

Infermieri di
Malattie Infettive
Ente del Terzo Settore

1° CONGRESSO NAZIONALE IM24 NETWORK ETS

1° Congresso Nazionale
Firenze
25-26 Febbraio
2025

Centro Congressi
Hotel Albani

www.imi24network.it

HEADING FOR THE FUTURE

CREAZIONE DI UN TEAM DI ACCESSI VASCOLARI IN U.O. MALATTIE INFETTIVE: L'ESPERIENZA DI ASST VALLE OLONA

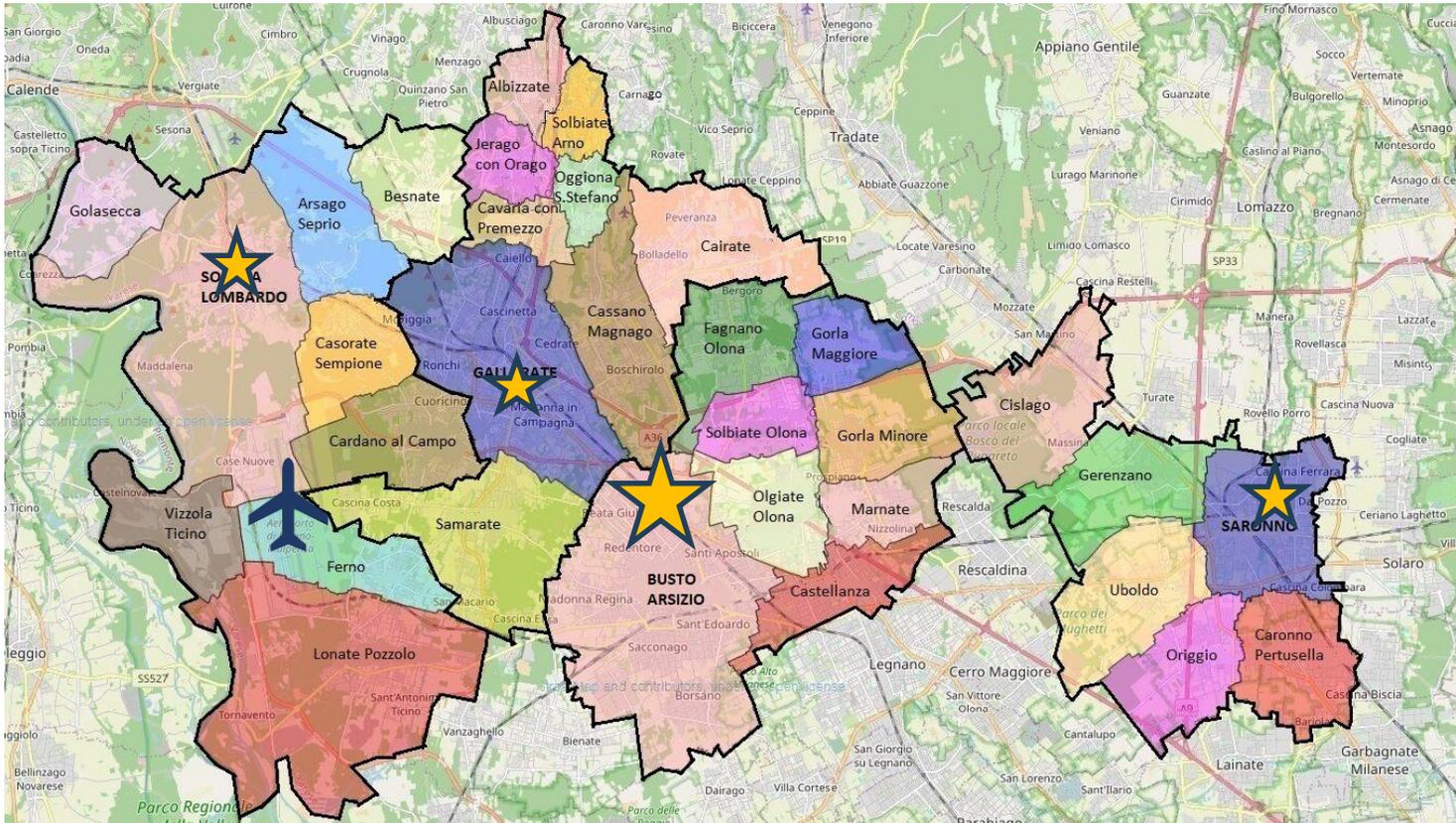
ALESSANDRO GALLARATI
U.O. MALATTIE INFETTIVE
ASST VALLE OLONA

ASST Valle Olona

Area ad alta densità abitativa

Presenza dell'aeroporto
intercontinentale di Malpensa

4 Presidi Ospedalieri – 700
posti letto



ASST Valle Olona

U.O. Malattie Infettive

Degenza

19 posti letto

350-400 ricoveri annui

1000 pazienti HCV positivi
1200 paziente HIV positivi

Ambulatorio

Obiettivo dell'impianto di dispositivi intravascolari nel paziente di malattie infettive

Preservazione del patrimonio venoso – *Proactive vascular access planning*

- Compromissione del patrimonio venoso in pazienti con anamnesi di patologia oncologica, con plurime comorbidità, età > 75 anni, tossicodipendenza attiva o pregressa (fino al 50% dei pazienti HIV+), pazienti DIVA
- **Long-term Therapy** di durata compresa tra i 15 giorni ed i 2 mesi
- Somministrazione di soluzioni infusionali **incompatibili con la via periferica**

