

IRCCS Policlinico di Sant'Orsola
Polo CardioToracoVascolare - Padiglione 23

CARTA DEI SERVIZI

SSD Cardioanestesia e Rianimazione

dell'Età Neonatale, Pediatrica e del Congenito Adulto

Responsabile del Servizio
Dott.ssa Marta Agulli
Anestesista-Rianimatore | Cardioanestesia Pediatrica

Sede: Padiglione 23, Polo CTV, 3 piano
Tel (ore 8:30): 051 214 3899
Tel (ore 16:00): 051 214 3100
Edizione 2025 | Revisione prevista 2027

1. UNA PAROLA AI GENITORI

Gentile Signora, gentile Signore,

questo opuscolo è pensato per accompagnarvi durante il ricovero del vostro bambino o del vostro familiare nella nostra Terapia Intensiva. Sappiamo che è un momento difficile e vogliamo che vi sentiate informati e supportati in ogni fase.

Vi invitiamo a fare domande, a chiedere chiarimenti ogni volta che qualcosa non vi è chiaro e a dirci come state, così da potervi aiutare nel modo migliore.

Nelle pagine seguenti trovate informazioni pratiche su chi siamo, cosa facciamo e come funziona il reparto. È il nostro impegno quotidiano verso i bambini che ci vengono affidati e verso le loro famiglie.

Come raggiungere il reparto

Il reparto di Rianimazione si trova al 3 piano del Padiglione 23, Polo CardioToracoVascolare (Polo CTV).

Si accede tramite gli ascensori centrali dal piano terra dello stesso padiglione.

Al piano terra trovate il Servizio Informazioni, il Bar (aperto lun-sab, ore 06:30-18:00) e una Cappella sempre aperta.

Le Sale Operatorie e le Sale Ibride (per procedure emodinamiche) si trovano al 4 piano, collegate internamente alla Rianimazione.

2. CHI SIAMO

La SSD di Cardioanestesia e Rianimazione dell'Età Neonatale, Pediatrica e del Congenito Adulto dell'IRCCS Policlinico di Sant'Orsola è il centro di riferimento regionale (Emilia-Romagna) per la diagnosi, il trattamento chirurgico e la cura intensiva delle cardiopatie congenite e acquisite in età neonatale, pediatrica e dell'adulto congenito.

Il reparto accoglie pazienti dalla nascita fino all'età adulta con cardiopatie congenite complesse. E' parte del Polo CardioToracoVascolare, una delle strutture di eccellenza del Policlinico S. Orsola, e opera in stretta sinergia con la Cardiochirurgia Pediatrica, la Cardiologia Pediatrica e la Terapia Intensiva Neonatale.

Competenza Team specializzato in cardioanestesia e intensivologia pediatrica, in continuo aggiornamento secondo le linee guida internazionali (ELSO, AHA, ESC).	Sicurezza Ogni procedura segue protocolli validati. Gli eventi avversi vengono analizzati in modo sistematico per migliorare continuamente la pratica clinica.	Centralità della famiglia I genitori sono partner di cura. La vostra presenza è considerata terapeutica e viene favorita in ogni fase compatibile con la sicurezza clinica.
---	--	---

3. LE NOSTRE PRESTAZIONI

3. LE NOSTRE PRESTAZIONI

Il servizio garantisce cure intensive avanzate a neonati, bambini e adulti con cardiopatie congenite o acquisite, integrando competenze multidisciplinari, tecnologie di supporto vitale extracorporeo e percorsi personalizzati orientati alla sopravvivenza e alla qualità di vita.

