

|   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
|  | <b>PROCEDURA PER L'UTILIZZO<br/>DELLE SOLUZIONI<br/>CONCENTRATE CONTENENTI<br/>POTASSIO</b> | Codice:<br>PR-ACQ-01_Doc |
| UOa. Direzione Sanitaria<br>Ospedale Maria Vittoria                               |   | Pagina 1 di 13           |

| Revisione       | Data        | Oggetto della revisione |
|-----------------|-------------|-------------------------|
| Prima emissione | Giugno 2008 |                         |
|                 |             |                         |
|                 |             |                         |
|                 |             |                         |
|                 |             |                         |

|             |   | Firma  | data                           |
|-------------|---|--|--------------------------------|
| Redazione   | Dr.ssa A. Brunetti  | <i>Referente Risk Management<br/>ex-ASL 3</i>  | Maggio 2008                    |
| Verifica    | Dr.ssa M.T.Sensale<br><br>Dr. P. Mussano<br><br>Dott.ssa M. Mazengo<br><br>Dott.ssa D. Ballardini | <i>Direz. Sanit. M. Vittoria</i><br>.....<br><i>Direz. Sanit. Amedeo di<br/>Savoia Birago di Vische</i><br>.....<br><i>Dip. Farmaceutico ex-ASL3</i><br>.....<br><i>S.I.T.R.O. M. Vittoria-<br/>Amedeo di Savoia/Birago di<br/>Bische</i><br>..... | Maggio 2008                    |
| Validazione | Unità di Gestione del Rischio Clinico Aziendale (gruppo centrale)                                 |  | Riunione del<br>03 giugno 2008 |
|             |   |  |                                |
|             |   |  |                                |
|             |   |  |                                |
|             |   |  |                                |

**Distribuzione:**

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> copia in distribuzione controllata | <input checked="" type="checkbox"/> copia in distribuzione non controllata |
|---|--|

|   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| <b>ASL TO2</b>                                      | <b>PROCEDURA PER L'UTILIZZO DELLE SOLUZIONI<br/>CONCENTRATE CONTENENTI POTASSIO</b> | Codice:<br>PR-DMV-01_KCL |
| UOa. Direzione Sanitaria<br>Ospedale Maria Vittoria |   | Pagina 13 di 13          |

**OGGETTO: PROCEDURA PER L'UTILIZZO DELLE  
SOLUZIONI CONCENTRATE CONTENENTI POTASSIO**

**1) INDICE**

|  |        |
|--|--------|
| 2. Premessa  | Pag. 2 |
| 3. Scopo   | “ 3    |
| 4. Valore  | “ 3    |
| 5. Applicabilità   | “ 3    |
| 6. Destinatari   | “ 4    |
| 7. Responsabilità  | “ 4    |
| 8. Riferimenti   | “ 4    |
| 9. Definizioni ed abbreviazioni  | “ 4    |
| 10. Modalità operative   | “ 4    |
| 10.1 Prescrizione  | “ 4    |
| 10.2 Approvvigionamento  | “ 5    |
| 10.3 Conservazione   | “ 6    |
| 10.4 Preparazione  | “ 6    |
| 10.5 Somministrazione  | “ 6    |
| 10.6 Monitoraggio  | “ 6    |
| 11. Formazione   | “ 7    |
| 12. Monitoraggio del protocollo  | “ 7    |
| 13. Parametri di controllo   | “ 7    |
| 14. Revisione  | “ 7    |
| <b>Allegato 1</b>  |        |
| <i>Tabella delle responsabilità</i>  | “ 8    |
| <b>Allegato 2</b>  |        |
| <i>Richiesta di autorizzazione alla<br/>conservazione in reparto di<br/>soluzioni concentrate contenenti K</i> | “ 9    |
| <b>Allegato 3</b>  |        |
| <i>Fac simile richiesta soluzioni<br/>concentrate contenenti K</i>   | “ 10   |
| <b>Allegato 4</b>  |        |
| <i>Modulo di cessione tra Unità<br/>Operative</i>  | “ 11   |
| <b>Allegato 5</b>  |        |
| <i>Fac simile segnale d'allarme per<br/>zone di conservazione</i>  | “ 12   |
| <b>Allegato 6</b>  |        |
| <i>Check List di autovalutazione</i>   | “ 13   |

