

A stylized, light-colored illustration of a plant with several leaves and a cluster of small, round buds or flowers, positioned on the left side of the slide against a dark red background.

ACCESSI VASCOLARI IN EMODIALISI: CASE MANAGEMENT E ADVOCACY

Silvia Brintazzoli

U.O. Emodialisi – Malpighi - Bologna

IX Congresso Nazionale AICM

15 Ottobre 2016

IN EMODIALISI

UN ACCESSO VASCOLARE (FISTOLA ATERO VENOSA O CVC) BEN FUNZIONANTE E' UN REQUISITO FONDAMENTALE PER IL BUON ESITO DEL TRATTAMENTO DIALITICO, PER LA SOPRAVVIVENZA DELLA PERSONA ASITITA, PER GARANTIRGLI UNA BUONA QUALITA' DI VITA.

**LINEE GUIDA KDOQI, 2006
EUROPEAN RENAL BEST PRACTICE
(ERBP), 2007**

A stylized, light-colored plant graphic with several leaves and a central stem, positioned on the left side of the slide against a dark red background.

COSA DICE LA LETTERATURA

FONDAMENTALE E' LA
TEMPISTICA CON CUI VIENE
VALUTATO IL GRADO DI
INSUFFICIENZA RENALE E
QUELLA IN CUI E' POSSIBILE
CREARE L'AV, PREFERIBILMENTE
NATIVO, CHE SIA UTILIZZABILE
GIA' AD INIZIO TRATTAMENTO

CONFEZIONAMENTO DELLA FAV
ALMENO 1 MESE PRIMA (MEGLIO
SE DA 6 MESI AD 1 ANNO)
DELL'INIZIO DEL TRATTAMENTO

LINEE GUIDA KDOQI, 2006

A stylized, light-colored plant graphic with several leaves and a central stem, set against a dark red background on the left side of the slide.

COSA DICE LA LETTERATURA

NON È FATTIBILE PER UN SOLO PROFESSIONISTA GESTIRE TUTTI GLI ASPETTI RELATIVI ALLA CURA DELL'ACCESSO VASCOLARE. L'ORGANIZZAZIONE DOVREBBE METTERE IN ATTO UN PROGRAMMA DI SORVEGLIANZA E MONITORAGGIO DA PARTE DI UN TEAM MULTIPROFESSIONALE PER RILEVARE TEMPESTIVAMENTE AV A RISCHIO E IMPLEMENTARE PROCEDURE CHE MASSIMIZZINO LA LORO LONGEVITÀ.

LINEE GUIDA KDOQI, 2006

***PERCHE' UN
PERCORSO
CLINICO
ASSISTENZIALE
SUGLI ACCESSI
VASCOLARI?***

- ❖ PER CONOSCERE IL PAZIENTE
- ❖ PER RENDERLO PARTECIPE E CONSAPEVOLE DEL PROPRIO PERCORSO
- ❖ PER MONITORARE NEL TEMPO L'ACCESSO VASCOLARE E VALUTARNE LA FUNZIONALITA'

