

**Associazione Italiana Infermieri  
di Area Oncologica**

*Affiliata EONS  
European Oncology Nursing Society*

# V CONGRESSO NAZIONALE AIIAO



***“RIORGANIZZAZIONE DELL’ATTIVITA’ DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA  
AL PAZIENTE IN UNA U.O. DI RADIOTERAPIA ONCOLOGICA:  
“L’AMBULATORIO INFERMIERISTICO” .***

***27-28 Maggio 2016 Bari  
Dott.ssa Daniela De Marzo***



***D.M.739 del 14 Settembre 1994***  
**PROFILO PROFESSIONALE DELL'INFERMIERE**  
**Art.1 comma 1**

L'INFERMIERE E' L'OPERATORE SANITARIO CHE IN POSSESSO DEL  
DIPLOMA UNIVERSITARIO ABILITANTE E DELL'ISCRIZIONE ALL'ALBO  
PROFESSIONALE E' **"RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA  
INFERMIERISTICA"**

**LA NORMA SANCISCE:**

L'UTILIZZO DI UNA METODOLOGIA SCIENTIFICA **"IL PROCESSO DI  
ASSISTENZA INFERMIERISTICA"**

L'ADOZIONE DI UNA DOCUMENTAZIONE **"LA CARTELLA  
INFERMIERISTICA"**



# CARTELLA INFERMIERISTICA

STRUMENTO CARTACEO E/O INFORMATICO DI PERTINENZA  
INFERMIERISTICA.

CERTIFICA E ORGANIZZA CON LOGICA ED EFFICACIA TUTTE LE  
INFORMAZIONI E LE ATTIVITA' ASSISTENZIALI RACCOLTE E/O ESEGUITE  
DALL'INFERMIERE AL PAZIENTE

**GIURIDICAMENTE** RICONOSCIUTA DALL'ART.69 DEL D.P.R. 384/90, VIENE  
CONSIDERATA COME UN ATTO PUBBLICO, IN QUANTO COMPILATA DA UN  
INCARICATO DI PUBBLICO SERVIZIO E VA ARCHIVIATA COME PARTE  
INTEGRANTE DELLA CARTELLA CLINICA



## OBIETTIVI DEL PROGETTO

- ❑ MIGLIORARE LA QUALITA' DELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA EROGATA IN TERMINI DI **"CONTINUITA' E COMPLETEZZA"**
- ❑ ISTITUIRE **"L'AMBULATORIO INFERMIERISTICO"** PER I PAZIENTI IN TRATTAMENTO
- ❑ MONITORARE EVENTUALI **"EFFETTI COLLATERALI"** DA TERAPIA RADIANTE
- ❑ DIFFONDERE **"STRUMENTI OPERATIVI"** PER DOCUMENTARE L'ATTIVITA' INFERMIERISTICA (*DOCUMENTAZIONE INFERMIERISTICA*)
- ❑ RICONOSCERE E VALORIZZARE IL **"RUOLO"** INFERMIERISTICO



## PUNTI DI FORZA

- ❑ **IMPEGNO** DEL PERSONALE VERSO LA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE
- ❑ RAPPORTI DI **COLLABORAZIONE ED INTEGRAZIONE** TRA TUTTO IL PERSONALE DELL'U.O. DI RADIOTERAPIA ONCOLOGICA
- ❑ **FLESSIBILITA'** NEL GESTIRE ROTAZIONI SU POSTAZIONI DI LAVORO



## PUNTI DI DEBOLEZZA

- ❑ MANCANZA DI DOCUMENTAZIONE INFERMIERISTICA (SCHEDA/CARTELLA INFERMIERISTICA RADIOTERAPICA) PER LA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE
- ❑ MANCANZA DI UN LOCALE DEDICATO DOVE ESEGUIRE ATTIVITA' CON E PER IL PAZIENTE (COUNSELING, EDUCAZIONE SANITARIA/TERAPEUTICA)
- ❑ DISLOCAZIONE DEL SERVIZIO E DELLE ATTIVITA' SU DIVERSI PIANI STRUTTURALI