Obiettivo dell'impianto di dispositivi intravascolari nel paziente di malattie infettive

Riduzione dei **ritardi** nell'avvio della terapia infusionale o della prosecuzione della stessa, che si basa sulla regolarità degli orari di somministrazione

Riduzione delle manovre che aumentano il **rischio di contaminazione** ambientale ed umana, soprattutto per le patologie a trasmissione ematica

RISK MANAGEMENT

Fasi della creazione del Team Accessi Vascolari

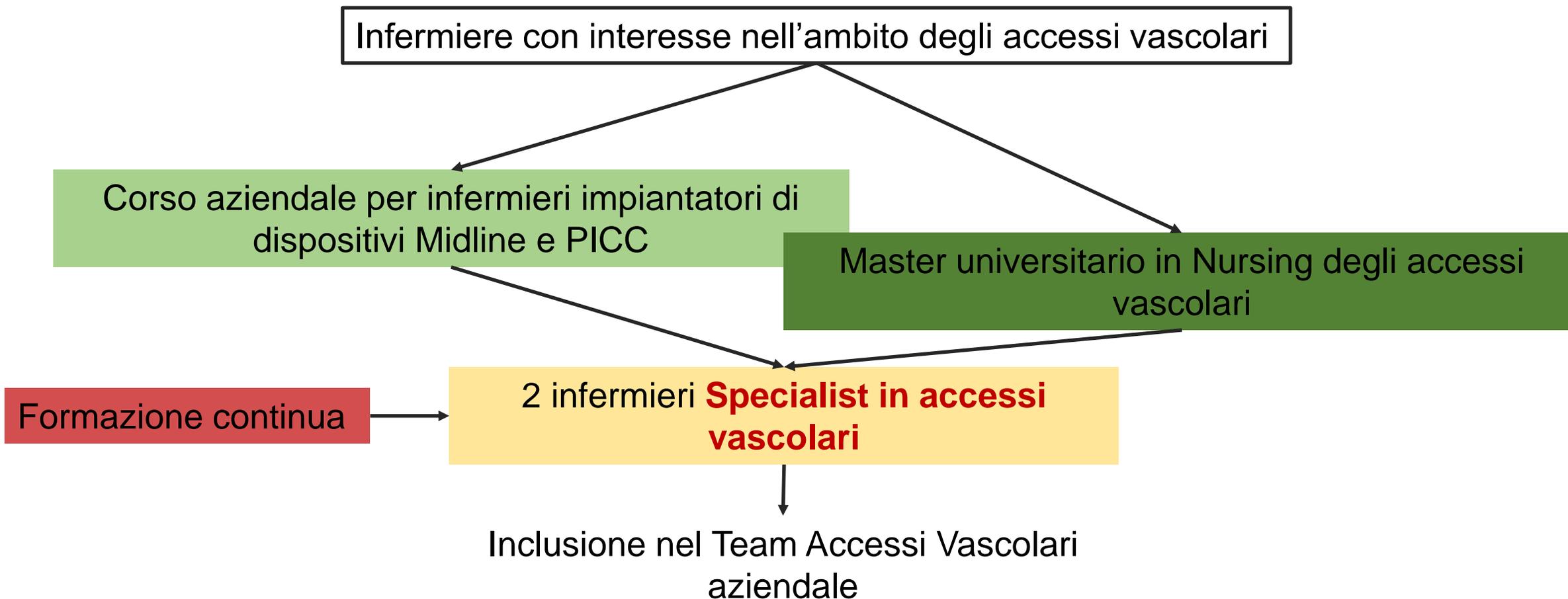
1. Fase dell'impianto → introduzione della figura di **Impiantatore**