**2) PREMESSA**

La somministrazione inappropriata endovenosa di Cloruro di Potassio può comportare grave rischio per il paziente ed è una delle principali cause di incidenti ad effetto letale nelle unità operative ospedaliere.

|   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| ASL TO2   | <b>PROCEDURA PER L'UTILIZZO DELLE SOLUZIONI<br/>CONCENTRATE CONTENENTI POTASSIO</b> | Codice:<br>PR-DMV-01_KCL |
| UOa. Direzione Sanitaria<br>Ospedale Maria Vittoria |   | Pagina 13 di 13          |

La Joint Commission evidenzia “10 pazienti morti negli Stati Uniti nei primi due anni in cui era stato istituito il programma di segnalazione eventi sentinella:1996-1997; in Canada sono stati segnalati 23 incidenti correlati ad errata somministrazione di KCl tra il 1993-1996” ed anche in Italia si sono verificati incidenti mortali.

Dalla letteratura internazionale emerge come gli errori più frequentemente riscontrati nell'impiego farmacologico della sostanza sono rappresentati da:

- Scambio di fiala
- Mancata o errata diluizione
- Errata somministrazione
- Errata identificazione del paziente.

Le soluzioni concentrate di potassio, pertanto, devono essere considerate farmaci ad alto rischio ed essere trattate come sostanze controllate, stabilendo precise restrizioni nell'approvvigionamento, nell'utilizzo, conservazione, preparazione e somministrazione e standardizzando le modalità di comportamento degli operatori sanitari.

L'adozione di specifiche raccomandazioni in Inghilterra, Stati Uniti, Canada ed Australia si è dimostrata efficace nel ridurre il numero di incidenti mortali per non corretto utilizzo del farmaco.

La vigente normativa, raccomandazioni internazionali, nazionali e regionali in tema forniscono sufficienti e dettagliate indicazioni relativamente alle modalità operative per la gestione in sicurezza di soluzioni concentrate contenenti Potassio.

### 3) SCOPO

Lo scopo di questa procedura è definire le modalità di gestione ed utilizzo delle soluzioni concentrate contenenti potassio, in particolare Cloruro di Potassio (KCl) per minimizzare il rischio di sovradosaggio accidentale derivante dall'uso improprio, garantendo contestualmente la tempestiva disponibilità dei farmaci di cui trattasi in caso di necessità, e che questo sia verificato nel tempo.

**In particolare si definiscono le modalità di approvvigionamento, conservazione, prescrizione, preparazione, utilizzo delle soluzioni concentrate contenenti potassio nonché verifica della corretta applicazione.**

### 4) VALORE

Questa procedura ha carattere operativo interno

### 5) APPLICABILITÀ

La presente procedura si applica in tutte le strutture di ricovero di competenza territoriale dell'ex-ASL3 dove sono conservate ed utilizzate soluzioni concentrate contenenti cloruro di potassio o altre soluzioni contenenti potassio per uso endovenoso a concentrazione superiore ad 1 mEq/ml.

|   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| ASL TO2   | PROCEDURA PER L'UTILIZZO DELLE SOLUZIONI<br>CONCENTRATE CONTENENTI POTASSIO | Codice:<br>PR-DMV-01_KCL |
| UOa. Direzione Sanitaria<br>Ospedale Maria Vittoria |   | Pagina 13 di 13          |

## 6) DESTINATARI

Medici, farmacisti, personale tecnico ed infermieristico coinvolti, per le rispettive competenze, nello stoccaggio, dispensazione, manipolazione e somministrazione delle soluzioni concentrate contenenti potassio.