## ATTORI COINVOLTI

- ❑ **PAZIENTI, DESTINATARI DEL PROGETTO**
- ❑ **INFERMIERI, RESPONSABILI DEL PROGETTO**
- ❑ **MEDICI RADIOTERAPISTI, ATTRAVERSO L'INTEGRAZIONE E LA COLLABORAZIONE CON GLI INFERMIERI**
- ❑ **TECNICI SANITARI DI RADIOLOGIA MEDICA (TSRM), RESPONSABILI DELL'ESECUZIONE DEL TRATTAMENTO**

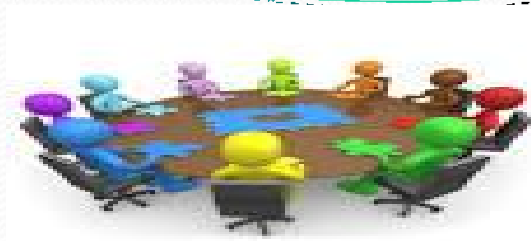


# REALIZZAZIONE DEL PROGETTO

## FASI:

- ❑ DEFINIZIONE DEL PROGETTO
- ❑ INFORMAZIONE E COINVOLGIMENTO ATTRAVERSO RIUNIONI DI TUTTO IL PERSONALE DELL' U.O. DI RADIOTERAPIA ONCOLOGICA.
- ❑ DEFINIZIONE DEI GRUPPI DI LAVORO MULTIPROFESSIONALI
- ❑ FORMAZIONE DEL PERSONALE INFERMIERISTICO





## OBIETTIVI DEI GRUPPI DI LAVORO

- ❑ ELABORARE E CONDIVIDERE LINGUAGGI E PERCORSI
- ❑ DEFINIRE GLI STRUMENTI PER LA REGISTRAZIONE DELLE ATTIVITA' INFERMIERISTICHE (SCHEDA INFERMIERISTICA E OPUSCOLI INFORMATIVI SPECIFICI PER DISTRETTO E OBIETTIVO DI TRATTAMENTO)
- ❑ PROMUOVERE LA COLLABORAZIONE DEGLI OPERATORI NEL RISPETTO DELLE COMPETENZE E DELLE RESPONSABILITA'



# FORMAZIONE DEL PERSONALE INFERMIERISTICO

Corso di formazione residenziale

**“CARTELLA INFERMIERISTICA:  
ACCERTAMENTO, DIAGNOSI, PIANIFICAZIONE E  
VALUTAZIONE”**

# Formazione sul campo



## **UTILIZZO DI SCALE DI VALUTAZIONE:**

- ❑ **SCALA KARNOFSKY** PER VALUTARE IL PERFORMANCE STATUS
- ❑ **SCALA NRS Numerical Rating Scale, VRS Verbal Rating Scale, VAS Visual Analogue Scale)** PER INDIVIDUARE E MISURARE L'INTENSITA' DEL DOLORE
- ❑ **SCALE INTERNAZIONALI "RTOG"** (RADIATION THERAPY ONCOLOGY GROUP) UTILIZZATE IN RADIOTERAPIA PER LA VALUTAZIONE DELLA TOSSICITA ACUTA E CRONICA DEI VARI DISTRETTI DI TRATTAMENTO

## **EDUCAZIONE SANITARIA**

- ❑ **CONSIGLI ALIMENTARI** PER LE SPECIFICHE PATOLOGIE E SEDI DI TRATTAMENTO
- ❑ **CONSIGLI PER L'IGIENE DELLA ZONA IRRADIATA**

# “PERCORSO DEL PAZIENTE”

primo accesso: PRIMA VISITA



- ❑ ACCOGLIENZA E PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE DA PARTE DELL'INFERMIERE
- ❑ ACCERTAMENTO INFERMIERISTICO E COMPILAZIONE DELLA SCHEDA INFERMIERISTICA AMBULATORIALE
- ❑ ASSISTENZA DIRETTA AL PAZIENTE IN COLLABORAZIONE CON IL MEDICO DURANTE LA VISITA
- ❑ IDENTIFICAZIONE DEI BISOGNI ASSISTENZIALI

