

ISTRUZIONE OPERATIVA 74 RILEVAZIONE DELLA GLICEMIA CAPILLARE DA PARTE DEI MSB

a) Oggetto e campo di applicazione

La presente istruzione operativa riporta i criteri per la rilevazione della glicemia capillare da parte dei MSB e le relative indicazioni. La presente istruzione operativa deve essere applicata dal giorno 2 dicembre 2024; i contenuti non possono essere declinati a livello locale.

b) Documentazione di riferimento

- DOC 161 *Riscontro sanitario SOREU*
- PRO 11 *Prevenzione dell'esposizione accidentale degli operatori al rischio biologico, lavaggio delle mani, utilizzo dei DPI*
- IOP 05 *Rifiuto trasporto*
- Manuale d'uso del dispositivo per la rilevazione della glicemia.
- Materiale formativo relativo all'utilizzo del dispositivo per la rilevazione della glicemia.

c) Responsabilità

La presente istruzione operativa deve essere applicata dal personale sanitario di SOREU e dai soccorritori operanti a bordo dei MSB. I compiti e le responsabilità delle figure coinvolte nell'attività in oggetto sono riportati nel testo dell'istruzione operativa.

Il Direttore e il Coordinatore infermieristico della AAT nonché il Responsabile operativo e il Referente clinico di SOREU sono responsabili della diffusione dell'istruzione operativa e del monitoraggio dell'applicazione della stessa. Il personale operante in AAT e in SOREU è tenuto a segnalare agli stessi, per competenza, eventuali difficoltà riscontrate nell'attuazione di quanto indicato nella presente istruzione.

d) Definizioni e abbreviazioni

DOC 10 *Elenco sigle e acronimi*

e) Istruzione operativa

Premessa

L'équipe MSB, appena giunta in posto, valuta la persona soccorsa secondo lo schema ABCDE.

Criteri per la rilevazione della glicemia capillare in autonomia.

L'équipe MSB provvede autonomamente alla rilevazione della glicemia capillare se la persona soccorsa presenta:

- un'alterazione della coscienza (VPU nella scala AVPU);
oppure
- una CPSS positiva (deviazione della rima labiale, alterazione della motilità di uno o più arti, difficoltà nell'articolazione della parola);

e i parametri rilevati rientrano nei seguenti range:

- FR compresa tra 10 e 30 atti/minuto;
- Sat. O₂ ≥ 94%;
- FC compresa tra 60 e 100 battiti/minuto;
- PAS compresa tra 90 e 150 mmHg.

In caso di difficoltà nella rilevazione dei parametri vitali (ad es. per convulsioni, agitazione psicomotoria), l'équipe MSB effettua le manovre di emergenza (ove possibile), contatta immediatamente la SOREU e ne segue le indicazioni.

Al contrario, se la persona soccorsa presenta un'alterazione della coscienza (VPU nella scala AVPU) oppure una CPSS positiva ma uno (o più) dei parametri NON rientra nei range indicati → l'équipe effettua le manovre di emergenza, contatta immediatamente la SOREU e si attiene alle disposizioni della stessa.

Indicazioni per la rilevazione della glicemia capillare

Prima della rilevazione della glicemia capillare, l'équipe MSB illustra alla persona soccorsa* e/o al soggetto avente diritto (genitore, in caso di paziente minore, tutore in caso di paziente interdetto etc.) la necessità di effettuare la rilevazione della glicemia, precisando che il valore glicemico rilevato sarà comunicato al personale sanitario di SOREU.

* Ove possibile

Qualora la glicemia fosse già stata rilevata dal familiare/caregiver della persona soccorsa (attraverso puntura capillare o dispositivo di rilevazione continua), l'équipe MSB contatta tempestivamente la SOREU, fornisce il valore glicemico riferito e si attiene alle disposizioni della stessa.

In caso di rifiuto della prestazione o di paziente minore per cui non sia disponibile un genitore (esercitante la responsabilità genitoriale), l'équipe MSB contatta tempestivamente la SOREU e si attiene alle disposizioni della stessa.

Durante l'esecuzione della procedura, l'équipe MSB deve porre la massima attenzione all'utilizzo del dispositivo e della lancetta pungidito che è monouso e deve essere prontamente smaltita nel contenitore dei taglienti.

In caso di puntura accidentale, fare riferimento a quanto indicato nella PRO 11 *Prevenzione dell'esposizione accidentale degli operatori al rischio biologico, lavaggio delle mani, utilizzo dei DPI*.

La trasmissione del valore glicemico al personale sanitario di SOREU deve avvenire sia telefonicamente sia attraverso l'app ePCR, indicando lo stesso nel campo dedicato**.

L'interpretazione del dato è in capo esclusivamente al personale sanitario di SOREU e, ove presente, al personale sanitario MSA.

Nella relazione di soccorso, il valore glicemico deve essere indicato chiaramente nel campo "Note/anamnesi AMPIA" utilizzando la dicitura "Glicemia" (es. Glicemia 91).***

** Campo in fase di attivazione.

*** Nel corso del 2025 saranno distribuite le nuove versioni delle relazioni di soccorso MSB che conterranno un campo dedicato.

Note

- Il personale sanitario di SOREU, in qualsiasi fase del soccorso, può fornire all'équipe MSB l'indicazione di effettuare la rilevazione della glicemia capillare.
- L'équipe MSB deve segnalare tempestivamente alla SOREU (durante il soccorso) e alla AAT (terminato il soccorso), tramite il Responsabile/Referente dell'Organizzazione di volontariato del soccorso, qualsiasi malfunzionamento del dispositivo in dotazione.
- Non riposizionare nel contenitore le strisce reagenti accidentalmente fuoriuscite dallo stesso e contaminate da liquidi vari o materiale biologico.
- Per le modalità di utilizzo del dispositivo, le operazioni di detergenza e disinfezione, le modalità di conservazione nonché per le attività di manutenzione/taratura, fare riferimento al manuale d'uso.