

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



università di ferrara
DA SEICENTO ANNI GUARDIAMO AVANTI.

SOCIETA' MEDICO CHIRURGICA DI FERRARA

Sabato, 22 settembre 2012

Innovazione e Trattamenti Mini- Invasivi in Proctologia

NURSING COLO-RETTALE: IL PAZIENTE PORTATORE DI STOMIA

C.P.S.E Cristina Pizzolato

Consulente Aziendale per le stomie del tratto gastro-enterico

CHI E' LA PERSONA STOMIZZATA ?



OBIETTIVI ASSISTENZIALI: COME FAVORIRE L' ADATTAMENTO DELLA PERSONA ALLA NUOVA IMMAGINE?



**ASSISTENZA OLISTICA, MULTIDISCIPLINARE E
PERSONALIZZATA SUDDIVISA IN 4 FASI:**

- PRE OPERATORIO
- POST OPERATORIO (IMM. E PREC)
- DIMISSIONE
- FOLLOW-UP



FASE PRE OPERATORIA



Si da inizio all'educazione terapeutica che con la sua azione informativa/formativa (in autonomia e in collaborazione con altre figure professionali) orienta il paziente e la famiglia all'autocura con:

- Colloquio (valutazione globale , anche famiglia)
- Disegno pre operatorio (previene complicanze, facilita autocura, ↑ QoL)



MALPOSIZIONAMENTO E MALGESTIONE



MA PER FORTUNA ...



SONO ANCHE COSI'

FASE POST OP. IMMEDIATA

AL RIENTRO DALLA S.O CONTROLLARE E REGISTRARE:

- ❖ TIPOLOGIA, POSIZIONE, FORMA, DIMENSIONE, COLORITO DELLO STOMA.
- ❖ CORRETTA APPARECCHIATURA :
- ❖ PRESIDIO TRASPARENTE E A FONDO APERTO
- ❖ DUE PEZZI O ISPEZIONABILE,
- ❖ SENZA FILTRO O CON FILTRO COPERTO (CANALIZZAZIONE).
- ❖ CONTROLLI OGNI 4 ORE PER LE PRIME 48 ORE

FASE POST OP. PRECOCE

❖ **SOSTITUZIONE PRESIDIO DOPO 48 ORE (SALVO DIVERSE INDICAZIONI)**

❖ **REGISTRARE DATA SOSTITUZIONE (ANCHE SUL PRESIDIO) E DEL PROSSIMO CAMBIO PREVISTO.**

FUNZIONE EDUCATIVA:

