



Transport pediàtric. Comunicació entre el SEM i el metge d'urgències

Dr. Josep Caritg Bosch.
Pediatre Consultor. Coordinador Base SEM-P.
Hospital Sant Joan de Déu

Introducció

L'any 1995, es posa en marxa el SEM Pediàtric amb dues bases de SVA terrestre i una aèria, posteriorment l'any 2007 s'afegeix el recurs de SVI amb seu Hospital Clínic - Casa Maternitat pels trasllats pediàtrics i neonatals que no necessiten metge. El transport pediàtric i neonatal, té unes particularitats especials que fan necessari un entrenament especialitzat del personal, ja que aquesta especialització fa disminuir notablement la morbi-mortalitat dels trasllats

El model utilitzat

Personal :

- Metge
- DUI
- TTS

A partir de 2007 : Recursos terrestres: 2 ambulàncies de SVI, 1 de SVI i 1 helicòpter medicalitzat



FASES DEL TRASLLAT

- ✓ FASE D'ACTIVACIÓ
- ✓ FASE DE CONTACTE
- ✓ FASE DE PREPARACIÓ
- ✓ FASE DE ESTABILITZACIÓ A L'HOSPITAL EMISSOR
- ✓ FASE DE TRANSPORT
- ✓ FASE D'ARRIBADA A L' HOSPITAL RECEPTOR
- ✓ FASE DE RETORN Y REORGANITZACIÓ

Fase d'activació .

Una vegada activat l'equip assistencial de transport per part del Centre Coordinador, l'equip de transport ha de conèixer les dades bàsiques : Hosp. emissor i receptor ,pediatres responsables (emissor i receptor), edat i pes del pacient , patologia , edat gestacional si es tracte d'un nadó. Preparació del material necessari

Fase de contacte. Hospital emissor

Estat del pacient i el seu nivell d'estabilització . Vies i dispositius , medicació administrada, Es poden suggerir mesures terapèutiques , per ajudar a l'estabilització. L'equip prepararà in itinere la medicació per RCP , intubació i fàrmacs en funció de la patologia del pacient

XIX Congrés Nacional Català d'Urgències i Emergències

PREPARACIÓ

SANT JOAN DE DÉU

EQUIPS ELECTROMÈDICS



SEM

CURS DE TRANSPORT PEDIÀTRIC I NEONATAL 2011.
HSID 29 de setembre de 2011

SANT JOAN DE DÉU

PREPARACIÓ

SANT JOAN DE DÉU

EQUIPS ELECTROMÈDICS



SEM

CURS DE TRANSPORT PEDIÀTRIC I NEONATAL 2011.
HSID 29 de setembre de 2011

SANT JOAN DE DÉU

Estabilització a l'hospital emissor

ESTABILITZACIÓ



- ✓ **Presentació** de l'equip SEM a HE i recepció de la informació del pacient
- ✓ **Valoració** del pacient conjuntament amb l'equip de l'hospital emissor:
 1. Monitorització multi paramètrica
 2. Exploració ràpida y revisió EC **Metòdica ABCDE**
- ✓ **Treball en equip** y col·laboració amb l'equip de l' **hospital emissor**
- ✓ Informació a la **família** y CI



SEM

SANT JOAN DE DÉU

SANT JOAN DE DÉU

Abans de sortir...

- ✓ **Comprovar y assegurar**: tot correctament fixat , senyalitzat i controlat
- ✓ **Previsió** de possibles complicacions durant el trasllat
- ✓ **Anticipació**: preparació medicació que es pugui necessitar
- ✓ Tenir cura en el transfer



SEM

CURS DE TRANSPORT PEDIÀTRIC I NEONATAL 2011.
HSID 29 de setembre de 2011

SANT JOAN DE DÉU

DOCUMENTACIÓ:

- Informe mèdic i d'infermeria
- Proves complementaries
- Consentiment informat
- Full assistencial SEM-P

TRASLLAT. Durant el transport s'han de preveure les incidències , ja que la capacitat operativa es baixa. Si tenim dubtes , aturar l'ambulància i re-avaluació

- ✓ Control de signes vitals
- ✓ Registre al full assistencial de les incidències i actuacions
- ✓ Contacte amb l'hospital receptor : hora d'arribada prevista i situació del pacient
- ✓ Tranfer hospital receptor
- ✓ Treball en equip i traspàs d'informació , entrega de documentació relativa al pacient

FASE DE FINALITZACIÓ /RECUPERACIÓ. Revisió i reposició de material. Neteja i desinfecció .Connectar els equips electromèdics i ambulància. Base de dades. Gasos medicinals.
Es presenten 2 casos clínics incidint en les diferents fases del trasllat