2. Fase della gestione

3. Fase della raccolta dati → introduzione della figura del **Wa.N.E.V.A.**

1. Fase dell'impianto

Introduzione della figura di impiantatore 2018-2022



1. Fase dell'impianto

Introduzione della figura di impiantatore 2018-2022

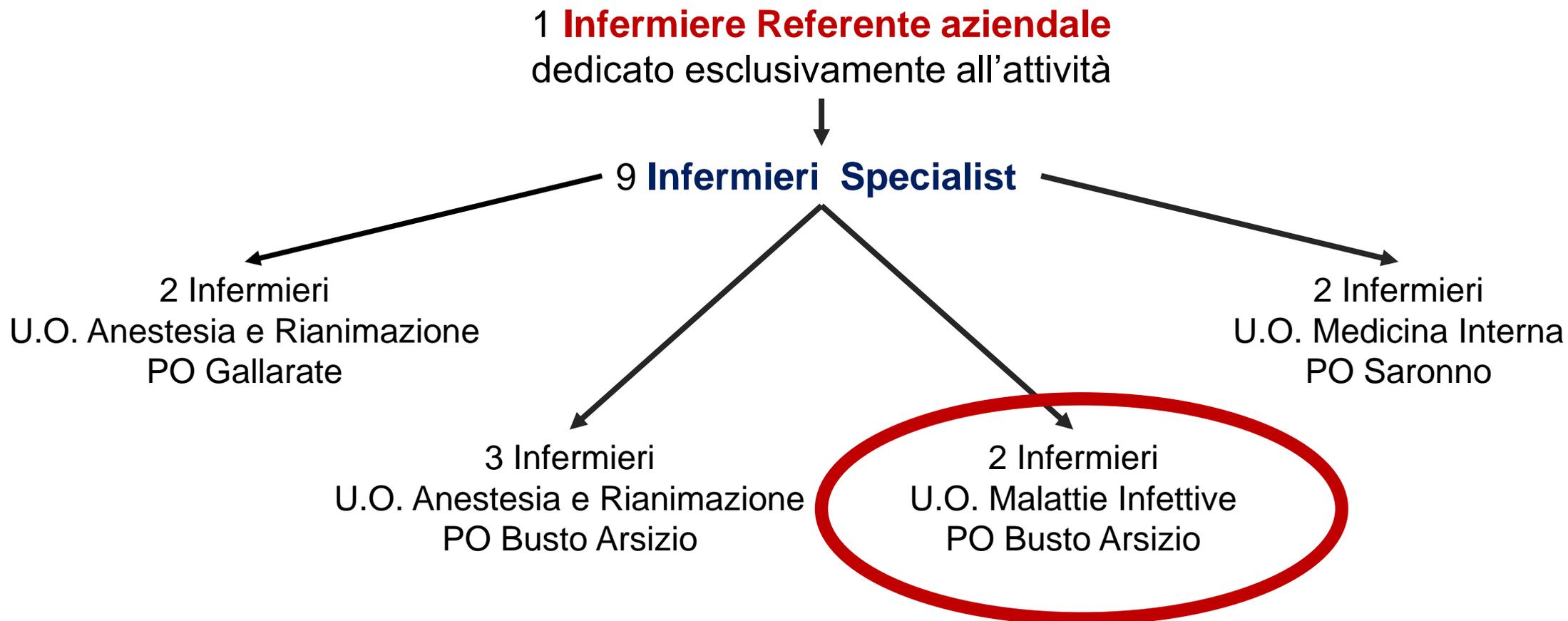
Svolgimento dell'attività di impianto

```
graph LR; A[Svolgimento dell'attività di impianto] --> B[4 turni/mese (su un totale di 8 sedute per 16 turni/mese) dedicati esclusivamente all'attività di impianto per il PO Busto Arsizio]; A --> C[Attività di impianto durante i propri turni diurni presso la U.O. secondo necessità];
```

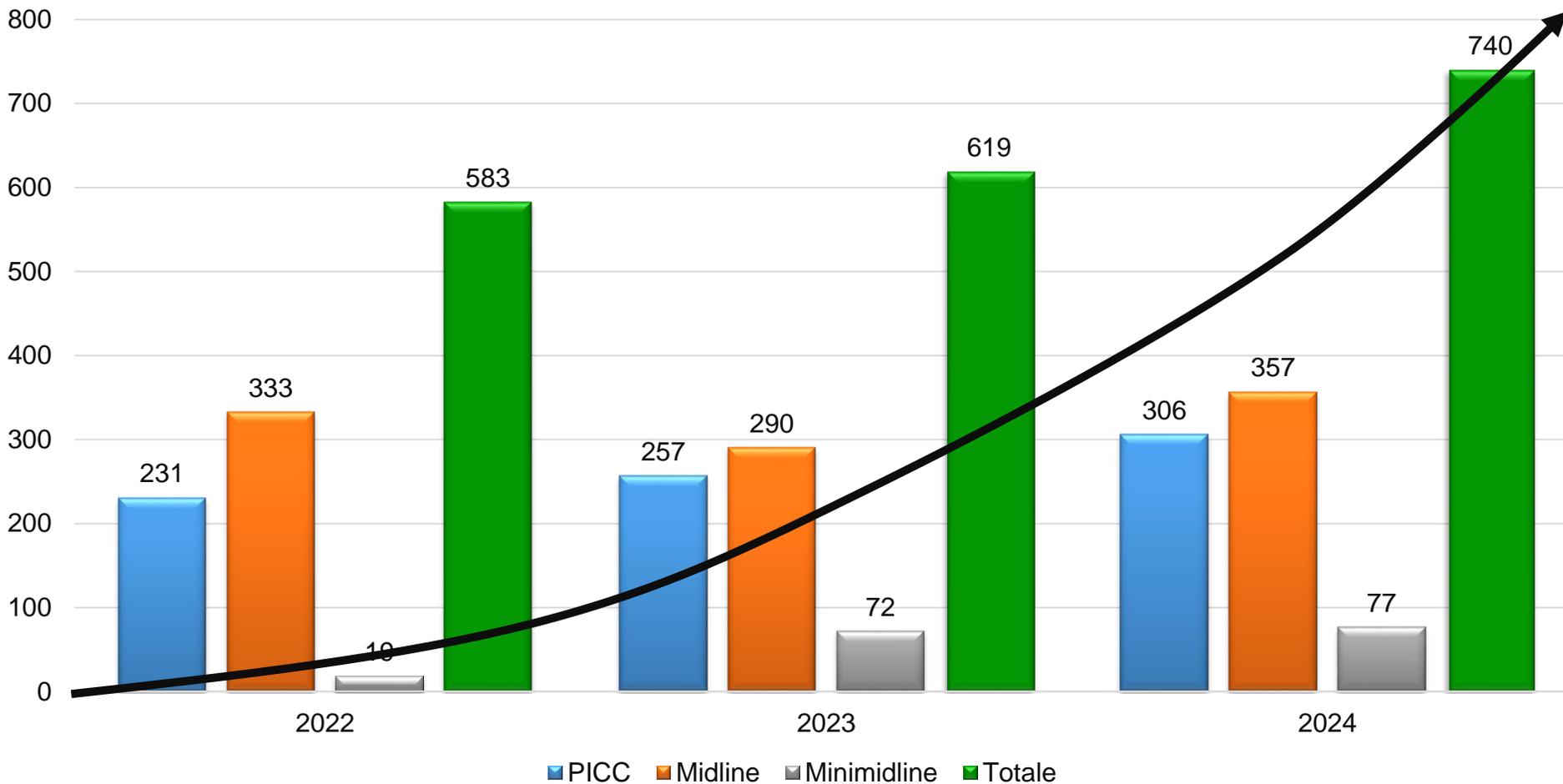
4 turni/mese (su un totale di 8 sedute per 16 turni/mese) dedicati esclusivamente all'attività di impianto per il PO Busto Arsizio