# “PERCORSO DEL PAZIENTE”

## secondo accesso: TC SIMULAZIONE



- ❑ INFORMAZIONI AL PAZIENTE SU QUELLO CHE SARA' L'ESAME CHE DOVRA' ESEGUIRE
- ❑ VALUTAZIONE DELLO STATO DI PREPARAZIONE DEL PAZIENTE ALL'ESAME A SECONDA DELLA SEDE DI TRATTAMENTO
- ❑ ASSISTENZA DIRETTA DURANTE L'ESAME IN COLLABORAZIONE CON IL MEDICO E IL TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA (*TSRM*)
- ❑ SOMMINISTRAZIONE DI EVENTUALE MDC.
- ❑ COMPILAZIONE DELLA SCHEDA INFERMIERISTICA



# “PERCORSO DEL PAZIENTE”

## terzo accesso: INIZIO TRATTAMENTO

### **AMBULATORIO INFERMIERISTICO :**

- ❑ ACCOGLIENZA E PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE
- ❑ INFORMAZIONI AL PAZIENTE SU QUELLO CHE SARA' IL TRATTAMENTO CHE DOVRA' ESEGUIRE
- ❑ COMPILAZIONE DELLA SCHEDA INFERMIERISTICA SPECIFICA DEL DISTRETTO DI TRATTAMENTO RILEVANDO EVENTUALI PROBLEMI/BISOGNI DEL PAZIENTE
- ❑ PIANIFICAZIONE DEGLI INTERVENTI E IDENTIFICAZIONE DEGLI OBIETTIVI ASSISTENZIALI
- ❑ RILASCIO DI UNA BROCHURE INFORMATIVA SPECIFICA DEL DISTRETTO DI TRATTAMENTO
- ❑ SUCCESSIVA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE DA PARTE DEL PERSONALE TSRM PER L'INIZIO DEL TRATTAMENTO RADIANTE.

# DURANTE IL TRATTAMENTO: valutazione settimanale dei pazienti



- ❑ PER IL CONTROLLO E LA GESTIONE DI EVENTUALI EFFETTI COLLATERALI;
- ❑ PER MONITORARE IL DOLORE ;
- ❑ PER RILEVARE IL PESO CORPOREO E LO STATO NUTRIZIONALE (EVENTUALI CONSIGLI ALIMENTARI);
- ❑ PER SVOLGERE ATTIVITA' DI COUNSELING ED EDUCAZIONE SANITARIA/TERAPEUTICA MANTENENDO UN AMBIENTE TRANQUILLO E RISERVATO;
- ❑ PER ACQUISIRE E RILASCIARE INFORMAZIONI UTILI E NECESSARIE, GARANTENDO IL RISPETTO DELLA PRIVACY;
- ❑ PER ESEGUIRE PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE (MEDICAZIONI,PRELIEVI EMATICI,GESTIONE DI PAZIENTI TRACHEOTOMIZZATI,ECC.);



## FINE TRATTAMENTO

VALUTAZIONE DELLO STATO GENERALE DEL PAZIENTE  
APPORTANDO SULLA SCHEDA INFERMIERISTICA TUTTI GLI  
INTERVENTI ESEGUITI CON I RISULTATI OTTENUTI

CONSERVAZIONE DEI DATI DEL PAZIENTE E ARCHIVIAZIONE  
DELLA DOCUMENTAZIONE STESSA.