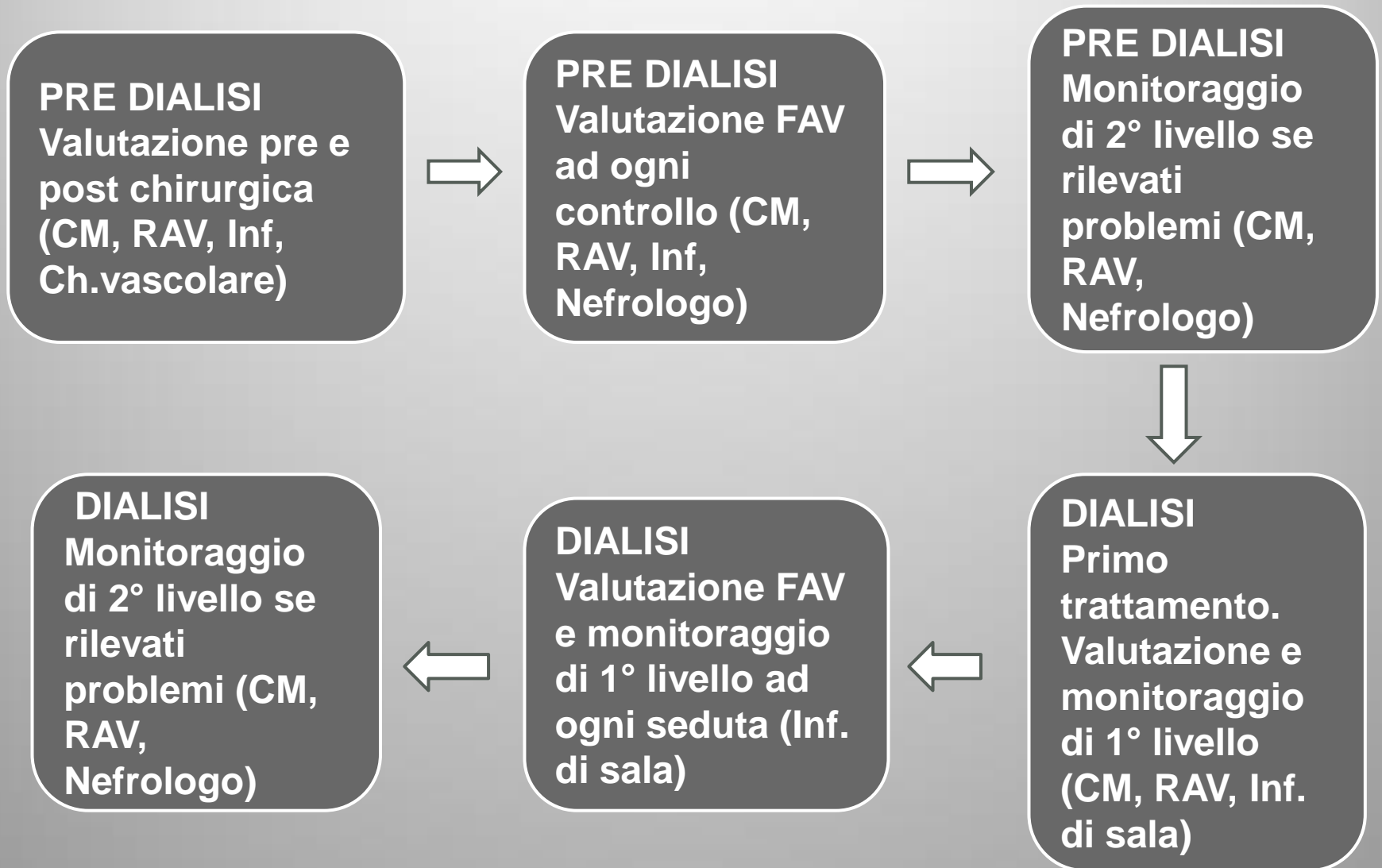
**NELLO
SPECIFICO....
L'OBIETTIVO
E'.....**

- ❖ CODIFICARE TEMPISTICHE, LUOGHI E COMPETENZE
- ❖ CREARE UN PROGRAMMA DI MONITORAGGIO DELLA FUNZIONALITA' DELL'AV
- ❖ GESTIRE E TRATTARE IN TEMPI BREVI LE PROBLEMATICHE
- ❖ RILEVARE PRECOCEMENTE PROBLEMATICHE SPESSO ASINTOMATICHE
- ❖ INIZIARE IL TRATTAMENTO CON UN ACCESSO VASCOLARE BEN FUNZIONANTE

**Modernising
services for
Renal Patients
Redesigning the
workforce and
re-engineering
elective
dialysis
access surgery
(July 2005)**

Il programma di monitoraggio degli accessi vascolari risponde alla necessità di evitare sovraccarico delle liste operatorie, per reinterventi per fallimento di FAV. La presenza della VAN garantisce un occhio esperto che segue il paziente nel suo percorso di accesso vascolare. Il Coordinatore degli AV gestisce le liste d'attesa dando la priorità in base a parametri clinici concordati. Lo sviluppo ed il mantenimento di un database assicura che il team multidisciplinare abbia sempre informazioni aggiornate sulla situazione degli accessi dei pazienti; garantendo ai clinici di poter pianificare e gestire un corretto piano di cure.

IL MONITORAGGIO DOVE E QUANDO?



***PER IL
PAZIENTE***

PRESA IN CARICO DA PARTE
DI UN'EQUIPE CHE
ATTRAVERSO IL CONFRONTO
ASSUME DECISIONI ASSIEME
AL PAZIENTE E DEFINISCE
STRATEGIE PER UNA
GESTIONE APPROPRIATA
DELLE PROBLEMATICHE
LEGATE ALL'ACCESSO
VASCOLARE

PER IL CASE MANAGER E L'INFERMIERE

- ❖ ACQUISIZIONE DI *COMPETENZA E CONSAPEVOLEZZA*
- ❖ PRESA IN CARICO DEI PROBLEMI
- ❖ CONFRONTO CON LE ALTRE FIGURE PROFESSIONALI
- ❖ DOCUMENTAZIONE DEI PROBLEMI EMERSI E DELLE ATTIVITA' SIA DI ROUTINE CHE STRAORDINARIE
- ❖ APPROCCIO METODOLOGICO