Attività di impianto **durante i propri turni diurni** presso la U.O. secondo necessità

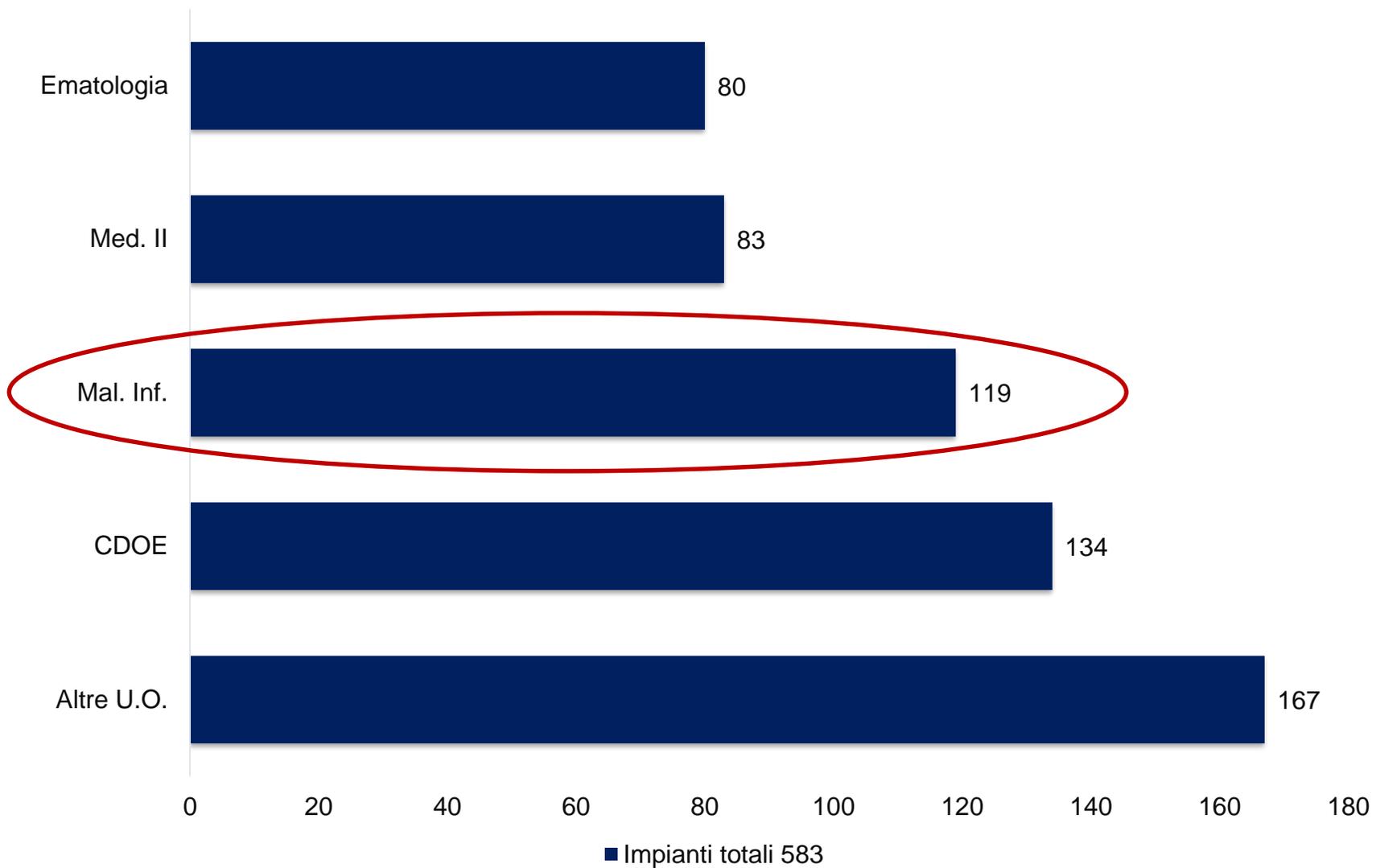
Team di Accessi Vascolari Aziendale



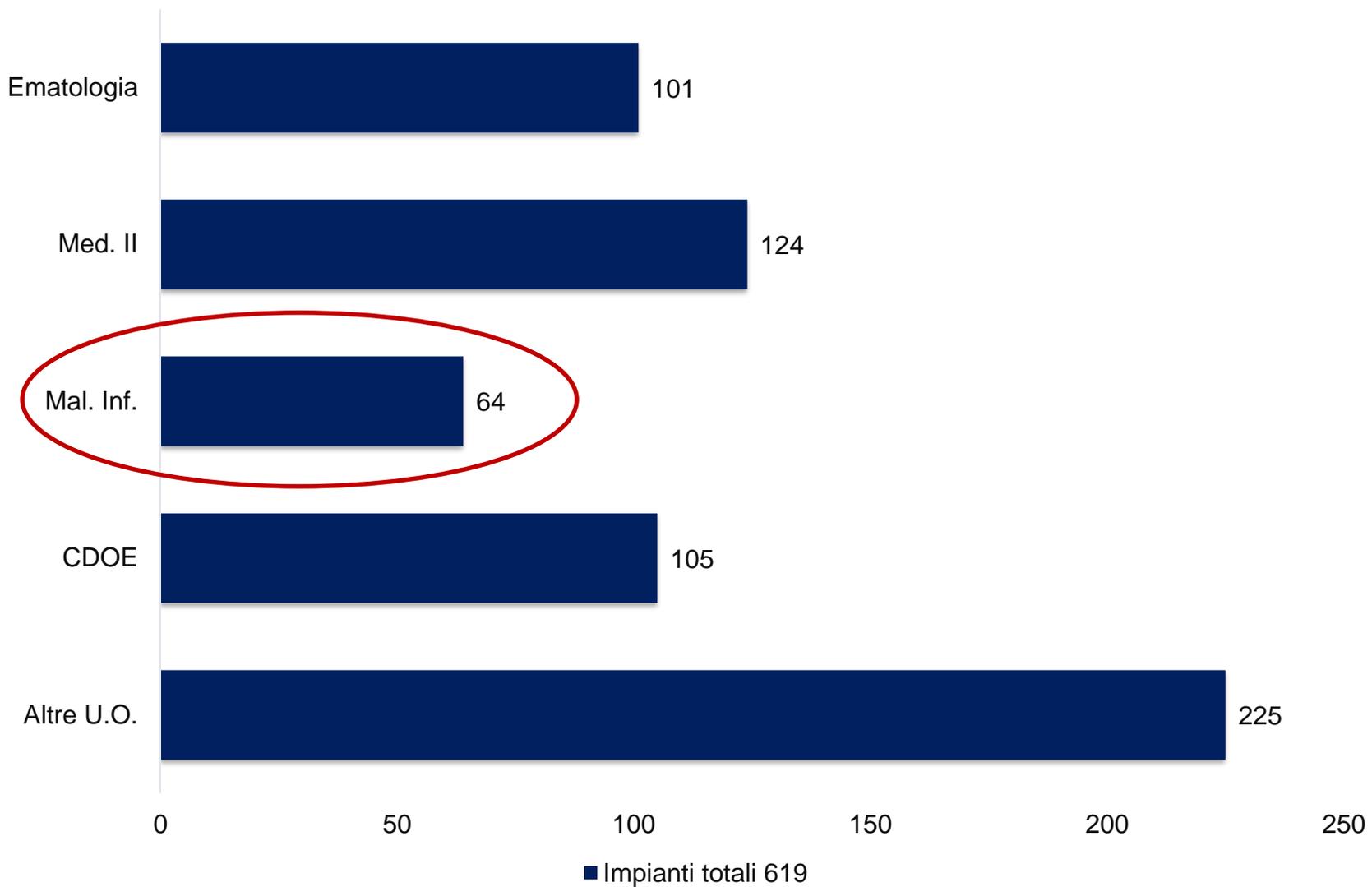
Andamento impianti ASST Valle Olona PO Busto Arsizio 2022 - 2024



