Utilizzo delle medicazioni avanzate tramite il sistema Kit paziente



Enrico Toneatto – Farmacista Maja Tenze – Dirigente infermieristica Pineta del Carso è una Casa di Cura privata accreditata con il SSR. E' una Struttura a carattere prevalentemente riabilitativo cardiologico, pneumologico, neuromotorio.



Introduzione

 Nel 2010 viene istituito il reparto Disabili gravi il quale ospita pazienti che già presentano LdP o che sono ad altissimo rischio.

 Anche presso l'Hospice vengono spesso accolti pazienti che già presentano lesioni da pressione o che sono ad alto rischio.

Materiali e metodi

- Il successo dell'integrazione di un intervento, come il corretto uso di una medicazione per la cura delle LdP dipende da un'ampia varietà di fattori. Tali fattori sono di tipo organizzativo, formativo, comportamentale e logistico e sono caratteristici di ogni specifico contesto sanitario. Molti di questi principi chiave sono stati identificati in modelli di gestione del cambiamento e possono essere suddivisi in tre ampie categorie:
 - ✓ Creazione di condizioni propizie per il cambiamento
 - √ Impegno e facilitazione
 - ✓ Implementazione e sostegno

- Formazione: nel 2010 è stato avviato un primo evento formativo residenziale che ha coinvolto tutto il personale di assistenza. A seguire è stata avviata la formazione sul campo tra pari e corsi fuori sede rivolti ai referenti (infermieri) per la promozione della prevenzione e gestione delle lesioni da pressione.
- Procedure: nel 2011 il gruppo infermieristico redige una prima procedura per la gestione delle lesioni da pressione compresiva del protocollo di utilizzo delle medicazioni avanzate.
- Analisi dei dati: nel 2012 la Direzione Sanitaria, ha voluto approfondire il corretto utilizzo delle medicazioni avanzate per stimare le linee di adeguatezza clinica ed economica.
- Inquadramento del problema e analisi dei dati clinici ed economici.

U.O. D – Consumo di medicazioni avanzate periodo 15/08/2012 - 30/09/2012

PRODOTTO	CONSUMO PREVEDIBILE	CONSUMO RILEVATO
ACTISORB SILVER, VARI FORMATI	29 pezzi	160 pezzi
AQUACEL, VARI FORMATI	142 pezzi	270 pezzi
AQUACEL Ag, VARI FORMATI	198 pezzi	240 pezzi
BIONECT START	30 pezzi	30 pezzi
MEPILEX BORDER	85 pezzi	135 pezzi
VERSIVA, VARI FORMATI	145 pezzi	150 pezzi

Inquadramento del problema

 Discostamento fra quanto previsto dalla prescrizione, in particolare la frequenza delle medicazioni.

 Inadeguata gestione dell'utilizzo delle medicazioni avanzate.

Azioni

- Nel 2013 è stato aggiornato il prontuario interno, revisionati e sostituiti i prodotti utilizzati per ridurre i comportamenti del "si è sempre fatto così".
- In seguito è stata istituita una lista di medicazioni sotto monitoraggio.
- La lista è stata inserita in un modulo di richiesta medicazioni così da dare la possibilità al personale infermieristico di richiedere le forniture ad personam per ogni singola settimana di trattamento – KIT PAZIENTE.

MODULO RICHIESTA MEDICAZIONI

REPARTO DISABILI

	AZIE	CON			
	NOME PAZIE	RICHIESTO			
	NOME PAZIENTE	RICHIESTO CONSEGNATO RICHIESTO CONS			
N. O. N.	NOME	RICHIESTO			
	N		PZ	PZ	
SETTIMANA DALAL	DESCRIZIONE MEDICAZIONE		FAR2359 ACTISORB SILVER 220 med st.cm 6,5x9,5-5	FAR2360 ACTISORB SILVER 220 med st.cm10,5x10,5-5	
SELIIM	COD ART		FAR2359	FAR2360	

