐ Maschio

☐ Femmina

Data di ammissione in TSI

Chiudi

Crea

Home

Benvenuto, valeria.caramello@yahoo.it !

Lista pazienti

Analizzatore

Disconnetti

PROVA PROVA

Status: 2

INFORMAZIONI GENERALI PAZIENTE

INQUADRAMENTO CLINICO ALL'AMMISSIONE

DEGENZA

ESITO

Salva

Chiudi

Porta paziente in Status 5

INFORMAZIONI GENERALI PAZIENTE

DATI PERSONALI DEL PAZIENTE

Nome

PROVA

Cognome

PROVA

Sesso

☒ Maschio

☐ Femmina

Data di nascita

01/01/1991

Il paziente è nato in Italia?

☐ Si

☐ No

☐ Non noto

È di cittadinanza italiana?

☐ Si

☐ No

☐ Non noto

Stato civile

☐ Coniugato

☐ Separato/Divorziato

☐ Nubile/Celibe

☐ Vedovo

☐ Non noto

Numero di tessera sanitaria

Errori x0

Warning x0

Missing x69

Definizioni

LE PARTI DELLA CRF

01

DATI AMMINISTRATIVI

età, sesso, data di ingresso
in ospedale , data ingresso
in TSI, recapito, CAP,
PROVENIENZA

02

DATI ALL'AMMISSIONE

BMI, fragilità/complessità
BRASS, comorbidità
anamnestiche

Motivo dell'ingresso e variabili
di instabilità e danno d'organo

03

DATI RELATIVI ALLA DEGENZA

complicanze, infezioni,
insufficienze e procedure
eseguite

04

ESITO

esito semintensiva
Esito ospedaliero

Provenienza ?

- ☒ Stesso ospedale
- ☐ Altro ospedale
- ☐ RSA/lungodegenza/riabilitazione (senza passare dal PS)
- ☐ Accesso diretto dal territorio (senza passare dal PS)

Tipo di reparto ?

- ☐ Reparto medico
- ☐ Reparto chirurgico
- ☒ Pronto soccorso
- ☐ Terapia Intensiva
- ☐ Altra terapia semintensiva

Il paziente è stato in OBI?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ Non esiste l'OBI/Dato non disponibile

Sala chirurgica ?

- ☐ Si
- ☐ No

Dov'era il paziente prima dell'accesso in PS?

- ☐ Altro ospedale
- ☐ RSA/lungodegenza/riabilitazione
- ☐ Accesso diretto dal territorio

CARATTERISTICHE DEL PAZIENTE

BMI

PUNTUALE o stimato

BRASS

INDICE DI FRAGILITA'

Usato diffusamente nei nostri
ospedali, facilmente disponibile

Altri indici migliori?

APR

COMORBIDITA'

ANAMNESTICHE

Divise per apparato
Gravità della disfunzione
cardiovascolare NYHA,
respiratoria e neurologica

Terapie domiciliari

COMORBILITÀ

Comorbilità

- ☒ Neurologiche
- ☒ Respiratorie
- ☒ Cardiovascolari
- ☐ Nefro-urologiche
- ☐ Gastroenteriche
- ☐ Endocrinologiche ?
- ☐ Neoplastiche attive
- ☐ Ematologiche
- ☐ Psichiatriche
- ☐ Malattie autoimmuni (LES, AR, sclerodermia...) ?
- ☐ Malattie genetiche ?
- ☐ Malnutrizione/cachessia ?
- ☐ Nessuna comorbilità

Comorbilità
neurologiche

- ☐ Demenza ?
- ☐ Stroke emorragico con reliquati
- ☐ Stroke emorragico senza reliquati
- ☐ Stroke ischemico con reliquati
- ☐ Stroke ischemico senza reliquati
- ☐ Emiplegia o paraplegia o tetraplegia da cause non vascolari (incidenti, traumi) ?
- ☐ Malattia neuromuscolare/neurodegenerativa ?
- ☐ Epilessia
- ☐ Neuropatia periferica
- ☐ Eemicrania cronica

Rankin Scale per la
valutazione della
compromissione delle
funzionalità
neurologiche

- ☐ No sintomi (0)
- ☐ Nessuna disabilità significativa nonostante i sintomi; in grado di svolgere tutti i normali compiti e attività (1)
- ☐ Lieve disabilità; incapace di svolgere tutte le attività precedenti, ma in grado di badare ai propri affari senza assistenza (2)
- ☐ Disabilità moderata; richiede un aiuto, ma è in grado di camminare senza assistenza (3)
- ☐ Disabilità moderatamente grave; incapace di camminare senza assistenza e incapace di occuparsi del proprio corpo senza assistenza (4)
- ☐ Grave disabilità; costretto a letto, incontinent e richiede cure infermieristiche costanti (5)