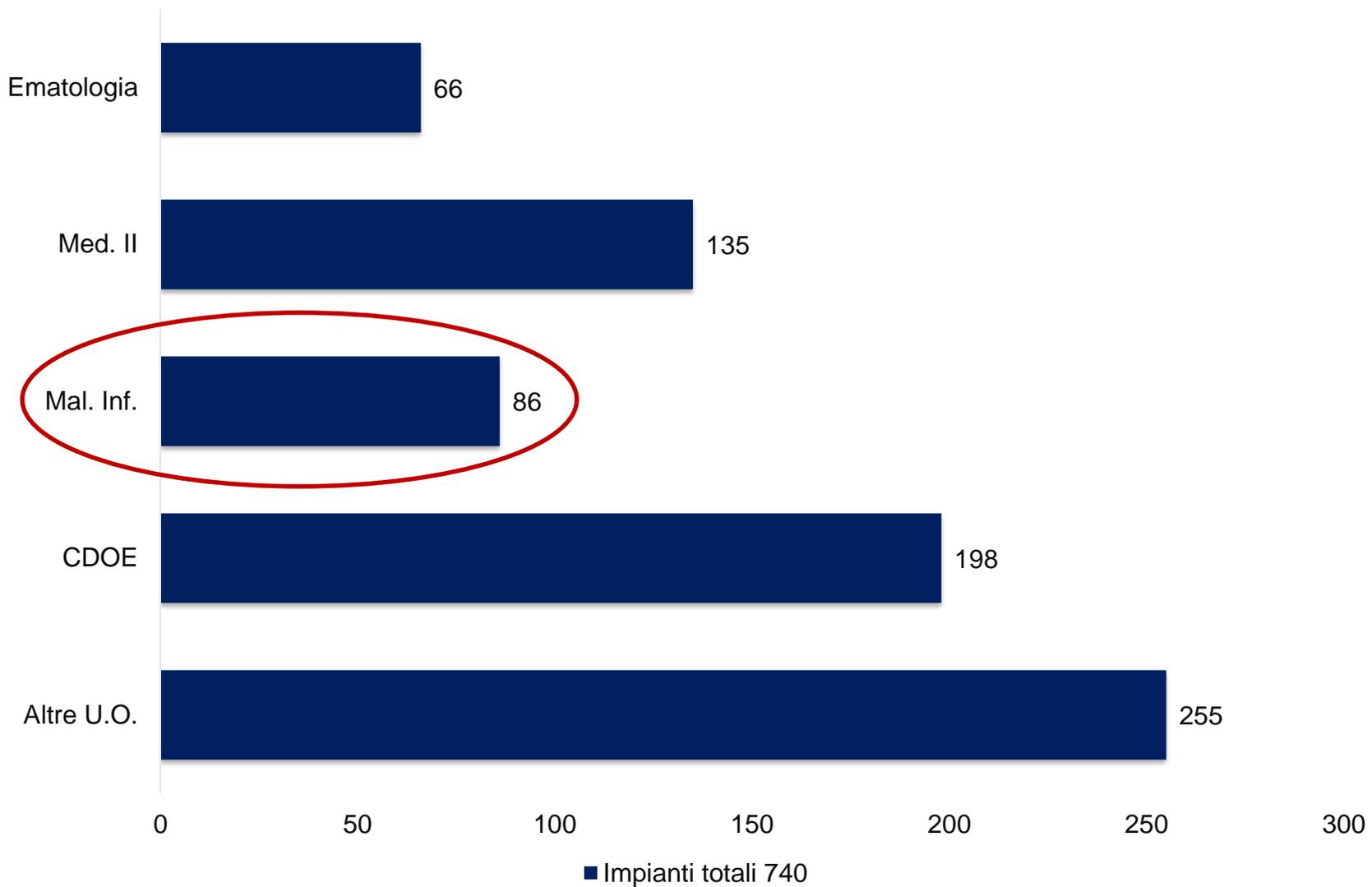
Impianti 2022



Impianti 2023



Impianti 2024



2. Fase della gestione

Competenza del personale infermieristico in toto

1. Partecipazione ai **corsi teorico-pratici aziendali** di gestione degli accessi vascolari organizzati annualmente dal TAV aziendale
2. **Aggiornamento sistematico** durante il corso annuale di aggiornamento in malattie infettive L.R. 135/90
3. Presenza costante del **personale Specialist** disponibile alla risoluzione di incertezze riguardanti la scelta e la gestione dei dispositivi

3. Fase della raccolta dati

Introduzione della figura del Wa.N.E.V.A. 2023

