

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

INTRODUZIONE

Lo pneumotorace iperteso è una condizione traumatica con ago rappresenta una manovra che richiede salvavita. intervento immediato.

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

OBIETTIVI

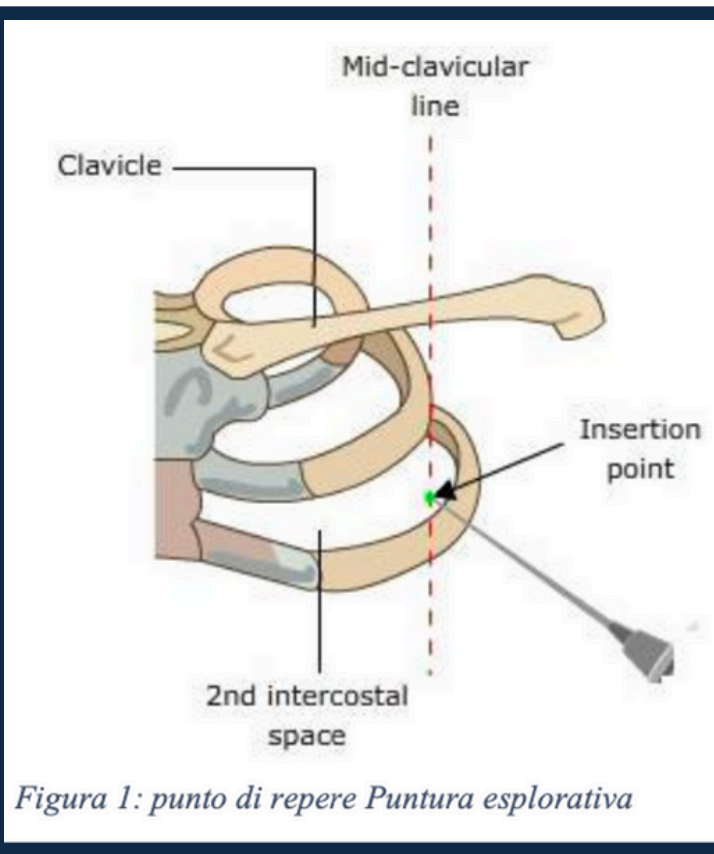
- Analizzare la gestione territoriale dello pneumotorace.
- Confrontare l'Italia con i protocolli internazionali.
- Evidenziare le differenze regionali sulla decompressione con ago.
- Valutare l'impatto clinico ed etico della mancata uniformità.

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



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.