



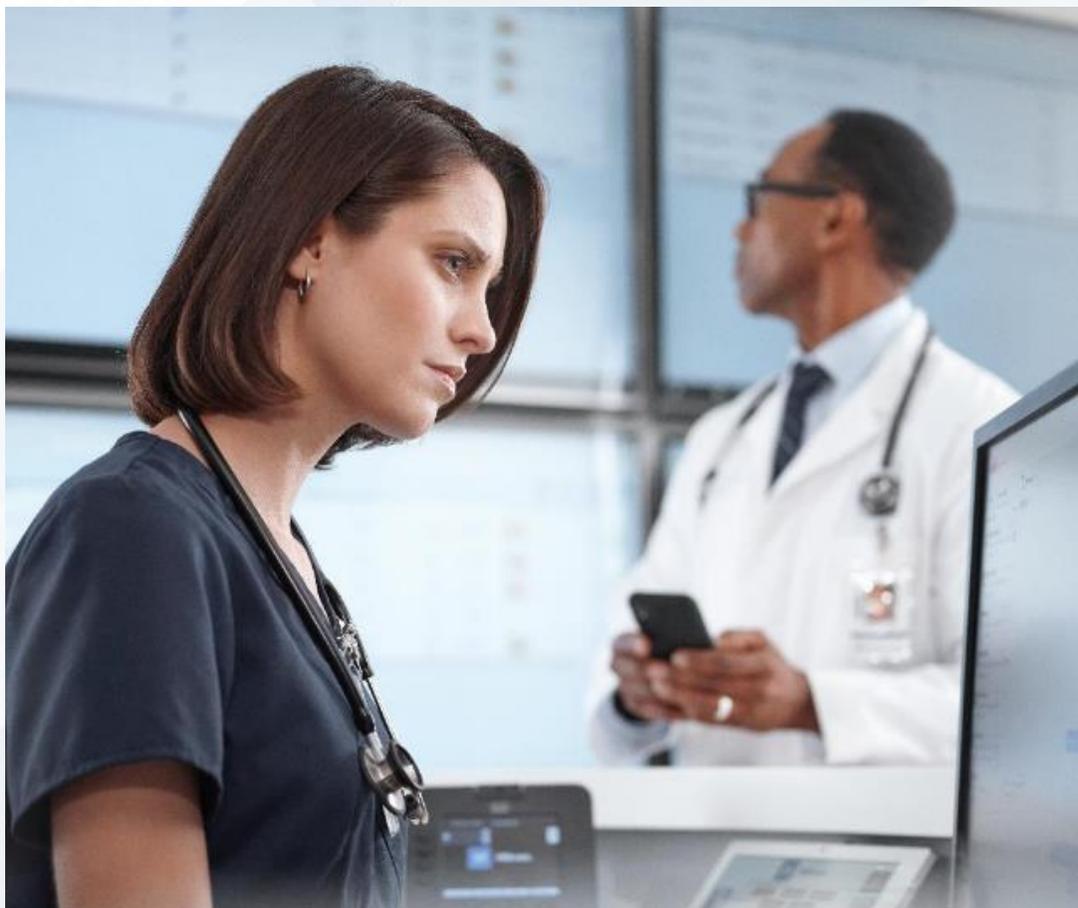
Baxter

L'ECOSISTEMA DI TELEMEDICINA A 360° IN NEFROLOGIA E DIALISI

S.K. Carnoli- N. Libralon-S. Scagnoli-A. Testa
THERAPY SPECIALIST PD

7 MAGGIO 2024

La Telemedicina: il futuro in ambito sanitario



La **TELEMEDICINA** è oggi considerata un ottimo strumento a supporto della pratica quotidiana della professione sanitaria, in particolar modo se si fa riferimento alla cura e alla gestione dei pazienti cronici.

La telemedicina e l'assistenza da remoto sono oggi considerate soluzioni efficaci e convenienti sia per il paziente cronico che riceve così un'assistenza personalizzata e tempestiva, che per lo staff clinico, che riduce necessità di intervento diretto, ospedalizzazioni e conseguenti costi di gestione.

La Telemedicina per una gestione efficace dei pazienti cronici

La TELEMEDICINA è particolarmente efficace per la gestione dei pazienti affetti da patologie croniche, che hanno necessità di contatto costanti e veloci con il team di cura.

Il monitoraggio da remoto consente di ottenere dati aggiornati in tempo reale, analisi costanti e insight utili per l'adattamento immediato di cure e terapie.



La Telemedicina nel PNRR

La telemedicina nel PNRR

Il PNRR, all'interno delle due component della **Missione 6 «Salute»**, prevede per la telemedicina due linee di intervento specifiche e complementari.



Missione 6- Component 1
Linea di intervento 1.2
 Casa come primo luogo di cura e telemedicina



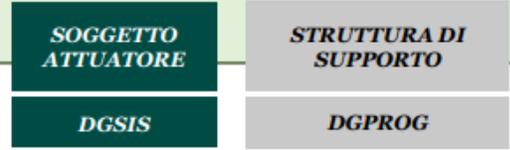
Potenziamento e incremento dei progetti di telemedicina regionali per **garantire modalità di erogazione di servizi omogenei su tutto il territorio nazionale, in linea con gli standard e le linee guida definite a livello centrale.**



Missione 6- Component 2
Linea di intervento 1.3.2 (sub intervento 1.3.2.4)
 Infrastruttura tecnologica del Ministero della Salute, analisi di dati e modello predittivo



Costruzione di una piattaforma nazionale in grado di **promuovere la diffusione dell'uso e della cultura della telemedicina, garantire la governance dei servizi, nonché validare ed esporre le soluzioni di telemedicina in linea con gli standard nazionali.**



Obiettivi generali

Incrementare il numero di pazienti presi in carico a domicilio

Fornire al paziente un'assistenza che comprenda risposte a bisogni clinico- assistenziali e psicologici

Ridurre gli accessi al pronto soccorso e l'ospedalizzazione

Prendere in carico il paziente a domicilio, assicurando il costante monitoraggio di parametri clinici, al fine di ridurre il rischio d'insorgenza di complicazioni

Fornire alla famiglia educazione terapeutica nel proprio contesto di vita

Accrescere l'utilizzo appropriato dei servizi a distanza per una più efficace risposta ai bisogni assistenziali

Migliorare la qualità di vita percepita del paziente, delle famiglie e dei caregiver



Avvicinarsi al tele-nursing

In un simile panorama, NOI infermieri, come e più di altri professionisti, siamo chiamati ad abbracciare quest'ottica di cambiamento, passando da un modello di assistenza tradizionale ad uno più avanzato, che vada di pari passo con l'evoluzione dei tempi.

Il tele-nursing sta rapidamente prendendo terreno e molti infermieri si trovano già quotidianamente a fornire questa assistenza a distanza.

Il monitoraggio da remoto, la consultazione ed educazione a distanza sono alcune delle possibilità che offre il tele-nursing e per molti costituiscono già una realtà consolidata.



Quali strumenti possiamo mettervi a disposizione?



**PRESA IN CARICO
GLOBALE
DEL PAZIENTE**

PREDIALISI

• **SISTEMA E-VISUS**

TRAINING

• **APP BIOCCARE**

SUPPORTO

• **SISTEMA E-VISUS**

**MONITORAGGIO
ADERENZA TERAPEUTICA**

• **SHARESOURCE**

**MONITORAGGIO
ADEGUATEZZA DIALITICA**

• **ADEQUEST**

**FOLLOW UP E
RETRAINING**

• **SISTEMA E-VISUS**

SISTEMA E-VISUS: dal predialisi al retraining



SISTEMA E-VISUS: dal predialisi al retraining



PREDIALISI: l'utilizzo del totem consente di far partecipare e coinvolgere anche i familiari ai colloqui.

TRAINING: l'utilizzo del totem consente di effettuare il training a domicilio (da remoto) per un periodo più lungo.

SUPPORTO e FOLLOW UP: l'utilizzo del totem consente di effettuare delle video-visite ogni volta che le necessità cliniche o assistenziali lo richiedano.

C'è un vero progresso solo quando i vantaggi di una nuova tecnologia diventano per tutti

Henry Ford

Nuovo Portale /APP eVisus BIOCARE NURSING



Servizio Infermieristico Baxter: PD trainings domiciliari e PD Assistita

| | |
|------|---------------|
| 2021 | 529 Trainings |
| 2022 | 594 Trainings |
| 2023 | 578 Trainings |

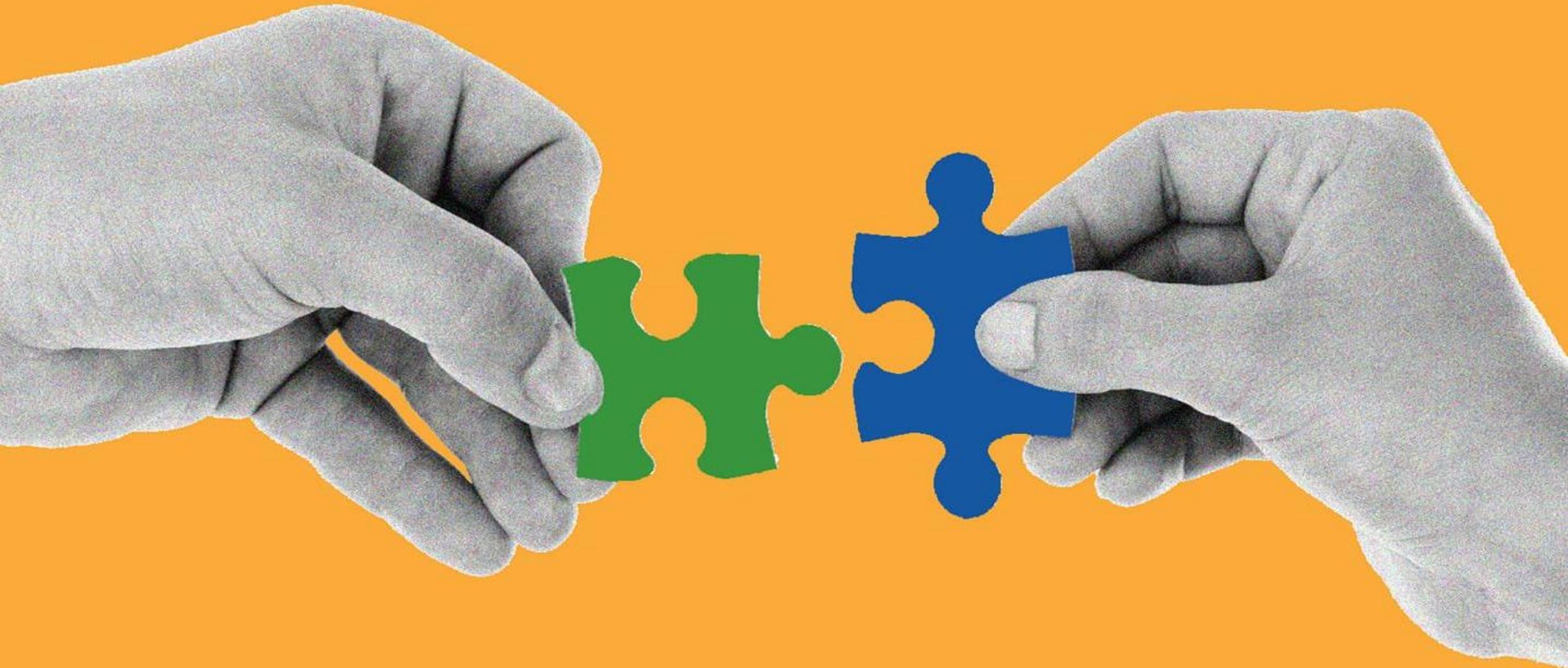
| | |
|------|---------------|
| 2021 | 44,1/pz/mese |
| 2022 | 49,5/pz/mese |
| 2023 | 48,16/pz/mese |

