

Competenze
infermieristiche
per la gestione della
cura delle ferite
nei diversi setting di
assistenza

Il setting ambulatoriale

Clara Maino

Infermiere esperto - Ambulatorio Ferite Difficili - DPS

Sistema Socio Sanitario



Fondazione IRCCS
San Gerardo dei Tintori



Regione
Lombardia



EWMA2023.ORG



OTHER COLLABORATORS



La figura professionale del vulnologo non è normata, esistono esperienze singole di inquadramento attraverso il sistema della qualità (job description) ed esistono attività dedicate nel setting territoriale ma non in tutte le regioni (!)

Il setting ambulatoriale di fatto, è la forma più diffusa di pratica vulnologica, è il luogo promiscuo dove accedono i pazienti ricoverati o inviati dagli ambulatori medici specialistici o dal territorio e dove si erogano essenzialmente:

- ✓ un completamento e/o una correzione dell'impostazione diagnostico-terapeutica
- ✓ una definizione della continuità di cura
- ✓ una educazione secondaria terapeutica

Lo sviluppo della competenza è stato a lungo il risultato di un percorso individuale che ha incontrato il favore delle scelte dirigenziali

...



[EWMA2023.ORG](https://www.ewma2023.org)



OTHER COLLABORATORS



Impatto delle lesioni sull'organizzazione esistente

- Identificazione del bisogno e misura del problema (Osservatorio delle Lesioni : indagini di prevalenza)
- Identificazione/formazione dei professionisti competenti
- Formazione del personale
- Modelli, procedure, obiettivi condivisi
- Interazione con altri professionisti e con la formazione universitaria del nursing
- Organizzazione delle gare

Rapporti con il territorio (dimissibilità, controlli nel tempo)

- Organizzazione "dimissioni protette"
- Organizzazione "ambulatorio delle lesioni" aperto all'esterno
- RSA, medici di famiglia, CREG (?)
- Formazione del personale (?)
- Modelli, procedure, obiettivi condivisi
- Aspetti sociali e culturali

Nella nostra esperienza il primo nucleo di lavoro si è strutturato attorno alla **misura del bisogno** attraverso

- La somministrazione di **indagini di prevalenza delle LdP** nei pazienti ospedalizzati e la diffusione del modello di screening del rischio secondo Braden
- L'inclusione della scala di Braden nella cartella integrata
- **La rilevazione del SSI** (gestione CIO)

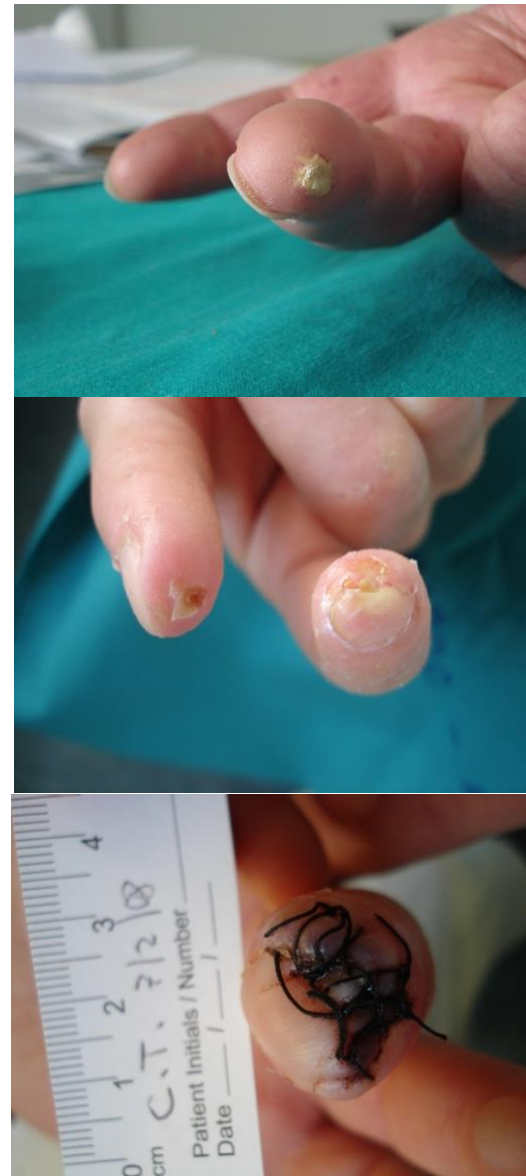
Prevalenza delle LdP 5 %



Prevalenza del SSI 10 %



I **professionisti «sensibili»** sono stati identificati per il loro percorso individuale e per l'attitudine mostrata ... *la mia storia è iniziata con la gestione delle lesioni in pazienti reumatologici, in particolare con quelli affetti da sclerodermia*



