

FORMAZIONE DEL PERSONALE INFERMIERISTICO, NELL'AMBITO DI UN PROGETTO DELLE CURE DOMICILIARI NEL COMUNE DI ROMA E NELLE PROVINCE DI LATINA E FROSINONE. ESPERIENZA DELL'U.O.C. DI FIBROSI CISTICA DELL'OSPEDALE BAMBINO GESU' DI ROMA.

M.V. Di Toppa*, G.Lancellotti*, M. D'Agostino**, P. Picconi***, C. Fieschi***

* Infermiere, UOC Fibrosi Cistica

** Coordinatrice Dipartimento Pediatrie Specialistiche*** Coordinatrice U.O. IRCCS Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, Roma

INTRODUZIONE

La Fibrosi Cistica (FC) è una malattia genetica multiorgano che incide sulle scelte e comportamenti che investono la quotidianità del paziente. Per i pazienti e per i loro familiari poter eseguire a casa attività terapeutiche, favorisce il recupero della quotidianità, garantendo comunque la sicurezza delle terapie*. Da 5 anni l'associazione "Lega Italiana Fibrosi Cistica, comitato OFFICIUM", in collaborazione con l'Unità Operativa Complessa (U.O.C.) di FC ha avviato un servizio di cure domiciliari per i bambini e ragazzi affetti da FC nel comune di Roma e da Giugno 2017 ha esteso il progetto nelle province di Latina e Frosinone.

DEFINIZIONE DEGLI OBIETTIVI

Obiettivi del progetto sono:

- ridurre il rischio di infezioni nosocomiali;
- ridurre le giornate di ricovero e gli accessi ambulatoriali;
- garantire la continuità assistenziale tra ospedale e territorio;
- assicurare la formazione del personale infermieristico, circa la conoscenza della malattia, la gestione della terapia e dei presidi per l'assistenza domiciliare del paziente: (catetere venoso centrale (CVC), accesso venoso periferico (AVP), Sondino Naso Gastrico (SNG), Gastrostomia Percutanea Endoscopica (PEG), prevenzione infezioni, gestione terapia farmacologica ed aerosolica);
- migliorare la qualità di vita dei pazienti e/o dei care giver per favorire l'aderenza terapeutica.



PIANIFICAZIONE DEGLI INTERVENTI

La possibilità di poter effettuare a domicilio la terapia antibiotica ed essere supportati nella gestione della malattia da personale qualificato, formato dalla stessa struttura ospedaliera di riferimento, garantisce la corretta risposta ai bisogni dei pazienti. La nostra esperienza ha previsto:

- identificazione del personale infermieristico;
- formazione dello stesso, attraverso un percorso formativo teorico/pratico, in cui sono stati parte attiva tutti i componenti del team di cura del centro, con lezioni teoriche e pratiche;
- favorire l'approccio tra gli infermieri domiciliari e i futuri pazienti già in ambiente Ospedaliero, per agevolare la conoscenza e il rapporto di fiducia.



VERIFICA DEI RISULTATI

La conoscenza della malattia, delle sue problematiche e della modalità di gestione da parte del personale infermieristico, che si occupa a domicilio dei pazienti con FC e delle famiglie, ha contribuito a :

- ridurre i giorni di ricovero per terapia antibiotica, da 15 gg a 3 gg;
- ridurre gli accessi ambulatoriali per gestione CVC o riposizionamento AVP;
- migliorare la qualità di vita dei pazienti e/o dei care giver, rendendoli motivati e partecipi nelle cure, favorendo l'aderenza terapeutica.

REALIZZAZIONE E MONITORAGGIO DEGLI INTERVENTI

In questi anni sono state selezionate e formate, per il comune di Roma 4 infermiere che una la volta si sono alternate negli anni. Queste hanno effettuato più di 200 interventi a domicilio. Nel 2017 sono stati effettuati nel Comune di Roma più di 80 accessi domiciliari per:

- educazione terapeutica, posizionamento e/o medicazione AVP;
- gestione CVC, rimozione Picc-line o posizionamento ago di Huber per i CVC tipo Porth a Cath;
- supporto nella gestione della terapia e nella somministrazione degli enzimi pancreatici in caso di nuove diagnosi (Tabella1).

Nel mese di Giugno 2017 è stato attivato il progetto di assistenza domiciliare anche in due province del Lazio. Al tal fine sono state formate altre due infermiere che hanno per ora effettuato più di 20 accessi domiciliari per:

- gestione CVC o posizionamento ago di Huber per i CVC tipo Porth a Cath;
- posizionamento AVP;
- supporto nella gestione della terapia e nella somministrazione EV. (Tabella 2)

Tabella 1. Accessi infermiere domiciliare Roma. Gennaio/Dicembre 2017

TIPO INTERVENTO	N°
Gestione CVC	40
Posizionamento AVP	26
Somministrazione terapia EV	16
Rimozione Picc-line	2

Tabella 2. Accessi infermieri domiciliari Latina/Frosinone. Giugno/Dicembre 2017

TIPO INTERVENTO	N°
Gestione CVC	16
Posizionamento AVP	1
Somministrazione terapia EV	2



* Hippokratia. 2016 Oct-Dec; 20(4): 279-283. Home intravenous antibiotic therapy in children with cystic fibrosis: clinical outcome, quality of life and economic benefit EA Chrysochoou, E Hatziaorou, F Kirvassilis, and J Tsanakas