| SERVIZIO EROGATO – QUALITA' PERCEPITA | KPI 1 | KPI 2 | KPI 3 | KPI 4 | % KPI |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|
| Training domiciliare APD e CAPD | 5 | 4.8 | 4,9 | 5 | 98.5% |
| Re-training per switch metodica o per cambio care giver o revisione compliance | 5 | 5 | 5 | 5 | 100% |
| Visita Domiciliare per Follow up o su richiesta urgente | 5 | 5 | 5 | 5 | 100% |
| PD Assistita paziente fragile e training del Care Giver | 5 | 5 | 5 | 5 | 100% |

| Key Performance Indicator Qualità Percepita dal Customer | Description | Score Service Level |
|--|--|--|
| 1) Per Procedure adottate durante il training e per tipologia servizio erogato | Aderenza dell'infermiere trainer alla SOP IT REN 016 – NURSING IN DIALISI PERITONEALE PROCEDURE OPERATIVE con descrizione di tutte le attività erogate. | Score 1 (min) to 5 (max) |
| 2) Per il Tempo dedicato al servizio erogato | Aderenza a quanto offerto nel servizio post vendita e incluso nei capitolati di gara o in delibera con Enti/Servizi di Dialisi. | Rispetto delle ore indicate nell'offerta dei servizi. Score 1-5 |
| 3) Per la modalità di attivazione del servizio e del feedback ricevuto | Tempi di ricezione e risposta al Centro per attivazione training, attivazione e feedback al Centro al completamento del servizio. | Rispetto modalità-tempistiche indicate in SOP. Score 1-5 |
| 4) Per la competenza e chiarezza dell'infermiere trainer | Chiarezza ed efficacia del trainer, utilizzo dei materiali educazionali e check list per registrazione attività, reportistica e scores di valutazione efficacia. | Check List e Score in SOP 016. Score 1 -5. |

SERVIZIO INFERMIERISTICO SI AVVALE DI UN TEAM COMPOSTO DA 15 PROFESSIONISTI DISTRIBUITI SU TUTTO IL TERRITORIO NAZIONALE





Alcune soddisfazioni... Convididiamole!

Gentilissime dottoresse,

con la presente vorrei significare l'esperienza vissuta dalla mia famiglia durante l'addestramento alla dialisi peritoneale metodica APD di mio padre Giovanni Gobbi (paziente in carico a ASST Melegano Martesana centro Dialisi P.O. Vizzolo Predabissi) con l'infermiera signora Elena Doni nel periodo 06/02/2023-10/02/2023.

«La settimana di addestramento è stata
davvero **proficua e serena**»

metodica CAPD di aprile 2022, e, grazie alla disponibilità e cortesia di Baxter, siamo stati accontentati.

E non mi ero sbagliata: **la settimana di addestramento è stata davvero proficua e serena**, anche perchè la signora Elena quando ha telefonato per confermare il suo arrivo è stata, come ricordavo, correttissima. Con estrema professionalità e puntualità ci ha informato dei vari particolari organizzativi, senza lasciare nulla all'improvvisazione, ovvero:

I dettagli fanno SEMPRE la differenza...

«estremo rigore nel rispetto dell'orario concordato»

«chiarezza sul programma del training e gli obiettivi»

«Suggerimenti e consigli sulla logistica, la disposizione del Cyclor, la conservazione delle sacche e dispositivi necessari»

Intelligenza emotiva ed empatia requisiti di professionalità

«tranquillità, garbo, pazienza, estrema professionalità»

«La professionalità e umanità mai disgiunte dalla passione e dall'entusiasmo »

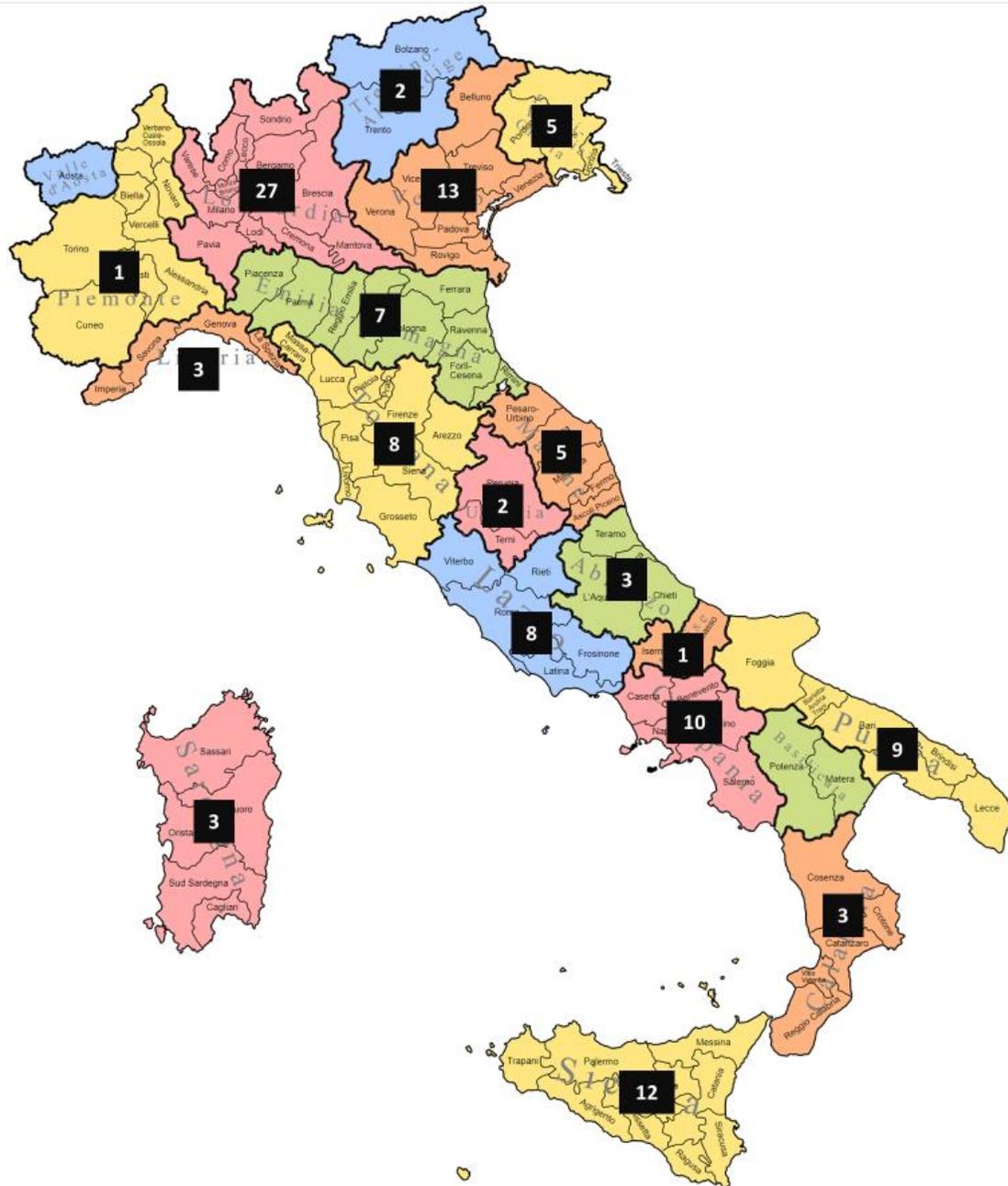
Buongiorno mi chiamo Chiari Gioietta e sono di Terni, dal mese di maggio del 2022 effettuo la dialisi peritoneale

«semplice ed amorevole, soprattutto preparatissima »

constatare nel tempo, ogni qual volta la contattavo per un problema e **stata sempre pronta ad aiutarmi senza mai tirarsi indietro ed incoraggiandomi sempre**. I problemi purtroppo non sono mancati infatti fin da subito ho avuto l'infezione dell' exit per cui per tutta l'estate sono dovuta ricorrere alle cure dei medici dell'ospedale, ma Maria Adele era sempre presente telefonandomi per sapere come andavano le cose consigliandomi e come

«aiuto, incoraggiamento continuo»

catetere. In questo periodo per me devastante con Maria Adele ci sentivamo sempre insomma lei e' stata il mio angelo custode senza la quale non so cosa avrei fatto. Ho speso queste poche parole che sono sicuramente riduttive per la persona della sig.ra Maria Adele Tuia, la quale e' veramente un'eccellenza nel suo campo, si vede proprio che fa il suo lavoro con vero amore. Grazie Maria Adele sei una persona speciale la Baxter deve essere fiera di avere una dipendente come te, che tiene alto il nome della sanita' italiana. Chiari Gioietta



