



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

Gestione del carrello di emergenza paziente adulto

REV. 2/2
Data 24/11/2022
PAG. 1/18

Sommario

Sommario	pag.1
1. Introduzione	pag. 2
2. Scopo/Obiettivi	pag.2
3. Campo di applicazione	pag. 2
4. Definizioni	pag.2
5. Modifiche alle Revisioni precedenti.....	pag.3
6. Descrizione delle attività	pag.3
6.1 Localizzazione	3
6.2 Struttura Del Carrello D'emergenza.....	3
6.3 Dotazioni Del Carrello	4
6.4 Descrizione Apparecchiature: Defibrillatore.....	5
6.5 Controlli Del Defibrillatore	5
6.6 Descrizione Farmaci e Presidi	5
6.7 Controllo Operatività Del Carrello Di Emergenza.....	6-9
7. Matrice delle responsabilità.....	pag.10
8. Lista di distribuzione	pag.11
9. Riferimenti	pag.11
10. Allegati	pag.12-18

Redazione: Gruppo di lavoro Aziendale

Dott. V. Mazzaresse (Direttore Anestesia e Rianimazione con trauma center), C.I. Casesi V. (2 Anestesia e Rianimazione con trauma center), P.O. Picciuca Z. (Direzione Sanitaria), C.I. Di Rosa G. (Ostetricia e Ginecologia) C.I. Setticasi Rosalba (I Anestesia e Rianimazione), Dott Cimò F. (Farmacia)
Dott.ssa Palazzolo G. (Farmacia) Dott. Geraci A. (Area Emergenza PS)

Revisione: U.O.S. Qualità e Rischio Clinico Dr.ssa Filomena Randazzo, Dott.ssa Giulia Focarino

Verifica: Resp. U.O. Qualità e Rischio Clinico: Dr.ssa Laura Marsala _____

Approvazione: Direttore Sanitario: Dr. Salvatore Requierez _____



1. Introduzione

L'emergenza è un evento improvviso e drammatico che impegna gli operatori sanitari ad eseguire manovre e procedure finalizzate a salvaguardare la vita dei pazienti e a ridurre i possibili esiti invalidanti. La gestione dell'emergenza pertanto richiede che gli operatori sanitari pongano in essere azioni appropriate in tempi estremamente limitati, mettendo in atto procedure e schemi comportamentali definiti, con una strumentazione adeguata ed efficiente.

2. Scopo/Obiettivi

2.1 Scopo

Uniformare i comportamenti per il corretto uso e gestione del carrello delle emergenze onde disporre costantemente di uno strumento di riferimento efficiente ed efficace ai fini del trattamento delle eventuali emergenze cliniche nelle UU.OO.

2.2 Obiettivi

1. Definire i ruoli e le responsabilità nella gestione del carrello di emergenza;
2. Uniformare la dotazione e la disposizione di farmaci e presidi nei carrelli per l'emergenza delle Unità Operative e/o Servizi dell'Azienda;
3. Rendere disponibili e prontamente utilizzabili tutti quei farmaci e presidi che, a seconda della struttura in cui si opera, siano ritenuti indispensabili per affrontare correttamente le varie situazioni di emergenza;
4. Adottare una "check-list" (griglia di controllo) dei farmaci e dei presidi del carrello per le emergenze e la loro disposizione al fine di disporre di un carrello per l'emergenza sempre efficiente;
5. Ridurre il rischio di ritardi associati a *malpractice* (mancato funzionamento delle apparecchiature elettromedicali), utilizzando le migliori evidenze disponibili per la gestione e manutenzione del carrello per l'emergenza.
6. Uniformare meccanismi, tempistica di controllo e verifica periodica del materiale, dei dispositivi e delle apparecchiature del carrello di emergenza;

3. Campo di applicazione

La suddetta procedura trova applicazione in tutte le Unità Operative e Servizi dell'Azienda Ospedaliera ARNAS Civico - Benfratelli di Palermo.

