

ITER OPERATIVI PER I CASI DI MORTI IMPROVVISE O MAL DEFINITE

“CASO” DI MORTE MAL DEFINITA : si rileva dalla cartella clinica la causa certa di morte ed eventuali cause potenzialmente correlate

:

- **I casi da visionare** (da scheda ISTAT) **sono:** arresto cardio-respiratorio, insufficienza cardio-respiratoria, insufficienza respiratoria, insufficienza di circolo, shock, inalazione, reflusso gastro-esofageo, soffocamento
- **per le causa di prematuranza e grave prematuranza** = da cartella clinica e/o da SDO verificare l'età gestazionale (qualora non risultasse già dalla Scheda di morte) e la causa certa di morte

nota 1 = iter operativo di caso visionato(allegati A-B-D)(allegato E : *evenienza rara per la nota 1*)

1) raccolta dati rilevati dalle SDO, dalle cartelle cliniche, dai referti autoptici (*anche solo le informazioni significative atte ad escludere il “caso” dallo Studio o ad implementare l'iter specifico per SIDS* → **nota 2** :

età gestazionale - età della madre - peso del bambino - giri di funicolo - rianimazione alla nascita - n° di gravidanze o aborti - parto gemellare - altri decessi 0/2 anni in famiglia - malattie ereditarie - malattie metaboliche - altri ricoveri del bimbo - se dimesso dopo la nascita e le sue condizioni di salute - se genitori fumatori - **posizione nel sonno anche se al nido ospedaliero** - referto autoptico o comunque causa certa di morte.

“CASO” DI MORTE PER “SIDS” o sospetta tale : si applica l'iter operativo specifico (**questionari specifici** allegati a nota del 26 maggio 2004 Prot. 8122/27.001)

(da Scheda ISTAT = SIDS o morte in culla o morte improvvisa del lattante o morte per rigurgito o morte per causa sconosciuta)

nota 2 = impostazione iter operativo per SIDS : (allegati A – B – C – D - E)
(da Scheda ISTAT = SIDS o morte improvvisa del lattante o morte in culla)

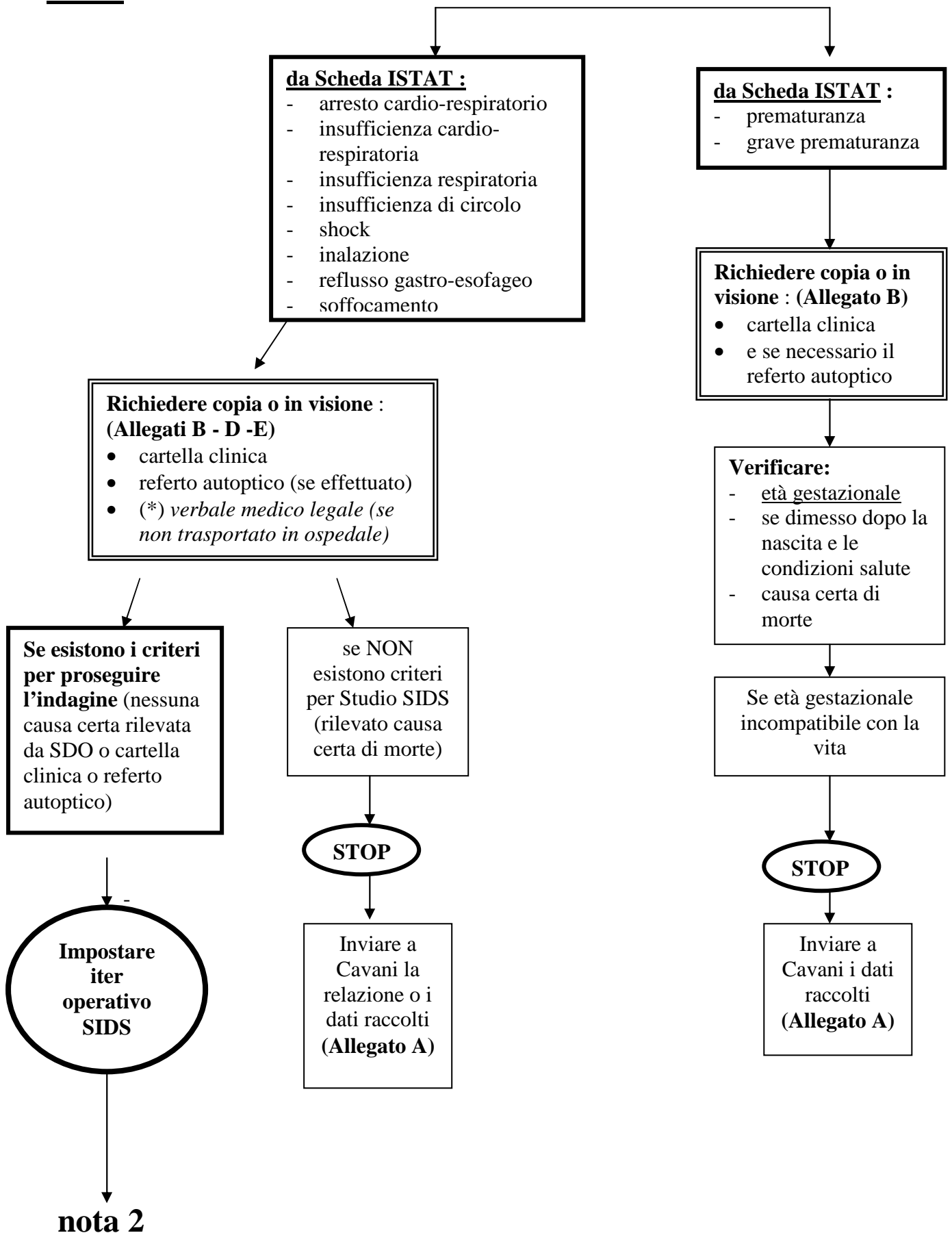
1) se il bambino è stato trasportato in **ospedale** :

