



Aspetti organizzativi delle urgenze in Neurofisiologia clinica

Rudi Schönhuber
Bolzano



Dizionario italiano

- | | |
|---|--|
| <p>• emergenza: emergenza</p> <p><i>s. f.</i></p> <p>l'emergere, l'avverimento sulle cose circostanti (spec. con riferimento a ciò che si staglia al di sopra di una distesa d'acqua); cono. ciò che emerge in botanica, protuberanza di vario genere</p> <p>fig. caso, avvenimento imprevisto, circostanza imprevista</p> <p>momento critico; situazione, circostanza di necessità; pericolo estremo.</p> | <p>• urgenza: urgenza</p> <p><i>s. f.</i></p> <p>assoluta necessità di far presto una cosa; <i>d'urgenza</i> come loc. avv. equivale a "urgentemente", come loc. aggettivale a "rapido, immediato" e sim.</p> <p>fretta, premura</p> <p>stretta necessità di fare una cosa</p> <p>sempre meno com. grave frangente, situazione difficile.</p> |
|---|--|

Catastrofi in urgenza-emergenza

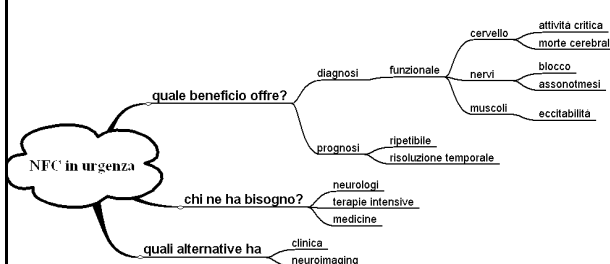
Contents/contributors

- **Part I: Evaluation of Presenting Symptoms Indicating Urgency**
 - 1 Short of Breath
 - 2 Can't Walk or Stand
 - 3 See Nothing, See Double, See Shapes and Images
 - 4 Spinning
 - 5 Twitching and Spasms
 - 6 A Terrible Headache
 - 7 Confused and Febrile
- **Part II: Evaluation and Management of Evolving Catastrophes in the Neuraxis**
 - 8 Altered Arousal and Coma
 - 9 Brain Edema
 - 10 Status Epilepticus and Recurrent Seizures
 - 11 Acute Obstructive Hydrocephalus
 - 12 Acute Spinal Cord Compression
- **Part III: Catastrophic Neurologic Disorders Due to Specific Causes**
 - 13 Aneurysmal Subarachnoid Hemorrhage
 - 14 Intracerebral Hematoma
 - 15 Major Ischemic Stroke Syndromes
 - 16 Acute Bacterial Infections of the Central Nervous System
 - 17 Acute Encephalitis
 - 18 Acute White Matter Diseases
 - 19 Traumatic Brain and Spine Injury
 - 20 Forensic Neurologic Injury

Urgenze neurologiche

- Perdita di coscienza
- Stati di male
- Dispnee acute, disfonie, diplopie
- Tetra- e paraparesi
- Disfagi e
- Disturbi sensitivo-motori

Approccio strategico



Programma

- Che cosa stiamo facendo?
 - L'esperienza EMG/EEG di Bolzano
- Che cosa è un'urgenza?
 - Tempi e risorse
- Chi sono i nostri clienti?
 - Neurologia, PS, Rianimazione, Med I, Nch, Nefrologia
- Che cosa vorrebbero?

Che cosa facciamo a Bolzano

- Siamo in 10 medici, un'infermiera professionale, 2 e ½ infermieri generici
- Siamo in tre a fare l'EMG e BTX
- Uno legge gli EEG esterni, ognuno i suoi
- Posturografo, Case IV, valutazione del SNA, tempi di reazione, test psicofisici sono stati di fatto abbandonati
- Partecipiamo a studi clinici

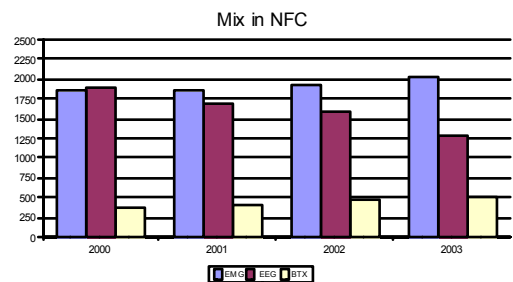
Come siamo organizzati?

- Orario di lavoro ferial e 8 – 17 (lun-ven)
- Guardia attiva da 2 anni, prima reperibili
- Tutti i medici autorizzati per la morte cerebrale
- Tecnici reperibili dalle 17 (sabato dalle 12) alle 8 e i giorni festivi

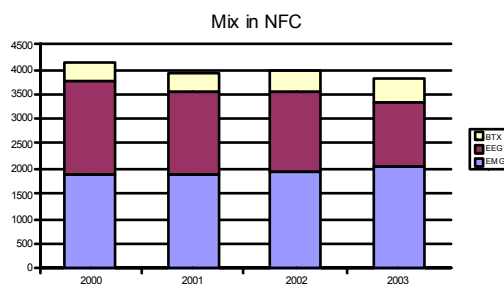
Per che cosa ci chiamano di giorno?