## 7) RESPONSABILITÀ

La responsabilità associata alla gestione della presente procedura è precisata nella **Tabella 1 (Allegato 1)**

## 8) RIFERIMENTI

1. Ministero della Salute, Dipartimento della Qualità, Raccomandazione n. 1 “*Raccomandazione sul corretto utilizzo delle soluzioni concentrate di cloruro di potassio – KCl – ed altre soluzioni concentrate contenenti potassio*” (revisione) Maggio 2008
2. D.G.R. n. 14-8500 “*Indicazioni alle Aziende sanitarie regionali per la gestione del rischio clinico e l’attivazione dell’Unità di gestione del rischio clinico e prime linee d’indirizzo su tematiche di particolare interesse*” 31.03.2008
3. National Patient Safety Agency 2002. *Patient Safety Alert*
4. [www.npsa.nhs.uk](http://www.npsa.nhs.uk)
5. [www.ministerosalute.it/qualita/qualita.jsp](http://www.ministerosalute.it/qualita/qualita.jsp)
6. [www.cimedoc.uniba.it](http://www.cimedoc.uniba.it)
7. [www.jcaho.org](http://www.jcaho.org)

## 9) DEFINIZIONI ED ABBREVIAZIONI

|                   |  |
|-------------------|--|
| e.v.              | endovenoso   |
| K                 | Potassio   |
| KCl               | Cloruro di Potassio  |
| mEq               | Milliequivalenti   |
| ml                | Millilitri   |
| Errore di terapia | Ogni evento avverso, indesiderabile, non intenzionale, prevenibile che può causare o portare ad un uso inappropriato del farmaco o ad un pericolo per il paziente (National Council for Medication Error Reporting and Prevention) |

## 10) MODALITA' OPERATIVE

### 10.1 prescrizione della terapia

la prescrizione della terapia deve avvenire da parte del medico sulla documentazione clinica del paziente, in modo inequivocabilmente leggibile e senza l'utilizzo di abbreviazioni, onde assicurarne la tracciabilità, e deve contenere:

- la denominazione del farmaco
- la posologia
  - concentrazione espressa in mEq/ml (milliequivalenti per volume di diluente)
  - dosaggio espresso in volumi da somministrare
  - via di somministrazione
  - tempi di somministrazione sia per ciò che riguarda la frequenza, sia per ciò che riguarda la velocità d'infusione e.v.
- la sottoscrizione con data, ora, firma leggibile e timbro personale.

|   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| ASL TO2   | <b>PROCEDURA PER L'UTILIZZO DELLE SOLUZIONI CONCENTRATE CONTENENTI POTASSIO</b> | Codice:<br>PR-DMV-01_KCL |
| UOa. Direzione Sanitaria<br>Ospedale Maria Vittoria |   | Pagina 13 di 13          |

Qualora per il paziente si renda utile l'integrazione di potassio, e se le condizioni del paziente lo consentano, si deve ricorrere in via prioritaria alla prescrizione di potassio per via orale.

Qualora invece si renda necessaria la somministrazione per via e.v., la soluzione di prima scelta, sempre subordinatamente alle condizioni cliniche del paziente, deve essere costituita da quelle formulazioni commerciali già diluite e pronte all'uso, come raccomandato dal Ministero.

**➡ Si ricorda che sono disponibili presso la Farmacia Ospedaliera sacche di soluzione fisiologica da 500 ml contenenti KCl diluito allo 0,3% corrispondenti a 20 mEq di KCl in 500 ml.**

## ***10.2 approvvigionamento delle soluzioni concentrate contenenti potassio***

Le Unità Operative che intendono rifornirsi abitualmente di fiale di soluzioni concentrate contenenti potassio dovranno essere debitamente autorizzate, tenuto conto che il ministero raccomanda di limitare la conservazione del farmaco solamente presso quelle aree dove è prevedibile l'uso urgente dello stesso quali: Terapia Intensiva e Rianimazione, Unità Coronarica, Terapia Intensiva Neonatale, Sala Operatoria, Dipartimenti d'Emergenza.