Area di attività	Principali prestazioni	Tecnologie disponibili
Cardiochirurgia neonatale e pediatrica	Assistenza anestesilogica e rianimatoria per tutte le cardiopatie congenite e acquisite, dalla nascita all'età adulta	Monitoraggio NIRS bilaterale; ecocardiografia TTE e TEE; EEG/aEEG continuo
Bypass cardiopolmonare (CEC) e DHCA	Gestione CEC intraoperatoria e postoperatoria, inclusa ipotermia profonda; coopting e protezione cerebrale	Circuiti CEC miniaturizzati; Cell saver; ROTEM/TEG point-of-care
ECMO veno-arterioso (VA) e veno-venoso (VV)	Supporto extracorporeo per insufficienza cardiorespiratoria refrattaria; ECMO come bridge a trapianto o a VAD	Cannule Avalon bicanalari; monitoraggio anti-Xa; protocolli ELSO-based
ECMO-CPR (E-CPR)	Attivazione del percorso E-CPR per arresto cardiaco refrattario intra- ed extraospedaliero; coordinamento con 118 e rete spoke	Cannulazione d'emergenza; checklist attivazione E-CPR; protocollo neuroprotettivo post-ROSC
Trapianto di cuore	Valutazione e gestione anestesilogica e rianimatoria del trapianto cardiaco pediatrico e dell'adulto congenito, incluso il supporto perioperatorio ad alta complessità	Monitoraggio emodinamico avanzato; ecocardiografia intraoperatoria; supporto meccanico al circolo; immunosoppressione perioperatoria
Attività NORA (Non-Operating Room Anesthesia)	Sedazione profonda e anestesia generale per procedure diagnostiche e interventistiche in Risonanza Magnetica (RM) e Tomografia Computerizzata (TC) in pazienti pediatrici con cardiopatia congenita	Monitoraggio multiparametrico MR-compatibile; percorsi dedicati di sicurezza per l'ambiente RM; team anestesilogico dedicato
Supporto respiratorio avanzato	Ventilazione protettiva ad alta frequenza (HFOV); ossido nitrico	Ventilatori neonatali e pediatrici ad alta frequenza; iNO; CPAP/NIV

Area di attività	Principali prestazioni	Tecnologie disponibili
	inalatorio (iNO) per ipertensione polmonare	
Monitoraggio neurologico multimodale	Sorveglianza neurofisiologica continua per neonati e bambini ad alto rischio; diagnosi e gestione delle crisi convulsive post-CEC	aEEG/EEG continuo; NIRS cerebrale bilaterale; ecografia cerebrale bedside
Dialisi e supporto renale	Emofiltrazione continua (CRRT) e dialisi peritoneale per insufficienza renale acuta post-operatoria	Macchine CRRT (CVVHDF); accessi vascolari dedicati
Programma ERAS cardiocirurgico	Protocolli di recupero accelerato: estubazione precoce, analgesia multimodale, nutrizione enterale precoce, mobilitazione	Scale di dolore validate per età (CRIES, FLACC, NRS); piani nutrizionali individualizzati
Consulenza cardioanestesiologica e visita preoperatoria	Valutazione anestesiologica preoperatoria in reparto di degenza; acquisizione consenso informato; pianificazione percorso peri-operatorio	Meeting multidisciplinare settimanale con cardiocirurghi, cardiologi pediatri e team TI
Consulenza cardioanestesiologica in reparto e terapia semi intensiva	Gestione sinergica con i cardiologi dei pazienti più critici, assistenza ventilatoria, posizionamento di cateteri venosi centrali a breve/lunga permanenza	Posizionamento eco guidato di accessi venosi, confronto quotidiano rispetto alle principali criticità

4. IL REPARTO: COME E' ORGANIZZATO

Gli spazi

La Rianimazione si trova al 3 piano del Padiglione 23. I pazienti pediatrici sono ricoverati nel Box 5 (box pediatrico), un open space con 6 posti letto dove il rapporto infermiere-paziente varia da 1:1 a 1:2 in funzione della complessità clinica. In alcuni casi il box pediatrico può essere adiacente a pazienti adulti con cardiopatie congenite o provenienti dalla cardiocirurgia adulta/ chirurgia vascolare.

Come avviene l'accesso in reparto

Modalità di accesso	Come avviene il ricovero in TI
Ricovero programmato post-chirurgico	Il paziente viene trasferito direttamente dalla sala operatoria alla TI al termine dell'intervento. La famiglia viene avvisata dell'orario previsto di ritorno dal blocco operatorio.
Ricovero urgente (PS, 118)	Il paziente accede dalla Rianimazione Generale o dal Pronto Soccorso su indicazione clinica urgente. La famiglia viene accolta e informata appena le condizioni cliniche lo consentono.
Trasferimento (centralizzazione) da altri ospedali	Il paziente viene centralizzato da ospedali spoke della rete regionale. Il trasporto avviene in accordo con il 118 e con il team di trasporto neonatale o pediatrico critico.
Ricovero per procedure emodinamiche (cateterismo/ibrido)	Alcune procedure interventistiche eseguite nelle sale ibride al 4 piano richiedono sedazione profonda o anestesia generale con ricovero post-procedurale in TI.

