



Forum Risk Management
obiettivo sanità & salute
Forum Risk Management in Sanità® è un marchio di Gutenberg S.r.l. - Tel. + 39 0575 408673 | Fax + 39 0575 20394

26-29 NOVEMBRE 2024



Blocchi operatori a tecnologia avanzata

Andrea Puppo
Direttore SC Ginecologia e Ostetricia
Direttore Dipartimento Area Chirurgica
Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle - Cuneo



ESGO
Certified Centre
in Ovarian Cancer Surgery



ESGO
Centre of Excellence
in Endometrial Cancer Surgery



A.O. S. Croce e Carle
Cuneo

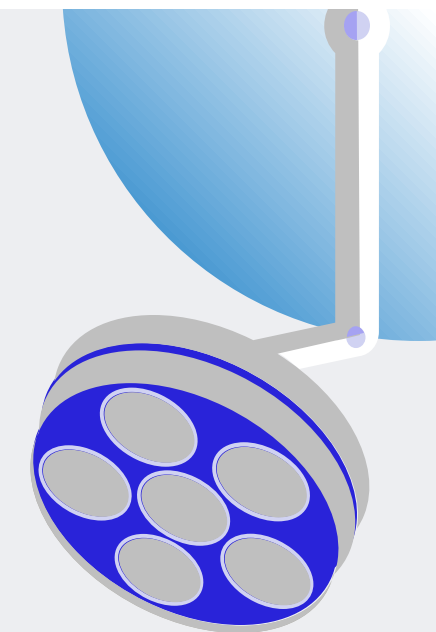
Dietro una sala operatoria...



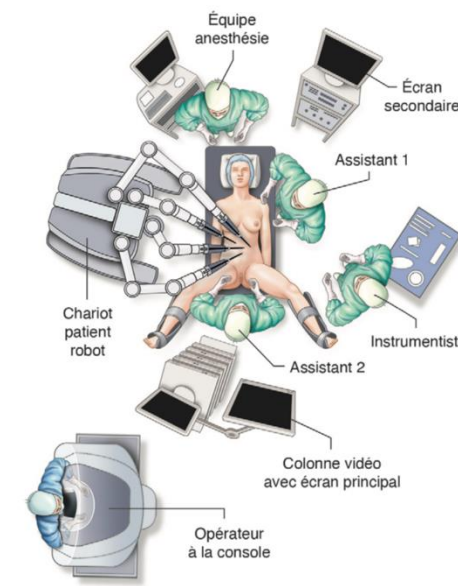
AVANZAMENTO
TECNOLOGICO

FORMAZIONE
CONTINUA

SICUREZZA PER
OPERATORI E PAZIENTE



Chirurgia robot-assistita

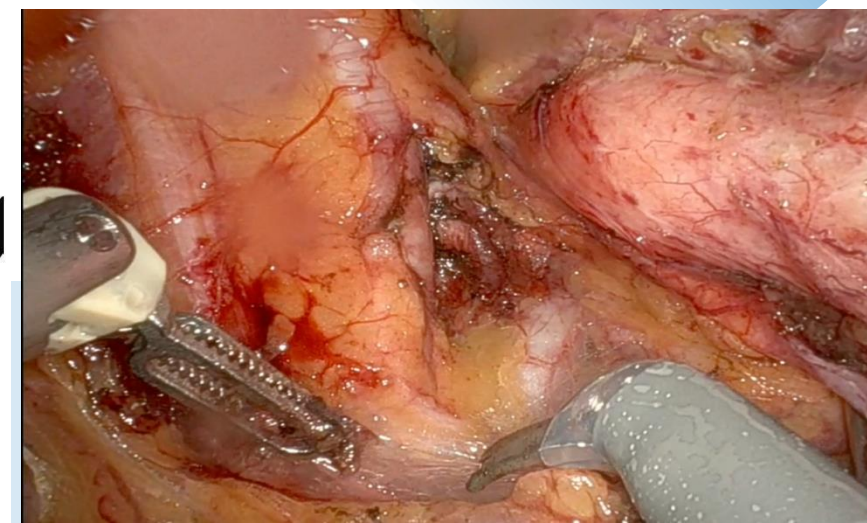
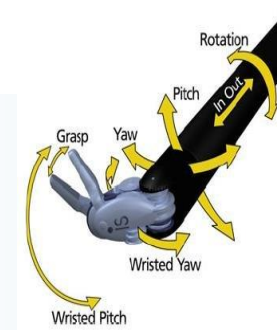