4. Definizioni

ACLS: advanced cardiac life support
BLS-D: basic life support defibrillation
CE: Carrello di Emergenza
CL: Check-list
DAE: Defibrillatore automatico esterno
DPI: dispositivi di protezione individuale
ECG: elettrocardiogramma
FL: fiale
MCE: massaggio cardiaco esterno
RCP: Rianimazione Cardio-Polmonare
UO: Unità Operativa

5. Modifiche alle Revisioni precedenti

La presente rappresenta la revisione della procedura N°2 dal titolo " Gestione del carrello di emergenza paziente adulto" del 25/06/2019

6. Descrizione delle attività

6.1 Localizzazione

I carrelli d'emergenza sono ubicati nelle UU.OO. negli spazi individuati e contrassegnati da apposita segnaletica con dicitura "CARRELLO D'EMERGENZA". Devono essere sempre accessibili a tutto il personale sanitario.

L'ubicazione dei suddetti carrelli deve essere nota a tutto il personale sanitario.

Nelle UU.OO in cui il C.E è condiviso, in caso di utilizzo il ripristino dello stesso (secondo procedura) sarà a cura del personale dell'U.O. che lo ha utilizzato.

6.2 Struttura Del Carrello D'emergenza

1. **Ripiano superiore** che comprende mensola porta defibrillatore e asta porta flebo
2. **Piano frontale** con n° 5 cassetti e barra di chiusura con possibilità di sigillo
3. **Parete laterale** con 2 barre laterali porta accessori, supporto per aspirazione e supporto aspiratore
4. **Parete posteriore** con porta bombola ossigeno e lastra rigida rimovibile per MCE
5. **"Chiusura"** dove inserire il sigillo la cui assenza comprova l'uso del carrello



6.3 Dotazioni Del Carrello

N. 1	Pallone autoespandibile completo di reservoir
N. 1	Defibrillatore/monitor
N. 1	1 bombola O2 lt

6.4 Descrizione Apparecchiature: Defibrillatore

Il **defibrillatore/monitor** in dotazione al carrello di emergenza è uno strumento che consente sia la defibrillazione in modalità semiautomatica (DAE) che quella in modalità manuale.

Permette il monitoraggio dei parametri vitali quali E.C.G., pulsossimetria, svolgendo anche funzioni terapeutiche quali la stimolazione trans-toracica esterna e la cardioversione sincronizzata.

Si trova collocato sulla mensola del carrello di emergenza.

Deve restare costantemente in carica e in area nota e accessibile a tutto il personale sanitario.

Giornalmente la verifica della funzionalità del defibrillatore viene effettuata dall'infermiere di turno su indicazione del coordinatore infermieristico dell'U.O., che è il referente per la gestione dell'apparecchiatura stessa.

Il **coordinatore infermieristico** custodisce il libretto d'uso e di manutenzione che sono **“parte integrante”** dell'apparecchiatura stessa, la lettera attestante l'effettuazione del collaudo con il **“benestare all'uso”** dell'unità gestione tecnica e la documentazione relativa alle manutenzioni preventive.

6.5 Controlli Del Defibrillatore

Sono di tre tipi:

- Controllo giornaliero del **defibrillatore/monitor** da parte dell'operatore utilizzando check-list; (allegato n. 1)
- Controllo di manutenzione raccomandato dal produttore;
- Controllo annuale a cura dell'ufficio gestione tecnica.



Modalità DAE



Modalità Manuale



6.6 Descrizione Farmaci e Presidi

La conservazione dei farmaci e dei presidi deve avvenire in modo appropriato. Pertanto è necessario:

- conservare **SEMPRE** tutti i farmaci nella loro confezione originale assieme al foglietto illustrativo adeguando, al fine di prevenire errori nella somministrazione, la disposizione nel carrello a quanto previsto dalla raccomandazione ministeriale sui FARMACI LASA e consentendo di controllare numero lotto e data di scadenza;
- conservare i farmaci in luogo asciutto e a temperatura ambiente, in ogni caso inferiore a 30°, a meno che non sia esplicitamente raccomandato sulla confezione altra forma di conservazione;
- conservare tutti i presidi in ambiente asciutto ed al riparo da fonti luminose. Le confezioni devono essere integre e devono apparire ben visibili il numero del lotto e la data di scadenza.