Comorbidità respiratorie

- ☐ Anomalie alte vie respiratorie
(tracheomalacia, alterazione anatomiche o funzionali delle alte vie aeree) ?
- ☐ Asma ?
- ☐ Pneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)
- ☐ Interstiziopatie ?
- ☐ Malattie polmonari neuromuscolari o della parete toracica ?
- ☐ Ipertensione polmonare ?
- ☐ Sindrome delle Apnee Ostruttive nel Sonno (OSAS)
- ☐ Altro (lobectomia, pneumectomia, pachipleurite, versamento pleurico recidivante, TBC)
- ☐ Altra patologia rilevante ?

Score MRC per valutazione della compromissione funzionale dell'apparato respiratorio

- ☐ Mi manca il fiato solo per sforzi intensi (0)
- ☐ Mi manca il fiato solo se corro in piano o se faccio una salita leggera (1)
- ☐ Cammino più lentamente della gente della mia stessa età quando vado in piano, oppure mi devo fermare per respirare quando cammino al mio passo in piano (2)
- ☐ Mi devo fermare per respirare dopo che ho camminato in piano per circa 100 metri o pochi minuti (3)
- ☐ Mi manca troppo il fiato per uscire di casa o mi manca il fiato quando mi vesto o mi spoglio (4)

**Comorbidità
cardiovascolari**

- ☐ Aritmia (flutter, FA, bradicardie, PMD) ?
- ☐ Miocardiopatia (dilatativa, ipertrofica, restrittiva) ?
- ☐ Malattia coronarica (IMA, angina)
- ☐ Ipertensione arteriosa ?
- ☐ Stenosi/insufficienze valvolari, protesi valvolari, cardiopatia con setto ipertrofico ed ostruzione efflusso del sangue dal ventricolo sinistro
- ☐ Malattia vascolare periferica ?
- ☐ Altra patologia rilevante ?

**Le patologie
cardiache selezionate
causano un grado di
insufficienza cardiaca
congestizia (NYHA -
scompenso cardiaco):**

- ☐ Classe I - Nessuna limitazione: l'attività fisica abituale non provoca astenia, dispnea o palpitazioni
- ☐ Classe II - Lieve limitazione dell'attività fisica: benessere a riposo, ma l'attività fisica abituale provoca affaticamento, dispnea, palpitazioni o angina
- ☐ Classe III - Grave limitazione dell'attività fisica: benessere a riposo, ma attività fisiche di entità inferiori a quelle abituali provocano sintomi
- ☐ Classe IV - Incapacità a svolgere qualsiasi attività senza disturbi: i sintomi di scompenso possono essere presenti anche a riposo, con aumento dei disturbi per ogni minima attività

ALTRE CARATTERISTICHE CONCOMITANTI

Decubiti

- ☐ Nessuno
- ☐ I Grado ?
- ☐ II Grado ?
- ☐ III Grado ?
- ☐ IV Grado ?

Altri fattori concomitanti

- ☐ Precedenti ricoveri per la stessa patologia d'ingresso nell'anno
- ☐ Precedenti ricoveri in Terapia Semintensiva o intensiva per la stessa patologia d'ingresso nell'anno
- ☐ Precedenti ricoveri in LDG/riabilitazione nell'ultimo anno
- ☐ Nessuno dei precedenti fattori concomitanti

Terapie croniche

- ☐ Ventilazione meccanica H24
- ☐ Ventilazione meccanica (invasiva-non invasiva) notturna
- ☐ O₂ terapia domiciliare
- ☐ TAO NAO antiaggreganti
- ☐ Nutrizione artificiale domiciliare
- ☐ Tracheostomia al domicilio
- ☐ Immunosoppressori
- ☐ Palliazione
- ☐ Dialisi
- ☐ Nessuna delle precedenti

TIPOLOGIA PAZIENTE

Trauma ?

- ☐ Si
- ☐ No

Il paziente presenta infezioni all'ammissione ?

- ☐ Si
- ☐ No

Stato chirurgico

- ☐ Medico ?
- ☒ Chirurgico d'elezione ?
- ☐ Chirurgico d'urgenza ?

