



**U.O.C. di Nefrologia, Dialisi ed Ipertensione  
Policlinico S.Orsola-Malpighi**



**Azienda Ospedaliero-Universitaria  
Bologna – ITALY**



***XXXIX CONGRESSO SIAN 3-4 Ottobre 2021***

***"Il ruolo dell'infermiere nel trapianto, c'è ma non si vede"***

***Di Marco Francesca***

# TRAPIANTO RENALE

Inserimento in lista d'attesa

- Diverse possibilità di scelta:
- trapianto da donatore vivente
  - trapianto da donatore cadavere

# LISTA D'ATTESA

- In Emilia-Romagna è operativa dal 2001 una lista unica regionale d' attesa di tx renale da donatore cadavere, che permette di identificare i riceventi più compatibili con il donatore
- Gli organi provenienti da donatori ricoverati in regione vengono allocati secondo criteri condivisi dai 3 centri trapianto di Bologna, Parma e Modena

# LISTA D'ATTESA

- Situazione delle iscrizioni in lista d'attesa regionale per trapianto di rene al 31 dicembre 2020: 820 persone (-2 rispetto al 2019)
- Trapianti in regione anno 2020(cadavere + vivente): 187 trapianti (232 nel 2019, dei quali 120 al S.Orsola di Bologna)
- Tempi medi di attesa degli iscritti in lista al 31 dicembre 2020: 1022 giorni, ovvero quasi 3 anni

# **INSERIMENTO IN LISTA D'ATTESA: FASI DEL PERCORSO E RUOLO DELL'INFERMIERE**

Visita d'idoneità presso l'ambulatorio lista d'attesa: nefrologica, chirurgica e anestesiologicala

Se necessaria valutazione psicologica

Colloquio circa i possibili rischi dell'intervento e i benefici con l'acquisizione del consenso

Primo prelievo per studio immunologico del siero, tipizzazione HLA e per la ricerca degli anticorpi linfocitotossici

# INSERIMENTO IN LISTA D'ATTESA: FASI DEL PERCORSO E RUOLO DELL'INFERMIERE

- Informazioni all'assistito
- Inserimento della persona nel percorso
- Programmazione indagini strumentali
- Programmazione esami ematici
- Indagini che la persona può eseguire autonomamente
- Eventuali consulenze di approfondimento
- Vaccinazioni

# **INSERIMENTO IN LISTA D'ATTESA: FASI DEL PERCORSO E RUOLO DELL'INFERMIERE**

- Preparazione documentazione, referti esami e compilazione del cartellino
- Richiesta visita d'idoneità per il trapianto
- Prelievi periodici per tipizzazione
- Invio aggiornamento semestrale al centro tx
- Visite periodiche di revisione

# CRITICITA'

Scarsa compliance da parte di alcuni assistiti nell'effettuazione delle indagini programmate

**CAUSE:** poca informazione ed educazione da parte dell'equipe medica e infermieristica circa l'importanza dell'esecuzione degli esami per l'ingresso in lista



# CRITICITA'

Tempi di attesa troppo lunghi per l'espletazione delle indagini

**CAUSE:** assenza di posti fissi dedicati alle indagini necessarie per l'ingresso in lista; per programmare indagini diverse occorre rivolgersi a servizi e ambulatori che hanno modalità di gestione differenti

# CRITICITA'

- Mancanza di una vera collaborazione tra medico e infermiere

**CAUSE:** -assenza di un percorso strutturato e condiviso dai professionisti dedicati

-mancanza di tempi dedicati all'inserimento e mantenimento della persona in lista, sia il medico che l'infermiere se ne occupano nei ritagli di tempo

# SOLUZIONI

- Presenza di 1 INFERMIERE DEDICATO
- Opuscoli + guida informativa
- Colloqui con psicologo e assistente sociale
- Incontri tra medico infermiere persona assistita + famiglia

# SOLUZIONI

- Percorso clinico relazionale per l'èquipe infermieristica
- Incontri tra medico e infermiere dedicati agli inserimenti
- Valutazione del percorso da parte delle persone assistite

# **IL PUNTO DI VISTA DELLA PERSONA CANDIDATA AL TRAPIANTO RENALE**

Atteggiamento psicologico delicato

ANSIE PAURE DOMANDE DUBBI

PATOLOGIA CRONICA

ASPETTI ASSISTENZIALI E RELAZIONALI

# RICONOSCIMENTO RUOLO INFERMIERE DEDICATO