Vantaggi

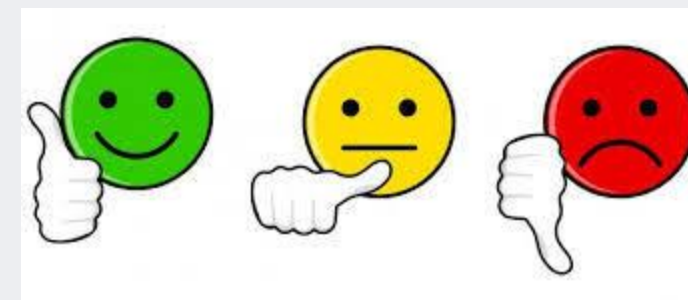
- Ottica 3D,
- Stabilità della camera/tremorless,
- Range di movimento di 360 gradi,
- Posizione di lavoro ergonomica,
- Curva di apprendimento breve.

Svantaggi

- Assenza di feedback tattili,
- Sistema complesso,
- Logistica sale da rivedere
- Costi e manutenzione.



I «DETRATTORI»...



"Internet... ben presto esploderà in modo spettacolare, come una supernova, e nel 1996 crollerà catastroficamente"

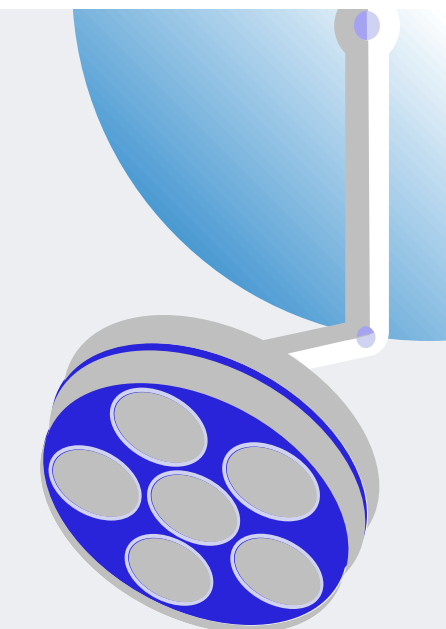
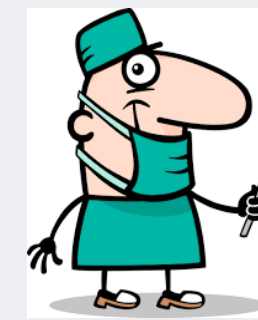
Autore: Robert Metcalfe, fondatore della 3Com, inventore dello standard Ethernet per le reti informatiche locali.

I raggi X si dimostreranno una truffa"

Autore: William Thomson, noto anche come Lord Kelvin (1824-1907), presidente della Royal Society e padre della scala di temperatura che porta il suo nome.

"I programmi Microsoft sono generalmente esenti da bachi"

Autore: Bill Gates.



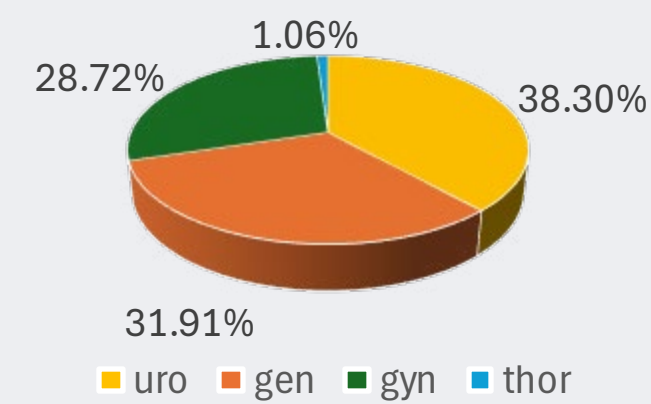
«La robotica non ha futuro, io faccio le stesse cose in laparoscopia...»