Ward Nurse Expert in Vascular Access

Infermiere con formazione aziendale

Tirocinio osservazionale con TAV

Tirocinio pratico presso CDOE sulla gestione dei dispositivi

Corso teorico riguardante scelta del dispositivo, gestione dispositivi e complicanze, gestione del report mensile di impianto

3. Fase della raccolta dati

Introduzione della figura del Wa.N.E.V.A. 2023

Obiettivi specifici

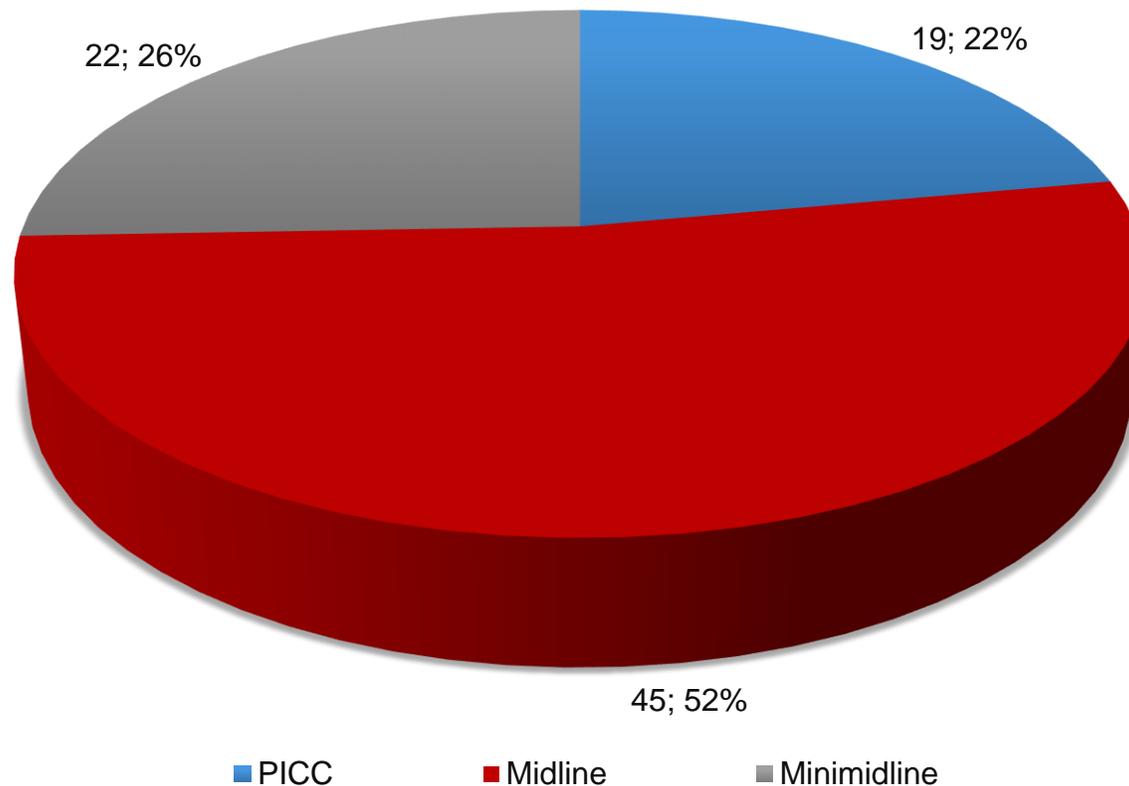
Porsi come **referimento** per il personale di U.O. in quanto esperto nella gestione dei dispositivi e competente nella scelta del dispositivo adatto alle situazioni specifiche

