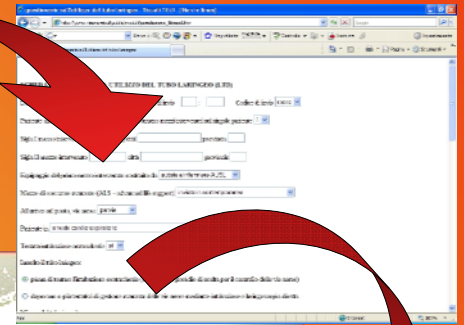
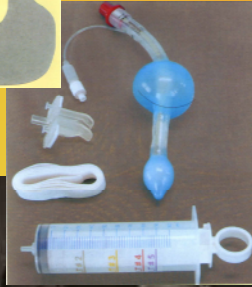


# Un esempio di collaborazione interprofessionale: uno studio sul tubo laringeo - LTD

Luca Cimino<sup>1</sup>, Massimo Izzi<sup>2</sup>, Fabrizio Landuzzi<sup>1</sup>,  
Alessandro Monesi<sup>2</sup>, Stefano Musolesi<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Dipartimento di Medicina e Sanità Pubblica, Sezione di Medicina Legale,  
Università di Bologna

<sup>2</sup>U.O. Rianimazione 118 AUSL di Bologna



ID	Età	Sex	...
1	65	M	...
2	72	F	...
3	58	M	...
4	68	F	...
5	75	M	...
6	62	F	...
7	70	M	...
8	60	F	...
9	73	M	...
10	67	F	...

**Alla luce delle vigenti normative, quali procedure sarebbero a priori precluse all'Infermiere operante nell'ambito extra-ospedaliero della emergenza/urgenza?**

Cicognani A\*, Cimino L\*\*, Landuzzi F\*\*\*

...la risposta all'interrogativo in epigrafe non può che essere interlocutoria, non evidenziandosi chiare e nette indicazioni sulle quali legittimamente poter fondare un immediato giudizio di categorica esclusione di una procedura dall'ambito di competenza dell'Infermiere, che dovrà richiedere per ciascuna delle "attività o manovre" una preliminare ed accurata valutazione delle finalità e delle capacità richieste per la sua attuazione.

\* Professore Ordinario di Medicina Legale, Direttore Scuola di Specializzazione in Medicina Legale - Direttore Dipartimento Medicina e Sanità Pubblica - Università di Bologna  
\*\* Specialista in Medicina Legale - Medico Emergentista Dipartimento Medicina e Sanità Pubblica - Sezione di Medicina Legale - Università di Bologna  
\*\*\* Docente di Bioetica e di Medicina Legale - Scuola di Medicina e Chirurgia - Coordinatore tecnico Dipartimento Medicina e Sanità Pubblica, Università di Bologna

## BIBLIOGRAFIA

1. Dahaba AA, Prax N, Gunbe W, Gries M, Rehak PH, Metzler H (2006) Haemodynamic and catecholamine stress responses to the Laryngeal Tube-Suction Airway and the Proseal Laryngeal Mask Airway. *Anaesthesia* 61(4): 330-334.
2. Barlacu CI, Gaskin P, Fernandes A, Carey M, Briggs I (2006) A comparison of the insertion characteristics of the laryngeal tube and the laryngeal mask airway: a study of the ED50 propofol requirements. *Anaesthesia* 61(3): 229-233.
3. Holmér M, Keller C, Brimacombe J, Eickenthaler S, Luckner G, Abraham I, von Goedenke A (2006) Middle ear pressure changes during anaesthesia with or without nitrous oxide are similar among airway devices. *Anaesthesia* 102:319-321.
4. Bortone L, Ingelmo PM, De Nino G, Tesi M, Caffini L, Trenci J, Mergoni M, Martorana F (2006) Randomized controlled trial comparing the laryngeal tube and the laryngeal mask in pediatric patients. *Pediatric Anesthesia* 16(3): 251-257.
5. Chen KT, Lin HI, Guo HR, Lin MT, Lin CC (2006) Feasibility study of midazolam administration via laryngeal mask airway using a porcine model. *Resuscitation* 67(2): 181-185.
6. Cook DJ, Hemmers C (2006) New airways for resuscitation? *Resuscitation* 67(2): 181-185.
7. Kaur M, Marola LN, Silfveast T, Kairalahti P, Rautoma P, Cullen J (2006) Airway management with the intubating laryngeal mask, laryngeal tube, and endotracheal tube: a study for medical students in anesthetized patients. *Acta Anaesthesiologica Scandinavica* 50(1): 10-14.

Il percorso formativo dell'infermiere ha subito, in questi ultimi anni, importanti e considerevoli mutamenti: la sua preparazione teorico-pratica, infatti, è entrata a pieno titolo a far parte della formazione universitaria; il Legislatore, di pari passo, ha dovuto riconoscerne le "nuove" competenze adeguando l'impianto normativo di base. Ciò ha comportato una profonda presa di coscienza sia del ruolo svolto da questo professionista nell'ambito della prevenzione e della tutela della salute, sia dell'impegno da esso profuso nello sviluppo della preparazione post-base, con la creazione dei master di primo e secondo livello, delle lauree specialistiche e dei dottorati di ricerca. L'ingresso della professione infermieristica negli Atenei ha consentito di assumere valenza accademica riconoscendole finalmente l'importanza di sviluppare nuovo sapere attraverso la ricerca, prodotta con metodo scientifico e diffusa grazie ai nuovi ordinamenti didattici.

Con questo obiettivo nasce lo studio, qui presentato, sull'utilizzo del tubo laringeo (LTD). Esso si è sviluppato: a) attraverso un'attenta e meticolosa ricerca bibliografica, realizzata sul motore di ricerca della National Library of Medicine (PubMed) e delle più importanti banche dati di revisioni sistematiche e linee guida, riguardante il copioso patrimonio letterario di articoli attualmente disponibili; b) attraverso uno studio sugli aspetti medico-legali inerenti il suo utilizzo da parte di personale infermieristico adeguatamente addestrato, periodicamente verificato e quindi autorizzato da protocolli approvati dai responsabili dei servizi 118; c) attraverso la creazione di un questionario, pubblicato all'interno di un sito internet "open source" di diffusione della cultura medico-infermieristica nell'ambito dell'area critica, [www.riaonweb.it](http://www.riaonweb.it), con l'intento di raccogliere importanti informazioni sull'impiego di questo presidio extraglottico per la gestione delle vie aeree da parte di personale infermieristico e medico.

Grazie alla creazione ed allo sviluppo di un data-base, appositamente predisposto ed in grado di raccogliere i dati che, di volta in volta, giungeranno a questo sito internet, sarà possibile costruire una "istantanea" riguardante i molteplici e delicati aspetti dell'impiego di tale presidio, come la diffusione di questo innovativo dispositivo per la gestione delle vie aeree sul territorio, le difficoltà eventualmente riscontrate durante il suo utilizzo, la sicurezza e gli aspetti clinici del paziente sottoposto ad intubazione e ventilazione invasiva con LTD.

Tutto ciò, per gli autori, costituisce un importante esempio di come sia possibile promuovere e diffondere la ricerca infermieristica e la collaborazione trasversale tra differenti professionalità, quella medica e quella infermieristica, con le loro proprie specifiche ed eterogenee competenze.