INFERMIERE 3

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

FNOPI

INNOVAZIONE NELLE TRANSITIONAL CARE NEGLI OSPEDALI DELL'AMBITO DI RIMINI – AUSL ROMAGNA

IMPLEMENTAZIONE DELLA RELAZIONE INFERMIERISTICA DI DIMISSIONE

Autori e affiliazioni

Cristina Fabbri – Direzione infermieristica - Rimini

Micol Girardi Migliorisi – Dipartimento Emergenza, internistico e cardiologico - Rimini
Ilenia Tenti – Direzione infermieristica - Rimini
Denise Lombardi – Dipartimento chirurgico - Rimini
Gianluca Garulli – Dipartimento chirurgico - Rimini

COME MIGLIORARE LA TRASIZIONE TRA I SETTING DI CURA?

RELAZIONE INFERMIERISTICA DI DIMISSIONE

CARATTERISTICHE
- STRUMENTO VERSATILE
- DI FACILE COMPILAZIONE
- RESTITUISCE IL PERCORSO ASSISTENZIALE DEL PAZIENTE

MODELLO BASE
- EPICRISI ASSISTENZIALE
- DIAGNOSI INFERMIERISTICHE
- EDUCAZIONE EFFETTUATA
- PRESIDI IN USO

APPLICAZIONE DELLA RELAZIONE INFERMIERISTICA

OSPEDALE PER INTENSITÀ DI CURA DI RICCIONE

- PASSAGGIO TRA LIVELLI DI INTENSITÀ
- DIMISSIONI IN STRUTTURE TERRITORIALI

U.O. CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA – RIMINI

- STUDIO PILOTA DI FATTIBILITÀ

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

Cognome	Nome
Data di nascita	Sesso
Indirizzo	Città
Nosologico	Numero letto
Data ricovero	Data dimissione

DIARIO INFERMIERISTICO

RELAZIONE INFERMIERISTICA DI DIMISSIONE

Viene dimesso in data odierna il paziente
vive con la moglie, principale caregiver
monitoraggio telefonico giornaliero a cura della U.O. Chirurgia fino al
Servizio Infermieristico Domiciliare attivo dal per gestione digiunostomia e drenaggio laminare destro

EPICRISI ASSISTENZIALE
L'assistito è stato sottoposto ad intervento chirurgico di resezione gastrica con confezionamento di digiunostomia il giorno
A domicilio completamente autonomo per cura di sé e mobilità, dopo l'intervento ha necessitato inizialmente di assistenza nella mobilizzazione e nelle cure igieniche, con graduale ripresa delle autonomie; attualmente autonomo nell'uso dei servizi igienici, da supportare per la vestizione e l'esecuzione del bagno.
Ripresa dell'alimentazione in prima giornata, inizialmente dolore alla deglutizione, risoltosi dopo la somministrazione di terapia antidolorifica. Avviata inoltre somministrazione di Nutrizione Enterale tramite digiunostomia, incrementata gradualmente senza problemi fino a raggiungimento dell'obiettivo dato dalla nutrizionista (60 ml/h).
In sala operatoria posizionato catetere vescicale, rimosso in seconda giornata, non problematiche correlate ad una spontanea ripresa della minzione.
Ha evacuato spontaneamente il giorno
In sede un drenaggio addominale laminare, con sacca di raccolta Biotroll.
Il dolore postoperatorio è stato ben controllato con la terapia prescritta, saltuaria la necessità di rescue dose.

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE APERTE
- RISCHIO DI INFEZIONE correlata a DRENAGGIO LAMINARE:
  - eseguita educazione terapeutica alla gestione domiciliare

- NUTRIZIONE SQUILIBRATA INFERIORE AL FABBISOGNO METABOLICO:
  - consegnato piano nutrizionale ed integratori alimentari
  - peso alla dimissione:

EDUCAZIONE TERAPEUTICA
- GESTIONE DIGIUNOSTOMIA:

Pag. 1/2

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

- Eseguire lavaggio giornalieri con 30cc di acqua al termine dell'infusione dell'alimentazione
- Monitorare il punto di inserzione: non deve presentare arrossamento o sanguinamento
- GESTIONE DRENAGGIO:
  - Visionare il materiale drenato: deve essere color giallo/rosato, se sanguinamento contattare i riferimenti
  - Se la placca si stacca eseguire igiene con acqua e sapone e riposizionare placca
- ALIMENTAZIONE:
  - Segnare ad ogni pasto la quantità assunta
  - Somministrare integratori alimentari
  - Somministrare nutrizione enterale tramite digiunostomia a 60 ml/h

PRESIDI IN USO
- DIGIUNOSTOMIA posizionata il , verrà rivalutata come da visita programmata
- DRENAGGIO LAMINARE con BIOTROLL posizionato il verrà rivalutato come da visita programmata

Restiamo a disposizione
U.O. Chirurgia generale e d'urgenza Rimini

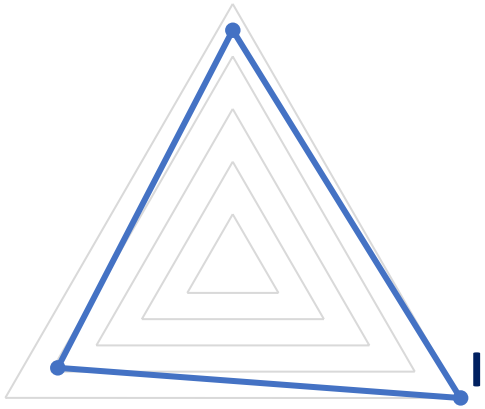
L'Infermiere
GIRARDI MIGLIORISI MICOL

Pag. 2/2

STUDIO PILOTA IN CHIRURGIA - RISULTATI

UTILITA' PERCEPITA

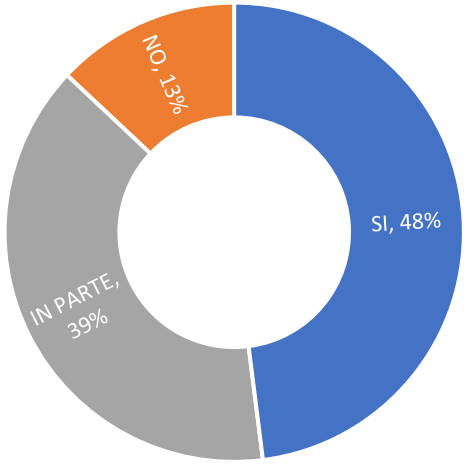
PAZIENTI - 90%



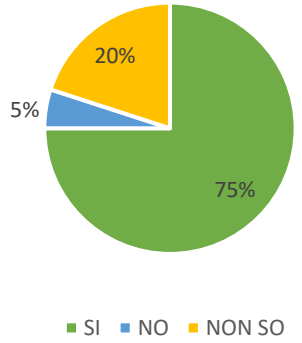
MEDICI - 77%

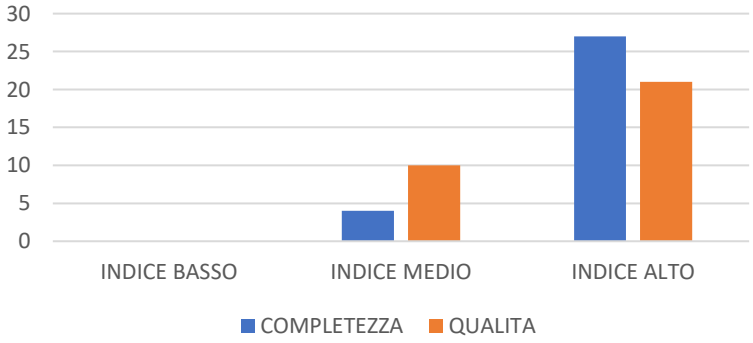
INFERMIERI - 100%

I PAZIENTI HANNO LETTO LA RELAZIONE?



PAZIENTI - LA RID ERA SCRITTA IN MODO CHE LEI CAPISSE?



100% DI MEDICI E INFERMIERI VORREBBERO RICEVERE LA RID ANCHE PER ALTRI PAZIENTI

VALUTAZIONE COMPLETEZZA E QUALITA' RID