Collocarsi come **punto di raccordo** tra il personale medico ed infermieristico della U.O. e il personale del Team di Accessi Vascolari per quanto riguarda gli aggiornamenti riguardanti gli accessi vascolari e la burocrazia ad essi correlata

Raccolta e gestione dei dati relativi ai pazienti portatori di dispositivo all'interno della propria U.O. tramite un report e restituzione mensile del report stesso al personale TAV.

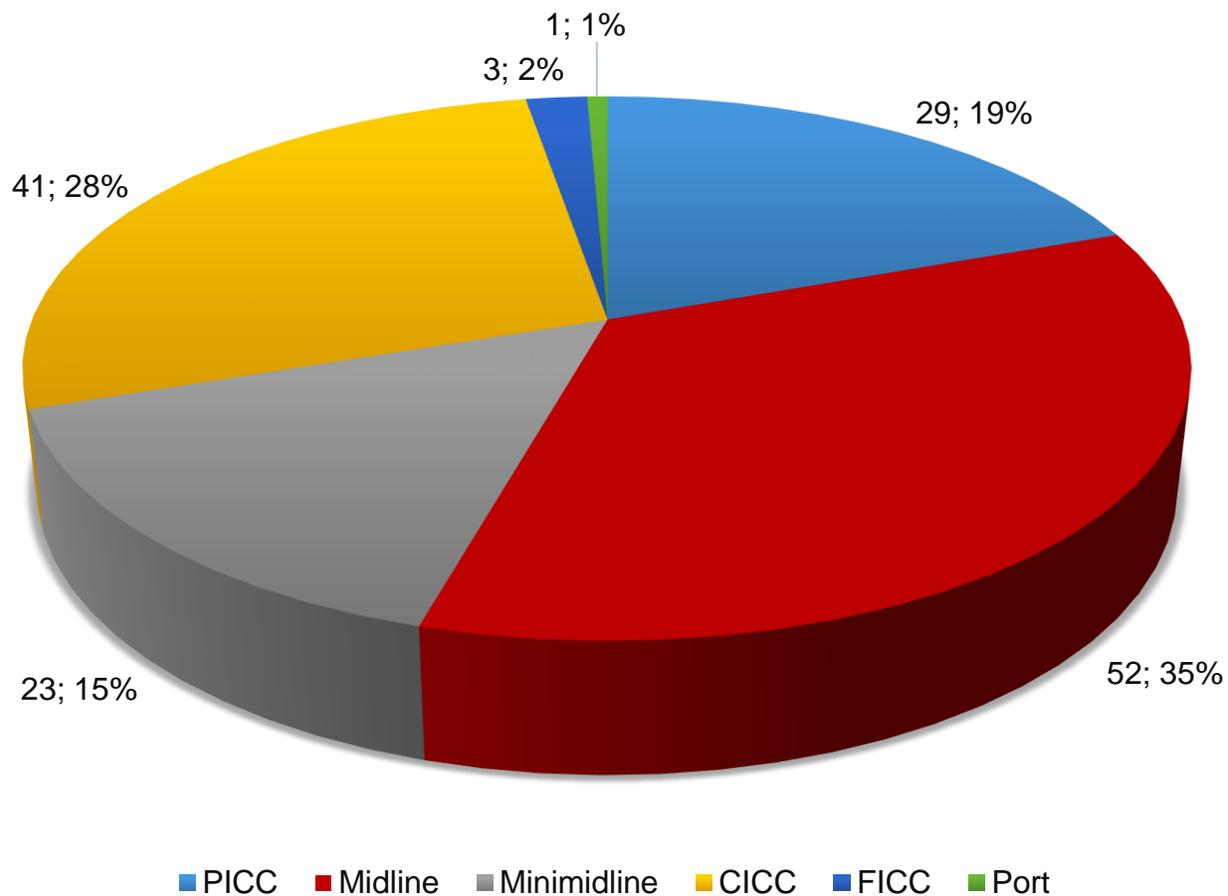
3. Fase della raccolta dati

DISPOSITIVI IMPIANTATI 2024: 86



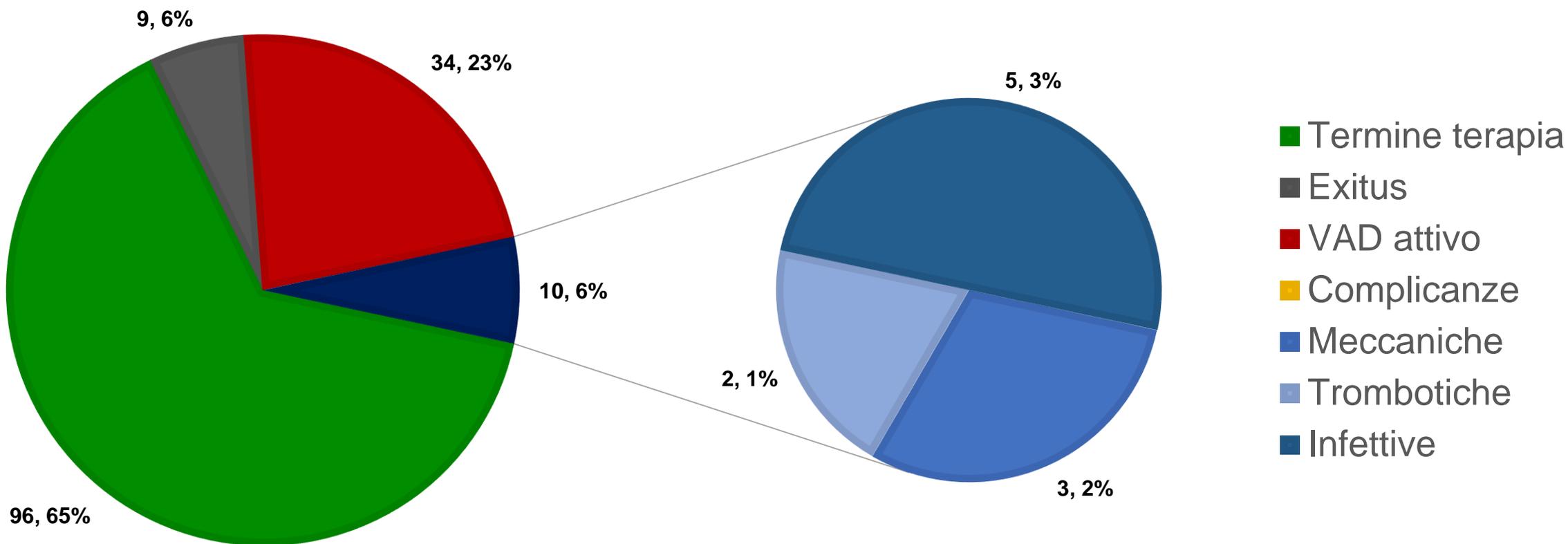
3. Fase della raccolta dati

DISPOSITIVI GESTITI 2024: 149



3. Fase della raccolta dati

Esiti 2024



3. Fase della raccolta dati

3 rimozioni per **complicanze meccaniche**:

- 1 occlusione completa
- 2 PWO in pazienti DIVA con necessità di prelievi frequenti

2 **complicanze trombotiche**:

- 1 trombosi da PICC (rimosso a termine terapia)
- 1 trombosi da minimidline (rimosso dopo 10 giorni di EPBM)

5 rimozioni per **complicanze infettive**:

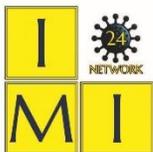
- 2 infezioni catetere correlate confermate (1 da PICC e 1 da CICC)
- 1 catetere colonizzato (PICC)
- 1 infezione catetere correlata **non confermata** (emocoltura negativa, CICC rimosso prima del risultato)
- 1 catetere rimosso solo sulla base di sintomi di infezione, non testato con emocoltura (FICC da dialisi)

CONCLUSIONI

- Il trend positivo del numero di accessi posizionati suggerisce una reale necessità di impianto di accessi venosi a media/lunga permanenza nei pazienti afferenti alla U.O. Malattie infettive e, parallelamente, un aumento della sensibilità del personale infermieristico e medico nei confronti della salvaguardia del patrimonio venoso dei paziente e dell'argomento accessi vascolari;