PER IL SERVIZIO

- ❖ PERCORSI BASATI SU CRITERI CONCORDATI
- ❖ UNIFORMITA' NEL PASSAGGIO DI INFORMAZIONI
- ❖ APPROPRIATEZZA NELLA GESTIONE DEI PERCORSI
- ❖ INTEGRAZIONE E COORDINAMENTO TRA I SERVIZI

**QUANTE VOLTE
GLI INFERMIERI
E GLI
OPERATORI
SANITARI
AGISCONO PER
IL BENE DEL
LORO ASSITITO
SENZA SAPERE
IN REALTA' COSA
VUOLE IN QUEL
MOMENTO
QUELLA
PERSONA?**

MARIO, 84 ANNI. E' STATO
CAMPIONE ITALIANO DI NUOTO
PER 14 ANNI CONSECUTIVI,
L'ACQUA E' IL SUO ELEMENTO E
FINO A 15 GIORNI PRIMA DI
ENTRARE IN DIALISI ANDAVA IN
PISCINA A NUOTARE CON LA
NIPOTE....

NEL 2014 DIAGNOSI DI VASCULITE
CHE PORTA AD INSUFFICIENZA
RENALE.

ENTRA IN DIALISI
IMPROVVISAMENTE CON RITMO
MONOSETTIMANALE E UN CVC
GIUGULARE TEMPORANEO PER
EMODIALISI

**QUANTE VOLTE
GLI INFERMIERI
E GLI
OPERATORI
SANITARI
AGISCONO PER
IL BENE DEL
LORO ASSITITO
SENZA SAPERE
IN REALTA' COSA
VUOLE IN QUEL
MOMENTO
QUELLA
PERSONA?**

QUALCHE SETTIMANA DOPO IL
CVC VIENE TUNNELLIZZATO E
DIVIENE PERMANENTE E PASSA IN
RITMO BISETTIMANALE

MARIO NON PUO' PIU' ANDARE A
NUOTARE CON LA NIPOTE

A GENNAIO 2016 GLI VIENE
CONFEZIONATA LA 1° FAV E
MANTIENE ANCHE IL CVC

DIFFICOLTA' DI PUNTURA DA
PARTE DI TUTTI GLI INFERMIERI SI
RICORRE SEMPRE AL CVC

I MEDICI DECIDONO DI UTILIZZARE
SOLTANTO IL CVC

MA MARIO VUOLE TORNARE A
NUOTARE E LO RIBADISCE PIU'
VOLTE AGLI INFERMIERI

**QUANTE VOLTE
GLI INFERMIERI
E GLI
OPERATORI
SANITARI
AGISCONO PER
IL BENE DEL
LORO ASSITITO
SENZA SAPERE
IN REALTA' COSA
VUOLE IN QUEL
MOMENTO
QUELLA
PERSONA?**

DOPO VALUTAZIONE
INFERMIERISTICA DELLA FAV SI
PROPONE AI MEDICI UN NUOVO
CONSULTO COL CH. VASCOLARE
AD INIZIO 2016 A MARIO VIENE
SUPERFICIALIZZATO IL VASO PER
PERMETTERE UNA PIU' FACILE
VENIPUNTURA

CI SONO STATI UN PO' DI
PROBLEMI MA FINALMENTE AD
APRILE 2016 LA FAV HA INIZIATO
AD ESSERE PUNTA DA TUTTI
E' STATO RIMOSSO IL CVC
E FINALMENTE MARIO HA
RIPRESO A NUOTARE RIESCE A
FARE BEN 15 VASCHE!!!!

***SOLAMENTE
UN PAZIENTE
INFORMATO
SA COSA E'
MEGLIO PER
LUI***

- ❖ ALLEVIARE I SUOI TIMORI
- ❖ RENDERLO CONSAPEVOLE DEL PERCORSO
- ❖ AIUTARLO A RAGGIUNGERE DECISIONI CONSAPEVOLI
- ❖ RAPPRESENTARE IL SUO PENSIERO QUANDO NON E' IN GRADO DI FARLO
- ❖ EDUCARLO E FARGLI ACQUISIRE COMPETENZE

***SOLAMENTE
UN PAZIENTE
INFORMATO
SA COSA E'
MEGLIO PER
LUI***

- ❖ RIAPPROPRIARSI DEL SUO BRACCIO
- ❖ TOCCARLO E CAPIRE SE LA FAV FUNZIONA
- ❖ SAPERE COME VA PUNTA
- ❖ ESEGUIRE SEMPLICI MANOVRE
- ❖ AUTOPUNGERSI

**«- QUANTO
MANCA ALLA
VETTA?»**

**- TU SALI E
NON
PENSARCI»**

**- F. W.
NIETZSCHE**

***Grazie per
l'attenzione***