FARMACI - PRINCIPI ATTIVI
ATROPINA 10 F. 0,1 mg/1ml -
AMIODARONE 6 F. 150 mg/3ml
CALCIO CLORURO 10 F. 1g/10 ml.
BETAMETASONE 3 F. 4 mg/2 ml
CLONIDINA CL. 10 F. 150 mcg/1ml
ETILEFRINA 6 F. 10mg/1ml
FLUMAZENIL 5 F. 0,1 mg/10 ml
FUROSEMIDE 5 F. 20 mg/2 ml
LIDOCAINA 10 F. 200 mg/10 ml
MIDAZOLAM 10 F. 15 mg /3 ml
METOPROLOLO 5 F. 1mg/5 ml
NALOXONE 10 F. 0,4mg/1ml
NITROGLICERINA 10 F. 5 mg/1 ml
METILPREDNISOLONE 10 F. 1000/16 ml
SALBUTAMOLO N 1 SPRAY 100 mcg
SALBUTAMOLO SOLFATO 100mcg/5ml 10 fiale
SODIO BICARBONATO 10 F. 1meq/ 10 ml
NaCl 0,9 % 20 F, 10 ml X DILUIRE
CLORFENAMINA MALEATO 5 F. 10mg/1ml
URAPIDIL 5 F.50 mg/10ml
NITROGLICERINA N 1 SPRAY SUBLINGUALE 18 ml
GLUCOSIO 33% 20 F. 10 ml
VENTOLIN EV 10 FIALE 100 mg 5 ml

FARMACI D'EMERGENZA DA CUSTODIRE IN FRIGO
ADRENALINA 5F. 1 mg
PROPOFOL 5F. 10mg/20 ml
INSULINA ACTRAPID n 1100UI/ml
SUCCINILCOLINA CLORURO 5 F. 100mg/2ml
NORADRENALINA TARTRATO 10 F2mg/1ml
ROCURONIO 10 F. 50mg/5ml
SUGAMMADEX F. 100mg/ml



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

Gestione del carrello di emergenza paziente adulto

REV. 2/2
Data 24/11/2022
PAG. 6/18

PRESIDI

PALLONE AUTOESPANSIBILE CON RESERVOIR	AGHI CANNULA
MASCHERE FACCIALI	DEFLUSSORI
SET LARINGOSCOPIO	LACCIO EMOSTATICO LATEX FREE
PINZA DI MAGIL	RASOI
MANDRINO	GUANTI MONOUSO
ELETTRODI PER DEFIBRILLAZIONE (DAE)	SUTURA (SUTURELESS DEVICES)
BATTERIE DI RISERVA	CATETERE VENOSO CENTRALE
CATETERE MOUTH	TELINI STERILI
FILTRO ANTIBATTERICO	GARZE STERILI
CANNULE ENDOTRACHEALI	MEDICAZIONE STERILE COPRENTE
MASCHERA LARINGEA	MASCHERE FFP2
CANNULE DI GUEDEL	CAPELLINI
INTRODUTTORE DI FROVA	CAMICI STERILI
UNITA' MANUALE RESPIRATORIA (VA E VIENI)	GUANTI STERILI
SET X CRICOTIROTOMIA D'URGENZA	VISIERA
LUBRIFICANTE	OCCHIALI DI PROTEZIONE
SONDINI X ASPIRAZIONE	CEROTTO DI SETA
SIRINGHE	RINGER ACETATO 500 ML
DISINFETTANTE	SODIO CLORURO 500 ML
GARZE	GLUCOSIO 500 ML
EMAGEL 500 ML	

6.7 Controllo Operatività Del Carrello Di Emergenza

La responsabilità del controllo, della funzionalità del carrello di emergenza e del loro contenuto in farmaci, presidi e apparecchiature elettromedicali è da attribuirsi all'infermiere di turno secondo l'organizzazione interna dell'U.O. predisposto dal Coordinatore infermieristico ove il carrello è ubicato.

I controlli devono essere eseguiti utilizzando :

- Check-list relativa alla presenza/assenza e scadenza dei presidi e farmaci previsti
- Verifica di funzionalità delle apparecchiature elettromedicali presenti

I CONTROLLI VANNO EFFETTUATI:

a.	SEMPRE dopo ogni utilizzo
b.	Giornalmente
c.	Mensilmente
d.	Annualmente

- Il carrello d'emergenza deve essere dotato di **SIGILLI** a garanzia dell'integrità e funzionalità del contenuto; per tale motivo al controllo visivo giornaliero è obbligatorio il controllo della Check List qualora si ravvisi la non integrità dei sigilli;
- La check list (**GRIGLIA DI CONTROLLO**) è fondamentale per la riduzione/contenimento di tutti quegli eventi avversi conseguenti all'inadeguatezza delle procedure e/o modelli organizzativi che possono determinare l'assenza di presidi o farmaci nel carrello.

