



**PROGETTO DI AUDIT  
E DI RICERCA :  
RIDURRE AL MINIMO  
LA DURATA  
DELLA  
CATETERIZZAZIONE  
VESCICALE  
A.O. Santa Croce e Carle  
CUNEO**

Dott.ssa Rosanna MEINERO  
Dott.ssa Antonella LIGATO  
Dott. Marco ORUSA



**CHOOSING WISELY ITALY**

Fare di più non significa fare meglio

Presentazione della nuova App e incontro delle reti:

Choosing Wisely Italy

Ospedali e Territori Slow

Choosing Wisely giovani

Giovedì 21 febbraio 2019 - Ore 10,30-16,30  
Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri - IRCCS  
via La Masa 19 - Milano



Sobria  
Rispettosa  
Giusta

**PROGETTO SS Di.P.Sa. AZIENDA OSPEDALIERA SANTA CROCE E CARLE  
PRATICHE PROFESSIONI SANITARIE**





## INTRODUZIONE 1/3

- Dal mese di marzo 2015 **SI È DECISO DI COINVOLGERE nel progetto Aziendale “Fare di più non significa fare meglio” TUTTE LE PROFESSIONI SANITARIE PRESENTI, IN UNA COMUNE ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ, PER COSTRUIRE UNA CULTURA DELLA SALUTE PIÙ SOBRIA, RISPETTOSA E GIUSTA ATTRAVERSO LA COLLABORAZIONE E L’APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE E MULTIPROFESSIONALE**
- In ambito assistenziale sono state identificate sei pratiche assistenziali a rischio di inappropriatelyzza successivamente oggetto di studio per valutare gli outcome organizzativi





DAL 2015 .....

INTRODUZIONE 2/3



Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle - Cuneo

Fare di più non significa fare meglio

Le pratiche ad alto rischio di inappropriattezza

Di.P.Sa.

## LE 6 PRATICHE ASSISTENZIALI

Riferimenti: Dott.ssa Rosanna MARRAS, Dott.ssa Martina FANTO

1.

EVITARE L'USO DEI GUANTI IN MODO INAPPROPRIATO

(Riferimenti: Nasi e Corradi)

2.

EVITARE L'USO DI SOVRASCARPE COME MISURA DI PREVENZIONE DELLE INFEZIONI

(Riferimenti: Mondino e Occei)

3.

NON UTILIZZARE LA PREPARAZIONE INTESTINALE DI ROUTINE

PRIMA DEGLI INTERVENTI CHIRURGICI

PROGETTO DI AUDIT E DI RICERCA

4.

Ridurre al minimo la durata della cateterizzazione vescicale

(Riferimenti: Sansoldo, Cavallo, Dogliotti)

5.

Evitare il digiuno prolungato nel post Cesareo

(Riferimenti: Ferrero e Belafatti)

6.

EVITARE DI USARE I SUPPORTI NUTRIZIONALI ORALI (ONS) SENZA PARERE DIETOLOGICO

(Riferimenti: Marras)



Sobria  
Rispettosa  
Giusta

PROGETTO SS Di.P.Sa. AZIENDA OSPEDALIERA SANTA CROCE E CARLE  
PRATICHE PROFESSIONI SANITARIE





## INTRODUZIONE 3/3

**L'ADESIONE alla *SLOW MEDICINE* HA SEMPLIFICATO i RAPPORTI e AMPLIATO gli SCAMBI di OPINIONI tra le MULTIPROFESSIONALITÀ AL FINE di MATURARE una COSCIENZA PROFESSIONALE BASATA SULL'ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ**

AZIENDA OSPEDALIERA S. CROCE E CARLE - CUNEO

Ente di rilievo nazionale e di alta specializzazione D.P.C.M. 23.4.1993

delibera adesione ospedali slow

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

**N° 70 del 4 febbraio 2016**



**OGGETTO: ADESIONE ALLA RETE DEGLI "OSPEDALI E TERRITORI SLOW"  
E COSTITUZIONE GRUPPO DI COORDINAMENTO AZIENDALE  
DELL'A.O. S.CROCE E CARLE DI CUNEO.**