Nome intervento

- ☐ Cardiochirurgia
- ☐ Chirurgia addominale
- ☐ Chirurgia ginecologica/ostetrica
- ☐ Chirurgia nefro-urologica ?
- ☐ Chirurgia testa-collo
- ☐ Chirurgia ortopedica
- ☐ Chirurgia toracica
- ☐ Chirurgia vascolare
- ☐ Neurochirurgia
- ☐ Altra chirurgia

Procedura non chirurgica all'ammissione ?

- ☐ Nessuna procedura non chirurgica
- ☐ Procedura non chirurgica d'elezione ?
- ☐ Procedura non chirurgica d'urgenza ?

Sedazione palliativa all'ammissione

- ☐ Si
- ☐ No

Nome intervento

- ☐ Broncoscopia diagnostica all'ammissione
- ☐ Broncoscopia interventistica
- ☐ Trombolisi
- ☐ Endoscopia interventistica (esclusa la broncoscopia) ?
- ☐ Cardiologia interventistica ?
- ☐ Radiologia interventistica (non neuroradiologica) ?
- ☐ Neuroradiologia interventistica ?
- ☐ Ossigenoterapia iperbarica

CONDIZIONI CLINICHE ALL'AMMISSIONE ?

CONDIZIONI NEUROLOGICHE

CONDIZIONI RESPIRATORIE

- ☐ Polmonite da aspirazione (ab ingestis) ?
- ☐ ARDS lieve ?
- ☐ ARDS moderata ?

CONDIZIONI CARDIOVASCOLARI

- ☐ Emergenza/urgenza ipertensiva sistemica
- ☐ Aneurisma non rotto

CONDIZIONI GASTROINTESTINALI ED EPATICHE

- ☐ Deiscenza anastomosi ?
- ☐ Sindrome compartimentale addominale ?

ALTRE PATOLOGIE

- ☐ Squilibrio metabolico (non diabetico) ?
- ☐ Scompenso diabetico
- ☐ Intossicazione acuta ?
- ☐ Sindrome d'astinenza
- ☐ Malattia autoimmune ?
- ☐ Linfoma
- ☐ Leucemia
- ☐ Mieloma
- ☐ Altra malattia ematologica benigna
- ☐ Malattia dermatologica acuta (non traumatica) ?
- ☐ Altra patologia della cute e/o dei tessuti molli ?
- ☐ Patologia oculistica ?
- ☐ Patologia ORL/maxillo facciale ?
- ☐ Sanguinamento non traumatico in altri distretti
- ☐ Rabbdomiolisi
- ☐ Patologia ortopedica ?
- ☐ Disturbo della coagulazione ?
- ☐ Patologia nefrourologica
- ☐ Emorragia ostetrica ?
- ☐ F.U.O. febbre di origine sconosciuta ?
- ☐ Reazione allergica maggiore
- ☐ Altra patologia
- ☐ Nessuna altra patologia

TIPOLOGIA PAZIENTE

Trauma ?

☒ Si

☐ No

Il paziente presenta infezioni all'ammissione ?

☒ Si

☐ No

Gravità dell'infezione

☐ Infezione senza sepsi ?

☐ Sepsi ?

☐ Shock settico ?

TRAUMA

TRAUMA NEI 7 GIORNI CHE PRECEDONO L'AMMISSIONE IN TERAPIA SEMINTENSIVA

Cranio

☐ Contusione/lacerazione cerebrale ?

☐ Lesione diffusa post traumatica senza edema cerebrale ?

☐ Lesione diffusa post traumatica con edema cerebrale ?

☐ Ematoma extradurale o epidurale ?

INFEZIONI ALL'AMMISSIONE ?

TIPOLOGIA DELL'INFEZIONE

INFEZIONI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE

☐ Infezione del S.N.C. da device intraventricolare ?

☐ Infezione del S.N.C. NON post-chirurgica ?

☐ Infezione del S.N.C. post-chirurgica ?

INFEZIONI RESPIRATORIE

☐ Sinusite

☐ Infezione delle alte vie respiratorie ?

☐ Infezione delle basse vie respiratorie (NON polmonite) ?

☐ Polmonite ?

☐ Pleurite/empiema pleurico

☐ Mediastinite NON post-chirurgica ?

☐ Mediastinite post-chirurgica ?

INFEZIONI DEL SISTEMA CARDIOCIRCOLATORIO

☐ Infezione da catetere vascolare non batteriémica ?

☐ Batteriémia primaria da catetere vascolare (CR-BSI) ?

