

5^a Conferenza Nazionale GIMBE®

Dall'Evidence-based Practice alla Clinical Governance

Bologna, 5 febbraio 2010

La gestione dei cateteri venosi centrali
Produzione e implementazione di un percorso assistenziale utilizzando il framework **GIMBE®**

Matteo Chiarabelli

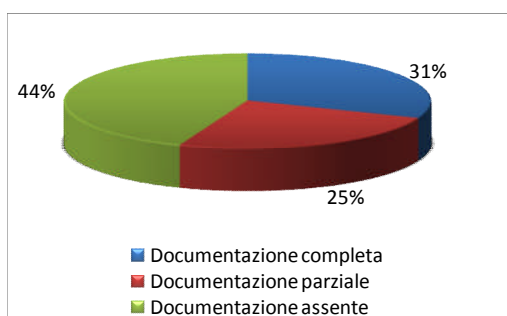
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliera - Università di Bologna
Pubblicata su OnLine Bologna

**BACKGROUND****Setting**

- Dipartimento Cardio-Toraco-Vascolare
- Dipartimento Ematologia, Oncologia e Medicina di Laboratorio

Indagine conoscitiva (6-07)

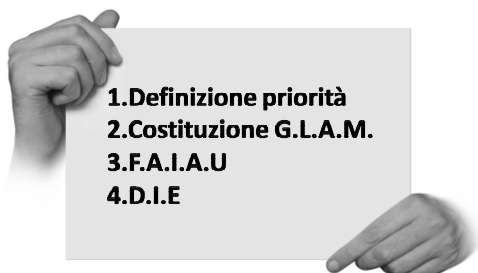
- Presenza di procedure/protocolli/linee guida sulla gestione dei CVC nei 2 dipartimenti

BACKGROUND**OBIETTIVO**

1. Costruzione e implementazione del protocollo per la GESTIONE DEI CATETERI VENOSI CENTRALI
2. Verifica della sua applicazione

**METODI**

- Per la costruzione del protocollo è stato seguito il framework **GIMBE®**



Cartabellotta & Potena 2001

2. Costituzione del gruppo di lavoro

24 infermieri clinici provenienti dal Dipartimento Cardio-Toraco-Vascolare e dal Dipartimento Ematologia, Oncologia e Medicina di Laboratorio

1. Definizione priorità
2. Costituzione G.L.A.M.
3. F.A.I.A.U
4. D.I.E

Gruppo raccolta dati	Indagine conoscitiva
Gruppo ricerca bibliografica	Ricerca Evidenze
Gruppo traduzioni	Linee guida epic 2, cdc, SR cochrane, ...
Gruppo stesura grafica	Redazione del protocollo, reminder, poster

Centro studi EBN & Settore Igiene ospedaliera

3.1 Finding 3.2 Appraising 3.3 Integra

FINDING
Epic2: National Evidence-Based Guidelines for Preventing Healthcare-Associated Infections in NHS Hospitals in England. J Hosp Infect 2007

APPRAISING
AGREE: Linea guida fortemente raccomandata

INTEGRATING
SCANNING
Della letteratura primaria e:

- SCHEDE TECNICHE CATETERI VENOSI CENTRALI
- SCHEDE TECNICHE ANTISETTICI DISPONIBILI IN AZIENDA

Rif Digs 24/2/1997, n° 46

Letteratura secondaria	Linee guida e Revisioni Sistematiche
BD letteratura generale	MEDLINE CINAHL

1.Definizione priorità
2.Costituzione G.L.A.M.
3.F.A.I.A.U
3.1 Finding
3.2 Appraising
3.3 Integrating
3.4 Adapting
3.5 Updating
4.D.I.E

3.4 Adapting

CVAD 15 Decontaminate the skin site with a single patient use application of alcoholic chlorhexidine gluconate solution (preferably 2% chlorhexidine gluconate in 70% isopropyl alcohol) prior to the insertion of a central venous access device.

Class A

Digs 24/02/1977 n° 46
Scheda tecnica cateteri ARROW®:
10. Precauzione: l'alcool e l'acetone possono indebolire la struttura dei materiali in poliuretano.[...]