C.Brunet n. 19/A,

IL DIRETTORE GENERALE – dr. Corrado BEDOGNI

(nominato con Deliberazione di Giunta Regionale n. 41-1369 del 27 aprile 2015)





# ***RIDURRE AL MINIMO LA DURATA DELLA CATETERIZZAZIONE VESCICALE***







## Ridurre al minimo la durata della cateterizzazione vescicale

*(Riferimenti: Sansoldo)*

La durata della cateterizzazione è il più importante fattore di rischio per lo sviluppo di una batteriuria. La cateterizzazione postoperatoria maggiore di 2 giorni è associata ad un incremento del rischio del 50% di infezione del tratto urinario, rispetto al cateterismo a dimora di durata inferiore a due giorni. In caso di ritenzione urinaria acuta si rende necessario l'inserzione di un catetere vescicale a dimora, la sua rimozione dovrebbe avvenire il più precocemente possibile.

In base alle linee guida per la prevenzione delle infezioni associate a catetere del 2009, l'uso va riservato a specifiche condizioni/situazioni cliniche, quali:

**IL CATETERE NON VA UTILIZZATO PER LA GESTIONE ROUTINARIA DELL'INCONTINENZA, PER IL CONTROLLO NON INTENSIVO DELLA DIURESIS, PER I PAZIENTI IMMOBILIZZATI (rispetto ai quali è possibile utilizzare forme alternative) E PER LA RACCOLTA DI CAMPIONI DI URINE IN PERSONE CONTINENTI.**

**Le linee guida per la prevenzione delle infezioni associate a catetere del 2009 raccomandano inoltre di LASCIARE IN SITU IL CATETERE VESCICALE SOLO FINO A QUANDO PERSISTANO LE INDICAZIONI.**

Confronto tra due periodi (prima e dopo la definizione della pratica)



2016

## ***AVVIO DEL PROGETTO***

**Periodo:** Gennaio-Settembre

**Strutture coinvolte:** Dipartimento di area medica

**Referenti:** Coordinatore di Dipartimento, Coordinatori, 4 infermieri con Laurea magistrale e infermieri dei contesti

**I° fase:** elaborazione algoritmo di gestione del catetere vescicale (CV) e scheda di valutazione giornaliera della persona assistita portatrice di CV

**II° fase:** sperimentazione strumenti



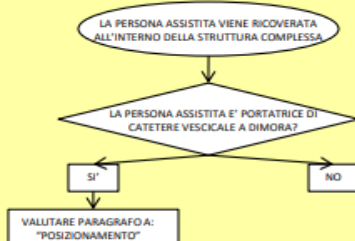
## WORK in PROGRESS

### 2016

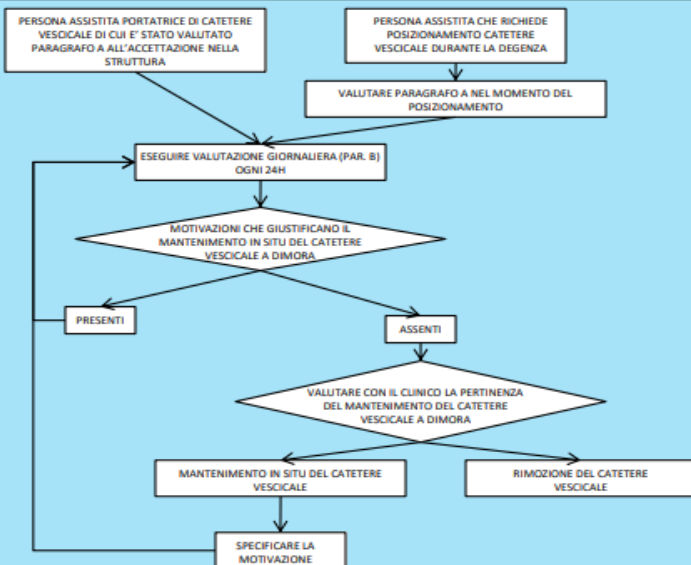
## ELABORAZIONE STRUMENTO PER LA VALUTAZIONE DELL'APPROPRIATEZZA DELL'INSERIMENTO E MANTENIMENTO CV