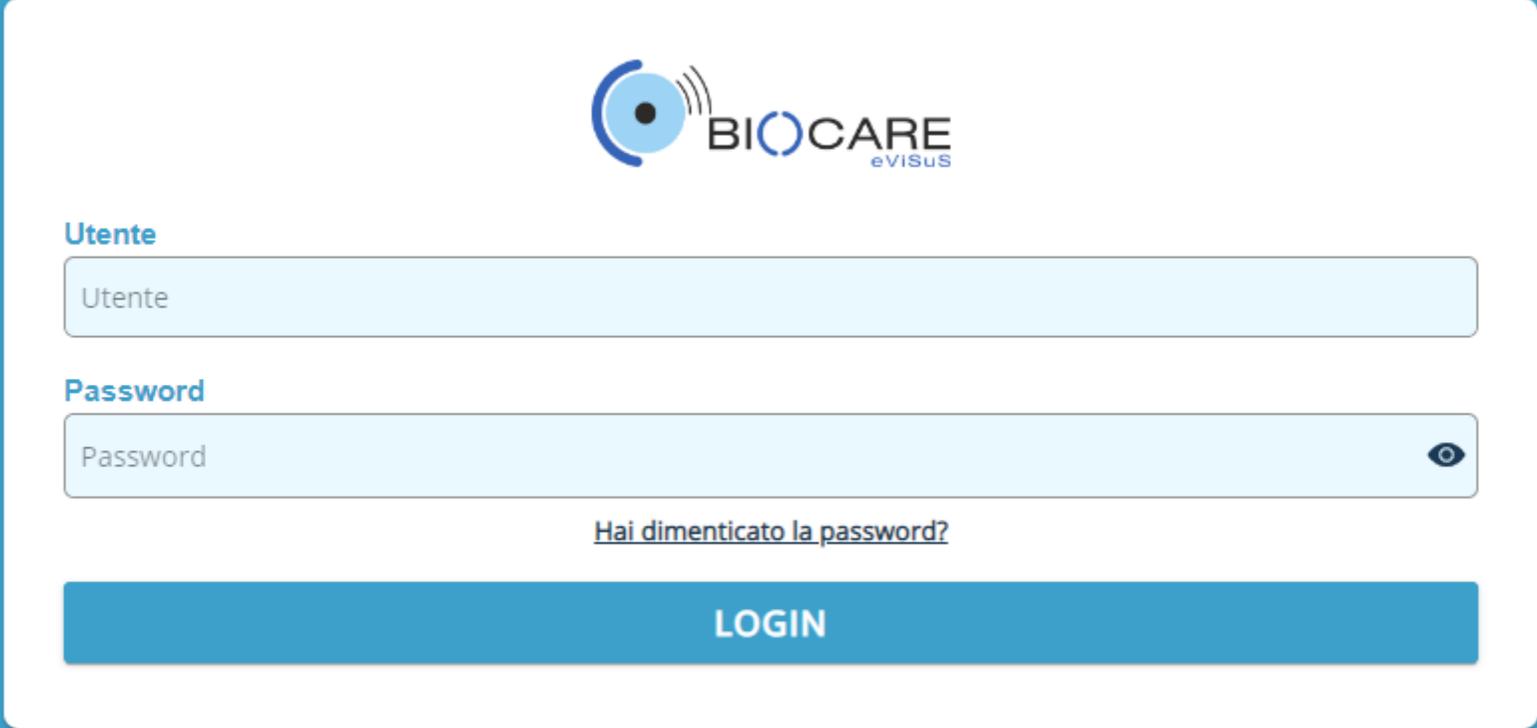
| REGIONE | CENTRI |
|-----------|--------|
| ABRUZZO | 3 |
| CALABRIA | 3 |
| CAMPANIA | 10 |
| EMILIA | 7 |
| FRIULI | 5 |
| LAZIO | 8 |
| LIGURIA | 3 |
| LOMBARDIA | 27 |
| MARCHE | 5 |
| MOLISE | 1 |
| PIEMONTE | 1 |
| PUGLIA | 9 |
| SARDEGNA | 3 |
| SICILIA | 12 |
| TOSCANA | 8 |
| TRENINO | 2 |
| UMBRIA | 2 |
| VENETO | 13 |

eViSuS BioCare: digitalizzazione del processo di training (formazione)/ retraining del paziente in Dialisi Peritoneale

- Il centro ospedaliero che identifica il paziente eligibile per la PD , attraverso l' applicazione web eViSuS BioCare richiede il servizio di training/retraining/DP Assistita a Baxter, specificando nel dettaglio tutte particolarità previste, inerenti il paziente.
- I Therapy Specialists Baxter , sempre attraverso l' applicazione web, eViSuS BioCare, ricevono la richiesta attraverso l'applicazione ma ne hanno evidenza attraverso l'email creata appositamente e la assegnano all' infermiere trainer che reputa in quel momento più idoneo a seconda anche dell'area geografica.
- L'Infermiere trainer riceve la richiesta sul modulo app di eViSuS BioCare, avendo evidenza di tutte le schede necessarie per effettuare e completare il training.
- L' Infermiere Trainer può completare positivamente, negativamente o anche interrompere il training.

WEB APP OPERATORE SANITARIO

- Il Portale Web è costituito da 3 Moduli e si accede per il Centro e per Baxter dal seguente indirizzo: <https://t4medplatform.evisus.it>





Utente

Password

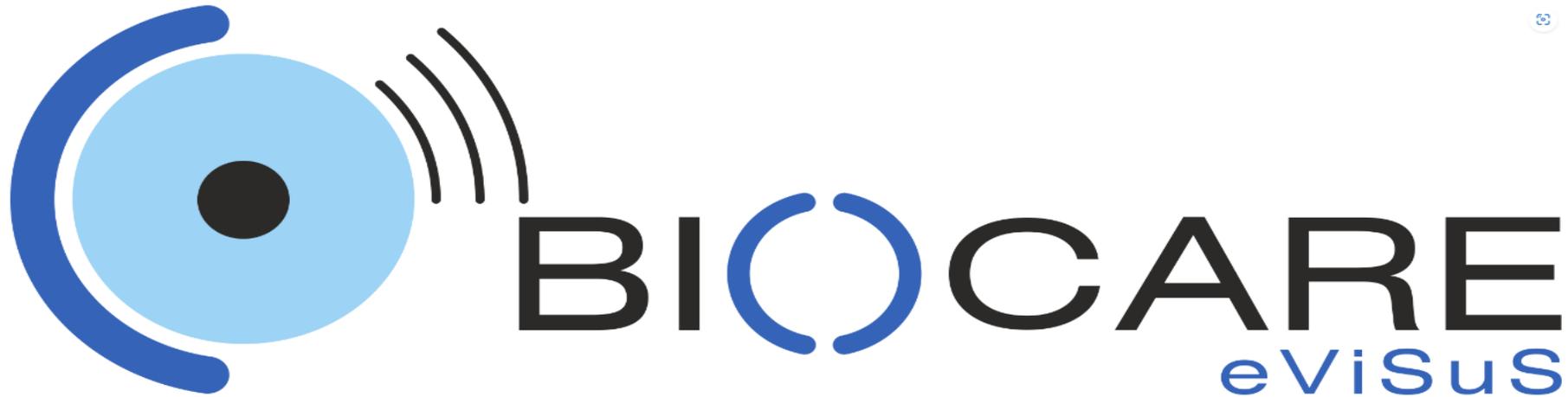
 

[Hai dimenticato la password?](#)

LOGIN

WEB APP OPERATORE SANITARIO

- Mentre per gli infermieri territoriali :
<https://t4medplatform.evisus.it/patient> oppure via app



LOGIN

[Hai dimenticato la password?](#)

II Centro richiede servizio

- ❖ Il centro richiedente inserisce in anagrafica il paziente, definisce il tipo di servizio dettagliandolo e lo richiede a Baxter digitalmente completando la richiesta

The image displays three sequential screenshots of the Baxter digital service request interface, titled "AGGIUNGI SERVIZIO".

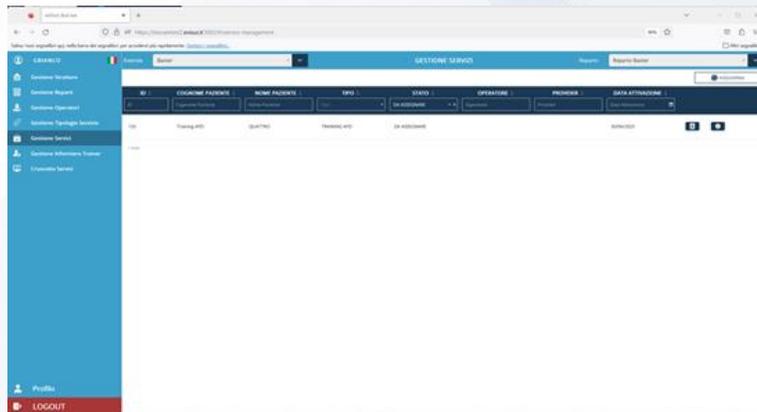
First Screenshot (Informazioni Servizio): Shows the selection of service type and company. The "Tipo" dropdown is open, listing options like TRAINING CAPD, RETRAINING CAPD, and VISTA DOMICILIARE FOLLOW-UP APD. The "Azienda Erogatrice" dropdown is also open.

Second Screenshot (Assessment Paziente): Shows patient assessment details. Fields include "Madrelingua paziente" (Italiana), "Madrelingua caregiver" (it), and "Comprensione lingua italiana" for both patient and caregiver (Buona/Sufficiente/Insufficiente). It also includes checkboxes for patient living conditions (solo, con famiglia, in istituto, in casa) and consent to home dialysis. Medical history fields for Diabete, Ipertensione, Cardiopatia, and Neuropatia are shown with dropdown menus.

Third Screenshot (Assessment Paziente 2): Shows final service details. Fields include "Prescrittori" (APD TIDAL), "Volume di carico iniziale" (1000), "Volume di carico a fine..." (2100), "Sacca bicompartimentale" (SI/NO), "Sacche durante training" (SI/NO), "Sacca ultimo carico" (Extraneal), "Data Posizioname..." (03/01/2023), "Exit site" (Sano - medicazione semplice), "Cura exit site" (Da verificare), "PROCEDURA EXIT SITE" (Acqua in regime fisale, GLOMERODIA, SOLUZIONE FISIOLGICA, SOLUZIONE ALCOOLICA, BENTONE), "Frequenza cura exit site" (GIORNI ALTERNI), and "ESEGUE CURA EXIT SITE" (CAREGIVER).

