

<p>REGIONE PUGLIA</p> <p>ASL LECCE CENTRALE</p> <p>OPERATIVA 118 PROVINCIALE</p>	<p>PROTOCOLLO OPERATIVO</p> <p>Gestione del paziente con Sensibilità Chimica Multipla (MCS) o Intolleranza alle sostanze chimiche (ISC)</p>	 <p>N. 1 (Ed. 11/2016)</p>
--	---	---

Scopo

L'obiettivo primario della presente istruzione è uniformare la risposta sanitaria e fornire indicazioni sulla realizzazione di un percorso assistenziale per i pazienti affetti da sindrome "Sensibilità chimica multipla" (MCS) o intolleranza alle sostanze chimiche (ISC) nei vari setting assistenziali.

Questa Istruzione si applica a tutti i pazienti con MCS o ISC e a pazienti con una storia di allergia/tossicità alle sostanze chimiche: profumi, insetticidi, detersivi, farmaci e dispositivi medici.

Campo di applicazione

La presente istruzione operativa si applica in tutti gli ambienti sanitari per allestimento idoneo alla prevenzione di reazioni allergiche/tossiche per pazienti con MCS o ISC.

Macrofasi	Fase	Responsabilità
Richiesta di intervento in Urgenza/emergenza	1. Identificazione del paziente se già censito	Operatore di Centrale 118
Intervista telefonica	2. Individuazione del paziente a rischio.	Operatore di Centrale 118
Intervento presso il luogo dell'evento	3. Preavviso dell'equipe 118 attivata 4. Comunicare a COPMA la presenza di paziente affetto da MCS	Operatore di Centrale 118 Operatore di Centrale 118
Dimissione	5. Segnalazione del paziente con sindrome da MCS nella scheda informatizzata e nel cartellino emergenza	Equipe 118 Operatore di Centrale 118
Mezzo di soccorso 118	6. Prima dell'introduzione del pz in Ambulanza: Pulizia di tutte le superfici orizzontali e verticali con panni umidi per asportazione di eventuali sostanze adese alle superfici del mezzo 7. Allestimento del mezzo, in ottemperanza alle precauzioni generali (presidi/materiali sanitari) applicazione del "protocollo allergia al lattice"	Equipe 118
	8. Segnalazione della diagnosi di MCS al personale di accettazione del paziente	/operatore di C.O. 118/Equipe 118

Note alle fasi

Fase 1: Soccorso in Urgenza/emergenza (118)

Valutazione del paziente anche riguardo le allergie e tenere nel kit, Epinefrina senza conservanti.

Ascoltare il paziente e assicuragli di comprendere la Sindrome da MCS e lavorare insieme a lui per gestire al meglio l'episodio di malattia.

Chiedere al paziente tutte le procedure che lo aiutano a ridurre la gravità delle sue reazioni.

Segnare nel caso di reazioni specifiche sulla scheda ambulanza e segnalarlo al P.S. di arrivo e Reparto di ricevimento del paziente (percorso hub).

Al momento della visita:

- Non usare profumi colonie
- Non masticare chewingum o caramelle aromatizzate
- Indossare guanti latex free
- Evitare di infondere liquidi e/o somministrare farmaci, a meno che non ci sia un effettivo rischio per la vita
- Dialogare con il MMG del paziente o il Medico di riferimento nel caso ne abbia uno
- Isolare il paziente dagli altri in caso di eventi multipli
- segnalare sulla scheda paziente e cartellino emergenza: **MCS**

Fase 2: Individuazione del paziente a rischio di MCS o con ISC

Può avvenire tramite anamnesi o lettura della documentazione sanitaria presentata dal paziente.

L'operatore che effettua l'accertamento, deve segnalare nella documentazione sanitaria la condizione di MCS e comunicarlo alla Centrale Operativa per l'attivazione, presso il Presidio di afferenza, del percorso MCS.

Fase 3: Ricognizione farmacologica

Al momento della visita il soccorritore 118, procede all'anamnesi farmacologica ed eventuali allergie a farmaci.

Fase 4: Predisposizione dell'ambulanza

Precauzioni generali:

- eliminare fragranze chimiche, profumi.
- pulire l'ambulanza con prodotto privo di fragranze chimiche oppure con acqua
- lenzuola, federe, coperte utilizzate per la barella devono essere di cotone e lavate con detergenti non profumati e privi di ammorbidente. Eventualmente, valutare di utilizzare la biancheria in possesso dello stesso paziente.
- le attrezzature non necessarie presenti in ambulanza possono essere coperte con teleria di cotone.