«La robotica costa troppo , non ha senso»

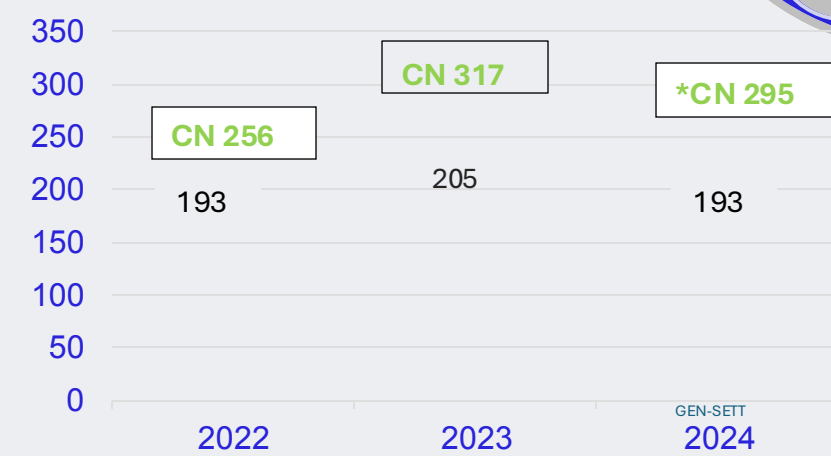
«in robotica non hai feedback tattile...è pericolosa...»



COME UNA SALA ROBOTICA PUO' DIVENTARE EFFICIENTE?



Casi trattati: Andamento 2022 – primi 9 mesi 2024*



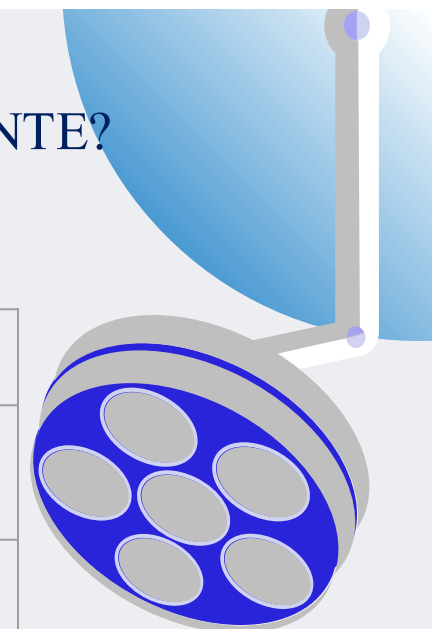
Casi attesi a fine 2024: > 400!



COME UNA SALA ROBOTICA PUO' DIVENTARE EFFICIENTE?

Programmazione sala ginecologica del venerdì

Programma operatorio	COSTI (2345 Euro/h)	RICAVI (DRG)	IMPEGNO ORARIO
ADK ENDOMETRIO – Isterectomia radicale robotica cl A + SLN		6203,47	1h 30' CAMBIO 45 MIN
ADK ENDOMETRIO – Isterectomia radicale robotica cl A + SLN		6203,47	1h 30' CAMBIO 45 MIN
K CERVICE – Linfoadenectomia lomboaortica robotica stadiativa		6203,47	1h30' CAMBIO 45 MIN
PROLASSO GENITALE – Colposacropessi robotica con mesh ad «Y»		2900,95	1h 30' CAMBIO 45 MIN
	21105,00 EURO	21511,36 EURO	INIZIO SALA H 8.00 FINE SALA H 17.00