- Paziente in lista per intervento per ED
- Paziente sta peggio dopo l'intervento
- Stato di male epilettico non convulsivo?
- Sindrome di Guillain-Barrè?
- Crisi miastenica?
- E di notte?

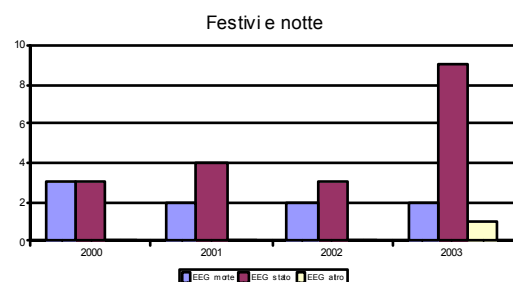
Prestazioni a Bolzano



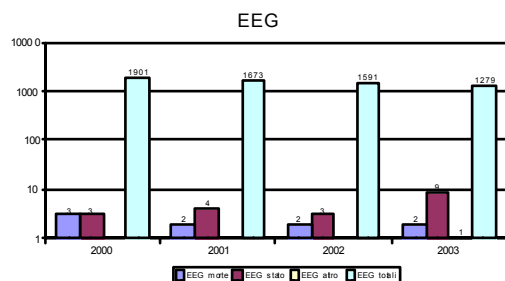
Prestazioni a Bolzano



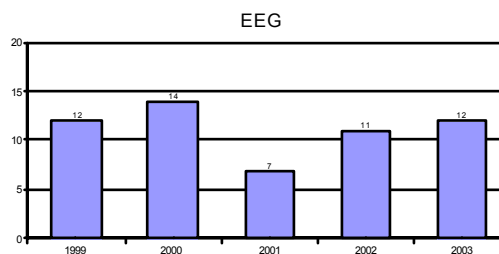
Richieste di EEG



Richieste di EEG



Accertamento di morte cerebrale



Urgenze neurologiche

- Perdita di coscienza
- Stati di male
- Dispnee acute, disfonie, diplopie
- Tetra- e paraparesi
- Disfagie
- Disturbi sensitivo-motori
- Molto frequente
- Anamnesi
- ECG
- EEG in genere in proprio

Urgenze neurologiche

- Perdita di coscienza
- Stati di male
- Dispnee acute, disfonie, diplopie
- Tetra- e paraparesi
- Disfagie
- Disturbi sensitivo-motori
- Rari
- Terapia sotto EEG?
- Diagnosi dello stato di male non convulsivo

Urgenze neurologiche

- Perdita di coscienza
- Stati di male
- Dispnee acute, disfonie, diplopie
- Tetra- e paraparesi
- Disfagie
- Disturbi sensitivo-motori
- Diagnosi per terapia
- SGB: onde F, aumento della LTM, blocchi
- MG: stim.ripetitiva
- Blocco Ach: attività ripetitiva
- Botulismo o WMD?

UO di Neurofisiologia Clinica di Bergamo

- Settori
 - elettroencefalografia
 - elettrofisiologia
 - monitoraggi
 - neuropsicofisiologia
 - diagnostica varia
- Centri
 - Sonno
 - Epilessia
 - Neuromuscolare
 - Coma
- Personale autonomo

Che cosa sarebbe ragionevole?

- Criteri di scelta:
 - Epidemiologia
 - Popolazione interessata
 - Tipo di patologia
 - Rischi da coprire
 - Traumatologia
 - Incidenti sul lavoro
 - Terrorismo
- Necessità
 - Competenze
 - Persone
 - Locali
 - Apparecchi
 - Soldi
 - Tempo

Guardiamoci negli occhi

- EEG di notte
 - Apparecchio
 - Tecnico
 - Materiale di consumo
 - Lettore
- EMG di notte
 - Apparecchio
 - Materiale di consumo
 - Lettore/esecutore
- Si fa, se si sa fare
- Si chiama il tecnico!
- Si chiama il collega esperto?

Conclusioni

- 20 anni fa la NFC, al suo apice, aveva permesso di chiarire e quantificare alcune patologie che compaiono anche in urgenza, ma sono infrequenti
- Molti di tali esami vengono fatti più che altro per la soddisfazione intellettuale di chi lo esegue
- Non sempre i risultati di tali esami hanno immediate conseguenze terapeutiche
- Mancano analisi costo/benefici che potrebbero avvalorare scelte più razionali