Il percorso post-operatorio

Al termine dell'intervento chirurgico il paziente viene trasferito direttamente dalla Sala Operatoria (4 piano) alla Rianimazione attraverso i collegamenti interni. A seconda della complessità della procedura e del quadro clinico, il paziente può essere gestito con ventilazione meccanica, monitoraggio invasivo, supporto farmacologico o ECMO. Il trasferimento in reparto ordinario o in semi-intensiva avviene quando il paziente è stabilizzato dal punto di vista emodinamico e respiratorio; i genitori vengono informati in anticipo.

5. COLLABORANO CON NOI

La cura di un bambino con cardiopatia complessa richiede la collaborazione quotidiana di molteplici figure professionali. Di seguito sono descritte le figure presenti nel percorso del vostro bambino, con le rispettive disponibilità e funzioni.

Figura professionale	Disponibilità	Ruolo nel percorso di cura
Medico Anestesista-Rianimatore (Cardioanestesia Pediatrica)	H24, 365 giorni	Responsabile del piano terapeutico; titolare del percorso anestesilogico intraoperatorio e postoperatorio; riferimento clinico per la famiglia durante la degenza in terapia intensiva.
Medico in Formazione Specialistica (Anestesia e Rianimazione)	H24, 365 giorni	Monitoraggio continuo del paziente in TI; esecuzione prescrizioni sotto supervisione; contatto diretto con la famiglia in caso di variazioni cliniche
Infermiere di TI (dedicato cardiocirurgia pediatrica)	H24, 365 giorni (rapporto 1:1 o 1:2 per paziente)	Assistenza infermieristica intensiva, ECMO, monitor; terapia; relazione attiva con la famiglia
Perfusionista	Reperibilità H24	Gestione del circuito ECMO e del bypass cardiopolmonare; monitoraggio parametri extracorporei; manutenzione e sicurezza del circuito
Cardiochirurgo pediatrico	H24, 365 giorni	Esecuzione degli interventi; gestione delle complicanze chirurgiche, condivisione del piano terapeutico, partecipazione ai meeting multidisciplinari
Cardiologo pediatrico	H24, 356 giorni	Ecocardiografia clinica; gestione aritmie; valutazione hemodinamica; follow-up cardiologico post-TI
Fisioterapista respiratorio e neuromotorio	Ore diurne, lun-ven	Fisioterapia respiratoria post-operatoria; mobilizzazione precoce (ERAS); supporto neuromotorio neonatale; gestione disfagia
Neuropsichiatra / Neurologo pediatrico	Consulenza entro 2 h (urgenza)	Valutazione neurologica; interpretazione aEEG/EEG; gestione crisi convulsive; follow-up neurosviluppo
Infettivologo pediatrico	Consulenza su richiesta	Gestione antibiotica mirata; prevenzione infezioni correlate all'assistenza; sorveglianza microbiologica
Psicologo clinico	Presenza diurna 365 giorni	Supporto psicologico alla famiglia e al paziente; intervento in situazioni di crisi; sostegno in caso di percorso palliativo. Disponibilità in caso di emergenza/urgenza.

Riconoscere il personale

Tutto il personale porta un badge identificativo con nome, cognome e qualifica professionale visibile.

I medici strutturati indossano camice bianco; i medici in formazione specialistica hanno un badge con dicitura 'Medico in Formazione Specialistica'.

Gli infermieri indossano la divisa aziendale con badge identificativo.

Non esitate a chiedere a qualsiasi operatore di presentarsi se il badge non è visibile.

6. VISITE E COMUNICAZIONE CON LA FAMIGLIA

Orari di visita e aggiornamenti telefonici

Momento	Informazioni
Aggiornamento telefonico mattutino	Tutti i giorni alle ore 8:30. Numero: 051 214 3899/ 3100. Il medico di guardia fornisce tutte le mattine un aggiornamento sulle condizioni del paziente.
Aggiornamento telefonico pomeridiano	Tutti i giorni alle ore 16:00. Numero: 051 214 3899/ 3100. Al pomeriggio le notizie vengono comunicate tramite colloquio con il personale medico. Dopo le notizie i parenti possono accedere al reparto per la visita.
Visita pomeridiana	Dalle ore 16:00 alle ore 19:30, ogni giorno. Il personale favorirà, ove possibile, l'accesso anche nelle ore mattutine in base alle condizioni cliniche e alle esigenze del reparto.
Ore notturne	Di prassi non è prevista la presenza di parenti nelle ore notturne (19:30-08:00)
Colloquio medico approfondito	Su richiesta, è possibile fissare un colloquio con il medico responsabile per un aggiornamento dettagliato o per discutere il piano terapeutico.