## RISULTATI ATTESI

- ❑ MAGGIORE SODDISFAZIONE DEL PAZIENTE
- ❑ RIDUZIONE DEGLI EFFETTI COLLATERALI DA TRATTAMENTO RADIANTE
- ❑ AUTONOMIA E AUTODETERMINAZIONE DEL PAZIENTE
- ❑ MAGGIORE FIDUCIA NELLE ISTITUZIONI SANITARIE ED IN PARTICOLARE NELLA PROFESSIONE INFERMIERISTICA
- ❑ MAGGIORE INTEGRAZIONE/COLLABORAZIONE CON GLI ALTRI PROFESSIONISTI CHE OPERANO NEL SERVIZIO DI RADIOTERAPIA



# CONCLUSIONI

IN UN TEAM DI RADIOTERAPIA ONCOLOGICA LA FIGURA INFERMIERISTICA DEVE GARANTIRE UN'ASSISTENZA DI QUALITA' ATTRAVERSO:



COMPETENZE, CONOSCENZE E ABILITA'  
PROFESSIONALI



CAPACITA' RELAZIONALI



CAPACITA' EDUCAZIONALI



# CONCLUSIONI

E' NECESSARIO QUINDI FORNIRE ALL'INFERMIERE **STRUMENTI** ADEGUATI CHE GLI PERMETTANO DI ASSUMERE DECISIONI IN LINEA CON LE PROPRIE COMPETENZE DOVENDO PIANIFICARE ED EROGARE ASSISTENZA DI ***QUALITA' ED EFFICACIA.***

E' NECESSARIO CHE CI SIA UN LIVELLO ELEVATO DI COLLABORAZIONE ED INTEGRAZIONE TRA TUTTE LE FIGURE PROFESSIONALI ***BASATO SUL RISPETTO DELLE COMPETENZE E DELLE RESPONSABILITA'***

# BIBLIOGRAFIA



- D'Innocenzo M. Nuovi modelli organizzativi per assistenza infermieristica. L'ambulatorio infermieristico territoriale. ed Centro scientifico 2002.
- Gardes MP. Nursing in radioterapia: l'infermiere e la tecnologia. Ed. Piccin 2007.
- Morrow G. R., Andrews P. L., Hickok J. T., Roscoe J. A. (2002), "Fatigue associated with cancer and its treatment", *Supportive care in cancer*.
- Mc Guire D, Correa M. E., Johnson J. e Wienandts P. (2006), "The role of basic oral care and good clinical practice principles in the management of oral mucositis", *Support cancer care*, pp. 541-547.
- Ackland C., Dewer J. A., Donnan P., Fletcher J, Sharp L., Wells M. (2006), "A study to evaluate nurse led on treatment review for patients underdoing radiation therapy for neck and head cancer", *Journal of clinical nursing*.
- Olmi P. Tumori maligni della testa e del collo-introduzione. In: Olmi P, Santoni R. Manuale di oncologia radioterapica. Ed Monduzzi 1992: 177-78-80-81-82.

# SITOGRAFIA



- [www.aiiro.it](http://www.aiiro.it) , sito ufficiale dell'AIRO, Associazione Italiana Infermieri di Radioterapia, contenente gli ATTI dei Congressi di Rimini 2007 e Chieti 2008.
- [http://web.unife.it/utenti/luigi.grassi/Documenti%20Psico-Oncologia/LINEE\\_GUIDA\\_SIPO](http://web.unife.it/utenti/luigi.grassi/Documenti%20Psico-Oncologia/LINEE_GUIDA_SIPO)
- [www.evidencebasednursing.it](http://www.evidencebasednursing.it) , linee guida per la valutazione del dolore e gestione incontinenza urinaria.
- <http://www.saluter.it/documentazione/leggi/regionali/linee-guida/indicazioni-per-la-valutazione-e-il-trattamento-del-dolore-oncologico>
- <http://www.cancer.org/Treatment/TreatmentsandSideEffects/TreatmentTypes/Radiation>
- [http://www.americannursetoday.com/Radiation therapy 101-Volume 6, Number 1](http://www.americannursetoday.com/Radiation%20therapy%20101-Volume%206,%20Number%201)  
By Rebecca Ruppert, MS, RN Jan 2011
- <http://www.rtog.org>

***“TUTTI INSIEME  
PER IL  
PAZIENTE”***





GRAZIE  
PER  
L'ATTENZIONE

*Dott.ssa DANIELA DE MARZO*