

Università degli studi Milano Bicocca  
Facoltà di Medicina e Chirurgia  
**MASTER DI PRIMO LIVELLO**  
**“WOUND CARE”**

**PROJECT WORK**

**INSORGENZA DI LESIONI DA PRESSIONE IN UN  
PAZIENTE SOTTOPOSTO AD INTERVENTO  
CHIRURGICO DELLA DURATA SUPERIORE A 4  
ORE**

**Zambelli Graziella**

**Matricola 724788**

**Anno Accademico 2008/2009**

**1**

# Razionale:

I pazienti sottoposti a lunghe procedure chirurgiche restano stesi per un lungo periodo di tempo nella medesima posizione sul lettino operatorio e, questa situazione, accentua il rischio per lo sviluppo di ulcere da pressione.

Sebbene il periodo operatorio sia solo una parte dell'iter chirurgico del paziente, alcuni studi affermano che, l'utilizzo di superfici antidecubito durante le procedure chirurgiche, permetterebbe di diminuire il rischio di sviluppare lesioni da pressione nell'immediato periodo post operatorio.

# PICO-M...

- **P-** Paziente sottoposto ad intervento chirurgico con durata superiore a 4 ore.
- **I-** Utilizzo di superfici antidecubito
- **C-** Superficie del lettino operatorio standard
- **O-** Insorgenza di lesioni da pressione
- **M-** Trattandosi di un quesito di trattamento, il disegno di studio ideale è l'RCT, ma vanno ricercate risposte anche nelle Banche Dati di Revisioni Sistematiche e di Linee Guida.

## **LIMITI UTILIZZATI**

Limits: Only items with abstract, Meta-Analysis, Practice Guideline, Randomized Controlled Trial, Review. Periodo dal 1990 al 2009. Lingua Inglese.

## **SELEZIONE**

**Banche dati:** Pub Med

**Parole chiave:** “Pressure ulcers”[Mesh] AND “Surgical procedures operative”[Mesh] AND “Risk factors”[Mesh] AND “Etiology”[Subheadig][Mesh]

**Documenti reperiti:** 72

**Documenti selezionati:** 2

**Documenti selezionati:**

1- Feuchtinger J, de Bie R, Dassen T, Halfens R. *“A 4-cm thermoactive viscoelastic foam pad on the operating room table to prevent pressure ulcer during cardiac surgery.”* J Clin Nurs. 2006 Feb.

2- Armsrtong D, Bortz P. *“An integrative review of pressure relief in surgical patients.”* AORN j.2001 Mar.

**Banche dati:** Pub Med

**Parole chiave:** “Pressure ulcers”[Mesh] AND “Beds”[Mesh] AND “Operating rooms”[Mesh]

**Documenti reperiti:** 11

**Documenti selezionati:** 1

**Documenti selezionati:**

1- Defllor T, De Schuijmer JD. *“Preventing pressure ulcers: an evaluation of four operating-table mattresses”*

Appl.Nurs Res.2000 Aug.

**Banche dati:** Rnao Nursing Best Practice Guideline

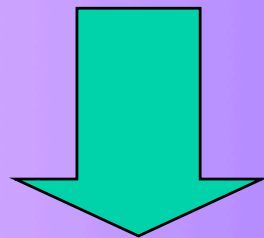
**Parole chiave:** “Pressure ulcers”

**Documenti selezionati:** 1

**Documenti selezionati:** *“Risk assesement & Prevention of pressure ulcers”* (Revised March 2005)

# Conclusioni...

- **Non si è ancora giunti ad una classificazione comune ed univoca per definire le superfici di scarico della pressione.**



***ZONA GRIGIA***

# Conclusioni...

**TEMPO**

Tutti gli studi concordano sulla variabile  
“Tempo” come durata dell’intervento (> 2 ½ h).

Defloor T, De Schuijmer JD. *“Preventing pressure ulcers: an evaluation of four operating-table mattresses”* Appl.Nurs Res.2000 Aug.

# Valutazione dei presidi:

- *EFFICACE*

- Materassi in gel (MEDIA EFFICACIA)
- Materassi dinamici ad aria
- Materassi in poliesteri viscoelastico

- *NON EFFICACE*

- Cuscinetto termoattivo in schiuma viscoelastica riempito con acqua riscaldata
- Materassi in schiuma e cuscini di riposizionamento (BASSA EFFICACIA)

I materassi ad aria necessitano di maggiori prove di validità

## **Le caratteristiche ideali per una superficie da utilizzarsi in sala operatoria sono:**

- **Stabilità**
- **Fermezza**
- **Riduzione di pressione**
- **Distribuzione di pressione senza “Bottoming-out”**

Defllor T, De Schuijmer JD. *“Preventing pressure ulcers: an evaluation of four operating-table mattresses”* Appl.Nurs Res.2000 Aug.