

# VALUTAZIONE DEL PERCORSO GESTIONALE DEL PAZIENTE PORTATORE DI STOMIA – INDAGINE CONOSCITIVA 2017/2018 – RISULTATI PRELIMINARI

ELENA TOMA\*, FILIPPO LA TORRE\*\*, GIUSEPPE LA TORRE^, MARCELLO ROVERE\*, GIOVANNA NUBILE\*, MARIA ANTONIETTA CAMPIONE\*, FILIPPO BARONE\*  
 (\*Infermiere Stoma Care Specialist; \*\*Professore di ruolo Chirurgia generale, Sapienza Università di Roma; ^Professore Associato, Dipartimento di Sanità Pubblica e Malattie Infettive,

## INTRODUZIONE

Il paziente portatore di stomia intestinale/urinaria segue un percorso terapeutico – assistenziale particolare, sia per la sua condizione patologica (spesso affetto da patologie oncologiche), sia per le competenze specifiche richieste all'operatore che eroga l'assistenza a lui necessaria. Spesso in seguito alla dimissione ospedaliera si trova smarrito, senza una sufficiente educazione sanitaria per la gestione dei presidi e della sua nuova condizione di vita e senza il riferimento di figure infermieristiche adeguatamente formate. Abbiamo perciò deciso di valutare il suo percorso.

## MATERIALI E METODI

È stato deliberatamente scelto di non affrontare la **dimensione economica, spirituale**, e che le domande **non siano riconducibili ad un marchio o casa produttrice**

### QUESTIONARIO STRUTTURATO

Costruito con una **LOGICA BEN PRECISA**, al fine di **MASSIMIZZARE L'UTILITÀ** delle risposte ottenute e di **MINIMIZZARE GLI ERRORI**, utilizzando, generalmente, solo **DOMANDE A RISPOSTA CHIUSA**

### QUESTIONARIO BIDIMENSIONALE OPERATORE - PAZIENTE

### ELABORAZIONE DELLE DOMANDE SECONDO IL METODO DELPHI

### DOMANDE DICOTOMICHE, POLITOMICHE, RISPOSTA MULTIPLA, DOMANDE FILTRO

### VALUTAZIONE DELL'OPERATORE ATTRAVERSO STRUMENTI VALIDATI

BARTHEL (2015),  
NRS,  
SACS 2.0 (2016)

### SEZIONE DEDICATA AL PAZIENTE

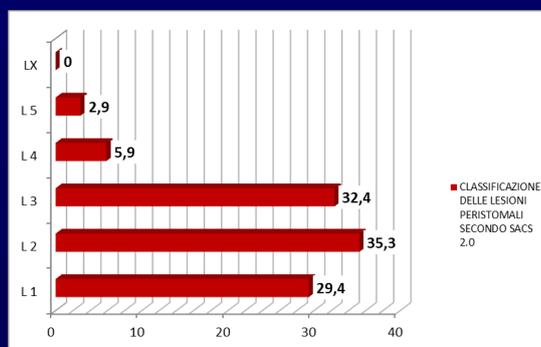
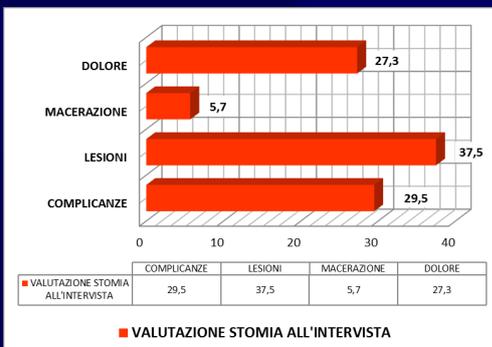
## DATI RACCOLTI

- VALUTAZIONE GLOBALE DEL PAZIENTE
- VALUTAZIONE DELLO STOMA
- VALUTAZIONE DELLA CUTE PERILESIONALE – LESIONI
- ASSISTENZA PREOPERATORIA
- ASSISTENZA POST-OPERATORIA
- GESTIONE ATTUALE DELLA STOMIA
- IGIENE PERISTOMALE
- ALIMENTAZIONE
- QUALITÀ DI VITA

## CAMPIONE D'INDAGINE

88pz. ; F - 43% , M - 57% ; RM - 56,8% , FR - 13,6% , BA - 12,5%

## RISULTATI :



	NO	SI
GESTISCE IN AUTONOMIA LA STOMIA	67%	33%
MOBILITÀ DIMINUITA	25%	75%
RIPOSA MALE	32%	68%
GESTISCE IN AUTONOMIA L'ALIMENTAZIONE	47%	53%
SI RITIENE BEN NUTRITO	45,5%	54,5%
SI RIVOLGE REGOLARMENTE AD UN SERVIZIO STOMIZZATI	40%	60%
COINVOLGE LA FAMIGLIA	20,5%	79,5%
ASSISTENZA PSICOLOGICA	97%	3%

GENERE DI STOMIA	STATO FISICO - MOBILITÀ							
	CAMMINA MENO	RIPOSA MALE	ESCE DI CASA		ATTIVITÀ DOMESTICA		ATTIVITÀ LAVORATIVA	
			MENO DI PRIMA	PER NIENTE	MENO DI PRIMA	PER NIENTE	MENO DI PRIMA	PER NIENTE
URINARIA	62,2 %	56,8%	65%	2,7%	65%	11%	43%	46 %
INTESTINALE	82,6 %	73,9%	46%	44%	37%	48%	15%	76%
URINARIA+INTESTINALE	100 %	100%	40%	60%	20%	80%	0%	100%

INFORMAZIONI RICEVUTE (PERCEZIONE DEL PAZIENTE)	NON INFORMATO	INFORMAZIONI SCARSE	BEN INFORMATO	ABBASTANZA INFORMATO
PRE-OPERATORIO	15%	33%	12%	40 %
POST-OPERATORIO	4 %	48%	33 %	15 %
ALIMENTAZIONE	24%	18%	49%	9%

## CONCLUSIONI

L'indagine, iniziata nel settembre 2017, proseguirà per una fascia temporale di 12 mesi; i dati saranno analizzati con la finalità di formulare proposte di miglioramento della gestione del paziente stomizzato e della sua qualità di vita, e proposte di ampliamento del panorama formativo del personale sanitario.