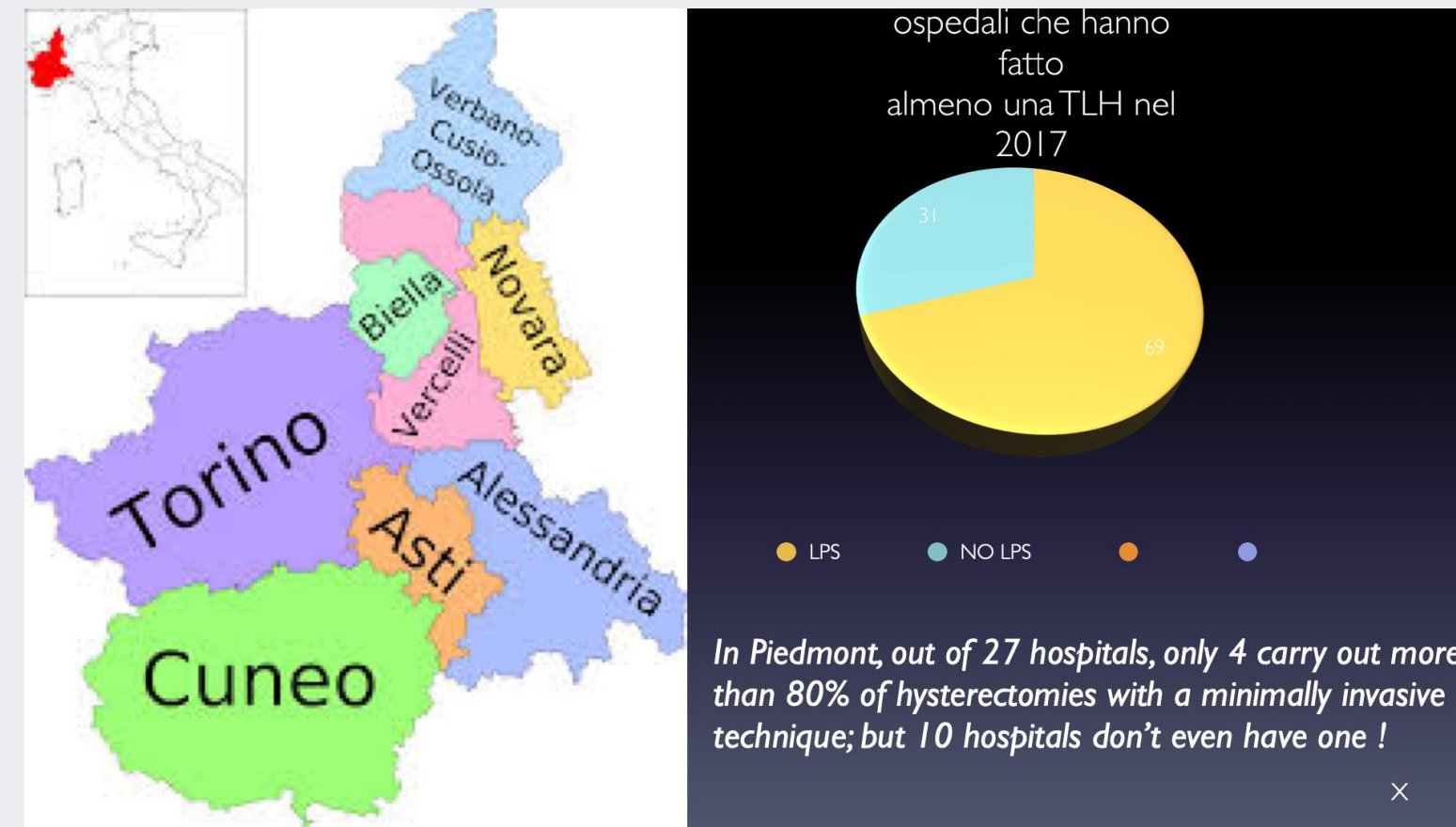


Strumenti di dissezione e coagulo

Tecnologia a supporto della chirurgia mini-invasiva

The diagram features a central circular image of a surgeon's face in profile, illuminated by a surgical light. To the left of the circle are the instruments **Harmonic** and **TriSect**. To the right are **Enseal**, **Thunderbeat**, and **Ligasure**. Below the circle are three icons: a stopwatch for **Tempi operatori**, a blood bag for **Perdita di sangue**, and a hospital bed for **Durata della degenza**. A blue vertical bar is positioned below the central image.

Ma prima della tecnologia è necessario diffondere la cultura della chirurgia mininvasiva....