L'approvvigionamento delle soluzioni concentrate di potassio deve rispettare le seguenti modalità:

**AREE CRITICHE** (autorizzate alla conservazione in Reparto di soluzioni contenenti potassio a concentrazioni superiori a 1mEq/ml a seguito della compilazione del **MODULO 1** - per assunzione di responsabilità di gestione delle stesse secondo protocollo – ***Allegato 2***)

Si approvvigionano direttamente dal servizio farmaceutico ospedaliero secondo la modulistica in uso (***Fac simile - Allegato 3***). Si precisa che il modulo dovrà contenere la richiesta di soluzioni concentrate di potassio separatamente da altri farmaci.

L'addetto del servizio farmaceutico dovrà predisporre l'imballo del farmaco in questione in modo tale che sia facilmente riconoscibile ed evidenziabile rispetto agli altri farmaci, secondo apposite istruzioni che dovrà impartire la farmacia ospedaliera.

**AREE NON CRITICHE** (che normalmente non necessitano dell'uso urgente del farmaco e che pertanto non hanno richiesto di essere autorizzate a conservare soluzioni concentrate di potassio)

La richiesta per l'approvvigionamento deve essere personalizzata e permettere l'identificazione del Paziente ed anche in questo caso la richiesta deve avvenire separatamente da quella di approvvigionamento di altri farmaci.

Di norma le soluzioni concentrate contenenti potassio non devono essere trasferite tra le diverse Unità Operative e tutti gli approvvigionamenti devono essere effettuati direttamente tramite la farmacia ospedaliera.

L'approvvigionamento del farmaco, per le unità operative che abitualmente lo utilizzano dovrà prevedere pertanto una sufficiente autonomia, tuttavia, qualora sussistano i presupposti di un'urgenza imprescindibile e documentata, in caso di esaurimento delle scorte in questione nei periodi di chiusura della farmacia ospedaliera, si ricorda che è sempre possibile, mediante chiamata in pronta disponibilità del Dirigente Reperibile del Servizio Farmaceutico, richiedere il farmaco. Si rammenta che, tale procedura dovrà avere comunque carattere di assoluta eccezionalità.

Esclusivamente se la gravità del caso clinico non fosse compatibile con i tempi d'attesa del farmacista reperibile e solamente in questo caso, può essere utilizzata la modalità di cessione di fiale tra unità operative ai fini di accelerare l'esecuzione della terapia. In tali casi deve essere redatta apposita richiesta personalizzata per consentire l'identificazione del paziente (modulo da utilizzare ***Allegato 4***). Detta richiesta deve essere conservata in originale presso il reparto "cedente", una copia dovrà risultare presso quello "richiedente" ed una seconda deve essere inviata alla Farmacia Ospedaliera per conoscenza

|   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| ASL TO2   | <b>PROCEDURA PER L'UTILIZZO DELLE SOLUZIONI CONCENTRATE CONTENENTI POTASSIO</b> | Codice:<br>PR-DMV-01_KCL |
| UOa. Direzione Sanitaria<br>Ospedale Maria Vittoria |   | Pagina 13 di 13          |

### 10.3 conservazione


In tutti i reparti dove non è normalmente previsto l'uso urgente del farmaco **devono essere rimosse** le soluzioni concentrate contenenti potassio dalle scorte farmaceutiche.

