

Sistema di monitoraggio per la Stroke Unit costituito da 12 monitor e centralina

La gestione del paziente in Stroke Unit comprende il monitoraggio di parametri vitali quali:

- Funzione respiratoria e ossigenazione
- Elettrocardiogramma
- Pressione arteriosa non invasiva

La fase acuta dell'ictus, infatti, rappresenta una delle condizioni neurologiche, e più in generale mediche, che richiedono, e indubbiamente beneficiano, di una gestione assistenziale mirata al pronto riconoscimento e cura di possibili complicanze. A tale proposito il monitoraggio in fase acuta dell'ictus dei parametri fisiologici e il loro mantenimento a livelli omeostatici, si è dimostrato in grado di ridurre il peggioramento neurologico precoce.

Nella gestione del paziente con ictus ischemico acuto risulta, quindi, essenziale considerare la possibile coesistenza o insorgenza di disturbi cardiologici tra cui l'infarto miocardico acuto, l'insufficienza cardiaca congestizia, le aritmie (fibrillazione atriale) e la morte improvvisa, la cui prognosi è fortemente legata alla tempestività dell'intervento. Tali alterazioni raggiungono la massima incidenza nelle prime 24-48 ore dall'esordio dell'ictus ed è per questo che il monitoraggio ECG continuo è indicato sin dall'ingresso del paziente in Stroke Unit e può essere prolungato a seconda delle condizioni cliniche.

Punti critici nella gestione ottimale dell'ictus acuto sono, inoltre, il mantenimento di una adeguata ossigenazione tessutale e la gestione della pressione arteriosa. Infatti, il monitoraggio, continuo o discontinuo, dello stato di ossigenazione ematica è indicato almeno nelle prime 24 ore dall'esordio dell'ictus e va proseguito fino alla normalizzazione e/o stabilizzazione del quadro respiratorio. Allo stesso modo la rilevazione della pressione arteriosa non invasiva va intrapresa sin dall'arrivo del paziente, con intervalli anche di 5-10 minuti, in caso di valori non stabili e in corso di terapie ripersive (LINEE GUIDA SPREAD).

Da quanto sopra si evince che i monitor in dotazione alla Stroke Unit devono avere come caratteristica principale la possibilità di eseguire:

ELEMENTO TECNICO RICHIESTO	CASELLA DOVE LA DITTA DEVE INDICARE IL TIPO DI DOCUMENTO, LA PAGINA ED IL RIGO IN CUI RISCONTRARE ELEMENTO TECNICO RICHIESTO	EVENTUALI NOTE
- ECG a 12 derivazioni con analisi ECG , del tratto ST su tutte derivazioni in contemporanea, analisi delle aritmie ventricolari e della fibrillazione, analisi Qt/QtC in continuo		
- SpO2 con visualizzazione curva pletismografica		
- Misurazione della Pressione Arteriosa		
- Indicatori visivi ed acustici di allarmi		

- Dotazione opzione escalation allarmi		
- Regolazione manuale o automatica degli allarmi su singolo parametro o in massa		
- Configurazione personalizzata delle forme d'onda rispetto lo spazio dello schermo		
- Comandi touch-screen a pannello o comando fisico tramite encoder a rotella		
- Funzionalità notte e funzione privacy		
- Interfacciamento a centrale di monitoraggio		
- Capacità di memorizzazione degli eventi e di trend grafici e tabellari		
- Accessori di fissaggio su carrello pensile o mensole inclusi – compreso montaggio		

La Ditta dovrà presentare un piano di formazione per il personale nell'utilizzo del sistema proposto.