COD ART	DESCRIZIONE MEDICAZIONE	<u>z</u>	NOME	NOME PAZIENTE	NOME	NOME PAZIENTE
			RICHIESTO	CONSEGNATO	RICHIESTO	CONSEGNATO
FAR2359	ACTISORB SILVER 220 med st.cm 6,5x9,5-5	PZ				
FAR2360	ACTISORB SILVER 220 med st.cm10,5x10,5-5	PZ				
FAR2361	ACTISORB SILVER 220 med st.cm10,5x19-5	PZ				
FAR2658	BIATAIN 15x15 super adesivo med	PZ				
FAR2655	BIATAIN ades. sch 15x15 med	PZ				
FAR2695	BIATAIN ALGINATE AG 10x10	PZ				
FAR2696	BIATAIN ALGINATE AG NASTRO 44 cm	PZ				
FAR2749	BIATAIN ALGINATE 10x10	PZ				
FAR2656	BIATAIN schiuma cavitario 5x8 med	PZ				
FAR2674	BIATAIN alginato nastro 44 cm	PZ				
FAR2470	BIONECT START 30 gr crema=Noruxol	PZ				
FAR0045	DUODERM 10x10med.extra sottile	PZ				
FAR1501	DUODERM 15x15med.extra sottile	PZ				
FAR0013	DUODERM CGF 10x10 med	PZ				
FAR0027	DUODERM CGF 20x20 med	PZ				
FAR0012	DUODERM CGF 20x23 med. bordo adesivo	PZ				
FAR2375	FILM BARRIERA in schiuma 1ml Sensi Care	PZ				
FAR2209	MEPILEX Border cm 15x15 st	PZ				
FAR2201	MEPILEX Transfer 20x50 cm	PZ				
FAR2232	MEPITAC cerotto cm 2 x 3 m	PZ				
FAR2233	MEPITAC cerotto cm 4 x 1,5 m	PZ				
FAR2200	MEPITEL med cm 20x30	PZ				
FAR2508	NU-GEL Idrogel 15 g	PZ				
FAR2588	URGOTUL ABSORB 13x12 cm med.=CELLOSORB	PZ				

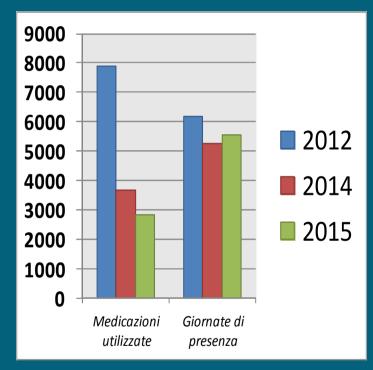
Perfezionamento e verifica

- Nel 2014-2015, a seguito dell'emmissione delle Linee guida regionali per la prevenzione e il trattamento delle lesioni da pressione, viene riproposta la formazione residenziale (medici, infermieri, fisioterapisti) con successiva formazione sul campo.
- Revisione della procedura sulla prevenzione e gestione delle lesioni da pressione con il coinvolgimento di tutti i professionisti interessati (medici, infermieri, fisioterapisti e OSS).

Si è deciso di non includere l'anno 2013 nelle rilevazioni in quanto è l'anno nel quale si è progressivamente istituito il KIT PAZIENTE.

Nel biennio 2014-2015 il numero medio di pazienti con almeno una lesione da pressione passa da 7.38 a 6.

Reparto Disabili gravi	2012	2014	2015
N°Medicazioni usate	7915	3658	2838
N°Giornate presenza	6197	5240	5567
Media pazienti con lesioni	N.D.	7.38	6



Dal 2012 al 2015 il numero di medicazioni utilizzate dal reparto Disabili è diminuito del 64%. La valutazione economica dei singoli trattamenti è stata effettuata sulla base dei consumi effettivi monitorando in parallelo gli esiti clinici riscontrati sulle lesioni.

Discussione

L'approfondimento del corretto utilizzo delle medicazioni avanzate nelle Unità Operative di Pineta del Carso ha avuto delle ricadute importanti su:

- Outcome clinici
- Appropriatezza clinica
- Monitoraggio della prevalenza e incidenza delle Ldp
- Consumi delle medicazioni stesse

Importante il fronte della formazione supportato dalle linee guida e da un sistema di richiesta specifico per ogni paziente che presenta lesioni.

Questioni aperte

- Inevitabilità: viene riconosciuto sempre più spesso che le LdP possono essere inevitabili in determinati pazienti nonostante la valutazione del rischio e l'implementazione di misure preventive (doc di consenso "World union of wound healing societies" – 2016).
- Sono necessarie ulteriori ricerche per chiarire il meccanismo d'azione delle medicazioni nella prevenzione delle LdP (modifica della pressione, forze da taglio, attrito e microclima).

Conclusioni

Si conferma l'adeguatezza terapeutica ed economica delle medicazioni avanzate grazie a:

- Coinvolgimento del personale
- Formazione
- Corretta applicazione di procedure, protocolli, linee guida
- Monitoraggio

Grazie!