- Il basso numero di complicanze, in termini percentuali, è suggestivo di una gestione ottimale da parte del personale di reparto, adeguatamente formato dal personale del Tema di Accessi Vascolari;
- La possibilità di avere un ritorno in termini di informazione sulla vita dei dispositivi impiantati e gestiti ci permette di stabilire la qualità del lavoro eseguito, potendo eventualmente agire con azioni di miglioramento sul personale impiantatore o che si occupa della gestione dei dispositivi.

PROGETTI FUTURI

- Perfezionamento del Proactive Vascular Access Planning attraverso l'introduzione delle scale predittive di valutazione del patrimonio venoso;
- Incremento ulteriore della sensibilità del personale medico ed infermieristico alla salvaguardia del patrimonio venoso e delle conoscenze nel campo della gestione degli accessi e delle complicanze attraverso l'aggiornamento continuo;
- Arruolamento di pazienti che ricevono infusioni presso l'ambulatorio divisionale.



I° Congresso Nazionale
Firenze
25-26 Febbraio
2025

Centro Congressi
Hotel Albani

www.imi24network.it

HEADING FOR THE FUTURE

Autori: Beliusse J., Algeri I., Castiglioni R., Trombetta A., Olgiati L., Ferraiuolo F., Bottan M., Righetto V., Gallarati A.

Bibliografia

Conti F., Cortesi E., Mussa B., Spina R., Tollapi L., Verna R., *Recepimento ed applicabilità sul territorio Italiano delle principali line guida e raccomandazioni internazionali sugli accessi venosi*, 2017)

Orientamenti ANIPIO – Associazione Nazionale Infermieri Specialisti nel rischio infettivo – numero 1 - 2014

Pittiruti M., Capozzoli G., *Manuale pratico dell'accessi venoso*, Antonio Delfino Editori, II ristampa, 2021)