La verifica di conformità con l'uso della Check-List deve essere eseguita giornalmente dal personale infermieristico di turno;



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

Gestione del carrello di emergenza paziente adulto

REV. 2/2
Data 24/11/2022
PAG. 7/18

- Il reintegro dei farmaci e presidi deve avvenire subito dopo l'utilizzo ed ogni qualvolta alla verifica si evidenziano presidi e farmaci di prossima scadenza e/o a confezione non integra.

LA CHECK- LIST

Per le UU.OO. dotate di carrello d'emergenza con Defibrillatore manuale/semiautomatico:

a. DOPO OGNI UTILIZZO

L'infermiere, ogni qualvolta viene utilizzato il carrello di emergenza:

- Controlla la check list di operatività (Allegati n° 1 e 2) sulle dotazioni di farmaci, presidi ed elettromedicali;
- Reintegra le scorte previste per ciascuna voce;
- Appone l'apposito sigillo e trascrive con pennarello indelebile data e firma;
- Verifica il livello di pressione della bombola di O2 e ne valuta l'eventuale sostituzione (sostituire se la pressione di esercizio è inferiore a 50 atm);
- **Firma la verifica di avvenuto controllo sull'apposito modulo.**

b. CONTROLLO GIORNALIERO

L'infermiere individuato dal coordinatore controlla:

- l'integrità del sigillo del carrello di emergenza;
- il funzionamento del defibrillatore;
- il grado di riempimento della bombola di O2 portatile (pressione >50 atm);
- la tenuta delle valvole del pallone autoespandibile;
- i farmaci da frigo;
- **Firma la verifica di avvenuto controllo sull'apposito modulo (allegato n° 1)**

c. CONTROLLO MENSILE

Dopo un mese dall'ultima revisione viene rimosso il sigillo e verificata la dotazione e le scadenze delle singole voci delle check list, (allegato n° 2);
l'infermiere preposto a questo controllo,verifica;

- il funzionamento del laringoscopio,
- la tenuta delle valvole del pallone auto espandibile;
- le scadenze dei farmaci e dei presidi, ed eventualmente li sostituisce con altri che non scadono prima del controllo successivo;
- e riposiziona il sigillo riportando data e firma.
- **Firma la verifica di avvenuto controllo mensile sull'apposito modulo (allegato n°1), che verrà archiviato per un anno.**

d. CONTROLLO ANNUALE

Il coordinatore controlla le scadenze delle verifiche di manutenzione delle apparecchiature elettromedicali ed in caso di scadenza avvisa gli uffici competenti.

CHECK-LIST CARRELLO D'EMERGENZA

RIPIANO SUPERIORE

B L S D	Presidi	Quantità
	Asta porta flebo + reggi flebo	1
Monitor/Defibrillatore/DAE ripiano dedicato	1	
Elettrodi adesive monouso per DAE	1	
Pallone autoespansibile +reservoir	1	
Maschere facciali n 3- 4-5	3 (1 x misura)	
Cannule di Guedel n 3-4 -5	3 (1 x misura)	
Introduttore di frova	1	
Guanti monouso	Una confezione	



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

**Gestione del carrello di emergenza
paziente adulto**

REV. 2/2
Data 24/11/2022
PAG. 8/18

CASSETTO FRONTALE N° 1		
	Presidi	Quantità
F A R M A C I	ATROPINA F. 0,1 mg/1ml	10
	AMIODARONE F. 150 mg/3ml	6
	BETAMETASONE F. 4mg/2ml	3
	CLONIDINA CL. F. 150mcg/ml	10
	ETILEFRINA F. 10mg/1ml	6
	FLUMAZENIL F. 0,1mg/10 ml	5
	FUROSEMIDE F. 20 mg/2ml	5
	LIDOCAINA F. 200 mg/10ml	10
	MIDAZOLAM F. 15 mg	10
	METOPROLOLO F. 1mg/ml	5
	NALOXONE F. 0,4 mg/ml	5
	NITROGLICERINA F. 5 mg/1 ml	10