Nei casi in cui le soluzioni concentrate contenenti potassio devono essere conservate, ciò deve avvenire in appositi spazi, da individuarsi in ogni reparto, **separati dagli altri farmaci**, in armadi possibilmente chiusi ed in contenitori che rechino inequivocabile e ben visibile la segnalazione di allarme **“DILUIRE PRIMA DELLA SOMMINISTRAZIONE: MORTALE SE INFUSO NON DILUITO”** (fac simile – Allegato 5)

Le fiale con soluzioni concentrate di potassio **non devono in nessun caso essere presenti sul carrello della terapia** e deve essere evitato in modo assoluto di lasciare il farmaco posato al di fuori dell'armadio di cui al precedente capoverso.

### 10.4 preparazione


La preparazione delle soluzioni diluite dovrà attenersi alla seguente regola:

 **doppio controllo (due operatori)** un secondo operatore sanitario dovrà sempre controllare, durante la fase di preparazione

- 1) la prescrizione,
- 2) la corretta identificazione del prodotto concentrato,
- 3) la corrispondenza fra la confezione esterna del prodotto e le fiale contenute nella stessa,
- 4) la corretta dose,
- 5) la correttezza del calcolo della diluizione rispetto alla prescrizione data,
- 6) la correttezza della miscelazione,
- 7) la corretta etichettatura del prodotto preparato.

### 10.5 somministrazione

La somministrazione delle soluzioni diluite dovrà attenersi alla seguente regola:

 **doppio controllo (due operatori)** un secondo operatore sanitario dovrà sempre controllare, durante la fase di somministrazione

- 1) l'identità del paziente,
- 2) la correttezza del prodotto diluito da somministrare,
- 3) la correttezza della via di somministrazione utilizzata,
- 4) la correttezza della velocità d'infusione, con conseguente verifica della giusta impostazione di pompe d'infusione o regolatori di precisione di flusso impiegati, e quindi controllo della durata d'infusione.

Monitorizzare il paziente durante la somministrazione.

L'avvenuta somministrazione deve essere subito registrata sulla documentazione clinica riportando dose, via di somministrazione, velocità d'infusione, data ora e firma dei due operatori.

Il doppio controllo, qualora si renda indispensabile procedere alla preparazione e somministrazione a pazienti di soluzioni concentrate contenenti potassio in situazioni particolari (ad esempio se durante il turno notturno è presente una sola unità di personale infermieristico), dovrà essere effettuato per il tramite del medico di guardia dell'unità operativa di degenza del paziente (se è prevista la guardia attiva) oppure d'interdivisionale (se nell'unità operativa in questione non è prevista la guardia attiva).

### 10.6 monitoraggio

Il monitoraggio delle richieste e dei consumi, ai fini di valutarne l'appropriatezza dell'uso, è affidato al servizio farmaceutico ospedaliero.

|   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| <b>ASL TO2</b>                                      | <b>PROCEDURA PER L'UTILIZZO DELLE SOLUZIONI<br/>CONCENTRATE CONTENENTI POTASSIO</b> | Codice:<br>PR-DMV-01_KCL |
| UOa. Direzione Sanitaria<br>Ospedale Maria Vittoria |   | Pagina 13 di 13          |

## **11) FORMAZIONE**

Nell'ambito degli incontri di formazione con il personale coinvolto in attività assistenziali, le Direzioni Sanitarie, il S.I.T.R.O., il Servizio Farmaceutico devono prevedere specifici richiami sui rischi connessi alla gestione di soluzioni concentrate contenenti potassio e sulle procedure atte a contenerli.

## **12) MONITORAGGIO DEL PROTOCOLLO**

Il monitoraggio della corretta applicazione del presente protocollo è affidato ai Direttori delle Unità Operative Ospedaliere, ai CPSE, ai RID ed al Servizio Farmaceutico Ospedaliero o loro delegati.

## **13) PARAMETRI DI CONTROLLO**

Segnalazioni di errori prescrittivi o di somministrazione agli organismi aziendali.

Rilevazioni di prescrizione o di registrazione in caso di controllo "random" delle cartelle cliniche da parte della Direzione Sanitaria di Presidio.

