



Istruzione

**DEGENZE CHIRURGICHE
Emorecupero**

Codice

I_{CH} 11/P_{CH} 01Rif. Procura P_{CH} 01
Sez. 7.5 MQ

Pag. 1 di 3

Rev. 00

del 11/10/2024

SOMMARIO

1. Premessa
2. Scopi dell'emorecupero
3. Modalità operative
 - Materiale
 - Procedura

Redazione

Firma

data 16/10/24

Verifica

Firma

data 16/10/24

Approvazione

Firma

data 16/10/24

ATTENZIONE: la mancanza delle firme indica che questo documento è una stampa della versione aggiornata disponibile in rete ed utilizzabile per sola lettura.

**1. PREMESSA**

EMORECUPERO: consiste nel recupero e reinfusione di sangue e suoi derivati drenati in seguito a un intervento chirurgico di PTA, PTG;

2. SCOPI DELL'EMORECUPERO

- drenare quindi favorire lo svuotamento verso l'esterno di una raccolta di siero, sangue;
- evitare che si costituisca, per lo più come sequela di un atto chirurgico una raccolta di siero o sangue che potrebbe infettarsi e dare luogo a complicanze;
- permette di evitare che il cliente subisca una ipovolemia dovuta a una perdita di liquidi.

3. MODALITA' OPERATIVEMATERIALE PER EFFETTUARE EMOTRASFUSIONE

- traversa
- guanti
- arcella
- garze
- deflussore da emorecupero con filtro
- disinfettante

PROCEDURA

- Informare il cliente su tale procedura;
- stendere la traversa sotto l'emorecupero;
- staccare la sacca dal retro dell'apparecchio e appoggiarlo sulla traversa posta a terra;
- posizionare l'indicatore su SCARICO;
- clampare il drenaggio che collega la ferita all'apparecchio;
- aprire il morsetto che collega il drenaggio dall'apparecchio alla sacca;

Inizia così il passaggio del sangue nella sacca predisposta. Raggiunta la quantità di sangue da reinfondere (lasciare sempre un residuo di 50 ml), si procede all'esatto contrario...



Istruzione

DEGENZE CHIRURGICHE Emorecupero

Codice I_{CH} 11/P_{CH} 01

Rif. Procura P_{CH} 01
Sez. 7.5 MQ

Pag. 3 di 3

Rev. 03

del 11/10/2024

- - clampaggio del drenaggio sacca-apparecchio
- - riapertura del morsetto che collega l'apparecchio alla ferita.

Prendere la sacca e deflassarla con deflussore apposito, fissarla al supporto e collegare previa disinfezione, il punto di raccordo tra deflussore e rubinetto. Questa procedura si può utilizzare solo su ordine medico e nelle prime 4 ore dal posizionamento in sala operatoria e quando si raggiungono quantità superiori a 350 ml.

N.B: per eventuali altri sistemi di emorecupero vedere foglio illustrativo allegato al materiale presente in reparto.