Visione 3 D

Tecnologia a supporto della chirurgia mini-invasiva



Precisione
Efficienza chirurgica
Elevata qualità dell'immagine
Ampio campo visivo
Suture più intuitive



Rapida curva di apprendimento



Performance operatoria



Ergonomia



Riduzione tempi operatori

Traccianti

Tecnologia SLN
 Valutazione vascolarizzazione
 Prove di integrità
 Valutazione anastomosi

Impatto della tecnologia sul personale

Diffidenza

Inadeguatezza

Paura del «nuovo»

Rifiuto ad apprendere

Condivisione di esperienze positive

Formazione di tutte le figure professionali

Esplicitazione dei vantaggi per il paziente

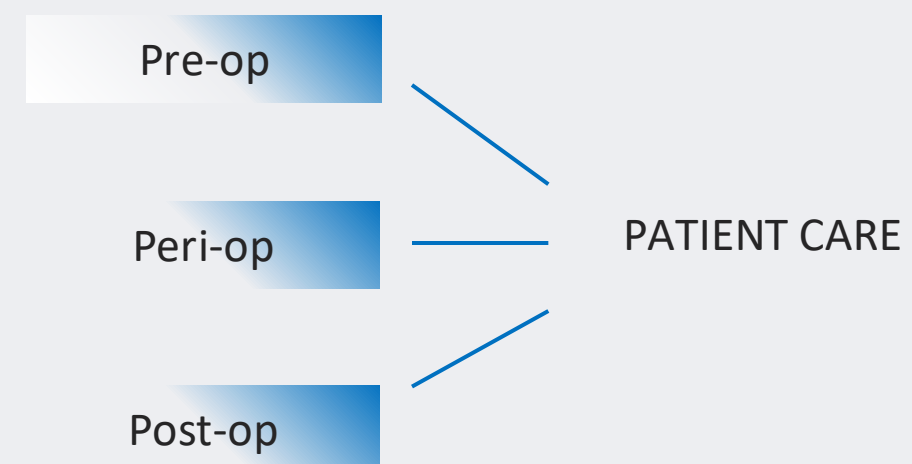
Valorizzazione delle competenze acquisite

NON SOLO CHIURGO ROBOTICO MA...

INFERMIERE ROBOTICO
ANESTESISTA ROBOTICO
OSS ROBOTICO

**Formazione ed
interventi motivazionali mirati**

Protocolli operativi per la gestione dei pazienti secondo i principi ERAS



Enhanced Recovery

NHS choices

'Enhanced recovery is a new, evidence-based approach that helps people recover more quickly after having major surgery.'

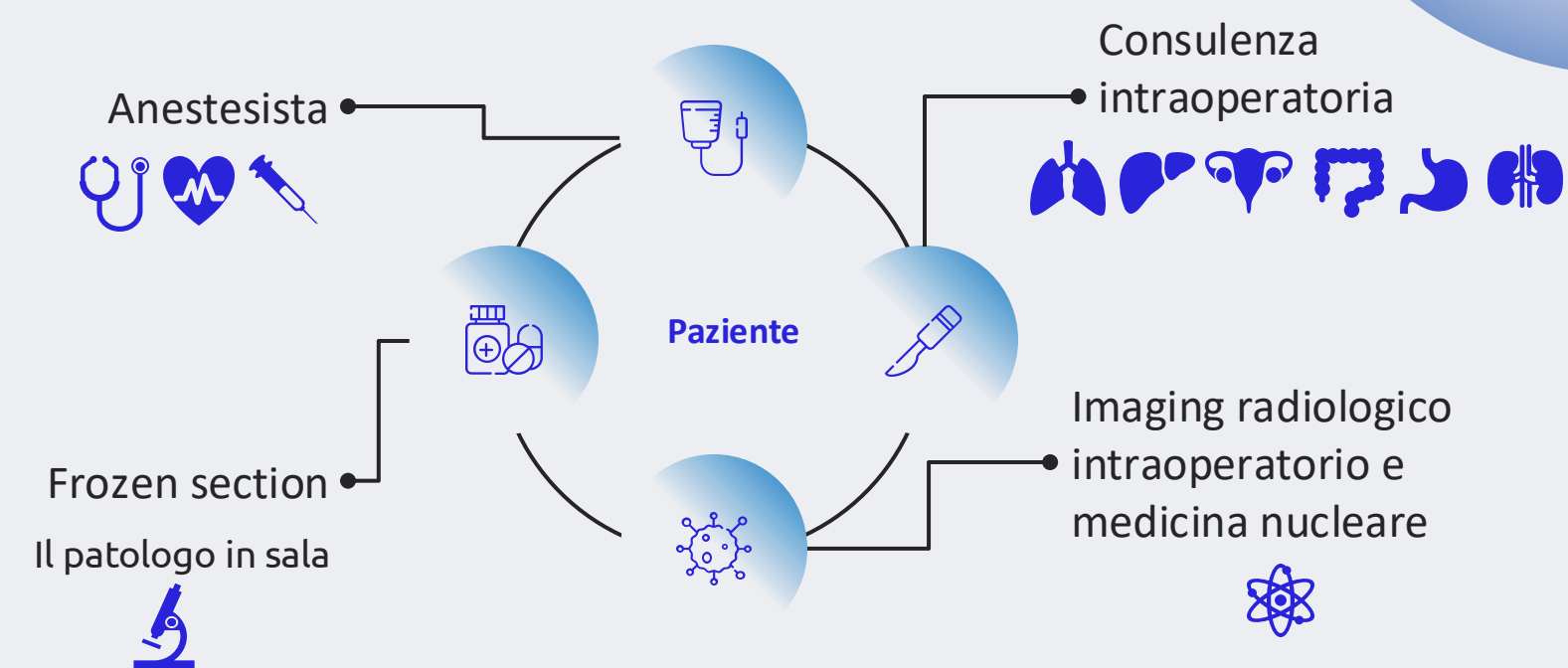
- Developed in Denmark in 1990s
- Prof Henrik Kehlet
- UK since 2002
- Originally colorectal – now expanding into all areas



