

MONITORAGGIO DELL'APPLICAZIONE DELLE LINEE GUIDA SUL BUON USO DEL SANGUE IN UN POLICLINICO AD ALTA COMPLESSITA'

Angela Calaciura
Fondazione
Policlinico Campus Biomedico Roma



FONDAZIONE
POLICLINICO UNIVERSITARIO
CAMPUS BIO-MEDICO

Tutti i diritti relativi al presente materiale didattico ed al suo contenuto sono riservati a Sapienza e ai suoi autori (o docenti che lo hanno prodotto). È consentito l'uso personale dello stesso da parte dello studente a fini di studio. Ne è vietata nel modo più assoluto la diffusione, duplicazione, cessione, trasmissione, distribuzione a terzi o al pubblico pena le sanzioni applicabili per legge



POLICLINICO UNIVERSITARIO CAMPUS BIO-MEDICO
www.policlinicocampusbiomedico.it

Introduzione

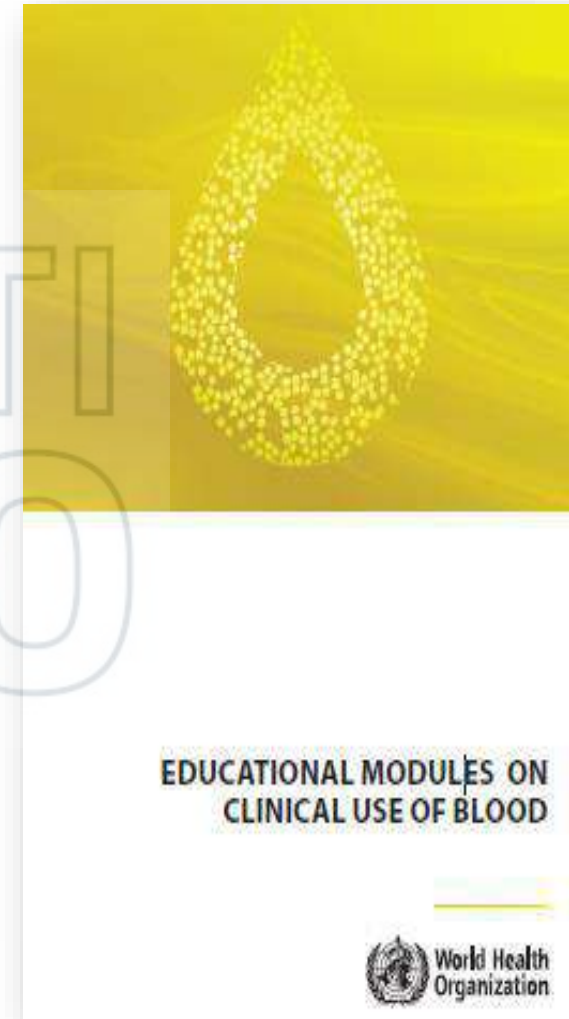
Il sangue è una risorsa terapeutica limitata e deperibile, il cui utilizzo oltre ai vantaggi comporta anche rischi di natura infettiva, immunologica e effetti immunomodulanti non desiderati



www.policlinicocampusbiomedico.it



Raccomandazioni per il buon uso del sangue





Procedura Operativa

LINEE GUIDA PER IL BUON USO DEL SANGUE E APPROPRIATEZZA TRASFUSIONALE

SER-SIMT__ - PS-049-POL

Data 28-02-2023

Revisione: 4

Pagina: 1 di 36

7.7. Trasfusione di globuli rossi

Indicazioni

Le emazie concentrate leucodeplete omologhe sono indicate per incrementare l'apporto di ossigeno ai tessuti nelle seguenti condizioni facendo riferimento ai valori di emoglobina

Valori di Hb (g/dl)	Indicazione alla Trasfusione di globuli rossi leucodepleti
≥ 9	NO (salvo condizioni particolari **)
$\geq 8 \leq 9$	NO (SI solo se presente indicazione clinica*)
$\geq 7 \leq 8$	SI – ma evitabile in assenza di indicazione clinica
< 7	SI

***INDICAZIONE CLINICA**: Anemia sintomatica, Insufficienza cardiaca, Insufficienza respiratoria, Emorragia in atto

**CONDIZIONI PARTICOLARI

- neonati con Hb < 13 g/dl
- protocolli di regime iper-trasfusionale nella talassemia
- anemia per interventi di neurochirurgia Hb < 10 g/dl
- exsanguinotrasfusione
- protocolli di eritrocitoexchange (anemia falciforme o malaria)
- Priming di separatori cellulari in pazienti di basso peso

Nel paziente stabilizzato con anemia cronica, il valore soglia viene considerato 7 gr/dl.



