

29° Congresso Nazionale Aniarti 2010

***DALL'ASSISTENZA
IN AREA CRITICA
ALL'ASSISTENZA
PRIMARIA***

- ✓ Una continuità che ristrutturata il sistema per la salute
- ✓ Riequilibra la valenza fra il curare e l'assistere
- ✓ Garantisce le persone anche nella cronicità

**Terapie intensive aperte:
Aria nuova per la realtà Italiana**

di Silvia Scelsi





Rianimazione “aperta”

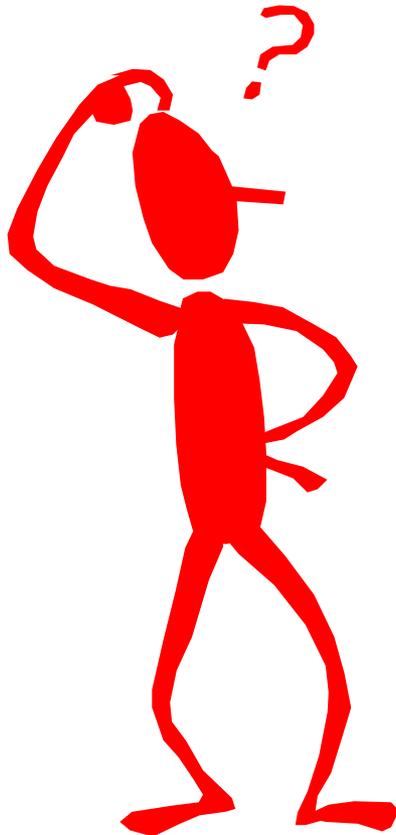
struttura di cure intensive dove uno degli obiettivi dell'équipe è una *razionale riduzione o abolizione di tutte le limitazioni non motivatamente necessarie* poste a livello temporale, fisico e relazionale

29° Congresso Nazionale Aniarti 2010

**DALL'ASSISTENZA
IN AREA CRITICA
ALL'ASSISTENZA
PRIMARIA**



Perché?



H. Burchardi

Let's open the door!

In my view, there are five good reasons to open the ICUs for relatives and visitors:

1. Opening the ICU to the public does not pose a medical risk.
2. Repeated communication with relatives is an essential part of the medical information process.
3. Family members may help the patient to endure the difficult period of intensive care.
4. Relatives play an important role in comforting the dying patient.
5. Opening ICUs to the public is in our own interest.



*«protective clothing for visitors
(including shoes) is not
recommended
as a measure of infection control»*

Burchardi H

Let's open the door!

Intensive Care Med 2002;28:1371-2



ICUs with unrestricted visiting hours

Svezia → 70%

Knutsson SEM et al.
Visits of children to patients being
cared for in adult ICUs:
policies, guidelines and
recommendations
Intensive Crit Care Nurs
2004;20:264-74

UK → 19-22%

Biley FC et al.
Issues in Intensive Care visiting
Intensive Crit Care Nurs 1993;9:75-
81
Plowright Cl.
Revisiting visiting in intensive
therapy units
Intensive Crit Care Nurs
1996;12:231-8

Francia → 3-
23%

Quinio P et al.
A multicenter survey of visiting
policies in French intensive
care units
Intensive Care Med
2002;28:1389-94
Lautrette A. et al
A communication strategy and
brochure for relatives of
patients dying in the ICU
N Engl J Med 2007;356:469-78

Fiandre → 3%

Berti D et al
Beliefs and attitudes of intensive
care nurses toward visits and open
visiting policy.
Intensive Care Med 2007;33:1060-5

USA → 32%

Lee MD et al.
Visiting hours policies in New
England intensive care units:
strategies for improvement
Crit Care Med 2007;35:497-501

Italia → 0.4%



Storia

- Idea di progetto aprile 2009
- Contatti e colloqui con Dott. A. Giannini
- Definizione di bozza di progetto luglio 2009
- Definizione del progetto settembre 2009
- Contatti con i relatori
- Primo evento aprile 2010

29° Congresso Nazionale Aniarti 2010

**DALL'ASSISTENZA
IN AREA CRITICA
ALL'ASSISTENZA
PRIMARIA**



Storia

- Tre eventi per un totale di 205 partecipanti
- 5 Regioni interessate
- Questionari raccolti 144
- Partecipazione di 61 tra OSS, studenti e medici



Obiettivi del progetto

- Porre l'attenzione intorno alla necessità di assistere non solo il paziente ma tutto il nucleo familiare.
- Rilevare che non vi sono evidenze scientifiche, né su base EBP per mantenere ancora chiuse all'accesso dei famigliari o di altri le terapie intensive.
- Ottenere che gli infermieri si rendano protagonisti dei cambiamenti nella propria cultura e in quella degli altri professionisti e dei cittadini.
- Indurre un dibattito con conseguente modificazione della cultura professionale di area critica.