CASSETTO FRONTALE N. 2			
	Presidi	Quantità	
F A R M A C I	METILPREDNISOLONE 1000 mg/16 ml	2	
	SALBUTAMOLO SPRAY 100mcg	1	
	NITROGLICERINA SPRAY SUBLINGUALE 18 ml	1	
	URAPIDIL 50 mg/10ml	5	
	CLORFENAMINA MALEATO 10mg/1ml	5	
	VENTOLIN FIALE		
	SOLUZIONI		
	GLUCOSIO 33% 10 ml	20	
	CALCIO CLORURO 1g./10ml	10	
	SODIO BICARBONATO 1meq/10 ml	10	
	NaCL 0,9 10 ml x DILUIRE	10	

CASSETTO FRONTALE N. 3		
	Presidi	Quantità
A C L S	SET LARINGOSCOPIO COMPLETO (4 LAME CURVE)	1
	PILE DI RISERVA	2
	CATETER MOUNTH	2
	FILTRO ANTIBATTERICO	2
	PINZA MAGYLL GRANDE E MEDIA	2
	MANDRINO ADULTO CH. 10 - 12 - 14 -	3
	GEL LUBRIFICANTE	1
	MASCHERA LARINGEA N° 3 - 4 - 5 -	3
	SET PER TRICOTIROTOMIA D'URGENZA	1
	SISTEMA DI FISSAGGIO CANNULA ENDOTRACHEALE	1
	TUBI ENDOTRACHEALI N 5 - 5 ½ - 6 - 6 ½	8 (2 x misura)
	TUBI ENDOTRACHEALI N 7 - 7 ½ - 8 - 8 ½	8 (2 x misura)
	UNITÀ RESPIRATORIA MANUALE (VA E VIENI)	1



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilevo Nazionale ad Alta Specializzazione

**Gestione del carrello di emergenza
paziente adulto**

REV. 2/2
Data 24/11/2022
PAG. 9/18

CASSETTO LATERALE

	Presidi	Quantità
	CATETERE VENOSO CENTRALE – BI/TRI LUME	1
	TELINI STERILI	2
	GARZE STERILI	2
	MEDICAZIONE STERILE COPRENTE	1
	SUTURA (SUTURELESS DEVICES)	1

CASSETTO FRONTALE N 4

	Presidi	Quantità
I N F U S I O N I	AGHI CANNULA 20 G	3
	AGHI CANNULA 18 G	3
	AGHI CANNULA 16 G	3
	AGHI CANNULA 14 G	3
	SIRINGHE DA EGA - 1- 2,5 - 5 – 10 –20 ML	30 (5 x misura)
	CEROTTO SETA	1
	DISINFETTANTE CLORAPHEP 3ML	1
	LACCIO EMOSTATICO LATEX FREE	1
	GARZE 10X10	1
	RASOI	2
	SOL. FISIOLOGICA 500 ML	2
	RINGER ACETATO 500 ML	2
	GLUCOSIO 5% 500 ML	1
	EMAGEL 500 ML	2
	DEFLUSSORI	3
ELETTRODI MONOUSO DI RISERVA	1	

CASSETTO FRONTALE N 5

	Presidi	Quantità
D I P	CAMICE STERILE MIS L – XL	2
	GUANTI STERILE N° 7 – 7 ½ - 8 -	3
	MASCHERINE FFP2	Una conf.
	OCCHIALI DI PROTEZIONE	2
	CAPPELLINI	2
	VISIERA	2

PARETE POSTERIORE

	Presidi	Quantità
	BOMBOLA O2	1
	LASTRA RIGIDA RIMOVIBILE PER MCE	1

PARETE LATERALE

	Presidi	Quantità
	SONDINI PER ASPIRAZIONE MIS. CH,12,14,16,18	8 (2 x misura)



7. Matrice delle responsabilità

La responsabilità dell'applicazione della presente procedura è del Coordinatore dell'U.O. Di seguito nella matrice sono descritte le specifiche azioni e relative responsabilità.

