

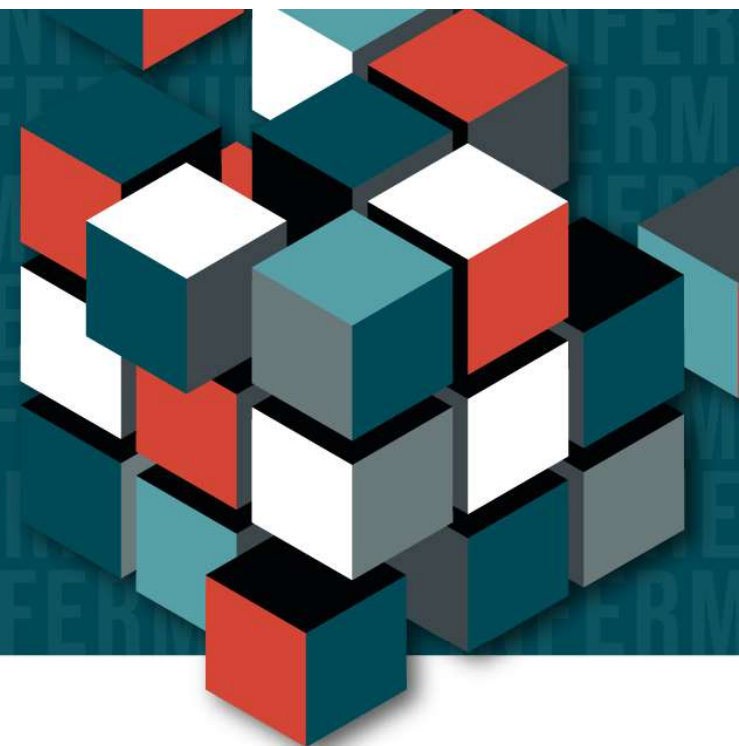
INFERMIERE³

Innovazione, Sfide e Soluzioni
*La giusta **combinazione** per governare la **complessità***

20-22 MARZO 2025 - PALACONGRESSI DI RIMINI

TERZO CONGRESSO NAZIONALE

Federazione Nazionale Ordini Professioni Infermieristiche



Strumenti per facilitare il ritorno a
domicilio della persona sottoposta ad
intervento chirurgico di frattura di
femore

La realtà dell'AST Pesaro Urbino

Autori e affiliazioni

*Daniela Rossi Funzione d'organizzazione U.O.C.
Ortopedia Traumatologia AST Pesaro Urbino sede
Urbino*

*Stefania Rasori Direttore Professioni Sanitarie AST
Pesaro Urbino*

*Loredana De Col Dirigente Servizio Professioni
Sanitarie AST Pesaro Urbino*

Introduzione

La frattura del femore è un problema socio-sanitario data la crescente prevalenza, le conseguenze sulla salute e l'impatto economico; si verifica generalmente nelle persone di età superiore ai 65 anni ed in seguito ad una caduta. L'incidenza aumenta con l'età per l'aumentata presenza di fattori di rischio di caduta. Una revisione sistematica riporta che, il 29% dei pazienti con frattura del collo del femore a distanza di un anno dall'evento non ha raggiunto il livello di ADL precedente alla frattura e il 35% non è in grado di deambulare

Obiettivi

- Ridurre l'ospedalizzazione-istituzionalizzazione
- Facilitare programmi educazionali strutturati con il coinvolgimento del care-giver, volti a migliorare la compliance, l'autoefficacia e l'empowerment del paziente, migliorando il recupero della funzionalità, l'aderenza alle raccomandazioni e la soddisfazione per le cure ricevute



Metodi e strumenti

Identificare criteri inclusione ed esclusione dei pazienti; (Inclusione: qualsiasi tipo di frattura dell'anca/femore indipendentemente dalla causa, entrambi i sessi, età superiore a 65 anni, presenza di care-giver h 24)

Utilizzo di un piano formativo specifico per il pz e care giver distinto in 2 fasi (pre intervento-post intervento) con codifica dei tempi di attivazione, personalizzare i tempi per attivare processo educativo, utilizzare strumenti per la realizzazione del piano come filmati esplicativi, applicativi per seguire il piano educativo, rinforzo con libri illustrativi e diari per registrare obiettivi raggiunti

Follow-up telefonico dopo 7 giorni dalla dimissione e poi dopo 30 giorni con griglia e domande strutturate

RISULTATI

Nell'anno 2024 presso l'U.O.C. di ortopedia e traumatologia sede Urbino, sono stati sottoposti ad intervento chirurgico 147 pazienti (81 donne e 66 uomini) di questi sono andati al domicilio 88 e 59 in residenzialità a fronte dell'anno precedente in cui il 90% dei pz erano stati inseriti in strutture residenziali.



CONCLUSIONI

Il team dell'U.O.C. dell'Ortopedia e Traumatologia, adeguatamente formato e in sinergia, svolge un'attività pianificata e programmata del percorso per facilitare il rientro a domicilio della persona sottoposta ad intervento chirurgico che favorisce il rientro della stessa al proprio domicilio permettendo così il recupero del proprio stile di vita e della propria socialità

BIBLIOGRAFIA

- Regione Marche Delibera della Giunta Regionale n. 1237 del 18 ottobre 2021 "Linee di indirizzo regionali per la dimissione protetta";
- Amarilla-Donoso FJ, Roncero-Martín R, Lavado-García J, Canal-Macías ML, PedreraCanal M, Chimpén-López C, «Impact of a Postoperative Intervention Educational Program on the Quality of Life of Patients with Hip Fracture: A Randomized, Open-Label Controlled Trial. Int J Environ Res Public Health.» 2020 Dec 13;17(24):9327. doi: 10.3390/ijerph17249327. PMID: 33322161; PMCID: PMC7763039;
- Córcoles-Jiménez MP, Candel-Parra E, Del Egido-Fernández MÁ, Villada-Munera A, Moreno-Moreno M, Piña-Martínez AJ, Jiménez-Sánchez MD, «Preventing Functional Urinary Incontinence in Hip-Fractured Older Adults Through Patient Education: A Randomized Controlled Trial. J Appl Gerontol.» 2021 Aug;40(8):890-901. doi: 10.1177/0733464820952608. Epub 2020 Aug 31. PMID: 32865102.