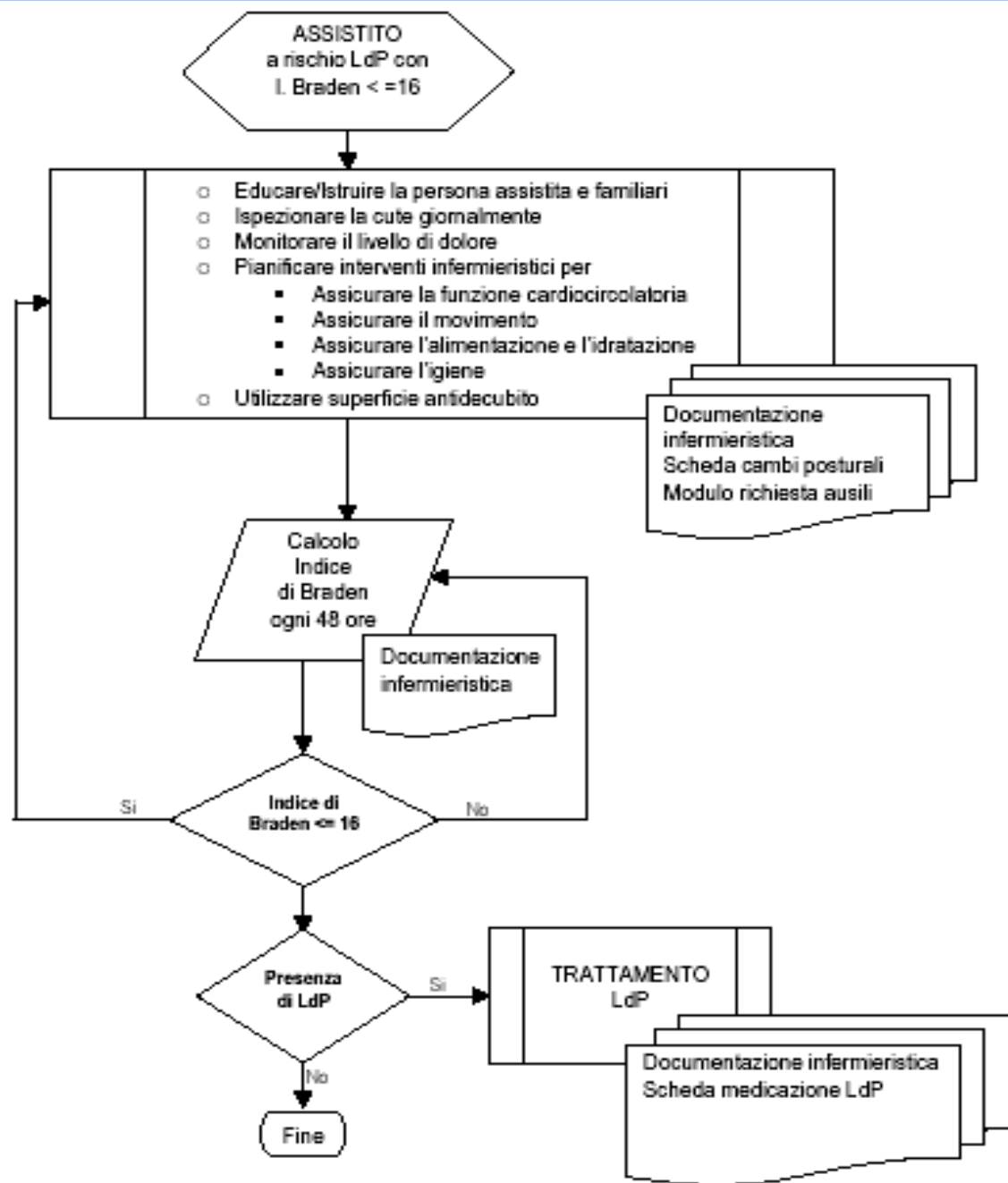
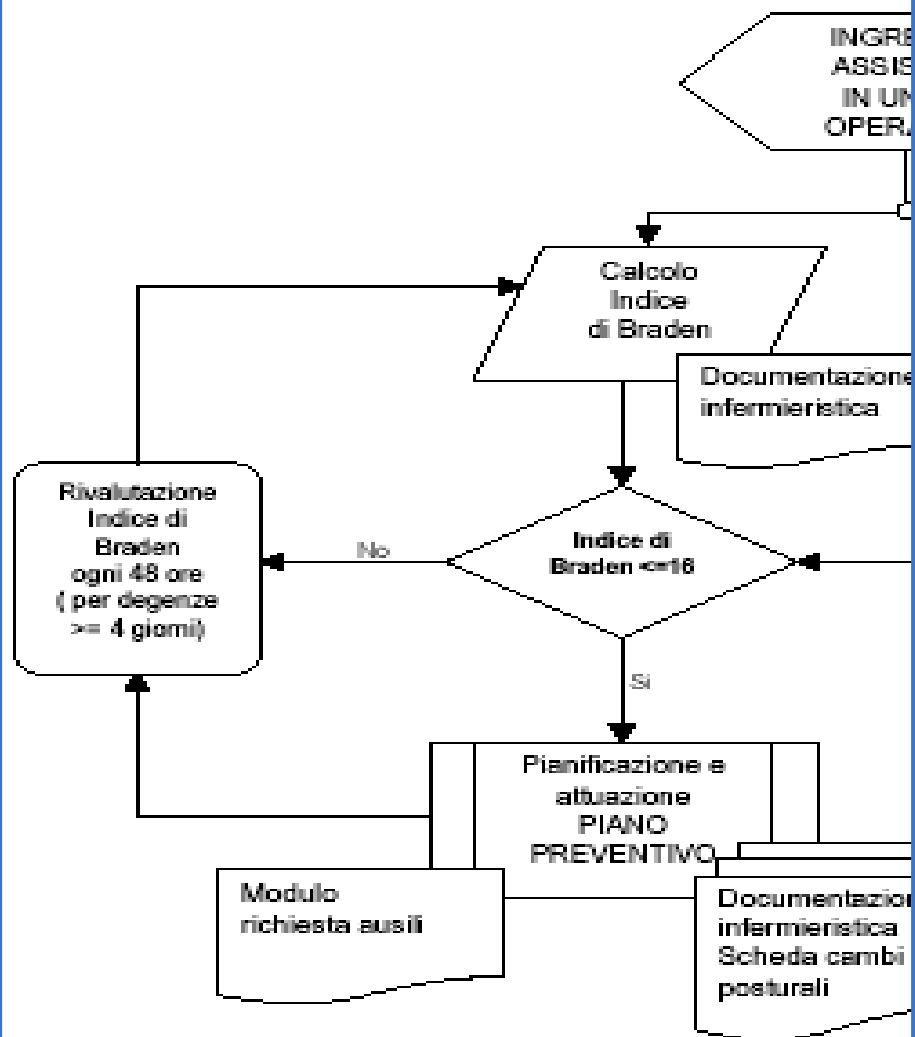
Formazione del personale