1.Definizione priorità
2.Costituzione G.L.A.M.
3.F.A.I.A.U
3.1 Finding
3.2 Appraising
3.3 Integrating
3.4 Adapting
3.5 Updating
4.D.I.E

```

    graph TD
      A[Allergia alla Clorexidina?] -- Si --> B[Iodio povidone]
      A -- No --> C[Cute non integra o paziente pediatrico?]
      C -- Si --> D[Clorexidina acquosa]
      C -- No --> E[CVC compatibile con soluzione alcolica?]
      E -- Si --> F[Clorexidina alcolica]
      E -- No --> G[ ]
    
```

3.5 Updating: pianificare l'aggiornam

Tre strategie:

1. Riferimento alla LG originale
2. Ricerche bibliografiche a scadenze temporali predefinite (1-2 anni)
3. Sorveglianza continua della letteratura (searching/scanning)

Fine 2009

1.Definizione priorità
2.Costituzione G.L.A.M.
3.F.A.I.A.U
3.1 Finding
3.2 Appraising
3.3 Integrating
3.4 Adapting
3.5 Updating
4.D.I.E

REPORT CATET. TITOLOGIA PRINCIPALI CATETERI VENOSI CENTRALI

1. cateteri venosi centrali sono dei grossi medico - chirurgici che permettono l'accesso vascolare tramite puntura di un vaso venoso di grosso calibro.

Vengono classificati in base ai tempi di utilizzo:

- SISTEMA VENOSO CENTRALE A BREVE TERMINE (subcutanei) o CVC PERCUTANEO A PUNTA APERTA (tipo Arrow)
- CVC PERCUTANEO
- TUNNELIZZATO A PUNTA CHIUSA tipo Groshog
- TUNNELIZZATO A PUNTA APERTA

Immagini 1-4: Cateteri a 1 lume, 2 lumi, 3 lumi, 4 lumi.

5. Implementing

STRATEGIE UTILIZZATE

1. OPINION LEADERS
2. REMINDERS
3. AUDIT

Raccolta degli aspetti assistenziali relativi alle raccomandazioni più forti, come elemento di documentazione della Best Practice e base per la conduzione dell'AUDIT

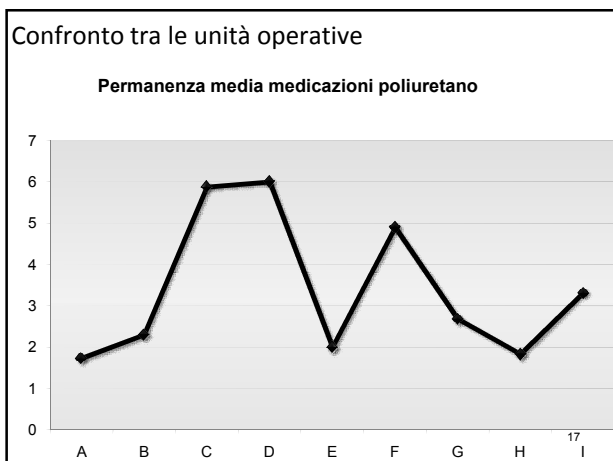
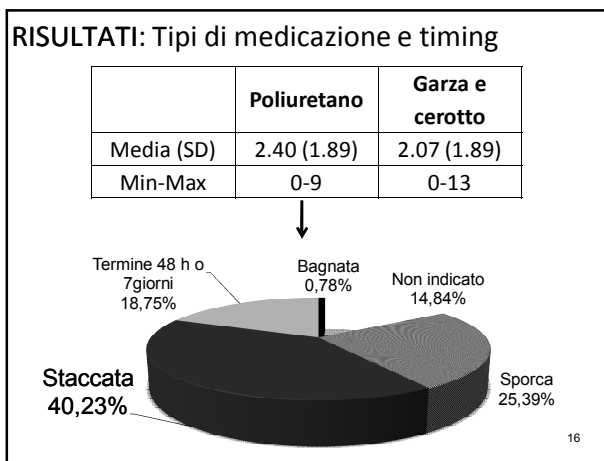
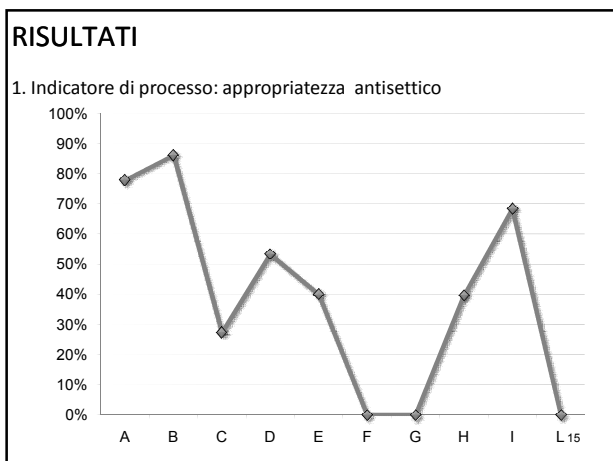
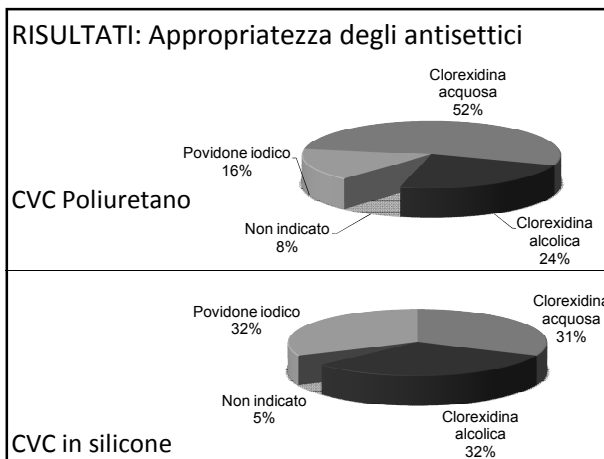
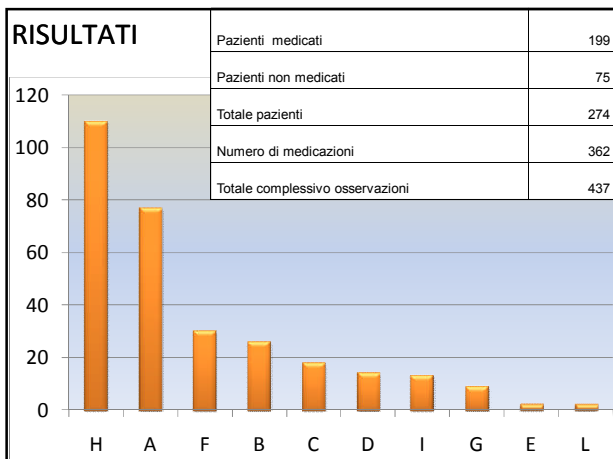
REPORT PER LA GESTIONE DEI CATETERI VENOSI CENTRALI