Procedure di sicurezza

- il paziente, negli spostamenti in altri ambienti deve indossare una maschera preferibilmente la propria
- l'equipe che si occupa del paziente non deve indossare prodotti profumati, spray per capelli o profumi, dopo barba, non masticare chewingum o caramelle aromatizzate
- il personale deve lavare le proprie mani con sapone privo di fragranze o sapone bianco e indossare guanti privi di lattice prima di toccare il paziente
- utilizzare solo acqua ossigenata sul paziente

- il paziente deve lavarsi con prodotti che gli sono familiari e che non gli causino alcuna reazione

Kit del paziente

- Kit di aspirazione
- Guanti chirurgici privi di lattice
- Prodotti per la pulizia senza profumo e cloro
- perossido di idrogeno come disinfettante
- Soluzioni per Fleboclisi al 5% di Destrosio in 1000 ml di acqua p.p.i in vetro
- Maschera per l'ossigeno in porcellana oppure tubo in Tygon oppure occhialini latex free
- Soluzione di elettroliti in vetro
- Soluzione di bicarbonato di sodio in flacone/fiale di vetro
- Kit per la somministrazione endovena in fiale di vetro
- Lenzuola, federe, di cotone sterile, cuscini di cotone, camici lavati con detergenti non profumati e privi d'ammorbidente. Capi portati dal paziente.
- Cerotto di carta
- Dispositivi per accesso venoso latex free
- Sfigmomanometro latex free
- Elettrodo precordiale a ventosa (riutilizzabile)
- Sapone portato dal paziente

Fase 5: Pulizia ambientale

- tutti i prodotti per la pulizia dell'ambulanza devono essere privi di sostanze chimiche e cloro
- non usare deodoranti per l'ambiente o per gli arredi
- lo staff che tratta il paziente non deve usare prodotti profumati, spray per capelli o profumi e masticare chewingum o caramelle aromatizzate
- usare solo prodotti detergenti non tossici: bicarbonato di sodio e acqua

Fase 6: presa in carico del pz da parte del personale di P.S.

- il P.S. di arrivo del paziente dovrà essere informato dell'arrivo da parte dell'operatore di Centrale
- all'arrivo in P.S. il pz sarà consegnato al personale di triage, dopo che questo avrà provveduto a tracciare il percorso più idoneo per il paziente
- nel caso di impreparazione del P.S. ad accogliere il pz con MCS, il personale 118 potrà, eccezionalmente, accompagnare il pz direttamente nel locale attrezzato per accoglierlo su indicazione dell'operatore di Centrale 118 informato dal P.S.

Kit MCS:

Ausili terapeutici

- Maschera tipologia presente in ospedale di cotone, maschera facciale filtrante (FP1); se possibile utilizzare la tipologia di maschera del paziente stesso;
- Purificatore per l'aria portatile in metallo con filtri HEPA, ai carboni attivi, con una percentuale di guarnizioni in gomma inferiore al 3% e relativi filtri Ossigeno gassoso
- Gorgogliatore per l'ossigeno in vetro
- Tubo per ossigeno Tygon con mascherina in ceramica oppure occhialini latex free

ISTRUZIONI GENERALI PER TUTTO IL PERSONALE 118

Al fine di garantire un soccorso ai pazienti affetti da MCS, sono da evitare:

- utilizzo di deodoranti ambientali nelle ambulanze;
- eliminare fragranze chimiche.

Se possibile, il personale di primo soccorso dovrebbe indossare copricapo per coprire i capelli ed evitare di indossare profumi o deodoranti, non masticare chewingum o caramelle aromatizzate e ovviamente, divieto di fumo.

Ogni Mezzo di soccorso deve esser fornito di:

- kit latex free comprendente guanti, camice, mascherina per il personale e occhialini per l'ossigeno.
- sapone privo di fragranze chimiche.
- flaconi di fleboclisi in vetro.

Se le condizioni cliniche del paziente lo permettono, il personale soccorritore dovrebbe:

- rimuovere oggetti in lattice se presenti in ambulanza;
- capire se è presente nell'ambulanza un oggetto che causa malessere al paziente soccorso; se così fosse rimuoverlo o ricoprirlo con carta di alluminio.

8. Strumenti di registrazione

- Scheda Incident reporting
- Documentazione sanitaria
- KIT "Elenco materiale latex free per pz MCS"