### ANALISI GIORNALIERA DELLA PERSONA ASSISTITA PORTATRICE DI CATETERE VESCICALE A DIMORA

#### 1) RICOVERO



#### 2) DEGENZA



#### 3) ALLA RIMOZIONE O ALLA DIMISSIONE



ANALISI GIORNALIERA DELLA PERSONA ASSISTITA PORTATRICE DI CATETERE VESCICALE A DIMORA										Etichetta nosologica		
A) POSIZIONAMENTO												
IN DATA ____/____/____ h ____ TIPO ____ MATERIALE ____ Ch ____												
POSIZIONATO IN (spec. Struttura) ____												
MOTIVO POSIZIONAMENTO: <input type="checkbox"/> RITENZIONE URINARIA ACUTA <input type="checkbox"/> OSTRUZIONE VESCICALE <input type="checkbox"/> COMFORT PAZIENTE FINE VIT <input type="checkbox"/> SIGLA: ____												
<input type="checkbox"/> MONITORAGGIO DIURESIS INTENSIVA <input type="checkbox"/> LESIONE SACRALE III-IV STADIO <input type="checkbox"/> ALTRO												
B) VALUTAZIONE GIORNALIERA												
MOTIVAZIONE MANTENIMENTO IN SEDE CV	RITENZIONE URINARIA ACUTA											
	MONITORAGGIO DIURESIS INTENSIVA											
	COMFORT PAZIENTE FINE VITA											
	OSTRUZIONE VESCICALE											
	LESIONE SACRALE III-IV STADIO											
NESSUNA DELLE PRECEDENTI												
SIGLA DELL'OPERATORE												
SE NON SONO PRESENTI MOTIVAZIONI, RIVALUTARE CON UN MEDICO LA PERTINENZA DEL MANTENIMENTO IN SITU DEL CATETERISMO VESCICALE												
RIVALUTAZIONE	RIMOZIONE CV											
	MANTENIMENTO IN SEDE (specificare motivo)											
	SIGLA DELL'OPERATORE											
	MEDICO VALUTATORE											
C) SE VIENE RIMOSSO IL PRESIDIO, VALUTAZIONE PRESENZA SEGNI E SINTOMI INFEZIONE DOPO 12 ORE ENTRO 24 ORE												
ESAME OBIETTIVO	DOPO 12H	ENTRO 24H	NON E' STATO POSSIBILE ESEGUIRE LA VALUTAZIONE DOPO 12H/ENTRO 24H (spec. motivo):									
	FEBBRE (>38°C)			SIGLA DELL'OPERATORE:								
	DOLORE SOVRAPUBICO			D) SE LA PERSONA ASSISTITA VIENE DIMESSA DALLA STRUTTURA CON CATETERE VESCICALE A DIMORA IN SITU:								
	PIURIA			TRASFERIMENTO CON CATETERISMO A DIMORA IN SITU:								
	DISURIA			<input type="checkbox"/> SI (spec. struttura) ____								
	POLLACHIURIA			<input type="checkbox"/> NO								
	INCONTINENZA			DIMISSIONE CON CATETERISMO A DIMORA IN SITU:								
	STRANGURIA			<input type="checkbox"/> SI (spec. motivo) ____								
	EMATURIA			<input type="checkbox"/> NO								
	RITENZIONE URINARIA ACUTA											
NON PRESENTI SEGNI/SINTOMI UTI												
SIGLA OPERATORE												