Responsabile / Azione	COORD. INF.	INFERMIERE	OPERATORE SOCIO-SANITARIO	FARMACISTA	DIRET. U.O.	GRUPPO DI LAVORO
Individua il personale addetto al controllo	R	R (in assenza del coordinatore)				
Verifica funzionamento defibrillatore		R				
Controlla farmaci e presidi		R				
Riordina materiale farmaci		R				
Pulisce il carrello d'emergenza			R			
Richiede farmaci e presidi	R					
Richiede intervento tecnico per malfunzionamento DAE	R	R (in assenza del coordinatore)				
Ripristina farmaci e presidi entro 24 ore		R				
Approvvigiona farmaci e presidi secondo check list	R			R		
Supervisiona la corretta applicazione procedura	R					
Verifica quadrimestrale conformità procedura						R
Revisione annuale procedura						R



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

Gestione del carrello di emergenza paziente adulto

REV. 2/2
Data 24/11/2022
PAG. 11/18

8. Lista di distribuzione

- Ai Direttori U.U.O.O
- Ai Dirigenti infermieristici posizione organizzativa
- A tutti i coordinatori infermieristici U.U.O.O.
- Pubblicazione su sito web aziendale
- Invio tramite mail aziendale a tutti gli operatori sanitari

9. Riferimenti

- D.A. 890 "Direttive per l'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie nella Regione Siciliana" (Req. Tec. Spec. Pag. 23)
- Manuale degli standard Joint Commission International per l'Accreditamento degli Ospedali (MMU 3.2)
- Norma UNI EN ISO 9000:2005 "sistemi di gestione per la qualità - fondamenti e terminologia"
- Norma UNI EN ISO 9001:2008 "Sistemi di gestione per la qualità - requisiti"
- Linee Guida 2000 AHA – ILCOR (International Liaison Committee on Resuscitation);
- Linee guida EVIDENCE-BASED:
- American Heart Association (AHA);
- Australian Resuscitation Council (ARC);
- European Resuscitation Council (ERC);

10. Allegati

- Check-list controllo giornaliero carrello di emergenza (allegato n° 1)
- Check-list Carrello D'emergenza (allegato n° 2)
- Ubicazione carrelli di emergenza U.U.O.O. (allegato n° 3)



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilevo Nazionale ad Alta Specializzazione

**Gestione del carrello di emergenza
paziente adulto**

REV. 2/2
Data 24/11/2022
PAG. 13/18

Check-list Carrello D'emergenza (Allegato n°2)

RIPIANO SUPERIORE	quantità
Asta porta flebo + reggi flebo	1
Monitor/Defibrillatore/DAE ripiano dedicato	1
Elettrodi adesive monouso per DAE	1
Pallone autoespansibile +reservoir	1
Maschere facciali n 3- 4-5	3 (1 x misura)
Cannule di guedel n 3-4 -5	3 (1 x misura)
Guanti monouso	Una confezione
CASSETTO FRONTALE N° 1	quantità
ATROPINA F. 0,1 mg/1ml	10
AMIODARONE F. 150 mg/3ml	5
BETAMETASONE F. 4mg/2ml	4
CLONIDINA CL. F. 150mcg/ml	5
ETILEFRINA F. 10mg/1ml	5
FLUMAZENIL F. 0,1mg/10 ml	5
FUROSEMIDE F. 20 mg/2ml	5
LIDOCAINA F. 200 mg/10ml	10
MIDAZOLAM F. 15 mg	5
METOPROLOLO F. 1mg/ml	5
NALOXONE F. 0,4 mg/ml	1
NITROGLICERINA F. 5 mg/1 ml	10
CASSETTO FRONTALE N 2	quantità
PREDNISOLONE 1000 mg/16 ml	2
SALBUTAMOLO SPRAY 100mcg	1
NITROGLICERINA SPRAY SUBLINGUALE 18 ml	1
URAPIDIL 50 mg/10ml	5
CLORFENAMINA MALEATO 10mg/1ml	5
SOLUZIONI	
GLUCOSIO 33% 10 ml	10
CALCIO CLORURO 1g./10ml	5
SODIO BICARBONATO 1meq/10 ml	10
NaCL 0,9 10 ml x DILUIRE	10
CASSETTO FRONTALE N 3	quantità
Set laringoscopio completo (4 lame)	1
batterie di riserva per laringo	2
Cateter mouth	2
Filtro antibatterico	2
Pinza Magyll grande e media	2
Mandrino adulto ch. 10 - 12 - 14 -	3
Lubrificante	1
Maschera laringea n° 3 - 4 - 5 -	3



