

- Chirurgia funzionale.

#### ***Criteria di inclusione***

- a) Coma con Glasgow Coma Scale < 8 nella fase acuta (trauma cranico e coma di altra causa).
- b) Durata del coma di almeno 48 ore.
- c) Ricovero in Rianimazione e Neurochirurgia per almeno 7 giorni.

#### ***Caratteristiche dei pazienti***

Presenza di almeno tre dei seguenti criteri:

- provenienza diretta dalla Rianimazione o dalla Neurochirurgia;
- presenza di tracheostomia;
- presenza di stenosi tracheale, diagnosticata mediante esame fibroscopico;
- presenza di alimentazione parenterale (accesso venoso centrale);
- presenza di alimentazione enterale (sondino naso-gastrico o PEG “*percutaneous endoscopic gastrostomy*”);
- diagnosi di coma, stato vegetativo o stato di minima coscienza;
- tetraplegia o tetraparesi;
- sindrome disautonomica vegetativa (sudorazione profusa, tachicardia, tachipnea., crisi ipertoniche, ipertermie recidivanti);
- sindrome psicorganica grave (agitazione psicomotoria o inerzia o atteggiamento oppositivo o mutismo e/o assenza di collaborazione);
- sindrome da prolungato allettamento (ulcere da decubito, anchilosi articolari, retrazioni capsulo-tendinee, ipotrofia muscolare diffusa, polineuropatia (critical illness polineuropathy));
- spasticità invincibile resistente ai comuni trattamenti antispastici;
- dipendenza totale per l'alimentazione, la cura, l'igiene personale e il controllo degli sfinteri (incontinenza urinaria e fecale).

#### ***2.5.2.1. Requisiti Strutturali***

Oltre ai requisiti previsti al punto 2.0.1., per la riabilitazione intensiva devono essere previsti:

- almeno una stanza singola attrezzata per l'accoglimento di pazienti in fase di agitazione, dotata di spazi e attrezzature idonee a garantire la sicurezza del paziente e del personale di assistenza e cura;

- almeno 2 posti letto dotati di monitoraggio intensivo delle funzioni vitali ed eventuale ventilazione meccanica destinati ai pazienti recentemente trasferiti dalle unità di cure intensive che possono avere necessità o per situazioni di possibile aggravamento;
- due servizi igienici assistiti per pazienti non autosufficienti, di cui uno dotato di ampia vasca per immersione totale del paziente in posizione supina;
- una sala medicazione attrezzata anche per la piccola chirurgia (compresa lampada scialitica e stativo).

è auspicabile la presenza di un'area piscina destinata sia all'attività di idroterapia che all'attività natatoria con annesso spogliatoio e servizio wc – doccia.

#### **2.5.2.2. Requisiti Tecnologici**

Oltre ai requisiti previsti al punto 2.0.2., per la riabilitazione intensiva devono essere presenti:

- apparecchi per aerosol terapia ad ultrasuoni;
- apparecchi per la saturimetria transcutanea;
- broncoaspiratori;
- sollevatori per pazienti di cui almeno due elettrici, uno a barella e con diverse tipologie di imbracature (ad amaca standard, ad amaca con appoggiatesta) con possibilità di raccolta e deposizione del paziente a livello del pavimento;
- un sistema pesapersone per disabili;
- ventilatore, anche portatile;
- letti attrezzati per il monitoraggio cardiorespiratorio non invasivo;
- disponibilità di un sistema di valutazione neurofisiopatologica per elettromiografie, elettroencefalografie, potenziali evocati somatosensoriali, potenziali evocati motori;
- disponibilità di uno spirometro ed apparecchio per E.G.A.;
- disponibilità di un sistema di valutazione urodinamica;
- disponibilità di un sistema di monitoraggio pressorio;
- disponibilità di un fibrolaringoscopio.

Ed inoltre per le attività di rieducazione motoria:

- lettini per rieducazione motoria (100 x 200 cm) ad altezza variabile elettricamente (da 44 a 85 cm);
- lettini per rieducazione motoria di dimensioni 200 x 200 cm ad altezza variabile (da 44 a 85 cm).

Eventuale attrezzatura per la piscina:

- un sollevatore fisso per trasferimento in acqua;
- braccioli e tavolette per idroterapia;
- salvagenti muniti di corde per il recupero;
- reperibilità anestesiologicala e disponibilità di un ventilatore meccanico;
- disponibilità di stanze attrezzate con monitor per la valutazione delle funzioni vitali;
- disponibilità di saturimetro fisso e portatile, ed emogasanalizzatore;
- disponibilità di letti speciali, basculanti, verticalizzabili, materassi antidecubito, vasca e sollevatori.

### **2.5.2.3. Requisiti Organizzativi**

Oltre ai requisiti generali di cui al punto 2.0.3. e ad integrazione degli stessi, devono essere posseduti i requisiti sottoriportati.

Deve essere assicurata la presenza di una équipe multi professionale che assicuri un impegno riabilitativo quotidiano di almeno 3 ore.

Quest'ultima, per unità operative di 20 posti, deve essere composta da:

- medici dirigenti in possesso della specializzazione in fisiatria, neurologia o altra specializzazione equipollente, ovvero con documentata attività di servizio per almeno cinque anni nel settore (rapporto 1 a 7);
- infermieri professionali per ogni turno (rapporto 1 a 1 di cui uno coordinatore);
- tecnici della riabilitazione: terapisti della riabilitazione, occupazionali, logoterapisti con esperienza nella terapia cognitiva e foniatrica, psicomotricisti per l'età evolutiva, ortottisti (rapporto di 1 a 3 di cui uno coordinatore);
- O.S.S. (rapporto di 1 a 5);
- psicologo e neuropsicologo (part-time);
- assistente sociale.

Inoltre l'attività medica dovrà essere obbligatoriamente integrata con l'accesso costante e programmato delle sottoelencate specialità: neurologia, fisiatria, urologia, neurochirurgia, chirurgia generale e plastica.

In particolare dovranno essere garantite, se non erogate dal personale medico all'interno del nucleo fisso, le seguenti attività: ortopedico, neurotraumatologo e/o neurochirurgo, anestesista rianimatore, otorinolaringoiatra, pneumologo, chirurgo maxillofaciale e chirurgo toracico.

Devono esistere procedure formalizzate per l'accesso dalle strutture ospedaliere per acuti riguardanti l'appropriatezza del ricovero.

Devono esistere procedure formalizzate per il raccordo con i servizi sanitari del distretto di residenza del paziente per assicurare la continuità degli interventi riabilitativi dopo la dimissione.