

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



Cartella Infermieristica in Sala Operatoria secondo un linguaggio standardizzato: ICNP

Valentina Poscia Infermiera presso Centro Ortopedico di Quadrante Omegna, Master per Infermiere di Sala Operatoria, Università degli Studi dell'Insubria

Riccardo Cusmà Piccione Responsabile di area dipartimentale area critica - coordinatore di terapia intensiva e unità coronarica - I.R.C.C.S. Multimedita

Valentina Poscia Infermiera presso Centro Ortopedico di Quadrante Omegna, Master per Infermiere di Sala Operatoria, Università degli Studi dell'Insubria
Riccardo Cusmà Piccione Responsabile di area dipartimentale area critica - coordinatore di terapia intensiva e unità coronarica - I.R.C.C.S. Multimedita

Introduzione

Questo lavoro nasce da un progetto iniziato nel 2018 presso l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi. Considerati i notevoli progressi della tecnologia avvenuti nell'ultimi anni si rende necessario porre l'attenzione sulla documentazione, in quanto componente essenziale delle attività sanitarie (Manuale del fascicolo di ricovero 2019); in particolare modo sulla cartella infermieristica.

Se in alcune realtà lavorative si è già passati ad un tipo di cartella informatizzata in molte altre risulta essere ancora in uso quella in formato cartaceo, con tutti i limiti annessi.

Da qui nasce l'idea di questo progetto ovvero creare una cartella infermieristica informatizzata con un linguaggio standardizzato e integrata alla clinica.

L'obiettivo principale nel creare una cartella clinica integrata è quello di rappresentare un punto di partenza metodologico innovativo su come concepire e sviluppare lo strumento di lavoro per poi essere pronti ad affrontare nella maniera corretta la cartella clinica elettronica.

Come linguaggio standardizzato è stato adottato l'International Classification for Nursing Practice (ICNP) accettato all'interno della Famiglia di Classificazioni internazionali dell'Organizzazione Mondiale della Sanità.

E' stata quindi realizzata una cartella infermieristica per la sala operatoria; una prima versione in formato cartaceo in modo tale da poterla sperimentare su campo convertibile poi in una seconda fase a livello informatizzato.

Lo sviluppo di questa cartella infermieristica informatizzata con un linguaggio standardizzato e integrata alla clinica pone le basi per quello che sarà il futuro della documentazione sanitaria ovvero la cartella elettronica.

Materiali e Metodi

In un primo momento sono state analizzate tre cartelle infermieristiche del blocco operatorio di Varese Como e Niguarda identificando e riordinando in modo indifferenziato tutte le azioni svolte sia dall'infermiere di anestesia che dall'infermiere strumentista secondo il metodo ABCDE. Successivamente sono stati esaminati diversi articoli pertinenti l'argomento, recuperati da una ricerca selettiva su banche dati come PubMed e Chinal, e consultati diversi siti web inerenti sia alla cartella infermieristica sia al linguaggio standardizzato.

Inoltre sono stati presi in esame: protocolli, linee guida di varie aziende sanitarie, articoli dell'IPASVI, Codice Penale, Profilo Professionale dell'infermiere, Codice Deontologico dell'infermiere, legge 42/1999, e infine diversi libri di testo.

Risultati

Sulla base delle linee guida OMS "Guidelines for safe Surgery" per la sicurezza in sala operatoria; l'OMS ha costruito una check list. A seguito di questa check list sono state elaborate tre cartelle infermieristiche rappresentanti le tre fasi del periodo perioperatorio ovvero:

- cartella preoperatoria - cartella intraoperatoria - cartella postoperatoria.

Analizzando le cartelle infermieristiche dei blocchi operatori dell'Asst-Settelaghi di Varese, Asst Lariana e Ospedale Niguarda sono emerse tutte le attività che l'infermiere di anestesia e l'infermiere strumentista svolgono durante tutto il periodo perioperatorio. Sebbene queste due figure collaborino tra loro e svolgano attività tutte nello stesso lasso di tempo in tutte e tre le cartelle prese in esame la documentazione infermieristica risulta essere ben distinta. Tra i vari scopi di questo progetto emerge anche la necessità di unificare le attività svolte da queste due figure in modo tale da creare una cartella infermieristica unificata che sia chiara, semplice e conforme ai requisiti richiesti; evitando così la ridondanza di molti dati presenti su entrambe le documentazioni. In una prima fase tali attività sono state unite e suddivise secondo il metodo ABCDE ottenendo così tre cartelle. L'inserimento della valutazione ABCDE all'interno della documentazione infermieristica in sala operatoria nasce per mantenere un filo conduttore sia con l'extraospedaliero che con le terapie intensive dove questo approccio è ampiamente utilizzato. In una seconda fase le tre cartelle sono state tradotte con il linguaggio standardizzato ICNP sempre in formato cartaceo ma convertibile poi a livello informatizzato.