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilevo Nazionale ad Alta Specializzazione

**Gestione del carrello di emergenza
paziente adulto**

REV. 2/2
Data 24/11/2022
PAG. 14/18

Set per tricotirotonomia d'urgenza	1
Cerotto	1
Cannule endotracheali n 5 – 5 ½ - 6 - 6 ½	8 (2 x misura)
Cannule endotracheali n 7 – 7 ½ - 8 – 8 ½	8 (2 x misura)
Unità respiratoria manuale (va e vieni)	1
CASSETTO FRONTALE N 4	quantità
Aghi cannula 20 G	3
Aghi cannula 18 G	3
Aghi cannula 16 G	3
Aghi cannula 14 G	3
Siringhe da EGA - 1- 2,5 - 5 – 10 –20 ml	30 (5 x misura)
Cerotto telato	1
Disinfettante	1
Laccio emostatico latex free	1
Garze 10x10	1
Rasoi	2
Sol.fisiologica 500 ml	2
Ringer acetato 500 ml	2
Glucosio 5% 500 ml	1
Emagel 500 ml	2
Deflussori	3
Elettrodi monouso di riserva	1
CASSETTO FRONTALE N 5	quantità
Camice sterile mis L – XL	2
Guanti sterile n° 7 – 7 ½ - 8 -	3
Mascherine chirurgiche	Una conf.
Occhiali di protezione	1
cappellini	2
PARETE POSTERIORE	quantità
Bombola O2 compact 3 l.	1
lastra rigida rimovibile per MCE	1
PARETE LATERALE	quantità
Sondini per aspirazione Mis. CH,12,14,16,18	8 (2 x misura)
CASSETTO LATERALE	quantità
Set catetere venoso centrale – bi/tri lume	1
telini sterili	2
garze sterili	2
medicazione sterile coprente	1
sutura (suturelles)	1



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

**Gestione del carrello di emergenza
paziente adulto**

REV. 2/2
Data 24/11/2022
PAG. 15/18

UBICAZIONI CARRELLI D'EMERGENZA U.U.O.O (allegato 3)

PAD. 2	UU.OO	Ubicazione Carrello D'emergenza
Piano Terra	Ematologia con Talassemia	Holl -Accettazione
Piano Terra	Ambulatori di Cardiologia	Sala cardioversione

PAD.3	UU.OO	Ubicazione Carrello D'emergenza
Piano Terra	Amb.Pronto Soccorso	St.P.S
Piano Terra	Osservazione breve	Holl
1° Piano	Ostetricia	medicheria
1° Piano	UTIN	Sala T.I.
2° Piano	Ginecologia	Medicheria
2° Piano	Sala parto	Sala parto B

PAD.4	UU.OO	Ubicazione Carrello D'emergenza
Piano Terra	Gastroenterologia	Sala Risveglio
	UTIR	Open Space
	Neuroradiologia	Corridoio
1° Piano	Rianimazione 1°	
	Neurochirurgia	Medicheria
2° Piano	Medicina generale	Medicheria 2
	Medicina generale Ind.Geriatico Riab.	Medicheria 1
	Ambulatori di Medicina	Sala prelievi e Infusioni
3° Piano	Medicina 2°	Stanza Emergenza
	Ortopedia	Medicheria
4° Piano	Rianimazione 3	Sala degenza dx Sala degenza sx Ambulatorio UTI

PAD.5	UU.OO	Ubicazione Carrello D'emergenza
P.T.	Psichiatria	Infermeria

PAD.6	UU.OO	Ubicazione Carrello D'emergenza
Piano Terra	Saletta opertoria	S.O.
1°Piano	Ch.Plastica Breast Unit	Condividono carrello con Otorino
1° Piano	ORL	Antisala C.I.
2° Piano	C.Ustioni T.I. – C.Ustioni	Corridoio T.I



