



HOSPICE DI
ABBIATEGRASSO

Qualità della vita, dignità nella malattia

WOUND CARE e CURE PALLIATIVE: intercettando nuovi bisogni

Autori: A. Zanolini; K. Mangiarotti; C. Florian; N. Pellegatta; L. Moroni

INTRODUZIONE

Negli ultimi anni la rete di Cure Palliative (CP) intercetta una nuova tipologia di utenza: oncologici ancora in corso di trattamenti attivi e non oncologici con malattie croniche degenerative in fase avanzata e complessa. Persone, quindi, con una aspettativa di vita di diversi mesi. Il cambiamento dell'utenza modifica i bisogni espressi e rilevati rendendo necessario implementare e diversificare le competenze degli operatori che se ne occupano. Fra le diverse competenze infermieristiche, il tema del wound care.

L'infermiere palliativista deve allargare lo sguardo verso una visione conservativa e quando possibile curativa.

IL CAMPIONE ANALIZZATO



DA APRILE A SETTEMBRE 2018

105 PRESE IN CARICO IN HOSPICE > 17 gg DURATA MEDIA ASSISTENZA

52 DI LORO HANNO PRESENTATO LESIONI > 22 gg DURATA MEDIA ASSISTENZA

116 PRESE IN CARICO UCP-dom. > 35 gg DURATA MEDIA ASSISTENZA

46 DI LORO HANNO PRESENTATO LESIONI > 45 gg DURATA MEDIA ASSISTENZA



OBIETTIVI



Riduzione delle lesioni che insorgono durante la presa in carico

Migliorare l'approccio alle lesioni potenzialmente guaribili

HOSPICE DI ABBIATEGRASSO E'



AMBULATORIO



RESIDENZIALE

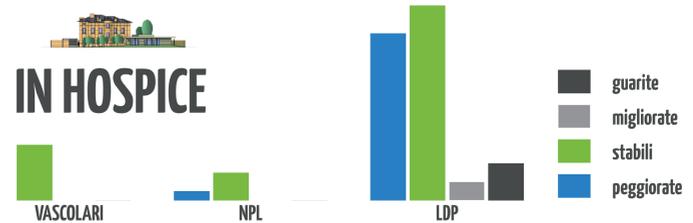


DOMICILIARE

L'evoluzione della lesione è direttamente proporzionale alle condizioni cliniche, al performance status e alla prognosi del paziente



LE LESIONI: TIPOLOGIA ED ESITO



1

In Hospice le lesioni da pressione (LDP) sono la maggioranza e, rispetto alle altre, evolvono maggiormente

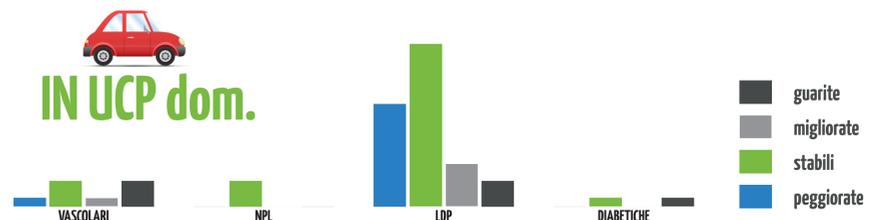
2

Migliorano le LDP di pazienti con PIC decisamente più alta della media e che quasi sempre vengono dimessi verso altri contesti (6 lesioni, PIC=59,8 gg, tutti dimessi tranne 1 decesso)

3

Peggiorano le LDP di pazienti con PIC inferiore alla media e con dimissione legata al decesso (19 lesioni, 20,6 gg, tutti deceduti)

IN UCP dom.



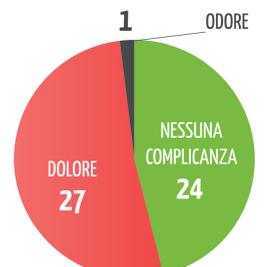
1

In UCP-DOM c'è maggior variabilità riguardo all'esito, soprattutto riguardo alle LESIONI DI ORIGINE VASCOLARE

COMPLICANZE



La totalità dei dolori è stata trattata prevalentemente con ROO



IN HOSPICE

SIA IN HOSPICE CHE IN UCP-dom. LE LESIONI INSORGONO:

40%

PRIMA DELLA PIC

60%

DURANTE LA PIC

IN UCP dom.

WORK IN PROGRESS

- 1 Master per un infermiere affinché sia il referente per i setting.
- 2 Formazione specifica di un infermiere per setting (progetto in corso con ASST Ovest Milano)
- 3 Formazione base per avere un metodo di trattamento condiviso



VIA DEI MILLE, 8/10 - 20061 - ABBIATEGRASSO (MI)

02/94963802

INFO@HOSPICEABBIATEGRASSO.IT

WWW.HOSPICEABBIATEGRASSO.IT