☐ Batteriémia primaria di origine sconosciuta ?

☐ Batteriémia secondaria ?

☐ Endocardite NON post-chirurgica ?

Colonna Vertebrale

DISFUNZIONI D'ORGANO ENTRO 2 ORE DALL'AMMISSIONE ?

INSUFFICIENZA NEUROLOGICA

GCS

- Apertura degli occhi:
- ☐

Apertura spontanea (4)
- ☐

Apertura a comando (3)
- ☐

Apertura al dolore (2)
- ☐

Nessuna risposta (1)
- ☐

Dato non disponibile/non valutabile

Miglior risposta verbale:

☐

Appropriata (5)

☐

Confusa (4)

☐

Parole inappropriate (3)

☐

Suoni incomprensibili (2)

☐

Nessuna risposta (1)

☐

Dato non disponibile/non valutabile

Miglior risposta motoria:

☐

Al comando vocale obbedisce (6)

☐

Allo stimolo doloroso localizza la sede del dolore (5)

☐

Allo stimolo doloroso flette/si ritira (4)

☐

Allo stimolo doloroso flette in modo anomalo (3)

☐

Allo stimolo doloroso estende (2)

☐

Nessuna risposta (1)

☐

Dato non disponibile/non valutabile

- Pupille
- ☐

Bilateralmente reattive e/o miotiche
- ☐

Unilateralmente dilatata e non reattiva
- ☐

Bilateralmente dilatate e non reattive
- ☐

Non disponibile
- ☐

Non valutabile

- Agitazione psico-motoria
- ☐

Si
- ☐

No

INSUFFICIENZA RESPIRATORIA ?

- È disponibile la frequenza respiratoria?
- ☐

Si
- ☐

No

Somministrazione O₂

☐

Si

☐

NoPaO₂ misurata?

☐

Si

☐

NoFiO₂ misurata?

☐

Si

☐

NoPaCO₂ misurata?

☐

Si

☐

NoSpO₂ misurata?

INSUFFICIENZA METABOLICA

- pH misurato?
- ☒

Si
- ☐

No

pH ?

- Lattati misurati?
- ☐

Si
- ☐

No

- HCO₃⁻ misurato?
- ☐

Si
- ☐

No

- K⁺ misurato?
- ☐

Si
- ☐

No

- Na⁺ misurato?
- ☐

Si
- ☐

No

- Temperatura misurata?
- ☐

Si
- ☐

No

INSUFFICIENZA CARDIOVASCOLARE

È disponibile la pressione
diastolica? ☐ Sì
☐ No

È disponibile la pressione
sistolica? ☐ Sì
☐ No

È disponibile la frequenza
cardiaca? ☐ Sì
☐ No

Aritmie  ☐ Sì
☐ No

Somministrazione farmaci
vasoattivi ☐ Sì
☐ No

INSUFFICIENZA RENALE

AKIN ☐ Nessun danno renale
☐ Stadio 1 - Lieve 
☐ Stadio 2 - Moderato 
☐ Stadio 3 - Grave 

Creatinina misurata? ☐ Sì
☐ No

È disponibile la diuresi? ☐ Sì
☐ No

INSUFFICIENZA EPATICA

Bilirubina misurata? ☐ Sì
☐ No

INSUFFICIENZA COAGULATORIA

INR misurata? ☐ Sì
☐ No

Piastrine misurate? ☐ Sì
☐ No

PROVA PROVA

Status: 1

INFORMAZIONI GENERALI PAZIENTE

>

INQUADRAMENTO CLINICO ALL'AMMISSIONE

>

DEGENZA

>

ESITO

>

Salva

Chiudi

Porta paziente in Status 5

Strumento di cattura

Tutte le complicanze indicate sono di origine non iatrogena?

☐ Si

☐ No

DEGENZA

CONDIZIONI CLINICHE INSORTE IN DEGENZA

Complicanze

☐ Legate al trauma

☐ Neurologiche

☐ Respiratorie

☐ Cardiovascolari

☐ Gastrointestinali

☐ Legate ad altre patologie

☐ Nessuna complicanza insorta durante la degenza

INFEZIONI DURANTE LA DEGENZA

Tipologia di infezioni

INSUFFICIENZE INSORTE DURANTE LA DEGENZA (dopo le prime 24 ore)

Tipologia di insufficienze

☒ Nuove insufficienze neurologiche

☐ Nuove insufficienze respiratorie

☒ Nuovi scompensi cardiovascolari

☐ Altre nuove insufficienze

☐ Nessuna nuova insufficienza insorta durante la degenza

Nuove insufficienze neurologiche

☐ Nuovo coma cerebrale ?

