

PNEUMOTORACE IPERTESO: GESTIONE PREOSPEDALIERA E DISOMOGENEITÀ REGIONALI NELLA DECOMPRESSIONE CON AGO

INTRODUZIONE

Lo pneumotorace iperteso è una condizione traumatica con ago rappresenta una manovra tempo-dipendente che richiede salvavita. La diagnosi è clinica e la decompressione deve essere immediata.

IN ITALIA L'AUTORIZZAZIONE ALL'ESECUZIONE VARIA DRASTICAMENTE TRA REGIONI.

DECOMPRESSIONE CON AGO

Inserimento di un ago di grosso calibro nello spazio pleurico per ridurre la pressione intratoracica.

Perché è cruciale?

- Esecuzione rapida
- Riduce mortalità
- Stabilizza il paziente in attesa del drenaggio toracico
- Considerata manovra di primo soccorso avanzato in gran parte dei Paesi europei

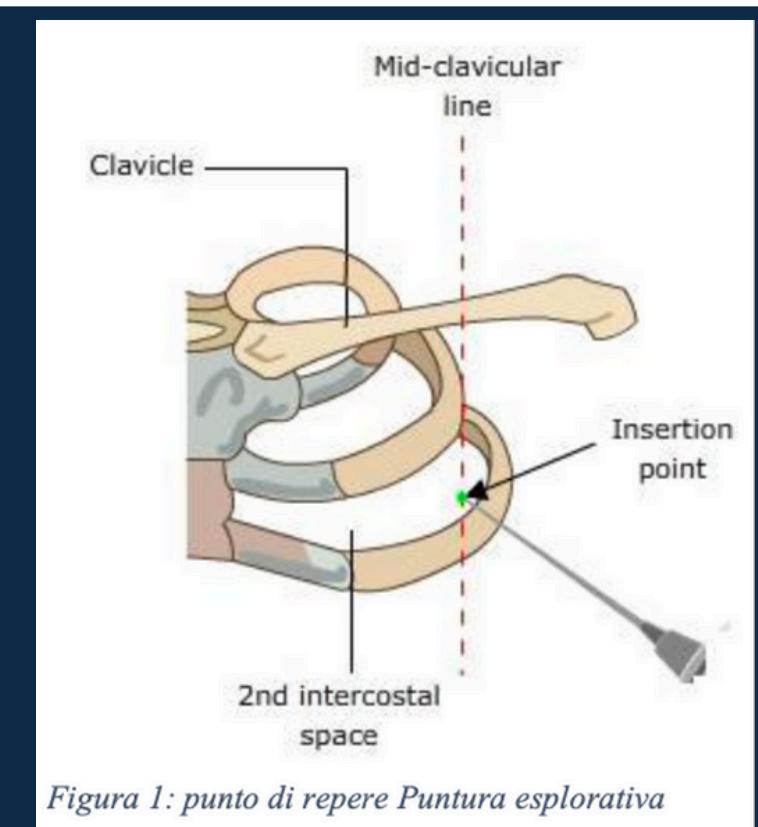


Figura 1: punto di repere Puntura esplorativa

DIFFERENZE IN ITALIA

Regioni che non la prevedono

- Mancanza della manovra nei protocolli infermieristici 118
- Assistenza non omogenea sul territorio
- Possibili ritardi in situazioni tempo-dipendenti

La possibilità di salvare una vita cambia da regione a regione.

INTERNAZIONALE

La decompressione con ago è standard in:

- UK → Anche toracostomia digitale
- Irlanda → Anche toracostomia digitale
- USA → Anche drenaggio toracico
- Francia
- Germania
- Paesi nordici
- Olanda

L'Italia risulta un'eccezione con protocolli non uniformi.

La possibilità di eseguire la decompressione con ago in alcune regioni e non in altre rappresenta una contraddizione difficilmente giustificabile sul piano etico e clinico, soprattutto considerando la natura tempo-dipendente di questa manovra.

Ciò comporta che la sopravvivenza del paziente possa dipendere non solo dalla gravità del trauma, ma anche dalla geografia del soccorso, un aspetto incompatibile con i principi di equità e uniformità del SSN.

UNIFORMARE LE COMPETENZE NON È UN PRIVILEGIO PER I PROFESSIONISTI, MA UN DIRITTO PER I PAZIENTI.