# ANALISI GIORNALIERA DELLA PERSONA ASSISTITA PORTATRICE DI CATETERE VESCICALE A DIMORA

## 1) RICOVERO

LA PERSONA ASSISTITA VIENE RICOVERATA  
ALL'INTERNO DELLA STRUTTURA COMPLESSA

## PRESA IN CARICO

## 2) DEGENZA

PERSONA ASSISTITA PORTATRICE DI CATETERE  
VESCICALE DI CUI E' STATO VALUTATO  
PARAGRAFO A ALL'ACCETTAZIONE NELLA  
STRUTTURA

PERSONA ASSISTITA CHE RICHIEDE  
POSIZIONAMENTO CATETERE  
VESCICALE DURANTE LA DEGENZA

VALUTARE PARAGRAFO A NEL MOMENTO DEL  
POSIZIONAMENTO

ESEGUIRE VALUTAZIONE GIORNALIERA (PAR. B)  
OGNI 24H

## 3) ALLA RIMOZIONE O ALLA DIMISSIONE

SECONDO DECISIONE MEDICO-  
INFERMIERISTICA VIENE RIMOSSO IL  
CATETERE VESCICALE A DIMORA

SECONDO DECISIONE MEDICO-INFERMIERISTICA  
LA PERSONA VIENE DIMESSA DALLA STRUTTURA  
O TRASFERITA CON IL CATETERE VESCICALE A  
DIMORA IN SITU

VALUTAZIONI DELLE CONDIZIONI  
CLINICHE DELLA PERSONA ASSISTITA  
ENTRO 24H DALLA RIMOZIONE  
(PARAGRAFO C)

INDICARE LA STRUTTURA IN CUI VIENE  
TRASFERITO O IL MOTIVO DEL  
MANTENIMENTO IN SITU

## VALUTAZIONE

STOP

SPECIFICARE LA  
MOTIVAZIONE

## INTERVENTI

**2016****WORK in PROGRESS**

- Conduzione con CLI di uno **studio preliminare volto alla verifica di applicabilità di uno strumento ad uso infermieristico da utilizzare in via ordinaria, per la valutazione della persona assistita portatrice di CV ricoverato presso le strutture coinvolte.**
- Lo studio, nel periodo di osservazione, ha interessato **n° 50 pazienti**
- Le motivazioni del **posizionamento del cateterismo vescicale:**

MOTIVO POSIZIONAMENTO	N PZ
MONITORAGGIO DIURESIS GIORNALIERO	10
MONITORAGGIO DIURESIS GIORNALIERO PZ INCONTINENTE	2
<b>RITENZIONE URINARIA</b>	<b>19</b>
ESAME RADIOLOGICO	1
SEPSI	1
<b>INTERVENTO CHIRURGICO</b>	<b>3</b>
<b>MONITORAGGIO DIURESIS INTENSIVO</b>	<b>4</b>
AUTORIMOZIONE	1
ND	3
RISCHIO LDD	1
STATO DI COSCIENZA ALTERATO: COMA	1
AFASICO	1
MONITORAGGIO DIURESIS GIORNALIERO PZ INCONTINENTE E ALLETTATO	1
INCONTINENZA	1
MONITORAGGIO DIURESIS GIORNALIERO E RACCOLTA URINE	1
TOT	50

**WORK in PROGRESS**

**FORMAZIONE ECM PER  
UNA GESTIONE  
APPROPRIATA, EFFICACE ED  
EFFICIENTE DEL CATETERE  
VESCICALE E  
INTRODUZIONE DEGLI  
STRUMENTI NELLA PRATICA  
QUOTIDIANA**

**Periodo: Marzo-Aprile****Personale coinvolto: infermieri****Numero di edizioni: 5****Personale formato: 80****Sperimentazione giugno-dicembre  
2017:****2017**

Le parti della scheda relative al posizionamento sono state compilate in modo completo?	242	61%
Il monitoraggio del cv è avvenuto quotidianamente?	352	92%
Il monitoraggio del cv è avvenuto ogni 2-3 giorni?	48	100%
La valutazione a 12\24 ore dalla rimozione del cv è stata effettuata?	181	75%
La motivazione per cui non è stata effettuata la valutazione a 12\24 ore è specificata?	20	33%
Informazioni presenti su dimissione con o senza cv	320	80%

**2017****WORK in PROGRESS**

Da questa valutazione sono emerse delle criticità sulla scheda di monitoraggio quali:

- utilizzo della scheda solo su una parte di pazienti,
- la scheda non ha una voce in cui indicare altri motivi di posizionamento oltre a quelli elencati,
- motivi di posizionamento indicati sono possibili di interpretazione
- una non completa compilazione nelle parti legate alla dimissione del paziente.