☒ Nuovo coma metabolico ?

☐ Nuovo coma post anossico ?

Nuovi scompensi cardiovascolari

☐ Nuovo shock cardiogeno ?

☐ Nuovo shock settico ?

☐ Nuovo shock emorragico-ipovolemico ?

☐ Nuovo shock ipovolemico (non emorragico) ?

☒ Nuovo shock anafilattico ?

☐ Nuovo shock neurogeno ?

☐ Nuovo shock di altro tipo ?

PRESIDI E/O TRATTAMENTI

Nome del presidio/trattamento

- ☐ Antibiotici in profilassi
- ☐ Antibiotici in terapia empirica ?
- ☐ Antibiotici in terapia empirica in diagnosi non confermata
- ☐ Antibiotici in terapia mirata
- ☐ Infusione di emazie concentrate
- ☐ Infusione di plasma
- ☐ Infusione di piastrine
- ☐ Sedazione ev in continuo
- ☐ Farmaci vasoattivi ?
- ☐ Farmaci antiaritmici ?
- ☐ Nutrizione enterale
- ☐ Nutrizione parenterale
- ☐ Catetere vescicale
- ☐ PICC/Midline
- ☐ CVC (Catetere Venoso Centrale) ?
- ☐ Catetere arterioso
- ☐ Catetere temporaneo da emodialisi
- ☐ Ossigenoterapia
- ☐ HFNC
- ☐ Ventilazione non invasiva ?
- ☐ CPAP
- ☐ Ventilazione invasiva ?
- ☐ Tracheostomia
- ☐ Pacing temporaneo ?
- ☐ Cardioversione elettrica
- ☐ Rianimazione cardio-polmonare (CPR) (defibrillazione)
- ☐ RRT (emofiltrazione/emodialisi/dialisi peritoneale)
- ☐ Trattamenti diaferetici
- ☐ Drenaggio toracico
- ☐ Drenaggio addominale
- ☐ Paracentesi
- ☐ Toracentesi
- ☐ Pericardiocentesi
- ☐ Rachicentesi
- ☐ Gastrolusi (lavanda gastrica)
- ☐ Contenzione del paziente ?
- ☐ Nessuno dei precedenti

Ogni presidio e/o trattamento indicato era presente all'ammissione? ☐ Si ☐ No

Home

Benvenuto, valeria.caramello@yahoo.it !

Lista pazienti

Analizzatore

Disconnetti

PROVA PROVA

Status: 1

INFORMAZIONI GENERALI PAZIENTE

INQUADRAMENTO CLINICO ALL'AMMISSIONE

DEGENZA

ESITO

Salva

Chiudi

Porta paziente in Status 5

DIMISSIONE

Data di dimissione da semintensiva

07/02/2024

Ora di dimissione da semintensiva

13:00

Esito semintensiva

☐ Deceduto

☒ Trasferito nello stesso ospedale

☐ Trasferito ad altro ospedale

☐ Dimissione volontaria

☐ Dimesso a casa

Dove è stato trasferito

☒ Reparto

☐ Altra semintensiva

☐ Terapia Intensiva

☐ Riabilitazione

☐ Day hospital o RSA/lungodegenza

Data di dimissione da ospedale

10/02/2024

Esito ospedaliero

☐ Deceduto

☐ Trasferito in altro ospedale per acuti

☐ Trasferito ad altro regime di ricovero

☐ Dimesso a casa con assistenza/ospedalizzazione domiciliare

☐ Dimissione volontaria

☒ Dimesso a casa

Dimesso in condizioni preterminali

☐ Si

☐ No

Altre funzioni utili

Disorientato in alcune sfere* sempre (2)

Disorientato in tutte le sfere* qualche volta (3)

Disorientato in tutte le sfere* sempre (4)

Comatoso (5)

?

* spazio, tempo, luogo e sé

Stenosi/insufficienze valvolari, protesi valvolari, cardiopatia con setto ipertrofico ed ostruzione efflusso del sangue dal ventricolo sinistro

Malattia vascolare periferica

Altra patologia rilevante

?

Altra patologia che condiziona il quadro clinico

Lattati misurati?

