

PREVENZIONE E GESTIONE DELLE LESIONI DA PRESSIONE NEL BAMBINO

Buchini S¹, Guida E¹, Schreiber S¹, Bortoluzzi RM¹, Scolz S¹, Orlando C¹, Decorti C¹, Croci E¹, Pizzorni S², Novello G³, Zannier M³

¹ IRCCS Burlo Garofolo, ²AAS n. 2 Bassa Friulana-Isontina, ³ASUI Ud

INTRODUZIONE

Le lesioni da pressione (LdP) costituiscono una condizione severa e dolorosa che può colpire soggetti di ogni età. La letteratura disponibile per l'età pediatrica è molto scarsa. Recenti studi hanno indicato che le LdP sono comuni anche nella popolazione pediatrica: la prevalenza varia dallo 0,4 al 75%, con i tassi maggiori rilevati nei bambini con malattie croniche e portatori di device invasive. Inoltre il 60% delle LdP esordisce nelle aree intensive già a partire dal secondo giorno di ricovero.

OBIETTIVI

Presso l'IRCCS, nonostante il basso tasso di incidenza di LdP, è emersa la necessità di un approccio condiviso e validato per rispondere al bisogno di salute del bambino. Si è resa pertanto necessaria la redazione di un protocollo aziendale, al fine di supportare il comportamento clinico degli operatori sanitari attraverso l'implementazione condivisa delle migliori evidenze scientifiche disponibili, al fine di promuovere l'appropriatezza degli interventi e il contenimento della discrezionalità nell'approccio assistenziale.

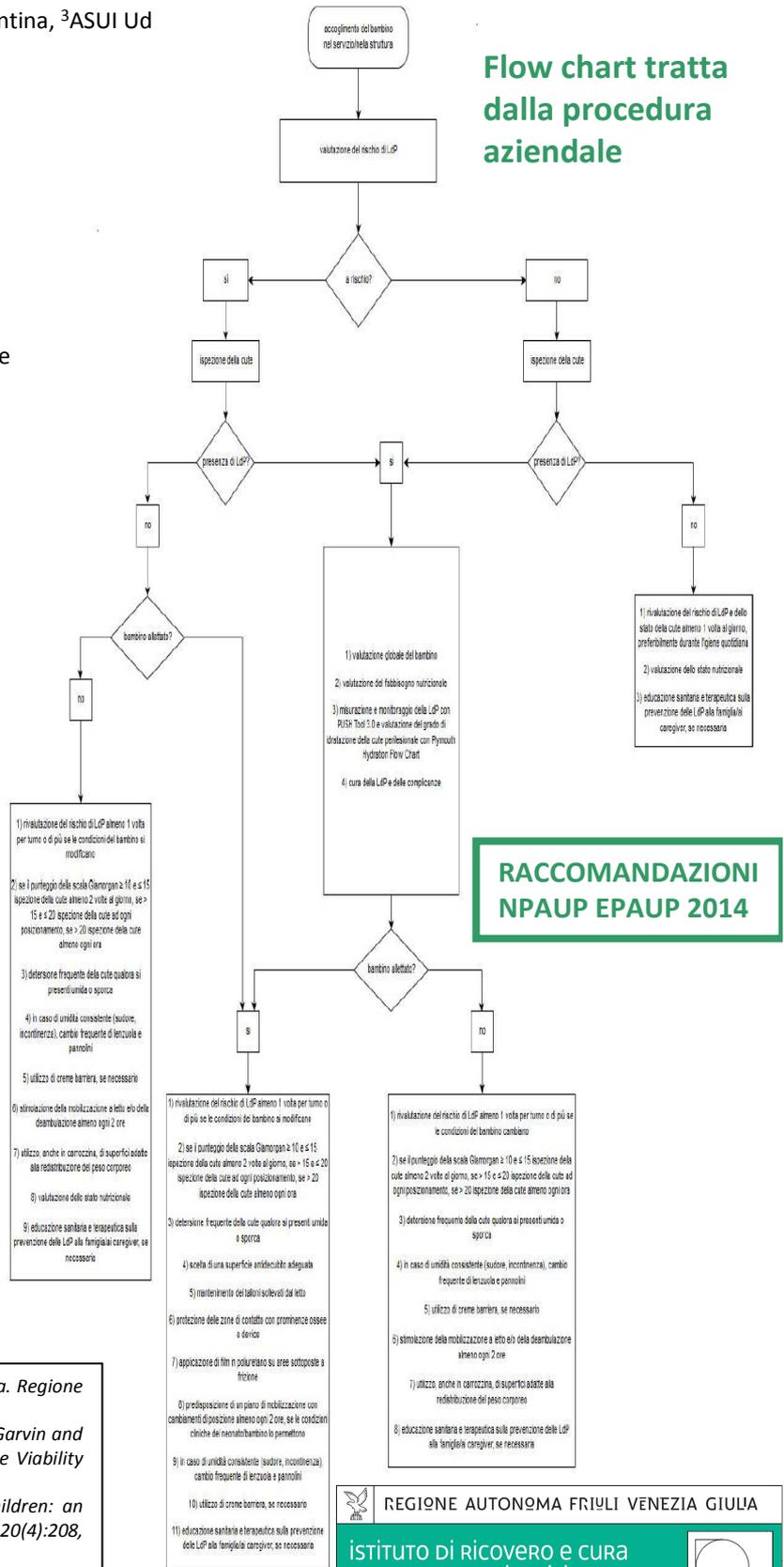
RISULTATI

- Creazione del gruppo di lavoro multidisciplinare e multiprofessionale
- Ricerca, studio e valutazione della letteratura disponibile
- Stesura, condivisione, approvazione e adozione del protocollo aziendale
- Diffusione del protocollo aziendale
- Formazione specifica degli operatori sanitari coinvolti nel percorso di cura del neonato
- Appropriatezza e uniformità degli interventi

CONCLUSIONI

Tale metodologia di lavoro, oltre ad ottenere i risultati descritti ha permesso il confronto tra le diverse professionalità su un tema che in età pediatrica è ancora poco studiato e su cui non si pone la dovuta attenzione.

Flow chart tratta dalla procedura aziendale



AAVV. Ulcere da pressione: prevenzione e trattamento. Linee guida. Regione Toscana; 2016
 Anthony D, Willock J, Baharestani M. A comparison of Braden Q, Garvin and Glamorgan risk assessment scales in paediatrics. *Journal of Tissue Viability* 2010 August;19(3):98-105
 Baharestani MM, Ratliff CR. Pressure ulcers in neonates and children: an NPUAP white paper. *Advances in Skin & Wound Care* 2007 April;20(4):208, 210, 212, 214, 216, 218-20