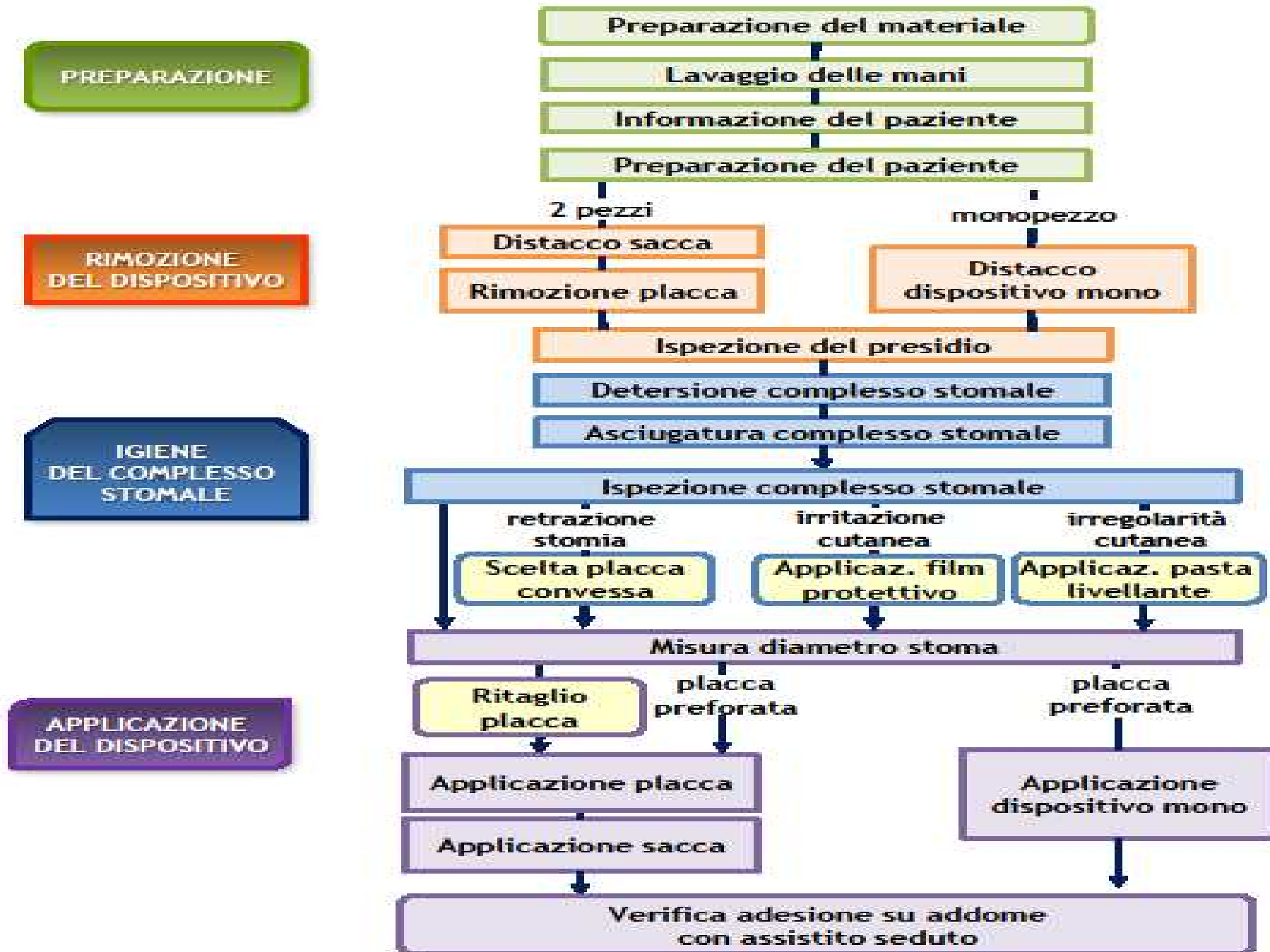
❖ **INDIVIDUARE SE NECESSARIO UN CARE-GIVER E APPENA POSSIBILE, INIZIARE L'ADDESTRAMENTO ALLA **GESTIONE DELLO STOMA** :**

-CORRETTO STOMACARE, PREVENZIONE DI COMPLICANZE PRESERVANDO L'INTEGRITA' CUTANEA, ECC...

-VALUTARE IL **GRADO DI AUTONOMIA RAGGIUNTO IN PREVISIONE DELLA DIMISSIONE.**

SE NECESSARIO, RIPETERE E RAFFORZARE LE INFORMAZIONI CON SUPPORTO DI MATERIALE INFORMATIVO SE NON GIA' CONSEGNATO.