Si

No

Unità misura lattati:

mmol/L

micromol/L

mg/dL

mg/L

Lattati

?

mmol/L

Modello comportamentale

Appropriato (0)

Wandering (1)

Agitato (1)

Confuso (1)

Altro (1)

Mobilità

Deambula (0)

Deambula con l'aiuto di ausili (1)

Deambula con assistenza (2)

Non deambula (3)

Deficit sensoriali

Nessuno (0)

Deficit visivi o uditivi (1)

Deficit visivi e uditivi (2)

Numero di ricoveri pregressi al PS

Nessuno negli ultimi 3 mesi (0)

Uno negli ultimi 3 mesi (1)

Due negli ultimi 3 mesi (2)

Più di due negli ultimi 3 mesi (3)

Warning

x1

Missing

x68

Definizioni

Wandering (1):

'Deambulazione casuale e senza scopo, caratterizzata da movimenti privi di senso logico che portano a vagare e perdere completamente la capacità

Errori

x1

Warning

x1

Missing

x68

Definizioni

K⁺ ?

134

mmol/L, mEq/L

Il valore di K⁺ deve essere compreso tra 0 e 100(mmol/L,mEq/L),0 e 390.98(mg/dL)

Na⁺ misurato?

- ☐ Si
☐ No

Temperatura misurata?

- ☐ Si
☐ No

Attenzione, di K⁺ il valore dovrebbe essere compreso tra 1 e 15(mmol/L,mEq/L), 3.9 e 58.65(mg/dL)

☐ Confermo i dati inseriti

È stata selezionata un'infezione, ma non è presente né "Antibiotici in terapia empirica" né "Antibiotici in terapia mirata". Confermi questo dato?

☐ Confermo i dati inseriti

ARDS è segnata all'ammissione o in degenza, ma non è stata selezionata alcuna "ventilazione" tra i presidi. Il dato è corretto?

☐ Confermo i dati inseriti

Errori x2

Specificare Gravità dell'infezione!

Il valore di K⁺ deve essere compreso tra 0 e 100(mmol/L,mEq/L),0 e 390.98(mg/dL)

Errori x1

Warning x1

Missing x68

Definizioni

MODALITA' di COMPILAZIONE



PROSPETTICA

Cartella cartacea

Professionista che accoglie il paziente e lo ha in carico (conoscenza approfondita)

Distribuzione del lavoro + qualità del dato

Difficoltà: degenze brevi, trasferimenti



RETROSPETTIVA

Cartella informatizzata

Suddivisione dei pazienti da database amministrativi, organizzazione del lavoro (programmabile ed equo)