STEP

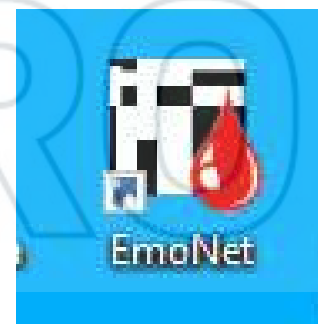
Formazione



Audit giornaliero
delle richieste



Classificazione
informatica della
tipologia di
richiesta



R01	Anemie croniche con Hb<7g/dL o Ht<21%	EMAZ
R02	Hb<8g/dL o Ht<24%	EMAZ
R03	Hb<9g/dL in paz.te in progr. per interv.	EMAZ
R04	Hb<10g/dL in paz.te sintom.. per anem.	EMAZ

HOSPITAL UNIT	R01 Trasfused Units with level of Hb < 7.0 g/dl	R02 Trasfused Units with level of Hb tra 7-8 g/dl	R04 Trasfused Units with level of Hb 8.1-9 g/dl	R05 Trasfused Units with level of Hb > 9 g/dl	total transfused units	Appropriateness index
DEA- EMERGENCY DEP-PS	322	467	2	5	796	99,1%
HEMATOLOGY DH	115	506	4	6	631	98,4%
HEMATOLOGY	105	305	2	5	417	98,3%
TERAPIA INTENSIVA	77	281	10	13	381	94,0%
CARDIAC SURGERY	14	253	8	12	287	93,0%
ONCOLOGY	54	144		2	200	99,0%
ORTHOPAEDIC UNIT	23	149	1		173	99,4%
EMERGENCY MEDICINE	37	112		3	152	98,0%
INTERNAL MEDICINE	17	112	2	1	132	97,7%
PATOLOGIA MEDICA	32	94			126	100,0%
GENERAL SURGERY	26	79	1	4	110	95,5%
HEPATOLOGY	17	74			91	100,0%
GERIATRY	18	66	2	2	88	95,5%
UROLOGY	12	56	1	4	73	93,2%
COLON-RECTAL SURGERY	15	32	2		49	95,9%
ONCOLOGY DH	14	34	1		49	98,0%
CAMPUS COVID CENTER	9	35	3		47	93,6%
VASCULAR SURGERY	6	37		1	44	97,7%
PRIVATE CBM	3	29		2	34	94,1%
GINECOLOGY	3	30			33	100,0%
CARDIOLOGY	4	28			32	100,0%
IMMUNO-REUMATOLOGY	11	20			31	100,0%
PLASTIC SURGERY	10	17		1	28	96,4%
ENDOSCOPY	4	18		3	25	88,0%
GASTROENTEROLOGY	4	12			16	100,0%
NEUROLOGY	3	7			10	100,0%
RADIATION THERAPY DH	1	9			10	100,0%
total	956	3006	39	63	4064	97,5%
	23,5%	74,0%	1,0%	1,5%	(10 - 796)	(88-100)

Indicator 2022	Red cells transfused (units)	Transfusions with appropriate Clinical Indication	Transfusions with Clinical Indication and Hb NOT or poorly appropriate	Adherence to Guidelines Year 2022
Monitoring of Guidelines of optimal use of blood	4.064	3.962 (97.5%)	112 (2,5%)	97.5%

Indicator 2019	Red cells transfused (units)	Transfusions with appropriate Clinical Indication	Transfusions with Clinical Indication and Hb NOT or poorly appropriate	Adherence to Guidelines Year 2019
Monitoring of Guidelines of optimal use of blood	2.474	1.708 (69%)	766 (31%)	69%

Hb Value g/dl	2019	2022
≤ 7.0	20%	23,5%
7.1 - 8.0	49%	74,0%
8,1 - 9	27%	1,0%
> 9	4%	1,5%

Questo ottimo risultato è frutto dell'intensa attività di:

1. formazione ed informazione continua da parte degli operatori della Medicina Trasfusionale e l'applicazione estensiva dei Programmi di Patient Blood Management (PBM) comprensiva del Programma "Only one": consegna di una sola unità e rivalutazione dell'Hb per una possibile consegna di una seconda unità che proprio sulla base della rivalutazione avviene raramente.
2. stretta collaborazione team tecnico-medico con presa in carico della richiesta e conseguente loro classificazione nel SGI (Emonet) da parte del tecnico ed immediata valutazione dell'appropriatezza da parte del medico.
3. periodica valutazione dell'indicatore di appropriatezza da parte del team della qualità



Intuitive sono le ripercussioni favorevoli
di tipo organizzativo: meno richieste meno lavoro

di tipo economico: minore movimentazione di unità di
sangue, minore quantità di esami immunoematologici

di tipo clinico: migliore *outcome* del paziente



Grazie al Team del Servizio Trasfusionale del Policlinico Campus Biomedico di Roma

Grazie per l'attenzione

P.Turchetti; M.Valente; A.Calaciura; M.Di Cerbo; G.Marconi; A.M.Morgia;B.Giannetti;C.Gregorj;
G.Palazzo; C.Bonchi; L.D'Amore; L. Antetomaso; M.Prisciandaro;M.Vacca.

