

La preparazione del Paziente al trasporto in elicottero è affidata al Medico che ha in cura lo stesso nell'ambito della Struttura che richiede il trasferimento.

### **Preparazione clinica**

- Mantenimento della pervietà delle vie aeree che garantisca una adeguata saturazione periferica;
- Adeguato monitoraggio delle funzioni vitali con ricorso, se indicato, a tecniche invasive;
- Incannulamento di almeno una, meglio due, vie venose periferiche di grosso calibro (16 G), salvo diversa indicazione nel paziente in età pediatrica, con relativo rubinetto a tre vie e prolunga;
- Posizionamento di sondino naso-gastrico e catetere vescicale se necessari;
- Tutte le sacche per infusioni di liquidi e farmaci devono essere di materiale plastico;
- Posizionamento di adeguato collare cervicale in tutti i casi prescritti, incluse le situazioni di dubbia patologia traumatica;
- Protezione termica adeguata;
- Protezione con sufficienti presidi sterili nel paziente ustionato;
- Opportuna sedazione, analgesia ed eventuale curarizzazione.

### **Documentazione**

- Il paziente deve essere sempre trasferito unitamente alla documentazione clinica predisposta dalla Struttura che dispone il trasferimento.