Naturale conseguenza dello sviluppo delle competenze, è stata la scelta aziendale determinante della formazione periodica del personale che ha avuto diverse tappe

- corsi base
- corsi avanzati
- corsi dipartimentali

- ***... indagine epidemiologica a partire dal 2003 con cadenza semestrale***
- ***... formazione a partire dal 2003 con cadenza bimestrale***

ALGORITMO 1. Valutazione del rischio di insorgenza LdP



Servizio Infermieristico Tecnico Riabilitativo Aziendale	ISTRUZIONE AZIENDALE	Rev. 2	Pag. 1 di 3
	Modalità utilizzo e noleggio presidi antidecubito	SITRA-IA-007	

DESCRIZIONE ATTIVITA'	COORDINATORI	INFERMIERI	OSS	MEDICO	OSSERVATORIO LESIONI CUTANEE
Valutazione del rischio di Lesioni (LDP)		R	C		C
Compilazione modulo informatizzato per <u>attivazione</u> del noleggio di presidi antidecubito	C	R	C	C	
Compilazione modulo informatizzato per <u>rimozione</u> dei presidi antidecubito	C	R	C	C	
Monitoraggio del flusso di noleggio attraverso il programma informatizzato					R
Raccolta dati sull'utilizzo dei presidi					R
Richiesta manutenzione straordinaria	C	R			

Tabella 1: descrizione responsabilità e attività R= Responsabile C= Coinvolto

Esperienza di un ambulatorio di 2° livello

2014 – 2018

778 Pazienti / 1203 lesioni

SSI	383	49.2 %
LdP	170	
Altro	17	
Arti Inferiori	306	39.3 %



Chirurgo vascolare
Chirurgo plastico
Ortopedico
Chirurgo generale
Ginecologo
Cardiochirurgo
Neurochirurgo
Chirurgo-maxillofaciale
...
Area medica
Pediatria
Terapie intensive

