



L'AGENDA DEL FOLLOW UP

Inf. Anna Venier

**Azienda Sanitaria Universitaria Friuli
Centrale
Presidio Ospedaliero
"Santa Maria della Misericordia"
Udine
Dipartimento Cardiotoracico
Ambulatorio Trapianto Cuore**

FOLLOW UP

Consiste nella messa in atto di controlli clinico-strumentali e nell'applicazione di protocolli terapeutico/educativi

al fine di mantenere al meglio la funzione dell'organo trapiantato e lo stato di benessere della persona

- ✓ **Verificare** le condizioni del cuore trapiantato
- ✓ **Valutare** le condizioni generali del paziente e l'insorgenza di eventuali nuove patologie
- ✓ **Rilevare** precocemente complicanze ed effetti collaterali della terapia immunosoppressiva
- ✓ **Modulare** il dosaggio dei farmaci immunosoppressori

Il follow up può essere distinto in due periodi

- **Precoce:** inteso dalla dimissione del paziente al primo anno post trapianto
- **A lungo termine:** dal secondo anno post trapianto ad vitam

ATTORI COINVOLTI nel FOLLOW UP

FU PRECOCE: cardiocirurgo, cardiologo del CTC, infermieri CTC, Nurse Transplant Coordinator

FU A LUNGO TERMINE: Case manager dei Centri Hub/Spoke, Case manager CTC, NTC

PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE

- trasferimento delle informazioni tra i professionisti coinvolti, attraverso la modalità handover per garantire la continuità assistenziale
- fornire educazione al paziente e al care-giver per la gestione della terapia immunosoppressiva/farmacologica, sul suo approvvigionamento, sullo stile di vita e il programma dei controlli
- Sostiene ed incoraggia il paziente e i suoi familiari

TIMING ESAMI/PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE NEL FU PRECOCE

**IN REGIME DH BIOPSIA ENDOMIocardica, ECO CUORE,
RX TORACE, ECG, ESAMI EMATICI con dosaggio
immunosoppressori , CONTROLLO PSICOLOGICO**



Ogni settimana nel 1 ° mese

Ogni 15 giorni fino al 3 ° mese

Una volta al mese fino al primo anno dal trapianto

La programmazione può essere modificata in caso di
rigetto o modificazione delle condizioni cliniche

Esami di laboratorio

Emocromo con formula
Profilo ematico completo
dosaggio farmaci immunosoppressori
Esame urine completo

- Durante il controllo programmato

Sierologia (HAV, HBV, HCV)

- Dosaggio annuale

Markers tumoriali, psa, ormoni tiroidei

- Dosaggio annuale

RUOLO DELL'INFERMIERE DURANTE LA BEM

- Accoglimento del paziente
- Rilevamento parametri (peso corporeo, pressione arteriosa, frequenza cardiaca, saturimetria)
- Prelievo ematico (dosaggio immunosoppressori, emocromo completo, emogas analisi venoso, profilo completo, CMV-DNA, esame urine completo)
- In sala interventistica assistenza diretta durante la procedura
- Invio dei campioni biotici in anatomia patologica entro orari prestabiliti
- Esecuzione elettrocardiogramma post procedura
- Collaborazione con medico del CTC durante la visita
- Invio al paziente della relazione definitiva dal medico del CTC con esami e terapia aggiornata
- Comunicazione di eventuale modifica delle terapia e programmazione del controllo successivo

TIMING ESAMI/PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE

CORONAROGRAFIA



- Al primo anno solitamente presso la Cardiocirurgia di Udine in regime di ricovero ordinario

Le coronarografie successive possono essere eseguite presso le cardiologie di appartenenza (Hub regionali) e vengono eseguite:

- Al terzo anno
- Al quinto anno
- Al settimo anno
- Al decimo anno
- Secondo andamento clinico

TIMING ESAMI/PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE FU A LUNGO TERMINE

**DAL
SECONDO
ANNO
DAL TCO**

- VISITA AMBULATORIALE ogni 3 mesi
- esami ematochimici ogni 3 mesi
- Elettrocardiogramma ogni 3 mesi
- valutazione psicologica
- ECO CUORE ogni 6 mesi
- RX TORACE ogni 6 mesi

DAL TERZO ANNO DAL TCO

- VISITA AMBULATORIALE ogni 4 mesi
- esami ematochimici ogni 4 mesi
- Elettrocardiogramma ogni 4 mesi
- valutazione psicologica
- ECO CUORE ogni 6 mesi
- RX TORACE ogni 6 mesi

DAL QUINTO ANNO DAL TCO

- VISITA AMBULATORIALE ogni 6 mesi
- esami ematochimici ogni 6 mesi
- Elettrocardiogramma ogni 6 mesi
- valutazione psicologica
- ECO CUORE ogni 6 mesi
- RX TORACE ogni 6 mesi

RUOLO DELL'INFERMIERE NEL FOLLOW UP A LUNGO TERMINE

- Mantiene il contatto telefonico con il paziente e con il suo care-giver
- Mantiene i contatti con i Centri Hub/Spoke regionali e con i medici di Medicina Generale
- Organizza gli accertamenti sia programmati che urgenti
- Accoglie il paziente alla visita, valuta l'aderenza alla terapia ed eventuali segni/sintomi riferiti
- Esegue prelievo ematochimico programmato e rileva i parametri vitali
- Indirizza il paziente ad eseguire eco cuore e rx torace
- Collabora con il medico del CTC durante la visita
- Invia al paziente la relazione definitiva redatta dal medico del CTC con esami e terapia aggiornata
- Comunica eventuale modifica della terapia e programma il successivo controllo ambulatoriale

TIMING VISITE ED ESAMI SPECIALISTICI dopo il 1° anno

- Consulenza dermatologica per mappatura nevi ogni anno
- Ricerca sangue occulto nelle feci ogni anno
- Eco addome completo ogni due anni
- Densitometria ossea ogni due anni
- Visita ginecologica e mammografia annuale per le donne
- Visita urologica annuale per gli uomini

RIUNIONI COLLEGIALI ogni 15 giorni presso il CTC per discussione di casi dei pazienti trapiantati con la necessità di valutazione di problematiche cliniche insorte nel post trapianto.

Partecipazione dei Case Manager degli Hub e Spoke che gestiscono il caso specifico.

GRAZIE PER L'ATTENZIONE