

Protocol intern funcionament heliport

L'heliport de l'Hospital d'Igualada pot rebre qualsevol tipus de servei durant tot l'any. Tant en horari nocturn com diürn, tots els dies de la setmana.

- **Sortida de malalts des de l'Hospital:**

Quan un malalt hagi de ser traslladat des del nostre centre cap a un altre, caldrà contactar amb el SEM amb els telèfons en ordre de preferència (8597, o 902335033, o 061) per tal que ells procedeixin a activar el trasllat. Si el SEM considera que el trasllat s'ha de fer amb helicòpter, el centre coordinador del SEM trucarà a l'Hospital informant que venen a buscar el malalt i informarà del temps esperat d'arribada de l'helicòpter. Aquesta trucada la farà al telèfon d'Urgències **93 807 55 12** i s'activarà el protocol.

El Cap de Guàrdia (6628) o Supervisora de Guàrdia (6281) son els responsables d'activar internament aquest protocol.

Un cop rebuda la notificació, el Cap de Guàrdia (6628) o Supervisora de Guàrdia (6281) avisarà a Seguretat (6600) i al portalliteres d'Urgències (6142) i aquest avisarà al seu company (6167). Es donarà màxima prioritat a aquest requeriment. Seguretat avisarà al vigilant que hi hagi en aquells moments a urgències (que és la persona que té la clau de l'ascensor per accedir directament a l'heliport) i el vigilant, immediatament, anirà a substituir-lo. Els portalliteres agafaran una llitera buida situada al passadís tècnic d'urgències davant l'ascensor de l'heliport, agafarà una bombona d'oxigen i sense elements que puguin esser contraproductius per la recepció del helicòpter (llençols, pals, etc...) .Es trobaran amb el vigilant a la porta de l'ascensor. El vigilant de seguretat i els portalliteres pujaran junts i inspeccionaran la superfície de l'heliport per tal que no hi hagi cap impediment per l'aterratge de l'helicòpter.

Quan aquest arribi, es farà l'acoblament de les lliteres (si precisa) i s'anirà a la zona a on s'ha de fer la transferència del malalt, preferentment a la REA a urgències (encara que pot ser a UCI i quiròfan).

Un cop feta la transferència, s'acompanyarà al personal del SEM fins a l'helicòpter. Es retornarà la llitera al seu lloc assignat.

- **Entrada de malalts a l'Hospital:**

El procediment és igual a l'anterior. Igualment ~~la central de coordinació del SEM~~ la taula de gestió de la UMA (Unitat de Mitgans Aeris de SEM) avisarà amb suficient antelació a l'hospital, en els mateixos canals descrit abans perquè es pugui activar el protocol intern. Així mateix, la transferència es farà prioritàriament a un box de reanimació d'Urgències. Els portalliteres i el vigilant de seguretat, acompanyaran el personal de l'helicòpter.

- Transferència a l'hospital entre SVA i SVA- aeri

El procediment és igual a l'anterior. Igualment la taula de gestió de la UMA del SEM avisarà amb suficient antelació a l'hospital, en els mateixos canals descrits abans.

La comunicació del SEM segurament serà doble, per avisar de l'arribada de l'helicòpter i per avisar que ve un SVA amb un pacient que precisa trasllat amb helicòpter.

La transferència d'aquest pacient en trànsit entre els dos equips d'extrahospitalària (SVA i SVA-aeri) es realitzarà a la superfície de l'heliport, a menys que la taula de gestió de la UMA o el metge de la unitat de SVA indiquin lo contrari degut a la situació clínica del pacient. En aquest cas el personal d'urgències col·laborarà en tot el que es precisi o necessiti.

A nivell administratiu es realitzarà entrada d'urgències amb el nom del pacient per poder fer el triatge i l'informe mèdic que realitzarà un adjunt d'urgències a excepció dels pacients en trànsit* que no s'ha de fer entrada d'urgències sinó registrar en l'informe de guàrdia el trasllat realitzat.