Difficoltà: time consuming + precisione del dato

MODALITA' ORGANIZZATIVE



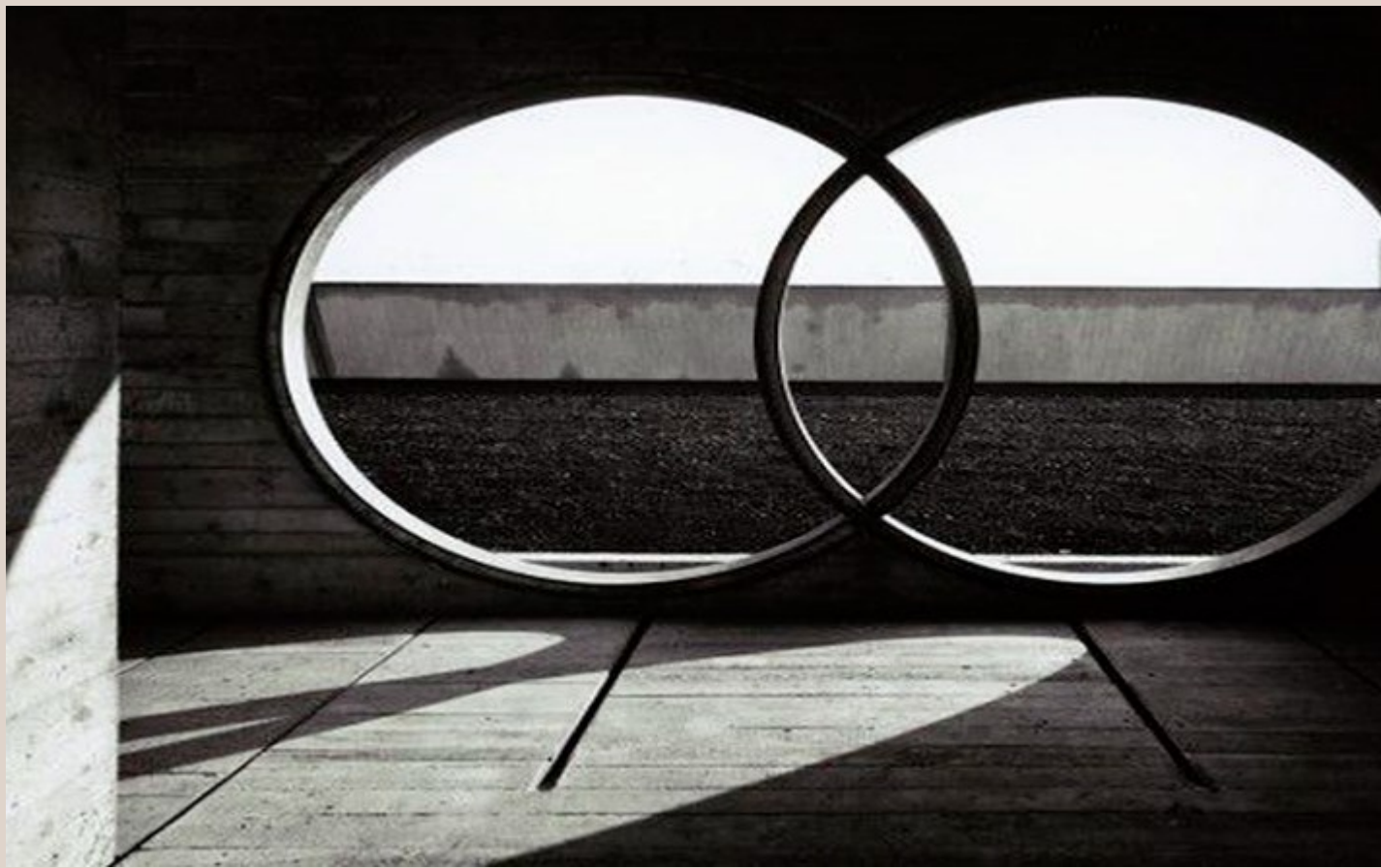
Collaborazione del team di professionisti

Compilazione infermieristica/medica.



Compilazione affidata a un unico/pochi compilatori

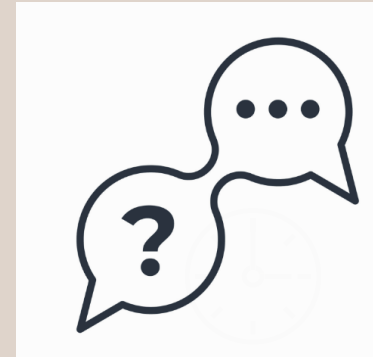
Specializzando/referente dedicati.



Punti di forza e debolezza

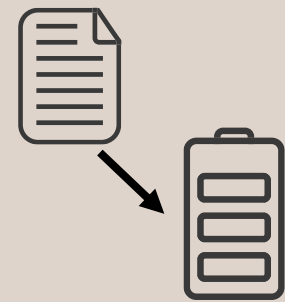
Controllo congruenza dati e forte attenzione alla qualità del dato

- Inseriti tutti (mesi e status)
- Completezza (st 3-4)
- Chiusura (st 4)



Coorte di pazienti da MECAU

Tipologia paziente – Categorie – Acuzie – Dati clinici –
Dati di laboratorio - epidemiologia e rischio



Chi siamo, come lavoriamo, cosa ci serve?