Cosa aspettarsi durante le visite

Al primo ingresso in reparto potreste vedere il vostro bambino collegato a monitor, ventilatore, cateteri e, in alcuni casi, al circuito ECMO. Sappiamo che può essere disorientante. Vista la complessità del setting è prevista la presenza dello psicologo come figura di supporto.

8. REGOLE DEL REPARTO

Le regole che vi chiediamo di rispettare esistono per proteggere la salute del vostro bambino e degli altri pazienti ricoverati. Grazie per la collaborazione.

V	Lavarsi sempre le mani con acqua e sapone o gel idroalcolico prima di avvicinarsi al bambino.
V	Indossare camice monouso, mascherina, guanti e cuffietta forniti all'ingresso del reparto.
V	Parlare a voce bassa e mantenere un comportamento tranquillo nel rispetto degli altri pazienti e della privacy.
V	Informare il personale di qualsiasi cambiamento nelle condizioni del bambino che abbiate notato durante la visita.
X	Non è consentito portare cibi o bevande dall'esterno.
X	Non è consentito l'uso del telefono cellulare nell'area di degenza (telefonate, foto, video).
X	Non è consentito l'ingresso a visitatori con sintomi di malattia infettiva (febbre, tosse, raffreddore, gastroenterite).

9. SUGGERIMENTI, ELOGI E RECLAMI

Il vostro giudizio ci aiuta a migliorare. Esistono tre canali a vostra disposizione:

!	Reclamo formale (URP) Se ritenete di aver subito un disservizio o una violazione dei vostri diritti, potete presentare un reclamo scritto all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP) dell'IRCCS Policlinico S. Orsola. Il reclamo viene gestito entro 30 giorni lavorativi con risposta formale scritta.
?	Questionario di soddisfazione Alla dimissione vi verrà consegnato un questionario anonimo sulla vostra esperienza di cura. I risultati aggregati vengono analizzati annualmente e guidano le azioni di miglioramento del servizio.
+	Suggerimento o elogio diretto Potete comunicare un suggerimento o un apprezzamento direttamente all'infermiere di turno o al coordinatore infermieristico. Ogni segnalazione viene registrata e discussa in riunione di equipe.

10. CONTATTI UTILI E INFORMAZIONI PRATICHE

Sede del reparto	3 piano, Padiglione 23, Polo CTV - IRCCS Policlinico S. Orsola-Malpighi, Bologna
Telefono (ore 8:30)	051 214 3899 / 3100 - aggiornamento clinico mattutino
Telefono (ore 16:00)	051 214 3899 / 3100 - aggiornamento clinico pomeridiano + accesso visita
Bar (p. terra, pad.23)	Aperto lun-sab, ore 06:30-18:00
Cappella (p. terra, pad.23)	Aperta tutti i giorni, H24
URP (reclami/suggerimenti)	Consultare il sito www.aosp.bo.it oppure rivolgersi al personale del reparto per il recapito aggiornato
Psicologia clinica ospedaliera e Piccoli Grandi Cuori	Presenza dello psicologo nelle diverse tappe del ricovero
Associazione Piccoli Grandi Cuori	Tel 051- 2143865 – mail: assistentesociale@piccoligrandicuori.it Sportello dei diritti – Piano terra (vicino agli ambulatori) Servizi di accoglienza e informazioni per la famiglia (alloggio, parcheggi, informazioni utili...).

Supporto pratico per le famiglie

- Cosa portare: nella fase iniziale il reparto fornisce tutto il necessario. Potete portare un oggetto affettivo (un pupazzo, una foto) e, se allattate, il tiralatte è disponibile in reparto al piano terra (il latte deve essere lasciato agli infermieri del piano terra che si occuperanno della corretta conservazione).
- L'associazione Piccoli Grandi Cuori, attraverso l'assistente sociale dello sportello dei diritti accoglie tutte le famiglie fornendo informazioni utili, alloggi, informazioni sulla legge 104 e congedi straordinari.
- Per permessi lavorativi e certificati di ricovero potete rivolgervi al personale medico/infermieristico di reparto.

SSD Cardioanestesia e Rianimazione dell'Età Neonatale, Pediatrica e del Congenito Adulto

IRCCS Policlinico di Sant'Orsola | Padiglione 23, Polo CTV | Bologna

Carta dei Servizi - Edizione 2025 - Revisione prevista 2027 | Redatta ai sensi del D.Lgs 502/1992 art.14 | Legge 219/2017 | EACH Charter 1988