Lo sviluppo della competenza è stato a lungo il risultato di un percorso individuale che ha incontrato il favore delle scelte dirigenziali

La formazione in wound care è entrata a far parte anche del percorso di studi in scienze infermieristiche e sono diffusi sul territorio master in wound care



EWMA2023.ORG



OTHER COLLABORATORS



Wound Care Self-Efficacy Assessment of Italian Registered Nurses and Wound Care Education in Italian Nursing Education System: A Cross-Sectional Study

Indagine osservazionale su 210 laureati in scienze infermieristiche con o senza master, relativamente alle competenze acquisite in vulnologia durante il percorso di studi

Educational wound care area

How many hours of training did you receive in the wound care area during your university training courses?

(a) 0 (h) 40/210 (19%)

Le ore di formazione dedicate dalla preparazione universitaria è stata definita appropriata (>9h) dal 33% degli intervistati, ed è stata giudicata subottimale (<8h) dal 47%.

Tuttavia la percezione della propria preparazione in wound care è “ in generale “ dichiarata sufficiente ...

(e) >48 (h) 38/210 (18.1%)

Nurs. Rep. 2022, 12, 674–684.



EWMA2023.ORG



OTHER COLLABORATORS



Paziente

Lesione

Contesto sociale





FM, 16 aa – MAV frontoparietale – sanguinamento acuto in vacanza, stabilizzazione e quindi trasferimento c/o HSG per le competenze neuroradiologiche interventistiche, maxillofaciale e NCH – SSI che ha richiesto un trattamento topico in automedicazione (educazione della madre) considerata la distanza fra domicilio e ospedale



PP f 93 aa – Ulcera arti inferiori che accede nel settembre 2022, presente dal 2015, seguita in diversi centri vulnologici e da più specialisti chirurghi, trasferita quindi per continuità delle cura all'ADI di competenza ... - alla presa in carico studiata con doppler AV, studio dell'osso, tampone e parere infettivologo – medicata con detersione, medicazione antiaderente e presidio elastico preventivo - nessun miglioramento : inviata a biopsia con esito **ulcera di Marjolin**



PA f 85 aa – inviata dal MMG per lesione da decubito (in alluce valgo). Presente da gennaio 2023 seguita infermiere a domicilio con antisettici, pomate antibiotiche e steroidi topici, non eseguiti studio dell'osso né doppler AV (!) nonostante la comorbidity reumatologica (SSC+Sjiogren) ... - posta in tx con bendaggio elastico a bassa compressione e medicazione avanzata antibatterica



GV m 73 aa – accede nel dicembre 2022 su richiesta del chirurgo generale dopo rivascolarizzazione per AOAI IV stadio ma le lesioni erano già presenti ed erano state gestite sul territorio (MMG & ADI) - la lesione persiste nonostante il piano di cura (medicazioni avanzate e bendaggio EC) e persiste il dolore quindi si reinvia a studio doppler che conferma la recidiva dello stop arterioso distrettuale



FE m 18 mesi – malattia metabolica congenita, diarrea cronica in NPT –
MASD trattata educando la famiglia e applicando crema barriera e
medicazione avanzata a base di ozono



PR f 98 da seguita c/o Casa di Comunità con medicazioni avanzate : no bendaggio EC nonostante l'evidente insufficienza venosa (!) – accede per sovrainfezione e indicazione tx antibiotica sistemica – si pone in tx con medicazione antibatterica e si benda con progressivo miglioramento sull'edema sul dolore e sull'essudazione



PD f 30 aa – esiti cicatriziali di chirurgia plastica post trauma della strada – tx con casco su misura in trama piatta e medicazione in silicone (notturna)

Messaggi da porte con se:

- Le Ferite le incontrerete **molto spesso** nella vostra pratica clinica quotidiana..
- Chi decide di fare l'infermiere deve sapere che dovrà **studiare** tutta la sua vita lavorativa.
- Le nuove tecnologia bisogna studiarle e somministrarle solo quando le conosciamo **Molto bene!**
- Non bisogna mai provare **Niente** sulle lesioni degli individui che incontrerete. Noi individui siamo fatti di cellule. La vulnologia studia tutte le cellule che vi sono nell'individuo.

Un grazie sincero !
clara.maino@irccs-sangerardo.it



EWMA2023.ORG



OTHER COLLABORATORS