Provenienza – Procedure – Tempi di degenza = PROCESSO
DATI STRUTTURALI

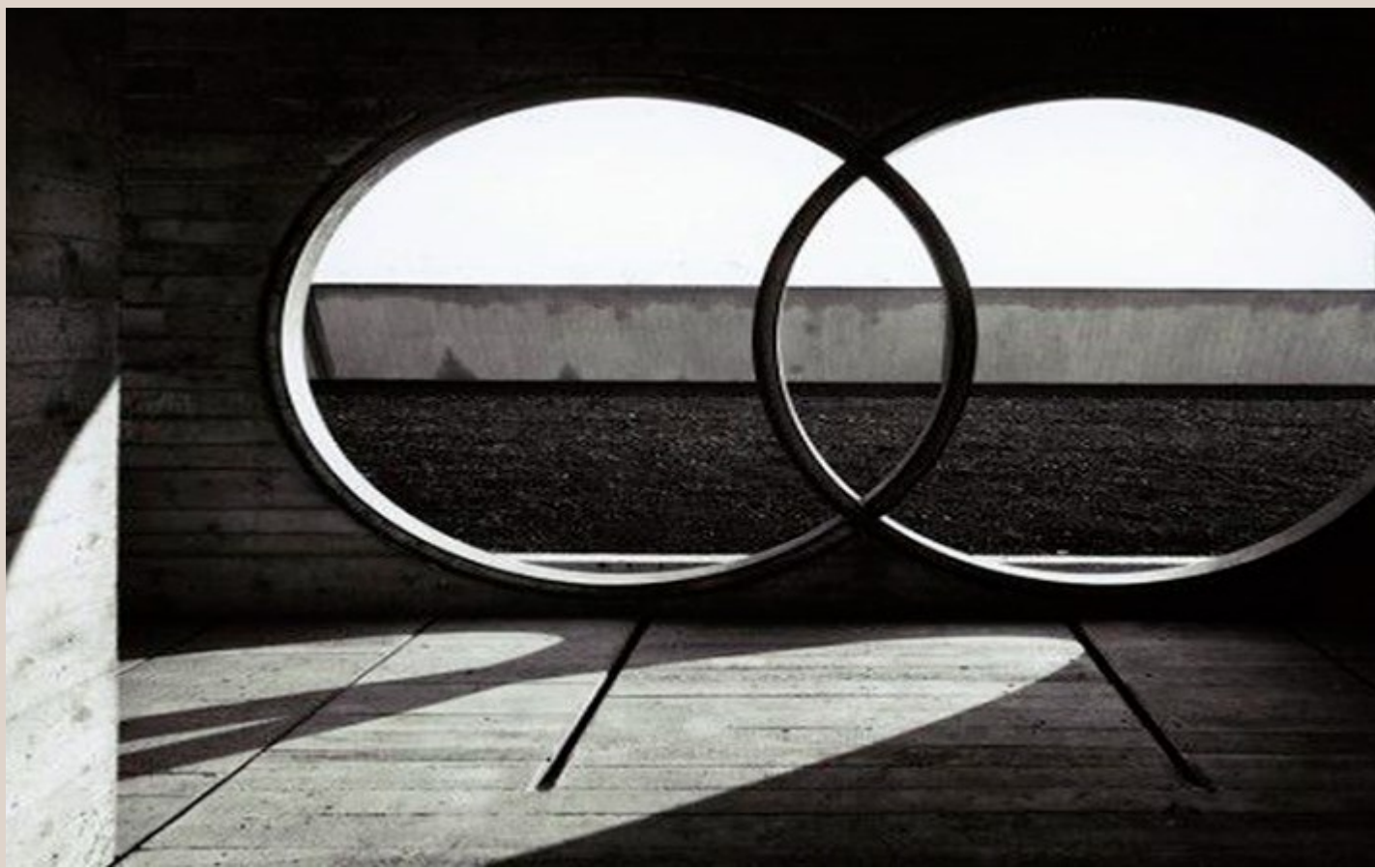


Confronto con gli altri e riflessione

Dati di report individuali confrontati con gli altri centri, dati globali, analisi interne dettagliate per gruppi, outcome

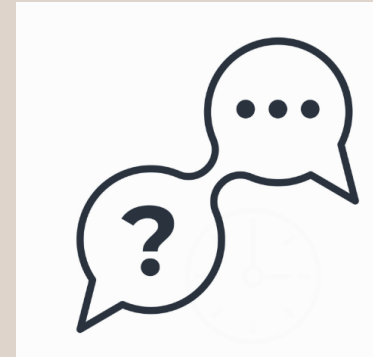


Definizione di un framework di valutazione della qualità



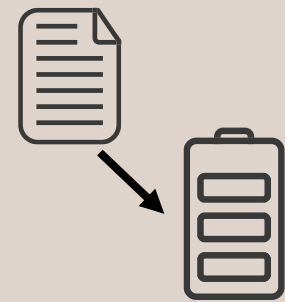
Punti di forza e debolezza

Sottostima / sovrastima o reale
differenza?
MATCHING



Coorte di pazienti da MECAU

Limiti del dato all'ingresso – differenza da SDO
Possibilità di aggiungere raccolte dati ulteriori



Chi siamo, come lavoriamo, cosa ci serve?

Variabilità interna, confondenti
Limiti delle procedure esterne



Confronto con gli altri e riflessione

Simili (pz medici, tanti respiratori, tanti settici, stessa
difficoltà a trasferire) Eterogeneità estrema e difficoltà
interpretative



Definire la qualità

...mettersi in discussione..



Grazie!