RISULTATI A CONFRONTO PRE E POST FORMAZIONE	PRE	POST formazione
Ritenzione urinaria	32,00%	<b>47,00%</b>
Monitoraggio diuresi	<b>35,00%</b>	34,30%
Ostruzione	<b>3,00%</b>	<b>3,00%</b>
Lesione sacrale	<b>5,00%</b>	3,50%
Comfort FV	<b>19,00%</b>	4,50%

**2018**

**Valutazione  
infermieristica  
giornaliera della  
persona con catetere  
vescicale nel  
Dipartimento di area  
medica**

**WORK in PROGRESS****Periodo:** Gennaio-settembre**I° fase:** individuare le criticità della scheda di valutazione → focus group**II° fase:** elaborare una nuova scheda di valutazione → sperimentazione nuova scheda di valutazione (collaborazione CLI)**Sperimentazione giugno-dicembre 2017:**

Le parti della scheda relative al posizionamento sono state compilate in modo completo?	64	94%
Il monitoraggio del cv è avvenuto quotidianamente?	46	70%
Il monitoraggio del cv è avvenuto ogni 2-3 giorni?	20	100%
La valutazione a 12\24 ore dalla rimozione del cv è stata effettuata?	60	91%
La motivazione per cui non è stata effettuata la valutazione a 12\24 ore è specificata?	5	83%
Informazioni presenti su dimissione con o senza cv	59	90%





2018

WORK in PROGRESS

NOME _____ COGNOME _____ DATA DI NASCITA _____		ETICHETTA NOSOLOGICA _____								
<b>ANALISI GIORNALIERA DELLA PERSONA ASSISTITA PORTATRICE DI CATETERE VESCICALE</b>										
<b>A) POSIZIONAMENTO</b>		<input type="checkbox"/> PRESENTE ALL'INGRESSO : <input type="checkbox"/> POSIZIONATO NELLA S.C.								
		<input type="checkbox"/> CATETERE VESCICALE A PERMANENZA* <input type="checkbox"/> CATETERE VESCICALE AD INTERMITTENZA								
DATA POSIZIONAMENTO: ____/____/____ TIPO: _____ MATERIALE: _____ Ch: _____ MOTIVO POSIZIONAMENTO: <input type="checkbox"/> RITENZIONE URINARIA ACUTA <input type="checkbox"/> OSTRUZIONE VESCICALE <input type="checkbox"/> COMFORT FINE VITA <input type="checkbox"/> ALTRO: _____ <input type="checkbox"/> MONITORAGGIO DIURESIS INTENSIVA <input type="checkbox"/> LESIONE SACRALE III/IV STADIO SIGLA: _____										
<b>B) VALUTAZIONE GIORNALIERA</b>										
DATA										
RITENZIONE URINARIA (ACUTA)										
MONITORAGGIO DIURESIS (INTENSIVA)										
OSTRUZIONE VESCICALE										
LESIONE SACRALE III-IV STADIO										
COMFORT FINE VITA										
ALTRO										
<b>INTERVENTI INTRAPRESI</b>										
SOSTITUZIONE CV **										
RIMOZIONE CV										
OSSERVAZIONE										
SIGLA										
<b>C) VALUTAZIONE SEGNI E SINTOMI DOPO RIMOZIONE DEL CATETERE VESCICALE (entro 48 ore)</b>										
<input type="checkbox"/> FEBBRE (> 38°C)	<input type="checkbox"/> DISURIA	<input type="checkbox"/> STRANGURIA	<input type="checkbox"/> ALTRO: _____							
<input type="checkbox"/> DOLORE SOVRAPUBICO	<input type="checkbox"/> POLLACCHIURIA	<input type="checkbox"/> EMATURIA	<input type="checkbox"/> NON PRESENTI SEGNI E SINTOMI							
<input type="checkbox"/> PIURIA	<input type="checkbox"/> INCONTINENZA	<input type="checkbox"/> RITENZIONE URINARIA								
<b>INTERVENTI INTRAPRESI</b>										
<input type="checkbox"/> UROCOLTURA	<input type="checkbox"/> RIPOSIZIONAMENTO CV**	<input type="checkbox"/> OSSERVAZIONE								
<input type="checkbox"/> LAVAGGIO VESCICALE**	<input type="checkbox"/> POSIZIONAMENTO CV A 3 VIE**	<input type="checkbox"/> ALTRO: _____ SIGLA: _____								
<b>D) DIMISSIONE/ TRASFERIMENTO</b>										
<input type="checkbox"/> LA PERSONA ASSISTITA VIENE DIMESSA DALL'OSPEDALE CON CATETERE VESCICALE PER IL SEGUENTE MOTIVO _____ <input type="checkbox"/> LA PERSONA ASSISTITA VIENE TRASFERITA IN ALTRA STRUTTURA CON CATETERE VESCICALE <input type="checkbox"/> P.A. DECEDUTA										
* limitarsi alla compilazione della voce " sostituzione cv" ** attivare nuova scheda										