- Torn de nit:

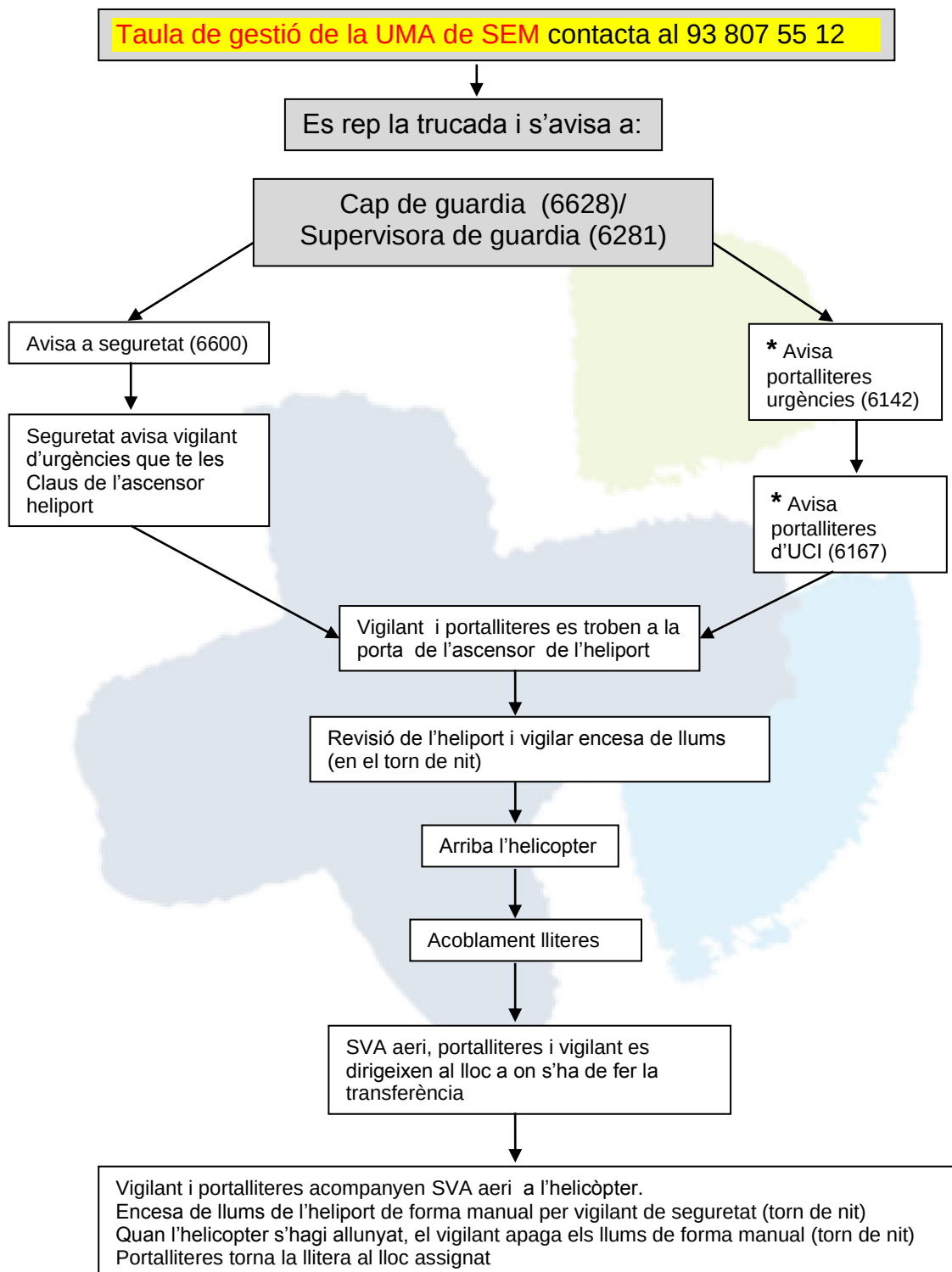
El protocol serà l'anteriorment descrit, però amb alguna variació:

- El vigilant comprovarà de que no hi hagi cap element a la pista que pugui ser perillós per l'aterratge, i que el pilot encén les llums (el pilot a l'acostar-se a l'heliport els posa en marxa mitjançant radiofreqüència i estan encesos aproximadament 10 minuts abans de l'arribada del helicòpter).
- Només pujarà a l'heliport un dels dos portalliteres del torn i el vigilant de seguretat. En primer lloc s'avisarà al portalliteres d'urgències i en cas de que aquest no pugui avisarà al portalliteres d'hospitalització.* *
- Després de fer la transferència dins del centre i al tornar a pujar a l'heliport, el vigilant de seguretat posarà en marxa els llums de forma manual si no estan encesos ja.
- Quan l'helicòpter s'hagi enlairat i allunyat de l'hospital, el vigilant de seguretat parará (de forma manual) els llums.

* Pacient en trànsit és aquell que s'ha estabilitzat fora del centre i és trasllada en helicòpter al centre de referència sense haver de ser atès en el nostre centre

** A la nit els telèfons dels portalliteres seran els habituals de cada torn de nit.

Algoritme protocol intern funcionament heliport



* A la nit els telèfons dels portalliteres seran els habituals de cada torn de nit.