Qui sotto un esempio di cartella infermieristica rappresentate la seconda fase del periodo perioperatorio ordinata secondo il metodo ABCDE, e utilizzando il linguaggio ICNP.

CARTELLA INFERMIERISTICA INTRAOPERATORIA

INGRESSO IN SALA OPERATORIA

Etichetta identificativa		DATA:	DENOMINAZIONE BLOCCO OP:			
			NUMERO DI SALA:			
Tipo INTERVENTO:	<input type="checkbox"/> OPEN	<input type="checkbox"/> ENDOSCOPIA				
	<input type="checkbox"/> VLS	<input type="checkbox"/> ALTRO.....				
EQUIPE INFERMIERISTICA:	INF. STRUM: .....	.....	CAMBIO EQUIPE INFERMIERISTICA:	INF. STRUM:	ORA.....	
	INF. NURSE: .....	.....		INF. NURSE:	ORA.....	
	PERS DI SUPPORTO: .....	.....	PERS DI SUPPORTO:	ORA.....		
EQUIPE CHIRURGICA:	1° OPERATORE:	2° OPERATORE:	3° OPERATORE:			
EQUIPE ANESTESIOLOGICA:	1° OPERATORE:		CAMBIO EQUIPE ANESTESIOLOGICA:	ORA.....		
TEMPI CHIRURGICI:	INGRESSO IN SALA:	INDUZIONE:	INCISIONE:	FINE CUTE:	USCITA:	TEMPO ISCHEMIA:
	ESECUZIONE DEL SIGN IN: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ESECUZIONE DEL TIME OUT: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		ESECUZIONE DEL SIGN OUT: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		TEMPO CEC..... TEMPO ARRESTO DI CIRCOLO.....

A + B

<p>Tipologia di anestesia:</p> <p><input type="checkbox"/> GENERALE: <input type="checkbox"/> TIVA <input type="checkbox"/> MISTA</p> <p><input type="checkbox"/> BLENDED</p> <p><input type="checkbox"/> LOCO-REGIONALE: <input type="checkbox"/> PLESSICA <input type="checkbox"/> LOCALE</p> <p><input type="checkbox"/> SPINALE <input type="checkbox"/> PERIDURALE <input type="checkbox"/> BLOCCO PERIFER.</p> <p>DIAGNOSI: Rischio di inalazione <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Scambio gassoso efficace</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>DIAGNOSI: Alterazione dello scambio gassoso</p> <p>Difficoltà all'intubazione:</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> MANDRINO</p> <p><input type="checkbox"/> PROVA</p> <p><input type="checkbox"/> FIBROSCOPIO</p> <p><input type="checkbox"/> ALTRO.....</p> <p>DIAGNOSI: Rischio di alterazione della funzionalità del sistema respiratorio</p> <p>DIAGNOSI: Motilità alterata</p> <p>DIAGNOSI: Coscienza + alterata</p>	<p><input type="checkbox"/> INALATORIA</p> <p>INTERVENTI: <input type="checkbox"/> Prevenire l'inalazione accidentale, involontaria posizionando il: SNG tipologia..... <input type="checkbox"/> Aspirare le vie aeree <input type="checkbox"/> Mantenere la pervietà delle vie aeree <input type="checkbox"/> VALUTARE + SINTOMI+ DI INALAZIONE</p> <p><input type="checkbox"/> SI → <input type="checkbox"/> VENTILAZIONE SPONTANEA → <input type="checkbox"/> IOT PER INTERVENTO</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p> <p>INTERVENTI: <input type="checkbox"/> Collaborare con il medico + alla procedura (intubazione): ◦ LMA MISURA..... ◦ OROTRACHEALE. MISURA..... CM A RIMA..... ◦ TUBO ARMATO MISURA..... CM A RIMA..... ◦ TUBO BILUME MISURA..... CM A RIMA..... ◦ NASOTRACHEALE MISURA..... CM..... ◦ TRACHEO URGENTE ◦ TRACHEO IN SEDE</p> <p><input type="checkbox"/> Mantenere la ventilazione attraverso un ventilatore meccanico MODALITÀ..... <input type="checkbox"/> Somministrare ossigeno terapia <input type="checkbox"/> Gestire il dispositivo respiratorio: ◦ OCCHIALINI ◦ MASCHERA DI VENTURI → L/MIN..... ◦ MASCHERA RESERVOIR ◦ ALTI FLUSSI <input type="checkbox"/> Gestire + ventilazione a pressione positiva continua nelle vie aeree: ◦ C-PAP ◦ NIV <input type="checkbox"/> Attuare l'assistenza ventilatoria manualmente <input type="checkbox"/> VALUTARE + SCAMBI GASSOSI</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> MONITORARE lo stato respiratorio <input type="checkbox"/> Valutare lo stato respiratorio utilizzando dispositivi di monitoraggio: ◦ SPO2 ◦ OSSIMETRIA CEREB ◦ FR <input type="checkbox"/> Aspirare le vie aeree <input type="checkbox"/> Trattamento della tracheo <input type="checkbox"/> VALUTARE + FUNZIONE DELL'APPARATO RESPIRATORIO</p> <p>INTERVENTI: <input type="checkbox"/> Identificare anomalie corporee prima di posizionare il paziente per l'intervento chirurgico <input type="checkbox"/> Utilizzare tecniche di posizionamento <input type="checkbox"/> Posizionare un paziente per l'intervento ◦ SUPINO: ▶ BRACCIA APERTE ▶ BRACCIA LUNGO IL CORPO ▶ BRACCIO DX/SN LUNGO IL CORPO <input type="checkbox"/> GAMBE DIVARICATE ◦ DECUBITO LAT DX ◦ DECUBITO LAT SN ◦ GINECOLOGICA ◦ PRONA ◦ SEMISEDUTA ◦ BEACH + CHAIR</p> <p>INTERVENTI: <input type="checkbox"/> Monitorare lo stato di coscienza ▶ BIS ▶ ALTRO... ▶ NESSUN PRESIDIO</p>	<p>OUTCOME: Assenza di inalazione RAGGIUNTO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>OUTCOME: Scambio gassoso efficace RAGGIUNTO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Miglioramento + degli scambi gassosi RAGGIUNTO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>OUTCOME: Stato dell'apparato respiratorio efficace RAGGIUNTO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>OUTCOME: Motilità efficace RAGGIUNTO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>OUTCOME: Vigile RAGGIUNTO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Miglioramento della coscienza RAGGIUNTO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>OSSERVAZIONI:</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------