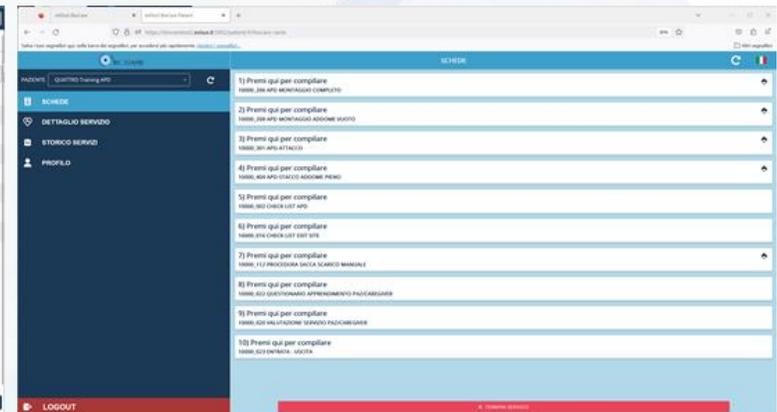
Baxter riceve la richiesta ed assegna il servizio

❖ Baxter riceve la richiesta di servizio potendola vedere sia via mail che dall'applicazione, per poi assegnarlo all'infermiere trainer che riceve una notifica sull'app



| ESIGENZE PAZIENTE | NOME PAZIENTE | TIPO | STATUS | OPERATORE | PROVIDER | DATA ATTIVAZIONE |
|-------------------|---------------|------|--------|-----------|----------|------------------|
| ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |

| ESIGENZE PAZIENTE | NOME | CODICE FISCALE | CELLULARE | EMAIL | PROVIDER |
|-------------------------------------|----------------|----------------|---------------|----------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | Test Operatore | Baxter | 0123456789012 | test@gmail.com | Nursing Project |
| <input type="checkbox"/> | Test Operatore | Testatore | 0123456789012 | test@gmail.com | Test |
| <input type="checkbox"/> | Testatore | 0123456789012 | 0123456789012 | test@gmail.com | Test |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Testatore | 0123456789012 | 0123456789012 | test@gmail.com | Nursing Project |
| <input type="checkbox"/> | Testatore | 0123456789012 | 0123456789012 | test@gmail.com | Test |
| <input type="checkbox"/> | Testatore | 0123456789012 | 0123456789012 | test@gmail.com | Nursing Project |
| <input type="checkbox"/> | Testatore | 0123456789012 | 0123456789012 | test@gmail.com | Nursing Project |
| <input type="checkbox"/> | Testatore | 0123456789012 | 0123456789012 | test@gmail.com | Test |



BIOCARE

PAZIENTE Ananas Albero

SCHEDE

DETTAGLIO SERVIZIO

STORICO SERVIZI

PROFILO

LOGOUT

DETTAGLIO SERVIZIO

Informazioni

Nome Paziente
Ananas

Cognome Paziente
Albero

Tipo Servizio
TRAINING APD

Azienda Erogatrice
Baxter

Stato
IN CORSO

Centro richiedente
Baxter Demo

Data
02/10/2023

Telefono centro
Telefono centro

Mail centro
Mail centro

Richiedente
Demo1 Baxter

Tipologia richiesta
Programmabile

Data
02/10/2023

Sede della prestazione
Domicilio

Regione
Lazio

Provincia

Pneumopatia
No

Neuropatia
No

Patologia oncologica
No

Positivita virale
No

Cardiopatia
SI - Con terapia

Iperensione
SI - Con terapia

Diabete
No

Diuresi Residua ml/24h
1500

Madrelingua paziente
Italiana

Madrelingua caregiver
Madrelingua caregiver

Comprensione lingua italiana paziente
Buona

Comprensione lingua italiana caregiver
Comprensione lingua italiana caregiver

Il paziente vive con
Coniuge

Consenso informato alla dialisi domiciliare firmato da
Paziente

Peso

DETTAGLIO SERVIZIO

Assessment Paziente

Pneumopatia
No

Neuropatia
No

Patologia oncologica
No

Positivita virale
No

Cardiopatia
SI - Con terapia

Iperensione
SI - Con terapia

Diabete
No

Diuresi Residua ml/24h
1500

Madrelingua paziente
Italiana

Madrelingua caregiver
Madrelingua caregiver

Comprensione lingua italiana paziente
Buona

Comprensione lingua italiana caregiver
Comprensione lingua italiana caregiver

Il paziente vive con
Coniuge

Consenso informato alla dialisi domiciliare firmato da
Paziente

Peso

DETTAGLIO SERVIZIO

Assessment Paziente 2

Prescrizioni
APD TIDAL

Tidal(%)
70

Volume di carico iniziale training (ml)
1500

Volume di carico a fine training (ml)
2000

Sacca bicompartimentale
SI

Sacca ultimo carico
Extraneale

Volume ultimo carico - sosta lunga (ml)
1500

Data Posizionamento catetere peritoneale
19/09/2023

Exit site
Sano - medicazione semplice

Cura exit site
Da insegnare

Procedura exit site
Acqua e sapone liquido,Amuchina

Frequenza cura exit site
Giorni alterni

Esegue cura exit site
Paziente

Sacche durante training
G1.36,Nutrineal

Le informazioni sono corrette

Dettaglio del servizio...

Schede specifiche per ogni servizio richiesto...

BIOCARE

PAZIENTE **GIUSEPPE GARIBALDI**

SCHEDE

- DETTAGLIO SERVIZIO
- STORICO SERVIZI
- PROFILO

SCHEDE

- 1) Premi qui per compilare
10000_206 APD MONTAGGIO COMPLETO
- 2) Premi qui per compilare
10000_208 APD MONTAGGIO ADDOME VUOTO
- 3) Premi qui per compilare
10000_301 APD-ATTACCO
- 4) Premi qui per compilare
10000_404 APD-STACCO ADDOME PIENO
- 5) Premi qui per compilare
10000_002 CHECK LIST APD
- 6) Premi qui per compilare
10000_016 CHECK LIST EXIT SITE
- 7) Premi qui per compilare
10000_112 PROCEDURA SACCA SCARICO MANUALE
- 8) Premi qui per compilare
10000_022 QUESTIONARIO APPRENDIMENTO PAZ/CAREGIVER
- 9) Premi qui per compilare
10000_020 VALUTAZIONE SERVIZIO PAZ/CAREGIVER
- 10) Premi qui per compilare
10000_023 ENTRATA - USCITA

LOGOUT

TERMINA SERVIZIO

Formazione strutturata attraverso Il Sistema Esperto

BioCare - GIUSEPPE GARIBALDI

10000_206 APD MONTAGGIO COMPLETO

PAZIENTE GIUSEPPE GARIBALDI

- SCHEDE
- DETTAGLIO SERVIZIO
- STORICO SERVIZI
- PROFILO

O 1) PULIZIA DEL PIANO DI LAVORO

| |
|---|
| 0 |
| 1 |
| 2 |

Non valutato

O 2) ACCENDERE HC CLARIA E PREMERE IL TASTO VERDE PER COLLEGAMENTO CON NETWORK

| |
|---|
| 0 |
| 1 |
| 2 |

Non valutato

O 3) INSERIRE I PARAMETRI DI PESO E PRESSIONE ARTERIOSA

| |
|---|
| 0 |
| 1 |
| 2 |

Non valutato

O 4) PULIZIA DEL PIANO DI LAVORO

| |
|---|
| 0 |
| 1 |
| 2 |

Non valutato

O 5) PREPARA IL MATERIALE (GIT ATTACOSTACCO - TAPPINO E CONCHIGLIA - SA)

| |
|---|
| 0 |
| 1 |

BioCare - GIUSEPPE GARIBALDI

PAZIENTE GIUSEPPE GARIBALDI

- SCHEDE
- DETTAGLIO SERVIZIO
- STORICO SERVIZI
- PROFILO

| |
|---|
| 1 |
| 2 |

Non valutato

O 6) CONTROLLA LE SACCHE: CORRETTA CONCENTRAZIONE O TIPOLOGIA, SCADENZA, INTEGRITÀ, LIMPIDEZZA

| |
|---|
| 0 |
| 1 |
| 2 |

Non valutato

O 7) INDOSSA LA MASCHERINA (SE SEI IL CARE GIVER FALLA INDOSSARE ANCHE AL PAZIENTE)