DATA	TIPO MEDICAZIONE	ANTISETTICO	LUNGEREZZA SPI	OSSERVAZIONI	SCORE	TELA OPERAZIONE
	<input type="checkbox"/> Polidocanone <input type="checkbox"/> Seta + Carato <input type="checkbox"/> Polidocanone <input type="checkbox"/> Seta + Carato <input type="checkbox"/> Polidocanone <input type="checkbox"/> Seta + Carato <input type="checkbox"/> Polidocanone <input type="checkbox"/> Seta + Carato <input type="checkbox"/> Polidocanone <input type="checkbox"/> Seta + Carato	<input type="checkbox"/> Clorexidina alcolica <input type="checkbox"/> Clorexidina acquosa <input type="checkbox"/> Acetone <input type="checkbox"/> Clorexidina alcolica <input type="checkbox"/> Clorexidina acquosa <input type="checkbox"/> Polidocanone <input type="checkbox"/> Seta + Carato <input type="checkbox"/> Clorexidina alcolica <input type="checkbox"/> Clorexidina acquosa <input type="checkbox"/> Polidocanone <input type="checkbox"/> Seta + Carato				

4.3 EVALUATING: AUDIT

- Obiettivo dipartimentale incentivato budget 2009
- Analisi condotta dal 1 al 30 aprile 2009
- Indicatori di processo
 - Appropriatelyzza nella scelta dell'antisettico (Raccomandazione A)
 - Appropriatelyzza timing della permanenza delle medicazioni (Raccomandazione D, con impatto organizzativo)

1.Definizione priorità
2.Costituzione G.L.A.M.
3.F.A.I.A.U
4.D.I.E
4.1 Disseminating
4.2 Implementing
4.3 Evaluating



RISULTATI

Il feedback: **Incontro plenario**

Consegna risultati a ogni U.O. tramite file excel

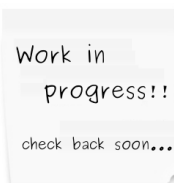
Discussione con i referenti delle U.O. dei risultati e individuazione delle strategie per il miglioramento

LIMITI

- Mancanza di un dato di baseline
- Estrema variabilità delle osservazioni tra UU.OO
- Non rilevati indicatori di esito
- Feedback poco tempestivo

CONCLUSIONI

- Il framework **GIMBE**[®] ha permesso di produrre un documento basato sulle evidenze adattato a livello locale e con i.
- Il protocollo di applicazione in altri diparti
- È in corso un controllo e degli strumenti di
- In fase di riprova del ciclo di audit

**WORKING GROUP**

Matteo Chiarabelli, Daniela Mosci, Petronilla Avella,
 Roberto Cagnazzo, Emanuela Callea, Luana Gattafoni,
 Francesco Giovannini, Claudio Gualandi, Maria Lidonnici,
 Dorotea Mistretta, Pierluigi Poli, Katia Romano,
 Anna Maria Russo, Samantha Scolari, Annalisa Serra,
 Laura Spessotti, Paolo Chiari