Discussione e Conclusioni

Questo progetto vuole porre l'attenzione sulla documentazione infermieristica, soprattutto in una realtà molto complessa come la sala operatoria. L'utilizzo di una cartella infermieristica informatizzata, integrata alla clinica e con un linguaggio standardizzato rappresenterebbe una grossa novità, sia per quanto riguarda l'assistenza infermieristica, dove si denota un'evoluzione della professione, sia per quanto riguarda il paziente in quanto si riconosce una maggiore centralità nel percorso di cura. L'infermiere diventa sempre più consapevole del ragionamento diagnostico e più portato ad identificare i problemi della persona, formulando diagnosi infermieristiche, e ipotizzando un percorso di risoluzione facendo valutazioni continue. L'utilizzo di un linguaggio standardizzato e una cartella informatizzata con un software affine alle necessità infermieristiche può rendere l'atto del documentare più preciso, mettendo in evidenza tutto il percorso assistenziale dal ricovero alla dimissione. L'adozione di un linguaggio comune come ICNP è fondamentale oltre che per rendere visibile l'intero processo di assistenza infermieristica, anche per rendere manifesto il lavoro degli infermieri. Purtroppo in alcune realtà come la sala operatoria questo fatica ad emergere. Come afferma il professore Abel Paiva del College of nursing di Porto, visto il crescente utilizzo di sistemi elettronici nel settore sanitario, se non si accompagna l'informatizzazione della documentazione all'introduzione di un sistema di classificazione infermieristica, la parte autonoma delle cure, quindi l'assistenza infermieristica in senso stretto, non potrà in alcun modo emergere nelle cartelle cliniche elettroniche. Ed è proprio in seguito a questa evoluzione tecnologica che diventa sempre più di fondamentale importanza per la pratica infermieristica avere un linguaggio condiviso, in modo tale da poter dimostrare non solo di saper fare e di aver fatto ma anche tutti quegli interventi che hanno reso possibile un cambiamento per l'assistito.

La creazione di questa cartella infermieristica per la sala operatoria, pone le basi per quello che sarà l'evoluzione della documentazione ovvero la cartella elettronica. Questa consentirebbe la possibilità di creare un'unica cartella clinica integrata medico-infermiere, che prende forma al ricovero, per proseguire in sala operatoria e terminare in reparto con le dimissioni. Questo progetto pone numerosi spunti di riflessione per lavori futuri sia per quanto riguarda il linguaggio standardizzato sia per la cartella elettronica.

Bibliografia:

Abel Pavia, (2019). Congresso ICN a Singapore

Ausili et al., (2015). *L'impiego dell'ICNP con il modello assistenziale dei processi umani: un quadro teorico per l'assistenza* Infermieristica di fronte alla sfida della complessità.

Azienda Regionale Emergenza Urgenza, (2017). *Schema ABCDE*.

Ministero della salute, (2019). *Le tre fasi della check list*.

Regione Lombardia, (2019). *Manuale fascicolo di ricovero*.

Per ulteriori informazioni valentina.poscia@gmail.com