2018

**WORK in PROGRESS**

NOME _____ COGNOME _____ DATA DI NASCITA _____		ETICHETTA NOSOLOGICA _____
<div><div><input type="checkbox"/> FEB <input type="checkbox"/> DOLORI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> UROCOLTUI <input type="checkbox"/> LAVAG</div><div><b>LA NUOVA SCHEDA PERMETTE DI FACILITARE IL RAGIONAMENTO, L'APPLICAZIONE DELLE VARIE FASI (presa in carico, interventi appropriati e valutazioni) E UNA MAGGIOR COERENZA NELLA COMPILAZIONE</b></div></div>		
<input type="checkbox"/> LA PERSONA ASSISTITA VIENE DIMESSA DALL'OSPEDALE CON CATETERE VESCICALE PER IL SEGUENTE MOTIVO _____		<input type="checkbox"/> P.A. DECEDUTA
<input type="checkbox"/> LA PERSONA ASSISTITA VIENE TRASFERITA IN ALTRA STRUTTURA CON CATETERE VESCICALE		
<p>* limitarsi alla compilazione della voce "sostituzione cv"</p> <p>** attivare nuova scheda</p>		



## ***ALCUNE CONSIDERAZIONI/CONCLUSIONI***

- **Il lavoro** svolto dal gruppo e dai referenti **ha apportato un cambiamento nell'agire professionale, interrompendo alcune abitudini di inappropriatezza e di malpractice radicate nel tempo.**
- **Lo strumento** ad oggi adottato ed in uso, guida e facilita il professionista nel ragionamento clinico e nella presa in carico dell'assistito, facilitando il processo e prevenendo pratiche inappropriate, riducendo anche l'esposizione dell'assistito a rischi (ad es. infezioni ospedaliere).
- **Un'altro aspetto** degno di nota è il **coinvolgimento di più strutture, della formazione di base** (Università) **e continua** (SS Formazione e Valutazione degli Operatori).
- **Ad oggi non è in nostro possesso il dato sul numero di cateterismi e la riduzione degli stessi poiché tale ricerca richiederebbe uno studio retrospettivo, delle risorse dedicate con la definizione di criteri specifici e selezionati.**



# **GRAZIE PER L'ATTENZIONE**



**INSIEME A SLOW MEDICINE  
PER UN MONDO PIÙ SOBRIO  
RISPETTOSO E GIUSTO**