| |
|---|
| 0 |
| 1 |
| 2 |

Non valutato

O 8) PROCEDI CON L'APERTURA DEGLI INVOLUCRI DELLE SACCHE, DEL SET HC, DELLE SACCHE DI DRENAGGIO

| |
|---|
| 0 |
| 1 |
| 2 |

Non valutato

O 9) LAVI LE MANI

| |
|---|
| 0 |
| 1 |
| 2 |

Non valutato

La colorazione verde evidenzia che il paziente esegue correttamente la procedura

BIOCARE

PAZIENTE Ananas Albero

SCHEDA

1) Premi qui per compilare
10000_206 APD MONTAGGIO COMPLETO

2) Premi qui per compilare
10000_208 APD MONTAGGIO ADDOME VUOTO

3) Premi qui per compilare
10000_301 APD-ATTACCO

4) Premi qui per compilare
10000_404 APD-STACCO ADDOME PIENO

5) Premi qui per compilare
10000_002 CHECK LIST APD

6) Premi qui per compilare
10000_016 CHECK LIST EXIT SITE

7) Premi qui per compilare
10000_112 PROCEDURA SACCA SCARICO MANUALE

8) Premi qui per compilare
10000_022 QUESTIONARIO APPRENDIMENTO PAZ/CAREGIVER

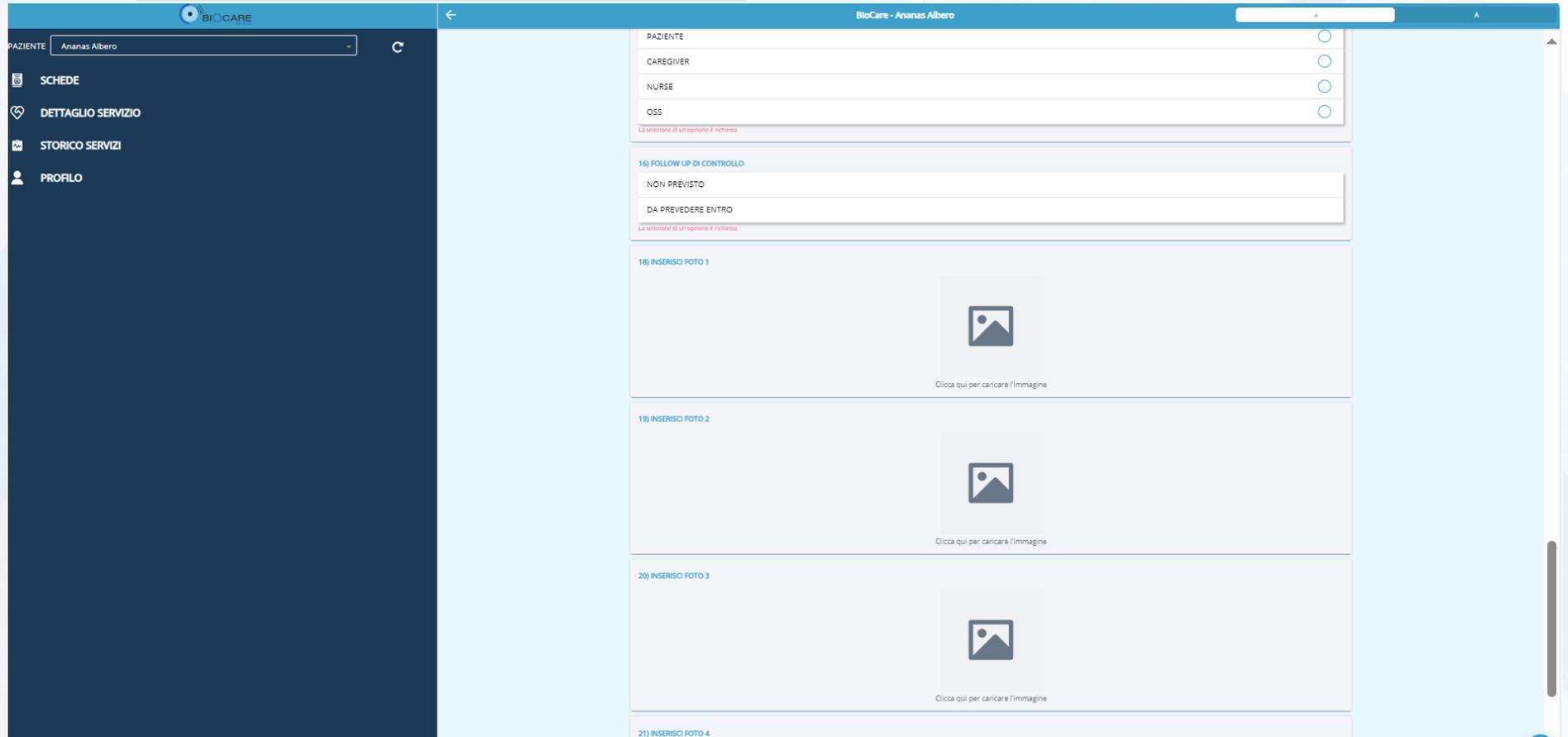
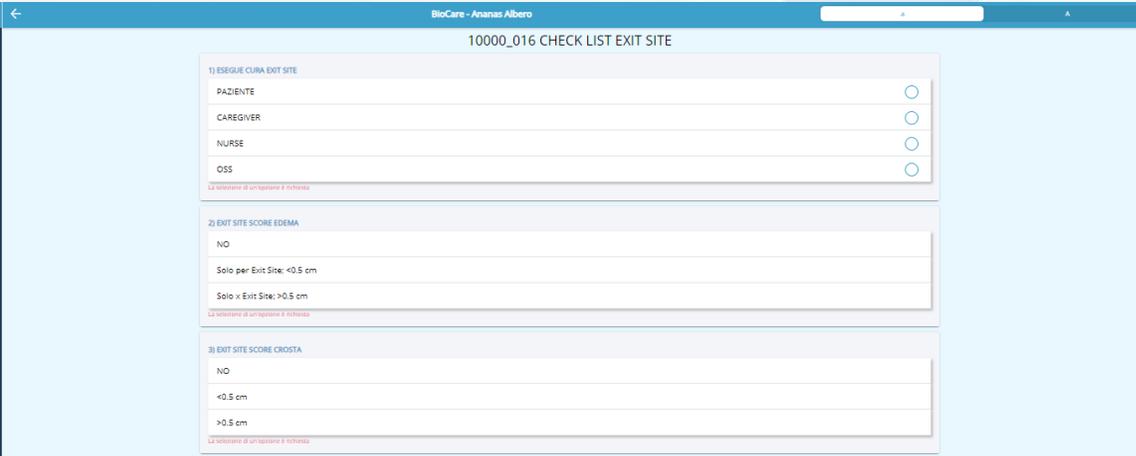
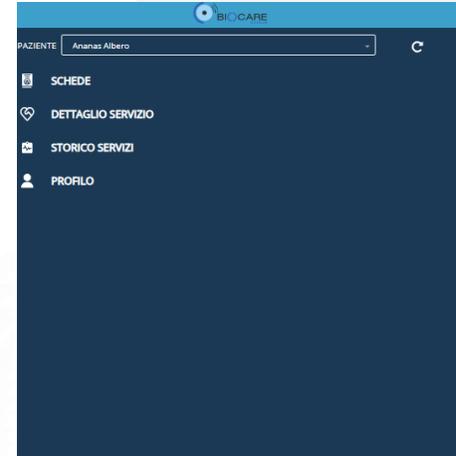
9) Premi qui per compilare
10000_020 VALUTAZIONE SERVIZIO PAZ/CAREGIVER

10) Premi qui per compilare
10000_023 ENTRATA - USCITA

LOGOUT

TERMINA SERVIZIO

Nella scheda di valutazione exit site possibilità di caricare foto

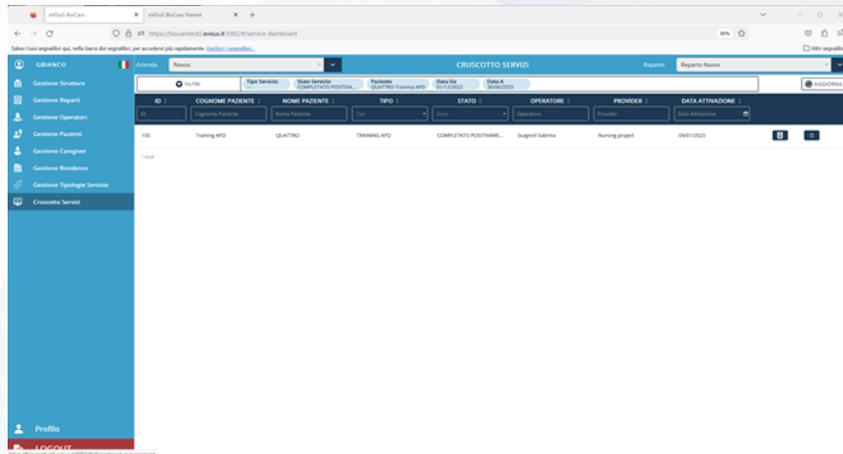


Inserimento e firma degli accessi al domicilio

The screenshot shows the BioCare web application interface. On the left is a dark blue sidebar with the BioCare logo at the top and a patient selection dropdown menu containing 'Ananas Albero'. Below the menu are icons and labels for 'SCHEDE', 'DETTAGLIO SERVIZIO', 'STORICO SERVIZI', and 'PROFILO'. The main content area has a light blue header with a back arrow, the text 'BioCare - Ananas Albero', and a search bar. The main title is '10000_023 ENTRATA - USCITA' with a subtitle 'Tutti i parametri da rilevare sono facoltativi'. The form contains three input fields: '1) DATA' (GG/MM/AAAA), '2) ORARIO ENTRATA' (hh:mm), and '3) ORARIO USCITA' (hh:mm). Below these is a 'NOTE AGGIUNTIVE' section with a text area and the note 'Questa sezione è facoltativa'. At the bottom center is a blue 'INVIA' button.

Baxter ed il centro richiedente verificano il servizio

❖ Sia Baxter che il centro richiedente possono verificare il servizio erogato tramite appositi cruscotti



The screenshot shows a detailed view of a service task. It includes a header with patient information: NOME PAZIENTE: QUARTO, COGNOME PAZIENTE: Training APD, TIPO TRAINING: TRAINING APD, and INSEGNERE TRAINER: Sognigni Sabrina. Below is a table with columns: N., DESCRIZIONE DETESA, DESCRIZIONE BREVE, STATO, and SISTEMA LAVORO. The table lists 10 tasks with their respective completion status.

| N. | DESCRIZIONE DETESA | DESCRIZIONE BREVE | STATO | SISTEMA LAVORO |
|----|---|---|--------------|----------------|
| 1 | 1000_00 APD MONTAGGIO COMPLETO | 1000_00 APD MONTAGGIO COMPLETO | COMPIUTA | S |
| 2 | 1000_00 APD MONTAGGIO ADDOME RUOTO | 1000_00 APD MONTAGGIO ADDOME RUOTO | NON COMPIUTA | S |
| 3 | 1000_01 APD ATTIVAZIONE | 1000_01 APD ATTIVAZIONE | COMPIUTA | S |
| 4 | 1000_00 APD STACCO ADDOME PEND | 1000_00 APD STACCO ADDOME PEND | COMPIUTA | S |
| 5 | 1000_00 CHECK LIST APD | 1000_00 CHECK LIST APD | COMPIUTA | NO |
| 6 | 1000_00 CHECK LIST EAST SITE | 1000_00 CHECK LIST EAST SITE | NON COMPIUTA | NO |
| 7 | 1000_110 PROCEDURA SACCIA SCARICO MANUALE | 1000_110 PROCEDURA SACCIA SCARICO MANUALE | NON COMPIUTA | S |
| 8 | 1000_00 QUESTIONARIO APPRENDIMENTO PADOCA/DBS | 1000_00 QUESTIONARIO APPRENDIMENTO PADOCA/DBS | COMPIUTA | NO |
| 9 | 1000_00 VALUTAZIONE SERVIZIO PADOCA/DBS | 1000_00 VALUTAZIONE SERVIZIO PADOCA/DBS | COMPIUTA | NO |
| 10 | 1000_00 ENTRATA - USCITA | 1000_00 ENTRATA - USCITA | COMPIUTA | NO |

The screenshot shows a detailed checklist for a service. It includes a header with patient information: NOME PAZIENTE: QUARTO, COGNOME PAZIENTE: Training APD, CELLULARE: [redacted], and SCHEDA: 1000_00 APD STACCO ADDOME PEND. Below is a table with columns: NUMERO, STEP, and 16/01/2023. The table lists 16 steps of the service process.

| NUMERO | STEP | 16/01/2023 |
|--------|---|------------|
| 0 | Valida | Negative |
| 1 | Attenersi che compaia "SI INSUFFICIENTE" | 1 |
| 2 | Prima il tutto rosso per allentare l'attacco: comporre "SI INSUFFICIENTE/SCARICO DI 03 00" e per fermare lo scarico un dilatare | 1 |
| 3 | Stadii (se sul l'accessorio far vedere il pulsante e premere il tutto verde | 0 |
| 4 | Prima la traccia in basso blu per controllare il volume drenato | 1 |
| 5 | Quando comporre "SI INSUFFICIENTE/SCARICO DI 03 00" premere il tutto rosso e per fermare lo scarico un dilatare | 1 |
| 6 | Prima la traccia in basso blu fino a leggere "SI PASO" | 0 |
| 7 | Prima la traccia in basso blu (pink) | 1 |
| 8 | Attenersi che compaia "ULTIMO CARICO" | 1 |
| 9 | Attenersi che compaia "TIME REMAIN" | 1 |
| 10 | PREMERE IL TASTO W/KEY, comporre CHIEDERE TUTTI LE CLAMP | 1 |
| 11 | CHIEDI LA SCELTA DEL MINIST | 0 |
| 12 | CHIEDI TUTTI LE CLAMP | 1 |
| 13 | PREMERE TASTO W/KEY, comporre Chiedere le clamp/CONNETTORS | 1 |
| 14 | Mettilo la macchina, prepara il letto, ogni la confezione del tappone | 1 |
| 15 | Disattiva le mani | 0 |

