

XXIV CONGRESSO NAZIONALE FADOI



Corso accessi vascolari in Medicina Interna: *Take Home Messages*

Claudio Norbiato

AO Ordine Mauriziano Torino



Firenze 12 maggio

2016



Il sottoscritto Claudio Norbiato

ai sensi dell'art. 3.3 sul Conflitto di Interessi, pag. 17 del Reg. Applicativo dell'Accordo Stato-Regione del 5 novembre 2009,

dichiara

*che negli ultimi due anni **NON** ha avuto rapporti diretti di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario*

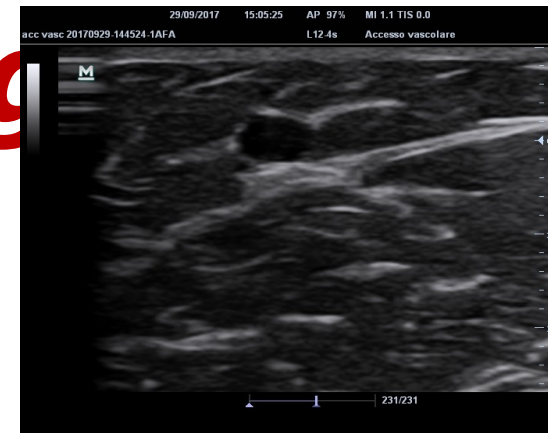
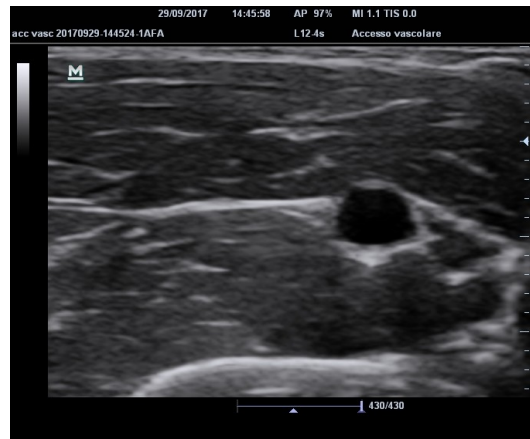
Accessi vascolari avanzati: quando?



- Rapida espansione volemica
- Monitoraggio delle pressioni (PVC)
- Nutrizione parenterale totale
- Infusione di farmaci ad alta lesività venosa
- Vene periferiche non accessibili o depauperate

Accessi vascolari avanzati:

**perché medici-infermieri della
Medicina Interna?
... perché
sanno usare**



Approccio condiviso: medico -infermiere

**“Devo dire al collega
che dica al medico che
dica all’anestesista che
il paziente non
ne”**



Approccio condiviso: medico -infermiere

Il patrimonio venoso periferico e' il veicolo per somministrazione della terapia infusione, quindi appare prioritaria che la cura dell'assistito venga svolta attraverso una precoce valutazione condivisa del medico e dell'infermiere.

**Briefing medico -
infermieristico
focalizzato su tema
o**



- 1. Medico:** terapia, durata, potenziali rischi infettivi e/o trombotici
- 2. Infermiere:** valutazione del patrimonio venoso
- 3. Team:** scelta del device

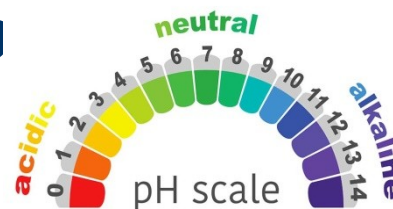
Farmaci per infusione endovenosa

CARATTERISTICHE DELLE SOLUZIONI INFUSIONALI

1) Caratteristiche dei farmaci
(irritanti/vescicanti,
cristalloidi/colloidi)



2) Osmolarità
(so
ipotoniche, ipertoniche)



ipotoniche,



3) pH (pH < 5, pH > 9)

Farmaci per infusione endovenosa

- 1) E' importante conoscere le principali caratteristiche biochimiche dei farmaci ad uso endovenoso che piu' frequentemente vengono utilizzati.
- 2) Non tutti i farmaci possono essere somministrati attraverso cateteri venosi periferici senza rischiare flebiti e/o trombosi che rendono il vaso inutilizzabile successivamente.
- 3) **Farmaci con Osmolarita' > 600 mOsm/L, NPT con Osmolarità > 800, Farmaci con pH < 5 > 9 dovrebbero** essere infusi attraverso un catetere venoso centrale.
- 4) ***La scelta del device ideale e' frutto di una valutazione interprofessionale*** basata su obiettivi clinici, durata della terapia e valutazione del patrimonio venoso disponibile.

Tipologia di devices e scelta

Il Dispositivo ottimale è quello che permette:

- Garantire la disponibilità di un accesso vascolare per tutta la durata del piano terapeutico
- Consentire l'infusione dei farmaci/te prescritta senza rischi catetere-corr
- Grado di invasività più basso
- Preservare il patrimonio venoso
- Valutazione rischio/beneficio ottimale



Tipologia di devices e scelta

26. SCELTA DEI DISPOSITIVI PER ACCESSO VENOSO

Norme generali

26.1 La scelta del tipo di dispositivo per accesso venoso, periferico o centrale, deve basarsi sulle necessità del paziente e, di conseguenza, su considerazioni quali il piano terapeutico, i farmaci prescritti, la durata prevista, le caratteristiche delle vene del paziente, la sua età, le sue comorbidità, l'anamnesi di pregresse terapie infusionali, eventuali preferenze per il tipo o sede del dispositivo, nonché le capacità e le risorse disponibili per il suo mantenimento.

26.2 La scelta del catetere venoso più adatto deve nascere dalla collaborazione tra tutti i professionisti dell'equipe, coinvolgendo anche il paziente e i suoi caregiver.

26.3 Occorre scegliere il catetere venoso con il diametro esterno più piccolo possibile, con il minor numero di lumi, e con la minima invasività, compatibilmente con la terapia prescritta.

26.4 Quando si pianifica un accesso venoso occorre sempre tenere presente la importanza di preservare il patrimonio venoso periferico del paziente.

26.5 Occorre sempre scegliere, utilizzare o attivare dispositivi con meccanismi di sicurezza.



Cura e gestione siti emergenza

Un **bundle evidence based**



un 'equipe esperta dedicata



**Take
home message*

**Approccio condiviso
medico -infermiere**

Utilizzo dell'ecografo

JUST DO IT.

venosa

Tipologia

Cura e gestione siti emergenza

XXIV
CONGRESSO NAZIONALE
FADOI
11-14 maggio 2019
Fortezza da Basso
FIRENZE