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilevo Nazionale ad Alta Specializzazione

**Gestione del carrello di emergenza
paziente adulto**

REV. 2/2
Data 24/11/2022
PAG. 16/18

PAD. 7	UU.OO	Ubicazione Carrello D'emergenza
Piano Terra	Dialisi	Sala Dialisi
1° Piano	Malattie Respiratorie	Corridoio
	Ambulatorio piede diabetico	
2° Piano	Nefrottrapianti	Stanza C.E.
	Ambulatori dialisi peritoneale	

PAD.8	UU.OO	Ubicazione Carrello D'emergenza
-1	TAC-RMN	Area Risveglio
	Rianimazione 2	Sala B
Piano Terra	Area d'Emergenza	Triage
		Area Critica
		Semintensiva
		Ambulatorio 3
1° Piano	Radiologia	Sala C
2° Piano	Patologia Clinica	
3° Piano	Neurologia e S.Unit	Stanza Monitor
4° Piano	Ch.Gen/Urgenza	Deposito
	Ch. Maxillo Facciale	Corridoio
5°Piano	Medicina d'Urgenza	Infermeria Corridoio Degenza
	Neurofisiopatologia	C.E Condiviso con Medicina d'urgenza

PAD 10-11	UU.OO	Ubicazione Carrello D'emergenza
Padiglione 10		
Piano Terra	Medicina Trasfusionale	Stanza donazione
	Centro Prelievi	Stanza referti
	Ambulatorio malattie infettive	Stanza DH
2° Piano	Hospice	
	Terapia del dolore	Corridoio
	Allergologia	Day Service
Padiglione 11		
2° Piano	Malattie infettive	Corridoio Piano1 Corridoio P.T

PAD.12	UU.OO	Ubicazione Carrello D'emergenza
-1	UTIC	Sala pz
Piano Terra	Emodinamica	Sala 1 Sala 2
1° Piano	Cardiologia	medicheria
2° Piano	Chirurgia Vascolare	Corridoio



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Riferimento Nazionale ad Alta Specializzazione

**Gestione del carrello di emergenza
paziente adulto**

REV. 2/2
Data 24/11/2022
PAG. 17/18

PAD.13	UU.OO	Ubicazione Carrello D'emergenza
P.T.	Camera Iperbarica	Medicheria

PAD.15	UU.OO	Ubicazione
2° Piano	Detenuti	Medicheria

PAD.16	UU.OO	Ubicazione Carrello D'emergenza
P.T.	Senologia	mammografia

PAD. 17 A-B-C	UU.OO	Ubicazione Carrello D'emergenza
Padiglione 17 A		
Piano -1	Radioterapia	Stanza Carrello d'emergenza
1° Piano	Medicina Oncologica	Medicheria
Padiglione17 B		
Piano Terra	DH Ematologia	Preparazione terapia
1° Piano	Ematologia	Corridoio
1° Piano	Chemioterapia	Sala Uomini
Padiglione 17 C		
Piano -1	TAC-RMN	Sala Carrello d'emergenza
Piano Terra	Amb. Urologia	Sala PS
1°Piano	Endoscopia bronchiale	Sala endoscopica 1
1° Piano	Amb.accessi vascolari	Sala impianti e gestione
2° Piano	Oncoematologia Pediatrica e DH	Sala trapianti
3 Piano	Oculistica	Sala carrello d'emergenza



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

Gestione del carrello di emergenza paziente adulto

REV. 2/2
Data 24/11/2022
PAG. 18/18

Allegato 4

CHECK LIST VERIFICA CARRELLO D'EMERGENZA

U.O. _____

Data _____

Il carrello d'emergenza è ubicato nello spazio individuato	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Al personale dell' U.O è stata presentata la procedura	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Il controllo giornaliero è stato effettuato	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Il controllo mensile è stato effettuato il.....	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Il sigillo è presente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Vengono effettuati i test di controllo del defibrillatore	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
I dispositivi del ripiano superiore sono disposti come da procedura	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
I farmaci sono disposti nei cassetti come da procedura	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
La bombola per ossigeno terapia è presente e carica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Note:

Il Verificatore

Il Coordinatore Infermieristico

CARRELLO D'EMERGENZA

CARRELLO D'EMERGENZA

OK
d