Evidenza dettagliata di ogni singola compilazione

DETTAGLIO SCHEDA SERVIZIO

NOME PAZIENTE: Ananas

COGNOME PAZIENTE: Albero

CELLULARE: 3499361261

SCHEDA: 10000_206 APD MONTAGGIO COMPLETO

INFERMIERE TRAINER: Scagnoli Sabrina

CENTRO RICHIEDENTE: Baxter Demo

CONTROLLA

GRAFICI

ESPORTA PDF

| GENERAL.UF | GENERAL.UNDEFINED | 23/10/2023 | 23/10/2023 | 23/10/2023 |
|------------|--|------------|------------|------------|
| 0 | Esito | Negativo | Negativo | Positivo |
| 1 | PULIZIA DEL PIANO DI LAVORO | 2 | 2 | 2 |
| 2 | Accendere HC Claria e premere il tasto verde per collegamento con network | 2 | 2 | 2 |
| 3 | Inserire i parametri di PESO E PRESSIONE ARTERIOSA | 2 | 2 | 2 |
| 4 | PULIZIA DEL PIANO DI LAVORO | 2 | 2 | 2 |
| 5 | Prepara il materiale (Kit attacco/stacco - tappino e conchiglia - sacche - set linee - sacche di scarico - disinfecta... | 2 | 2 | 2 |
| 6 | Controlla le sacche: corretta concentrazione o tipologia, scadenza, integrità, limpidezza | 2 | 2 | 2 |
| 7 | Indossa la mascherina (se sei il care giver falla indossare anche al paziente) | 2 | 2 | 2 |
| 8 | Procedi con l'apertura degli involucri delle sacche, del set HC, delle sacche di drenaggio | 2 | 2 | 2 |
| 9 | LAVA LE MANI | 2 | 2 | 2 |
| 10 | provvedi a miscelare correttamente la soluzione delle sacche | 2 | 2 | 2 |
| 11 | POSIZIONA LA SACCA SUL RISCALDATORE: quella a maggiore concentrazione di glucosio/clamp rossa | 2 | 2 | 2 |
| 12 | POSIZIONA le restanti sacche sul piano del carrello/tavolo | 2 | 2 | 2 |
| 13 | Premi il tasto verde (miscelare le sacche) e poi ancora verde: MONTAGGIO SET | 2 | 2 | 2 |
| 14 | Premi di nuovo tasto verde: MONTAGGIO SET | 2 | 2 | 2 |
| 15 | CHIUDI tutte le clamps del set HC | 2 | 2 | 2 |
| 16 | MONTA IL SET (la cassetta interna e l'organizzatore esterno) | 2 | 2 | 2 |
| 17 | PREMI IL TASTO VERDE (Test di Sistema) | 2 | 2 | 2 |
| 18 | Connetti la linea di scarico (tappino celeste) alle sacche di scarico (o bidone di scarico) | 2 | 2 | 2 |
| 19 | Aspetta che compaia "CONNETTI SACCHE / APRI TUTTE LE CLAMP" | 2 | 2 | 2 |
| 20 | LAVA LE MANI (prima di connettere tutte le sacche) | 2 | 2 | 2 |
| 21 | CONNETTI la prima sacca a concentrazione maggiore di glucosio alla CLAMP ROSSA | 2 | 2 | 2 |
| 22 | CONNETTI LE SACCHE DI RIFORNIMENTO (una o due) alle CLAMP BIANCHE | 2 | 2 | 2 |

Come avere a disposizione l'APP Biocare Nursing?

- ❖ Le nuove funzionalità, come le precedenti sono state implementate ottemperando alle specifiche delle vigenti normative in materia di Sicurezza e Privacy.
- ❖ Presentazione del prodotto presso il Centro con relativa documentazione Privacy.
- ❖ Il singolo centro avrà a disposizione due utenze per richiedere i servizi a Baxter, provvedendo a fornire:

| Cognome | Nome | Reparto | Professione | Email | Cell | C.F. | Key user sì/no |
|---------|------|---------|-------------|-------|------|------|-------------------|
| | | | | | | | |

- ❖ Formazione al team sanitario per l'utilizzo dell'applicazione
- ❖ L'applicazione sarà subito utilizzabile per la richiesta dei servizi

Vantaggi nell'utilizzo di Biocare Nursing

- Digitalizzazione delle richieste con ottimizzazione dei tempi
- Immediatezza della comunicazione a Baxter
- Verifica dell'andamento della formazione
- Archiviazione sicura dei dati
- Oggettività della formazione attraverso il Sistema Esperto
- Utilizzo dei dati per Audit interni e studi

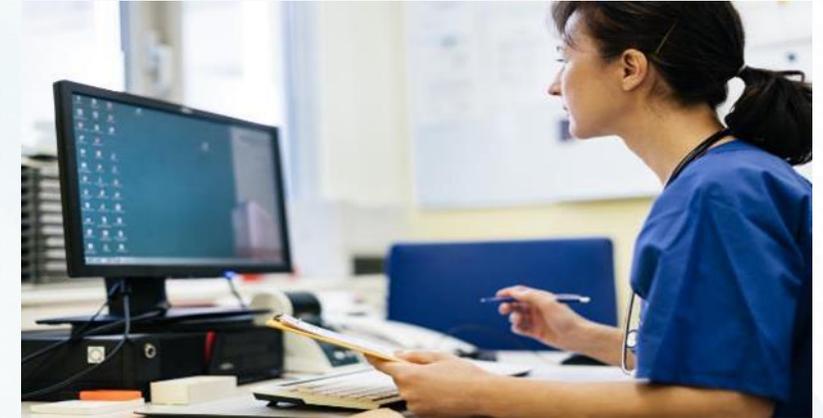


Il successo non consiste nel realizzare i nostri obiettivi, ma nel crescere mentre ci impegniamo a realizzarli

Brianna Wiest

Sharesource: Il nursing con il Monitoraggio da Remoto

- Il **Monitoraggio** del paziente, delle sue condizioni cliniche e dei suoi bisogni è sicuramente uno dei tanti aspetti con cui si esprime la **professionalità e la competenza infermieristica**.
- La **Telemedicina** supporta la professionalità infermieristica in numerosi **ambiti assistenziali**.
- In **Dialisi Peritoneale** la Telemedicina si realizza con la piattaforma **Sharesource**: sicura, efficace, sempre disponibile e garantisce il **Monitoraggio da Remoto** quotidiano del paziente.



| Clinical | | | | | | | | |
|--|--------------------|----------------|------------|-----------------|------------|----------|----------|---------|
| Patient Administration | | Reports | | Clinic Settings | | Users | | Help |
| Patient Search | | | | | | | | |
| Filter Patients | | | | | | | | |
| Attending Physician | Treatment Progress | Filter By Date | | | | | | |
| All | All | | | | | | | |
| Filter | | | | | | | | |
| All Patients My Patients List | | | | | | | | |
| Legend | | | | | | | | |
| 01 December 2020 - 07 December 2020 | | | | | | | | |
| Showing 1 - 10 of 21 records per page | | | | | | | | |
| Patient | Tuesday 1 | Wednesday 2 | Thursday 3 | Friday 4 | Saturday 5 | Sunday 6 | Monday 7 | Actions |
| Abdul, Talal 07 January 1980 Physician: Dr. Abdullah, Majed | ✓ | ✓ | 📅 | ✓ | ✓ | -- | ✓ | 📷 ⚙️ |
| Blogs, Fred 15 October 1950 Physician: Dr. Garcia, Chris | ✓ | 📅 | ✓ | 📅 | ✓ | ✓ | ✓ | 📷 ⚙️ |
| Branham, Kristi 09 July 1988 Physician: Dr. Pong, Jay | 📅 | ✓ | ✓ | -- | ✓ | ✓ | ✓ | 📷 ⚙️ |



Sharesource e monitoraggio da remoto: Caso Clinico 1

- Uomo di 60 anni.
- Professionista in attività, con necessità di essere libero nella giornata.
- Avviato nel 2023 alla PD: prima in CAPD con ottimi risultati.
- Successivo passaggio in APD con MR (Tidal notturna e carico diurno) purtroppo con problemi nelle fasi di scarico e con frequenti allarmi.
- Peggioramento della situazione depurativa.

| Modalità terapia/Durata(HH:MM) | Numero di cicli | Volume di carico (ml) | Tempo di carico (H:MM) | Tempo di sosta (H:MM) | Tempo di scarico (H:MM) | Volume di scarico (ml) | UF/Ciclo (ml) |
|---------------------------------|------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------|---------------|
| Modalità standard/08:00 | 7 | 2.500 | --- | 0:46 | --- | --- | 42 |
| Dettagli terapia corrente | | | | | | | |
| Registrazione oraria (HH:MM:SS) | Ciclo | Volume di carico (ml) | Tempo di carico (H:MM) | Tempo di sosta (H:MM) | Tempo di scarico (H:MM) | Volume di scarico (ml) | UF/Ciclo (ml) |
| 22:24:22 | Scarico iniziale | --- | --- | --- | 0:13 | 1.815 | --- |
| 22:37:31 | Ciclo notturno 1 | 2.499 | 0:11 | 0:46 | 0:50 | 1.417 | -1.081 |
| 00:25:28 | Ciclo notturno 2 | 1.375 | 0:06 | 0:39 | 0:06 | 1.417 | 41 |
| 01:17:42 | Ciclo notturno 3 | 1.374 | 0:05 | 0:45 | 1:13 | 1.417 | 43 |
| 03:23:16 | Ciclo notturno 4 | 1.374 | 0:06 | 0:29 | 1:04 | 1.417 | 42 |
| 05:04:40 | Ciclo notturno 5 | 1.374 | 0:06 | 0:08 | 0:23 | 1.417 | 43 |
| 05:43:05 | Ciclo notturno 6 | 1.374 | 0:07 | 0:01 | 1:25 | 1.422 | 47 |
| 07:16:47 | Ciclo notturno 7 | 1.379 | 0:06 | 0:11 | 0:55 | 1.783 | 404 |
| 08:29:31 | Ultimo carico | 1.800 | 0:09 | --- | --- | --- | --- |
| Dispositivo cycler totale | | | | | | | |
| 10:14 | --- | 13.093 | 0:59 | 3:01 | 6:13 | 12.649 | -458 |

