

Riduzione delle scansioni TC non necessarie in pronto soccorso con un nuovo percorso di valutazione delle lesioni lievi alla testa

Klinikum Lüneburg
Lüneburg, Germania

PARTNER PRINCIPALI/STAKEHOLDER

Felix Brüning-Wolter | Meike Schrader | Nicola Wolff | Thomas Rodt | Jörg Cramer

Le lesioni cerebrali traumatiche (LCT) rappresentano una causa comune di presentazione in pronto soccorso (PS). La valutazione delle LCT in PS prevede esami clinici e indagini mediante tomografia computerizzata (TC) per determinare la gravità delle LCT e per identificare quale sia il trattamento eventualmente necessario. Per la maggior parte dei pazienti con LCT (80%-90%) la lesione viene classificata in ultima analisi come lieve: una coorte di pazienti per i quali è probabile che le scansioni TC non siano necessarie, con la conseguente possibilità di evitare l'esposizione alle radiazioni associata.

In precedenza, per decidere circa la necessità di eseguire scansioni TC, al Klinikum Lüneburg ci si basava sul giudizio clinico del medico curante, con la conseguenza di molte scansioni TC non necessarie e l'esposizione dei pazienti a dosi di radiazioni potenzialmente cancerogene. Per aiutare a determinare la necessità di una scansione TC, è stato introdotto un nuovo percorso clinico. Il percorso include l'uso di un esame del sangue per LCT come parametro oggettivo misurabile per escludere il rischio di lesioni intracraniche come spesso accade per la scansione TC. L'esame per LCT misura due biomarcatori, proteina fibrillare acida della glia (GFAP) e ubiquitina C-terminale idrolasi L1 (UCH-L1), nel sangue periferico ed è indicato per tutti i pazienti adulti (età oltre i 18 anni) con LCT lieve con GCS 13-15 visitati entro 12 ore dal trauma.

Grazie al nuovo percorso di cura e all'implementazione del test, è stata osservata una riduzione del 41% delle scansioni TC per i pazienti con LCT lieve in PS. Questo ha a sua volta influito positivamente su diversi aspetti dell'assistenza, tra cui il miglioramento della sicurezza dei pazienti, l'aumento della sicurezza clinica e la riduzione dell'impiego di risorse in ambito radiologico e infermieristico e, in ultima analisi, un risparmio sui costi.



UNIVANTS™
OF HEALTHCARE EXCELLENCE