Verbali, del Servizio Farmaceutico, delle ispezioni agli armadi farmaceutici di reparto.

Compilazione della *Check List* di autovalutazione (**Allegato 6**) da parte dei Direttori delle Unità Operative Ospedaliere, Servizio Farmaceutico Ospedaliero, CPSE o loro delegati. Il documento deve essere fatto pervenire annualmente alla Direzione Sanitaria di Presidio (entro il 31 gennaio di ogni anno solare)

## **14) REVISIONE**

Questo protocollo è sottoposto a revisione almeno triennale a cura del referente per il Risk Management.

|   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| <i>ASL TO2</i>                                      | <b>PROCEDURA PER L'UTILIZZO DELLE SOLUZIONI<br/>CONCENTRATE CONTENENTI POTASSIO</b> | Codice:<br>PR-DMV-01_KCL |
| UOa. Direzione Sanitaria<br>Ospedale Maria Vittoria |   | Pagina 13 di 13          |

(Allegato 1)

**Tabella 1**

| <b>TABELLA DELLE RESPONSABILITÀ</b>   |  |
|---|--|
| <b>PER LA GESTIONE DELLA PROCEDURA PER L'UTILIZZO<br/>DELLE SOLUZIONI CONCENTRATE CONTENENTI POTASSIO</b> |  |
| <i>Figure professionali</i>   | <i>Responsabilità attribuite</i>   |
| Direttore Responsabile di U.O.<br>CPSE<br>Servizio Farmaceutico   | Rispetto e monitoraggio dell'applicazione del protocollo e compilazione della check list di autovalutazione, segnalazione di errori di gestione della procedura, diffusione della procedura tra il personale sanitario del settore di pertinenza |
| Dirigenti Medici  | Prescrizione, modifica, sospensione della terapia, eventuale richiesta al reparto cedente in caso di prestito farmaci tra reparti, rispetto del doppio controllo   |
| Infermieri  | Conservazione, preparazione, somministrazione, registrazione avvenuta somministrazione, rispetto del doppio controllo  |
| Farmacista  | Approvvigionamento, imballaggio, conservazione.<br>Monitoraggio delle richieste e dei consumi  |

|   |   |                           |
|---|---|---------------------------|
| <i>ASL TO2</i>                                      | <b>PROCEDURA PER L'UTILIZZO DELLE SOLUZIONI<br/>CONCENTRATE CONTENENTI POTASSIO</b> | Codice:<br>PR-DMV-01_ KCL |
| UOa. Direzione Sanitaria<br>Ospedale Maria Vittoria |   | Pagina 13 di 13           |

(Allegato 2)

**MODULO 1**

***Richiesta di autorizzazione alla conservazione in Reparto di  
Soluzioni concentrate contenenti Potassio***

Torino, li .....

Al Direttore del Servizio Farmaceutico  
Ospedale.....

E p.c.

Al Direttore Sanitario  
Ospedale.....

Il sottoscritto .....

Direttore dell'U.O. ....

Chiede l'autorizzazione a conservare presso il proprio reparto in armadio chiuso a chiave o comunque in apposito spazio separato dagli altri farmaci la soluzione concentrata contenente potassio:

- KCl 2mEq/ml
- altra soluzione concentrata (specificare quale e la concentrazione).....

Distinti saluti.

Firma leggibile e Timbro

.....