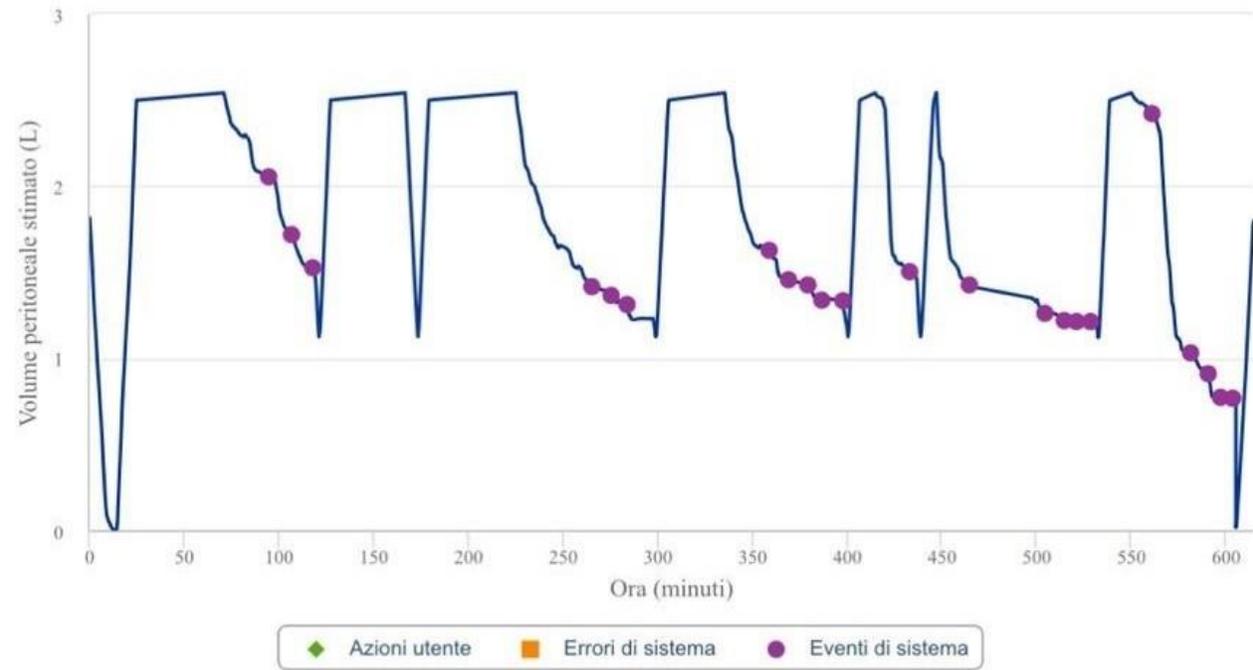
Sharesource e monitoraggio da remoto: Caso Clinico 1

- **Non è il paziente** stesso a riportare il disagio.
- **La moglie si lamenta** perché è diventato **impossibile il riposo notturno: per lei!** *Il marito spesso non si accorge degli allarmi...*

Profilo del ciclo



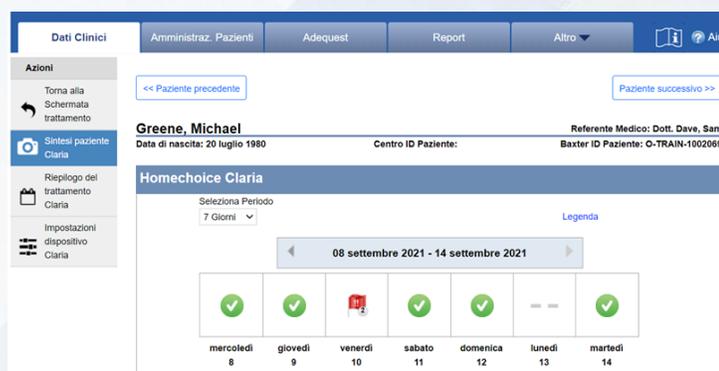
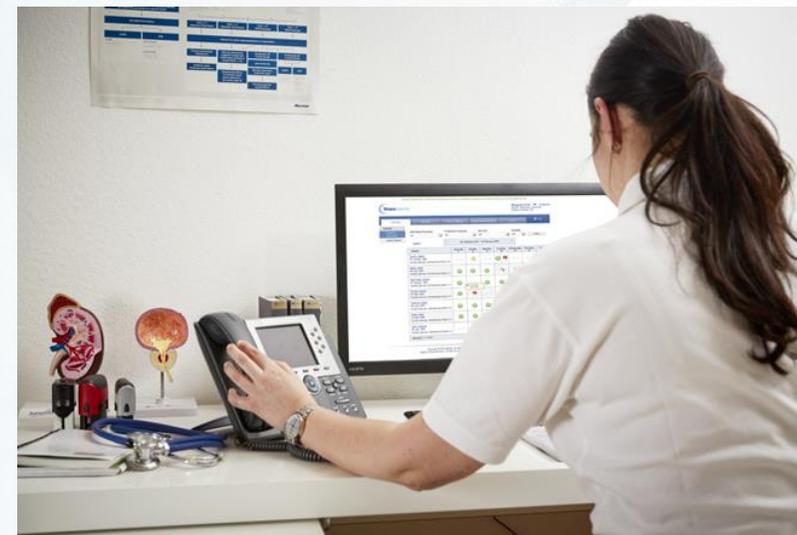
Per gli eventi in successione ravvicinata utilizzare la funzione di zoom. Si raccomanda di fare riferimento alla Tabella eventi sopra per dettagli specifici su orari ed eventi durante il trattamento.



Questo trattamento non contiene scambi manuali.

Sharesource e monitoraggio da remoto: Caso Clinico 1

Il contributo infermieristico nel Monitoraggio del paziente e delle sue condizioni è fondamentale per rilevare precocemente le criticità, segnalarle e individuarne la risoluzione



Sharesource e monitoraggio da remoto: Caso Clinico 1

I bisogni del paziente non si fermano solo alle necessità depurative ma includono anche:

- *il bisogno di dormire*
- *Il bisogno di QoL accettabile*

Senza rischiare la separazione!

- **Capita** la situazione del paziente
- **Interpretati** i dati in arrivo
- **Osservato** il paziente

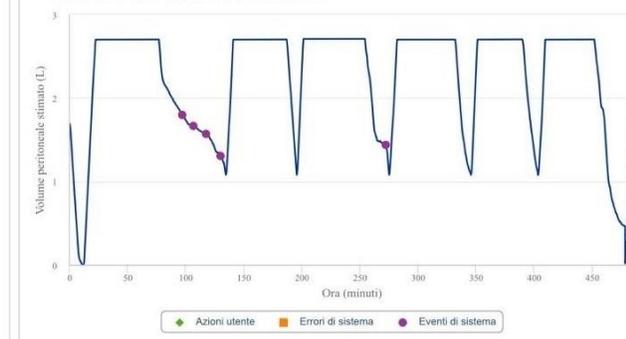
Il team decide di aumentare il carico a 2700 cc ... perché il paziente pesa 92 Kg

La situazione migliora immediatamente!

| Impostazioni Programma dispositivo - Nome programma dispositivo:HGGNI8h | | | | | | | |
|---|------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------|---------------|
| Modalità terapia/Durata(HH:MM) | Numero di cicli | Volume di carico (ml) | Tempo di carico (H:MM) | Tempo di sosta (H:MM) | Tempo di scarico (H:MM) | Volume di scarico (ml) | UF/Ciclo (ml) |
| Modalità standard/08:00 | 6 | 2.700 | --- | 0:54 | --- | --- | 1 |
| Dettagli terapia corrente | | | | | | | |
| Registrazione oraria (HH:MM:SS) | Ciclo | Volume di carico (ml) | Tempo di carico (H:MM) | Tempo di sosta (H:MM) | Tempo di scarico (H:MM) | Volume di scarico (ml) | UF/Ciclo (ml) |
| 21:18:47 | Scarico iniziale | --- | --- | --- | 0:10 | 1.688 | --- |
| 21:29:41 | Ciclo notturno 1 | 2.699 | 0:11 | 0:54 | 0:57 | 1.620 | -1.078 |
| 23:33:16 | Ciclo notturno 2 | 1.618 | 0:06 | 0:46 | 0:08 | 1.620 | 1 |
| 00:34:25 | Ciclo notturno 3 | 1.626 | 0:05 | 0:52 | 0:20 | 1.628 | 1 |
| 01:53:47 | Ciclo notturno 4 | 1.618 | 0:06 | 0:50 | 0:13 | 1.621 | 2 |
| 03:04:20 | Ciclo notturno 5 | 1.621 | 0:05 | 0:38 | 0:13 | 1.622 | 1 |
| 04:02:05 | Ciclo notturno 6 | 1.619 | 0:06 | 0:42 | 0:26 | 2.236 | 617 |
| 05:17:01 | Ultimo carico | 1.799 | 0:07 | --- | --- | --- | --- |
| Dispositivo cyclor totale | | | | | | | |
| 08:06 | --- | 12.646 | 0:50 | 4:44 | 2:31 | 12.081 | -454 |

Profilo del ciclo

Per gli eventi in successione ravvicinata utilizzare la funzione di zoom. Si raccomanda di fare riferimento alla Tabella eventi sopra per dettagli specifici su orari ed eventi durante il trattamento.



Questo trattamento non contiene scambi manuali.

Sharesource e monitoraggio da remoto: Caso Clinico 1

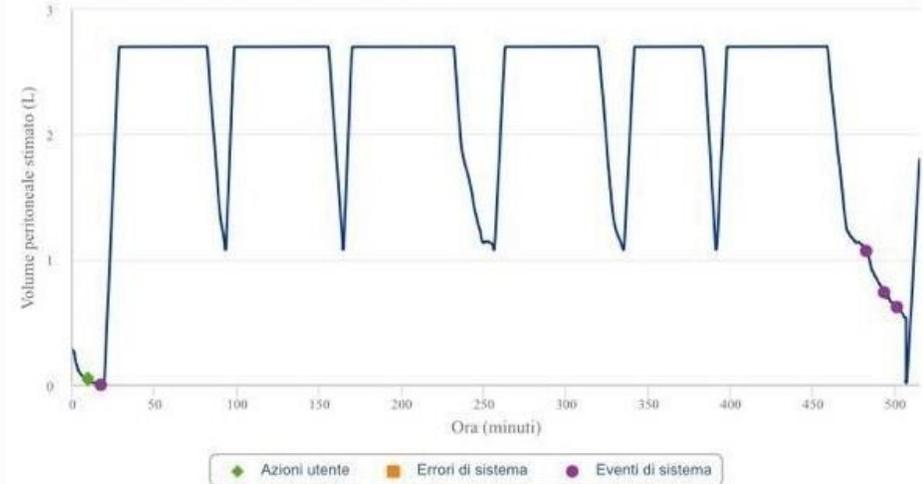
Permane qualche piccolo incidente perché il paziente scarica bene solo sul fianco sinistro, ma netto miglioramento:

- dei tempi di sosta e quindi degli indici di depurazione
- della QoL... *la coppia non dorme in camere separate!*

| Impostazioni Programma dispositivo - Nome programma dispositivo:HCGN18h | | | | | | | |
|---|------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------|---------------|
| Modalità terapia/Durata(HH:MM) | Numero di cicli | Volume di carico (ml) | Tempo di carico (H:MM) | Tempo di sosta (H:MM) | Tempo di scarico (H:MM) | Volume di scarico (ml) | UF/Ciclo (ml) |
| Modalità standard/08:00 | 6 | 2.700 | --- | 0:54 | --- | --- | 1 |
| Dettagli terapia corrente | | | | | | | |
| Registrazione oraria (HH:MM:SS) | Ciclo | Volume di carico (ml) | Tempo di carico (H:MM) | Tempo di sosta (H:MM) | Tempo di scarico (H:MM) | Volume di scarico (ml) | UF/Ciclo (ml) |
| 21:11:30 | Scarico iniziale | --- | --- | --- | 0:17 | 283 | --- |
| 21:29:20 | Ciclo notturno 1 | 2.699 | 0:10 | 0:53 | 0:11 | 1.620 | -1.078 |
| 22:44:20 | Ciclo notturno 2 | 1.618 | 0:05 | 0:57 | 0:09 | 1.620 | 1 |
| 23:55:54 | Ciclo notturno 3 | 1.618 | 0:05 | 1:01 | 0:24 | 1.620 | 2 |
| 01:27:35 | Ciclo notturno 4 | 1.620 | 0:06 | 0:56 | 0:15 | 1.622 | 1 |
| 02:46:19 | Ciclo notturno 5 | 1.620 | 0:06 | 0:41 | 0:08 | 1.621 | 1 |
| 03:42:31 | Ciclo notturno 6 | 1.620 | 0:06 | 1:00 | 0:47 | 2.165 | 544 |
| 05:38:04 | Ultimo carico | 1.800 | 0:08 | --- | --- | --- | --- |
| Dispositivo cycler totale | | | | | | | |
| 08:34 | --- | 12.646 | 0:50 | 5:30 | 2:14 | 10.602 | -526 |