Algoritmo di gestione



LA DIMISSIONE

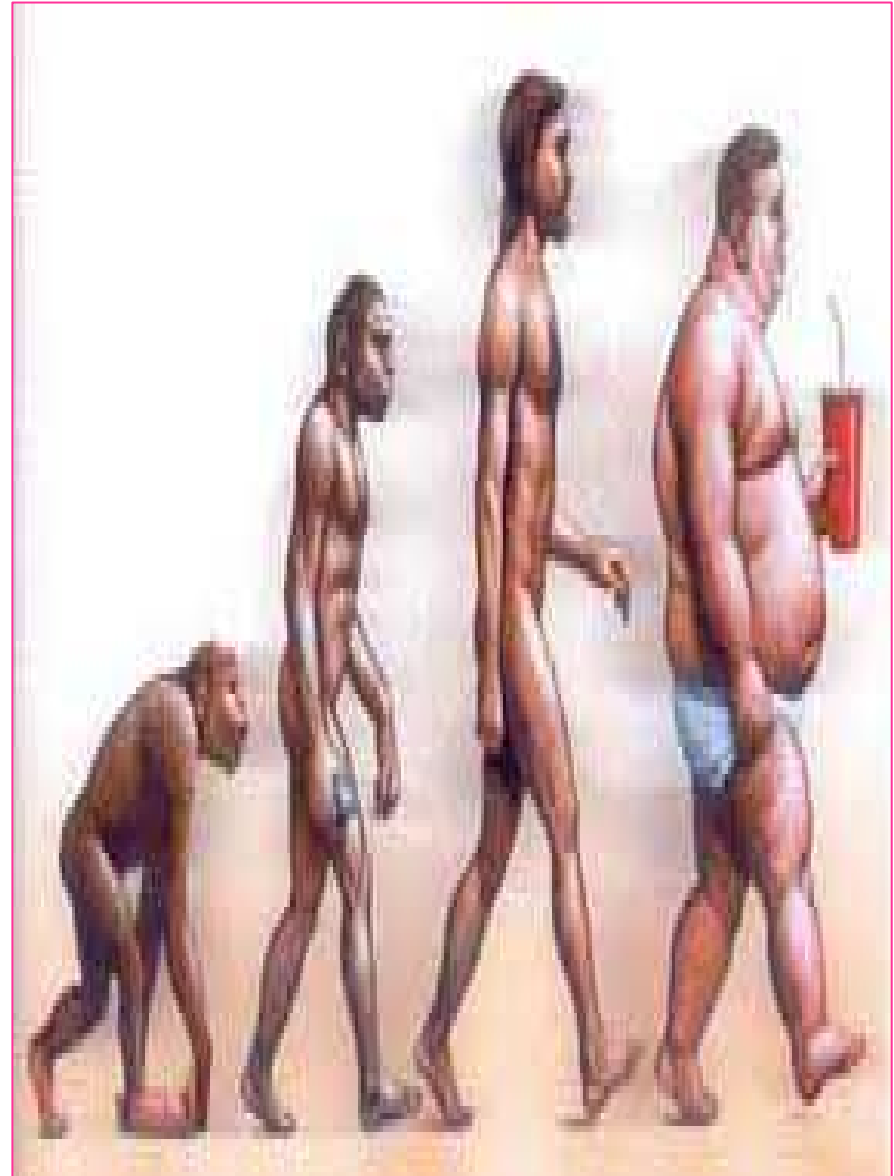
- ❖ **VERIFICARE IL GRADO DI AUTONOMIA RAGGIUNTO**
- ❖ **FORNIRE LE INFORMAZIONI NECESSARIE ALL'APPROVVIGIONAMENTO DEI PRESIDI , INDIRIZZARLO ALL' ASL DI APPARTENENZA**
- ❖ **ALLEGARE SEMPRE ALLA LETTERA DI DIMISSIONE, IL FOGLIO NOMENCLATORE CON LA PRESCRIZIONE DEI PRESIDI FIRMATA E TIMBRATA DAL MEDICO STRUTTURATO.**
- ❖ **INFORMARE IL PAZIENTE CHE DOPO LA DIMISSIONE, FINO AL RAGGIUNGIMENTO DELL'AUTONOMIA SARA' SUPPORTATO DA CENTRI SPECIALIZZATI E AMBULATORI DEDICATI (anche nella ns. Az. con collaborazione tra inf. specializzato e chirurgo che ha confezionato la stomia)**
- ❖ **DIMETTERE IL PAZIENTE CON UNA FORNITURA DI PRESIDI PER ALMENO 7 GIORNI.**

E NELLA NOSTRA REALTA'??..

- **Fase pre operatoria**
- Identificazione dei bisogni
- Definizione degli obiettivi
- Pianificazione degli interventi
- **Attuazione degli interventi**
- **Valutazione dei risultati**

Attualmente non c'è una presa in carico globale.


QUALE EVOLUZIONE?



Multidisciplinarietà, tempestività di intervento, condivisione degli obiettivi .

**Un processo assistenziale sostenuto da evidenze ... migliora la QoL, migliora la qualità delle cure, riduce i costi di gestione.
In tal caso, il fine giustifica il mezzo?....**



A photograph of a stage with red curtains. The curtains are pulled back, revealing a dark stage floor. The text is centered in the middle of the stage.

*Grazie a tutti
per l'attenzione e
l'ascolto*