Strumenti del progetto

- Ricerca della letteratura di riferimento
- Contatti con altre realtà e creazione della rete
- Eventi locali di formazione
- questionario





Obiettivi formativi

- Acquisire conoscenze rispetto al significato di terapia intensiva aperta
- Acquisire conoscenze circa le ormai acclamate evidenze in tema di infezioni in terapia intensiva, rispetto alla necessità di chiusura di questi reparti a fini igienici.
- Acquisire informazioni circa le realtà presenti sul territorio nazionale e alcune esperienze internazionali
- Presentazione dei dati epidemiologici specifici del problema
- Presentazione del modello assistenziale a terapia intensiva aperta
- Presentazione delle esperienze in Italia sia adulti che pediatrici



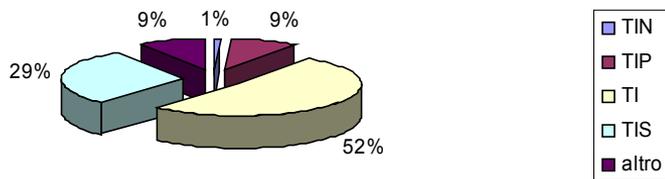
Risultati

- Implementazione di un dibattito locale
- Cambiamenti nell'assistenza\organizzazione
- Riflessione sul tema

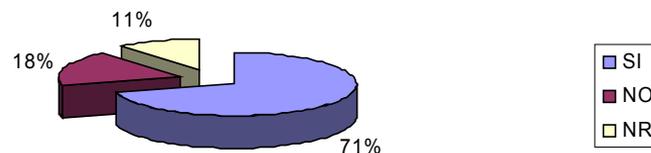




reparto di appartenenza



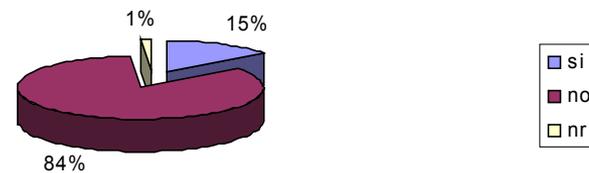
sapresti definire una TI aperta



definizioni TI Aperta

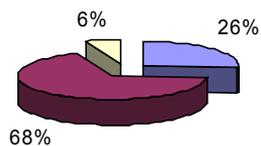


formazione specifica

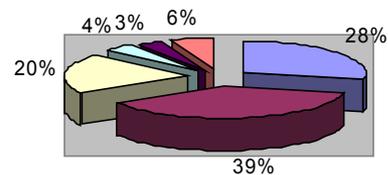




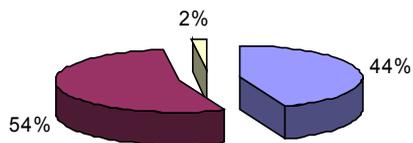
l'organizzazione del reparto consente l'accesso ai familiari



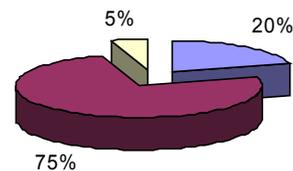
tempo di visita parenti



ricerca di letteratura sul tema



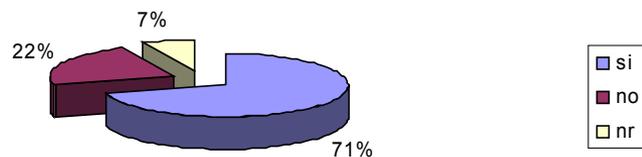
conosci delle T.I.Aperte



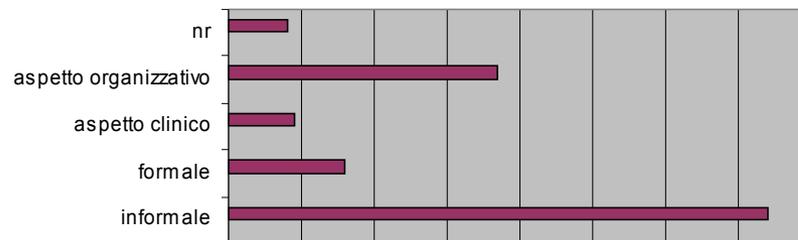
29° Congresso Nazionale Aniarti 2010
**DALL'ASSISTENZA
 IN AREA CRITICA
 ALL'ASSISTENZA
 PRIMARIA**