ERAS[®]Society

- Riduzione significativa della durata dell'ospedalizzazione
- Riduzione delle riammissioni
- Miglior gestione del dolore post-operatorio
- Migliore gestione della nausea/vomito post-operatorio

Team work



Intelligenza artificiale:

Future of Artificial Intelligence in Surgery: A Narrative Review

Amin A, Cardoso S, Suyambu J, et al. (January 04, 2024) Future of Artificial Intelligence in Surgery: A Narrative Review. Cureus 16(1): e51631. DOI 10.7759/cureus.51631

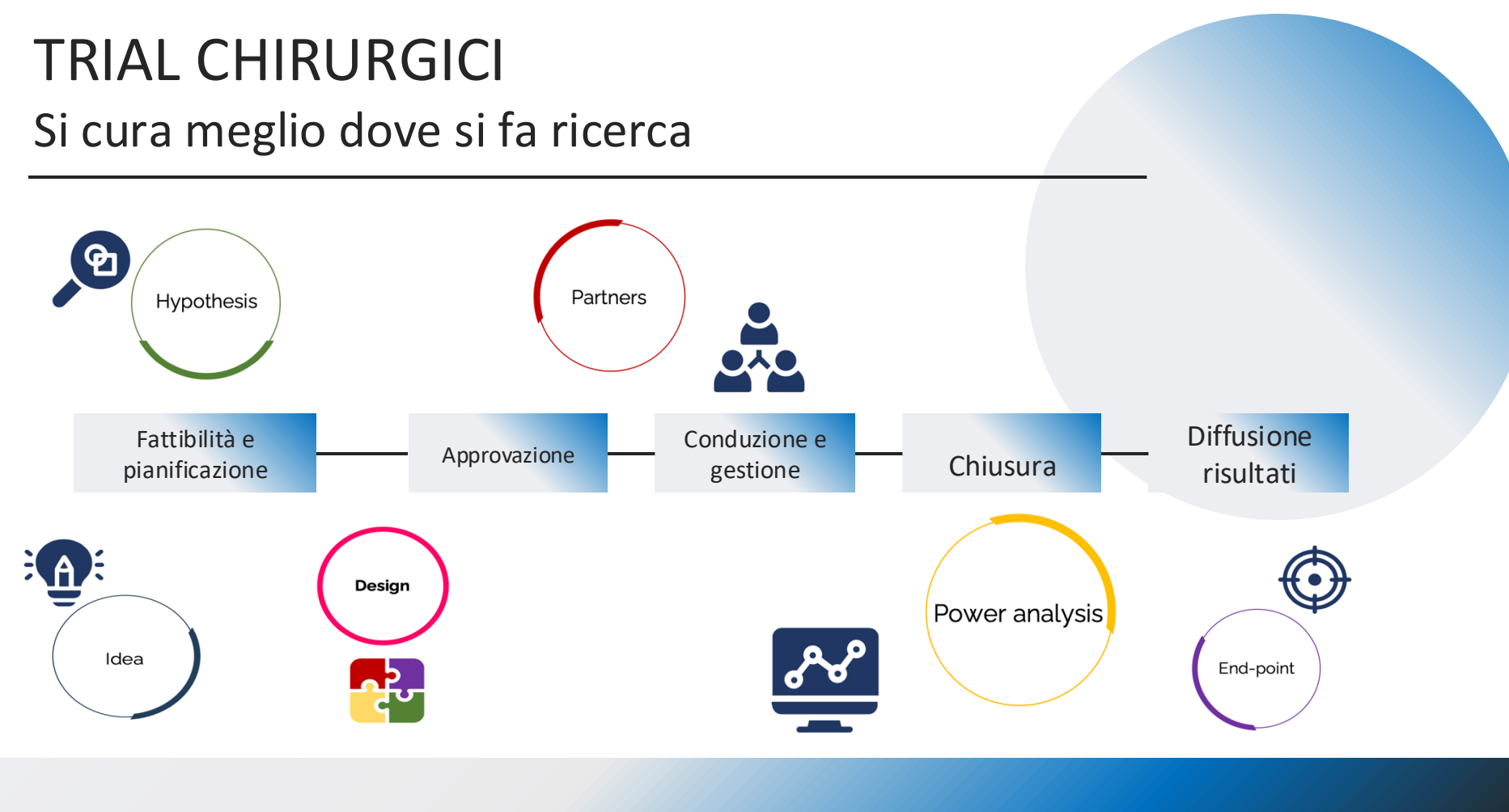


Abstract

Artificial intelligence (AI) is the capability of a machine to execute cognitive processes that are typically considered to be functions of the human brain. It is the study of algorithms that enable machines to reason and perform mental tasks, including problem-solving, object and word recognition, and decision-making. Once considered science fiction, AI today is a fact and an increasingly prevalent subject in both academic and popular literature. **It is expected to reshape medicine, benefiting both healthcare professionals and patients.** Machine learning (ML) is a subset of AI that allows machines to learn and make predictions by recognizing patterns, thus empowering the medical team to deliver better care to patients through accurate diagnosis and treatment. ML is expanding its footprint in a variety of surgical specialties, including general surgery, ophthalmology, cardiothoracic