- richiesta di tutto il materiale documentale alla Direzione Sanitaria compreso referto autoptico e verbale del 118 (Allegato B)
- eventuale richiesta della cartella clinica della madre al momento del parto
- se la pratica sanitaria è stata prelevata dalla Procura, farne comunque richiesta (Allegato D)
- richiesta alla centrale operativa del 118 di elenco nominativo con recapito telefonico dei soccorritori (Allegato C) di cui si ha il verbale
- inchiesta anche con i soccorritori di altre eventuali ambulanze (richiesta al 118), in particolare la prima sopraggiunta sul luogo per la ricostruzione della scena di morte
- inchiesta con il medico ospedaliero che al Pronto Soccorso ha preso in carico il bambino
- inchiesta con il medico di famiglia (MMG/PDF)

2) se il bambino **non** è stato trasportato in ospedale :

- raccolta materiale documentale e inchiesta con il medico legale che ne ha constatato il decesso
- raccolta materiale documentale e inchiesta con il medico legale che ha effettuato l'autopsia
- inchiesta con il medico di famiglia (MMG/PDF)

nota 1



(*) = allegato E : evenienza rara per la nota 1

nota 2

da Scheda ISTAT :
SIDS o morte in
culla o morte
improvvisa del
lattante

**Se
trasportato
in Ospedale
dal 118 o dai
familiari**

**Se non
trasportato
in Ospedale**

Richiedere :

- copia cartella clinica
- referto autoptico
- allegati di esami
- verbale 118

(Allegati A-B-C-D)

Richiedere :

- Verbale del medico che ha constatato il decesso
- referto autoptico
- verbale del 118

(Allegati A-C-D-E)

Inchieste Epidemiologiche con :

- soccorritori del 118 e/o altre ambulanze
- medico Pronto Soccorso
- medico di famiglia (MMG/PDF)
- *eventualmente* con il medico legale che ha effettuato l'autopsia

Inchieste Epidemiologiche con :

- soccorritori del 118 e/o altre ambulanze
- medico che ha constatato il decesso
- medico legale che ha effettuato l'autopsia
- medico di famiglia (MMG/PDF)

**Invio di tutto il
materiale al
SISP-ASL1
Coord. Regionale
Ass. San.
G. Cavani
(Allegato A)**