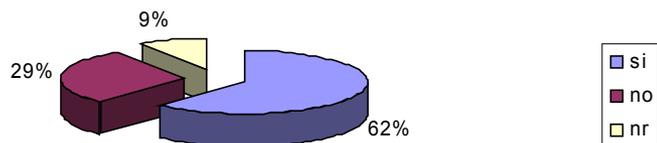
in reparto si è parlato di TI Aperte



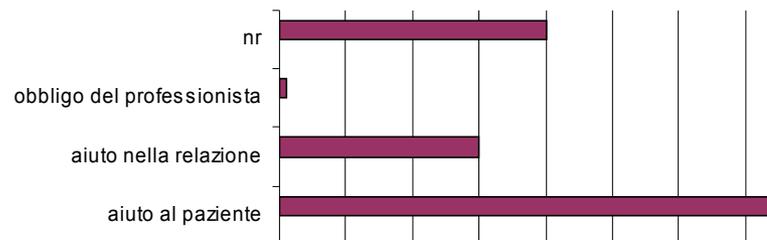
la discussione è stata di tipo



prima di questo incontro eri favorevole?



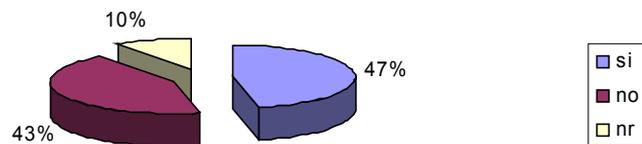
perchè sei favorevole



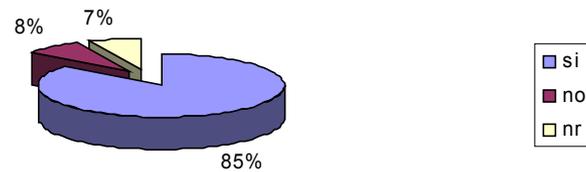
29° Congresso Nazionale Aniarti 2010
**DALL'ASSISTENZA
IN AREA CRITICA
ALL'ASSISTENZA
PRIMARIA**



hai cambiato le tue opinioni dopo il dibattito?



se la TI fosse per un tuo familiare la vorresti aperta?

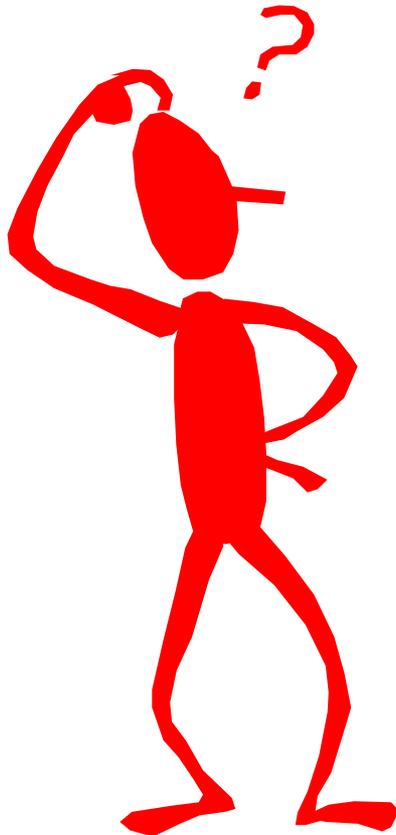


29° Congresso Nazionale Aniarti 2010

**DALL'ASSISTENZA
IN AREA CRITICA
ALL'ASSISTENZA
PRIMARIA**



CHE SI FA?



29° Congresso Nazionale Aniarti 2010

**DALL'ASSISTENZA
IN AREA CRITICA
ALL'ASSISTENZA
PRIMARIA**



**Perché pensiamo che la cultura e il
dibattito aperto contribuiscono ad una
sanità migliore**

Gli infermieri di ANIARTI