surgery, and vascular surgery, to name a few. In recent years, we have seen AI make its way into the operating theatres. Though it has not yet been able to replace the surgeon, it has the potential to become a highly valuable surgical tool. **Rest assured that the day is not far off when AI shall play a significant intraoperative role, a projection that is currently marred by safety concerns** This review aims to explore the present application of AI in various surgical disciplines and how it benefits both patients and physicians, as well as the current obstacles and limitations facing its seemingly unstoppable rise.

TRIAL CHIRURGICI

Si cura meglio dove si fa ricerca



La tecnologia e l'avanzamento tecnologico sono un dato di fatto . Non possiamo sceglierle di starne fuori.

È necessario lavorare sulla mentalità degli operatori, abituandoli ad accogliere il «nuovo» con entusiasmo e curiosità

È importante crescere e favorire la formazione in modo sincrono tra le varie figure coinvolte nell'attività del blocco operatorio (no «one man show»)



Forum Risk Management
obiettivo sanità & salute

26-29 NOVEMBRE 2024

Forum Risk Management in Sanità® è un marchio di Gutenberg S.r.l. - Tel. +39 0575 408673 | Fax +39 0575 20394

19

Grazie per l'attenzione



Andrea Puppo
Direttore SC Ginecologia e Ostetricia
Direttore Dipartimento Area Chirurgica
Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle - Cuneo