- Modulo da trasmettere via fax alla Direzione Sanitaria di presidio ed alla farmacia ospedaliera.



|   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| ASL TO2   | PROCEDURA PER L'UTILIZZO DELLE SOLUZIONI<br>CONCENTRATE CONTENENTI POTASSIO | Codice:<br>PR-DMV-01_KCL |
| UOa. Direzione Sanitaria<br>Ospedale Maria Vittoria |   | Pagina 13 di 13          |

(Allegato 4)

**Modulo per la cessione tra Unità Operative  
di soluzioni concentrate contenenti Potassio**

*(da compilarsi a cura della struttura richiedente)*

|  |
|--|
| <p>L'Unità Operativa .....</p> <p>Considerato il verificarsi di un'urgenza indifferibile e la temporanea indisponibilità del farmaco</p> <p align="center"><b>CHIEDE</b></p> <p>All'Unità Operativa .....</p> <p>la cessione del seguente farmaco (soluzione concentrata contenente potassio):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- denominazione .....</li> <li>- forma farmaceutica .....</li> <li>- dosaggio unitario .....</li> <li>- quantità .....</li> </ul> <p>da somministrare al paziente Sig. ....</p> <p>data della richiesta .....</p> <p align="right">Timbro e firma del medico richiedente .....</p> |
|--|

*(da compilarsi a cura della struttura cedente)*

|   |
|---|
| <p>Si consegna il farmaco sopra richiesto.</p> <p>Data consegna .....</p> <p>Timbro e firma del medico (se presente) della struttura cedente .....</p> <p>In assenza del medico:</p> <p>Firma leggibile dell'Infermiere Professionale della struttura cedente .....</p> |
|---|

*Originale: da conservare presso l'unità operativa cedente  
1 copia : da conservare presso l'unità operativa richiedente  
1 copia : da inviare alla Farmacia Ospedaliera*

|   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| <i>ASL TO2</i>                                      | <b>PROCEDURA PER L'UTILIZZO DELLE SOLUZIONI<br/>CONCENTRATE CONTENENTI POTASSIO</b> | Codice:<br>PR-DMV-01_KCL |
| UOa. Direzione Sanitaria<br>Ospedale Maria Vittoria |   | Pagina 13 di 13          |

(Allegato 5)

***FAC SIMILE***  
***segnale d'allarme per zone di conservazione***  
***soluzioni concentrate contenenti Potassio***

**ATTENZIONE!**

**K**

**Soluzioni di potassio in concentrazione uguale o superiore a 1mEq/ml**

**IMPIEGO:**

**DILUIRE PRIMA DELLA SOMMINISTRAZIONE**

**M O R T A L E**  
**SE INFUSO NON DILUITO**

|   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| <i>ASL TO2</i>                                      | <b>PROCEDURA PER L'UTILIZZO DELLE SOLUZIONI<br/>CONCENTRATE CONTENENTI POTASSIO</b> | Codice:<br>PR-DMV-01_KCL |
| UOa. Direzione Sanitaria<br>Ospedale Maria Vittoria |   | Pagina 13 di 13          |

(Allegato 6)

***Chek List di autovalutazione  
Sul corretto utilizzo delle soluzioni concentrate contenenti Potassio***

**Unità Operativa .....**

|   |   | <i>SI</i> | <i>NO</i> |
|---|---|-----------|-----------|
| 1 | Presenza di procedura in luogo accessibile agli operatori                                     |           |           |
| 2 | Conoscenza della procedura da parte di tutti gli operatori sanitari del settore di pertinenza |           |           |
| 3 | Evidenza delle prescrizioni effettuate in modo da consentirne la tracciabilità                |           |           |
| 4 | Presenza di moduli/ricieste motivate per l'approvvigionamento                                 |           |           |
| 5 | Corretta gestione di moduli/ricieste motivate per l'approvvigionamento                        |           |           |
| 6 | Evidenza del corretto imballaggio delle fiale di soluzioni concentrate a base di potassio     |           |           |
| 7 | Evidenza della corretta conservazione delle soluzioni   |           |           |
| 8 | Evidenza di verifica dell'applicazione corretta della procedura                               |           |           |

Data .....

Timbro e Firma leggibile del compilatore (medico, CPSE, Farmacista) .....

*Da far pervenire debitamente compilata entro il 31 gennaio di ogni anno alla Direzione Sanitaria di Presidio*