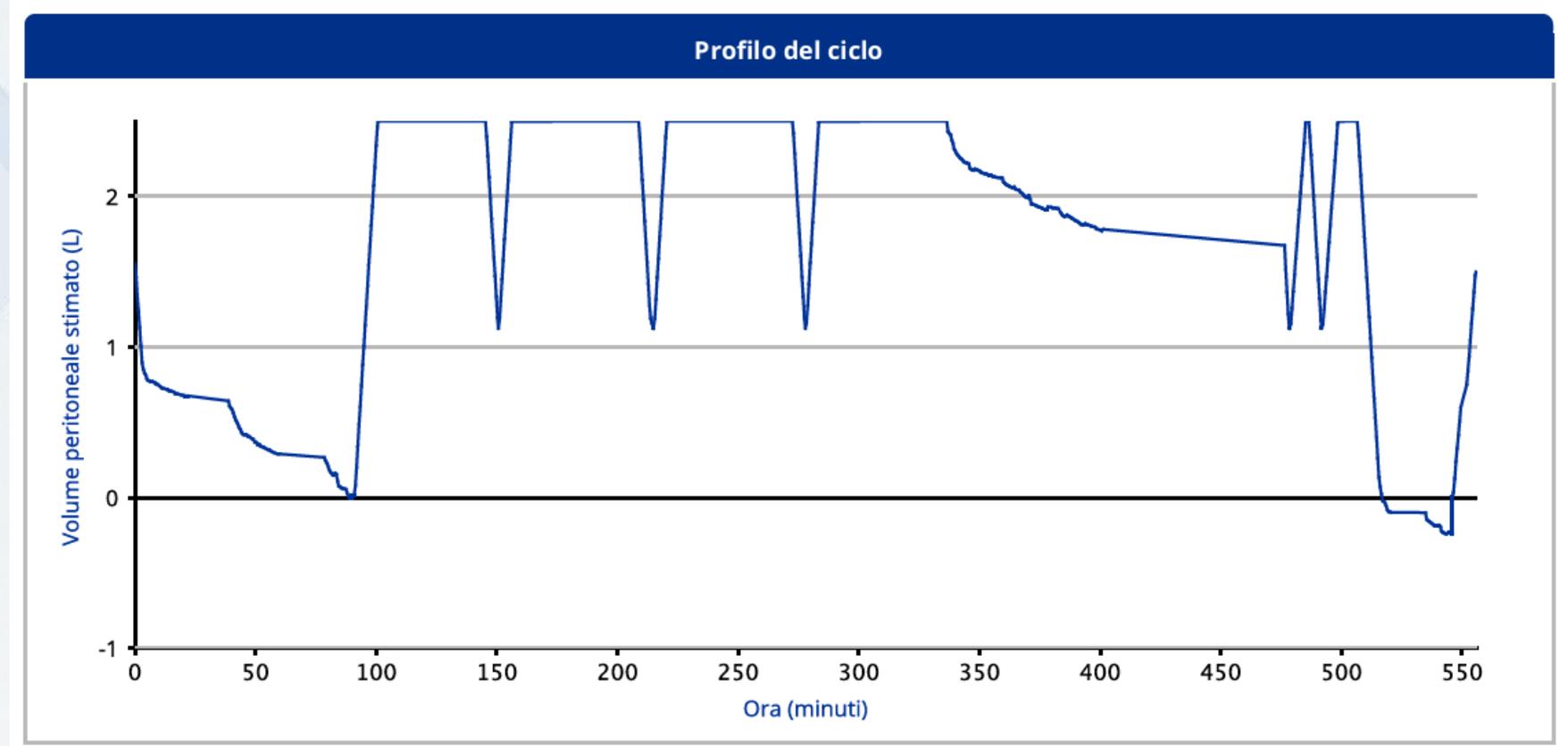
Profilo del ciclo

Per gli eventi in successione ravvicinata utilizzare la funzione di zoom. Si raccomanda di fare riferimento alla Tabella eventi sopra per dettagli specifici su orari ed eventi durante il trattamento.



Sharesource e monitoraggio da remoto: Caso Clinico 2

- Il paziente vive solo
- Non sente gli allarmi
- Ma non è sordo
- Dorme alla grande!



Sharesource e monitoraggio da remoto: Caso Clinico 2

Alcune terapie notturne sono davvero pessime.

Comunque il paziente è molto determinato a continuare, ed è molto preciso e non salta mai un trattamento.

| Impostazioni programma dispositivo - Nome programma dispositivo: terapia 1 | | | | | | | |
|--|-----------------|-----------------------|------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------|---------------|
| Modalità di terapia/Durata (HH:MM) | Numero di cicli | Volume di carico (ml) | Tempo di carico (H:MM) | Tempo di sosta (H:MM) | Tempo di scarico (H:MM) | Volume di scarico (ml) | UF/Ciclo (ml) |
| Modalità standard/08:00 | 6 | 2.500 | --- | 0:57 | --- | --- | 1 |

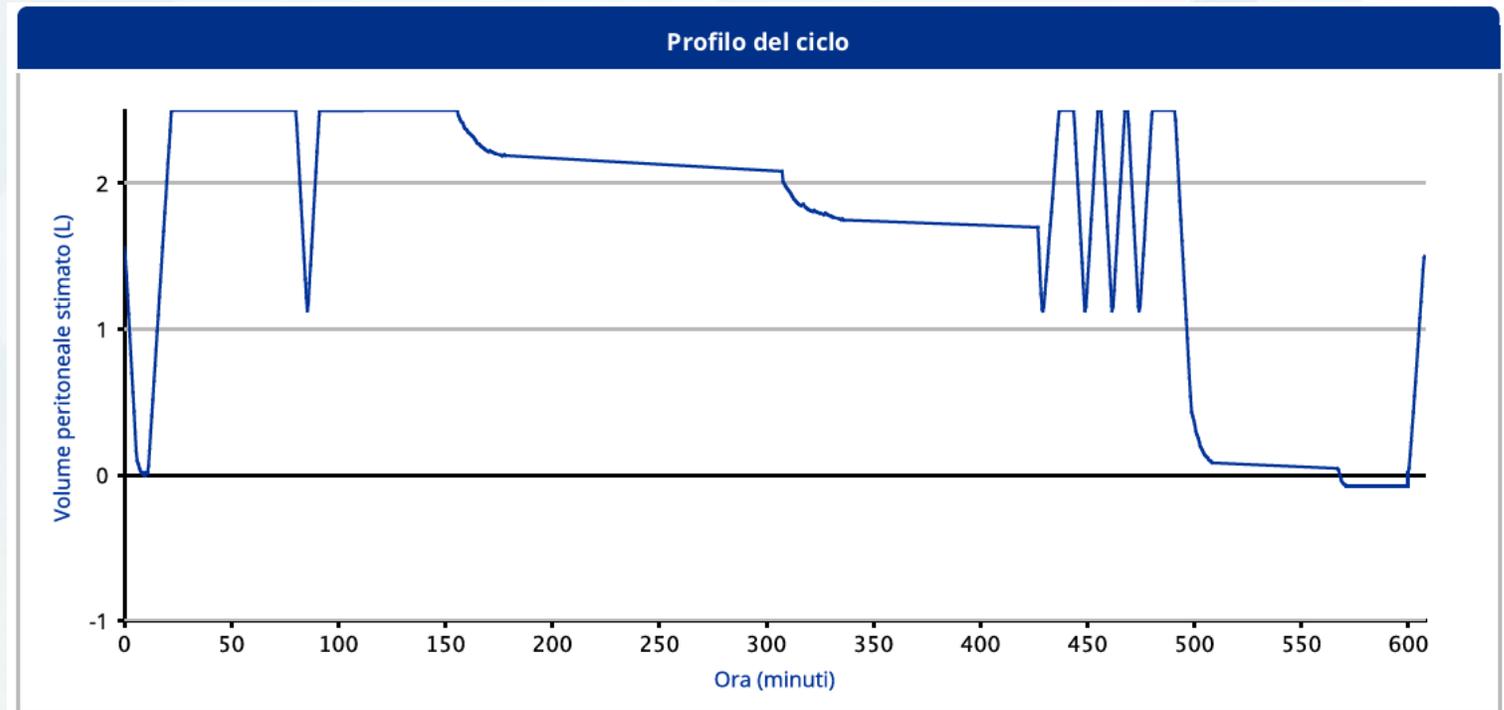
| Dettagli terapia corrente | | | | | | | |
|---------------------------------|------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------|---------------|
| Registrazione oraria (HH:MM:SS) | Ciclo | Volume di carico (ml) | Tempo di carico (H:MM) | Tempo di sosta (H:MM) | Tempo di scarico (H:MM) | Volume di scarico (ml) | UF/Ciclo (ml) |
| 22:48:37 | Scarico iniziale | --- | --- | --- | 0:09 | 1.561 | --- |
| 22:58:23 | Ciclo notturno 1 | 2.500 | 0:12 | 0:57 | 0:05 | 1.376 | -1.123 |
| 00:14:05 | Ciclo notturno 2 | 1.374 | 0:05 | 1:04 | 4:33 | 1.375 | 1 |
| 05:57:45 | Ciclo notturno 3 | 1.374 | 0:07 | 0:06 | 0:05 | 1.376 | 1 |
| 06:17:24 | Ciclo notturno 4 | 1.374 | 0:06 | 0:01 | 0:05 | 1.376 | 1 |
| 06:30:07 | Ciclo notturno 5 | 1.373 | 0:06 | 0:01 | 0:05 | 1.375 | 2 |
| 06:42:43 | Ciclo notturno 6 | 1.375 | 0:06 | 0:10 | 1:49 | 2.575 | 1.200 |
| 08:48:23 | Ultimo carico | 1.500 | 0:07 | --- | --- | --- | --- |

| Dispositivo cycler totale | | | | | | | |
|---------------------------|-----|--------|------|------|------|--------|----|
| 10:07 | --- | 10.974 | 0:52 | 2:21 | 6:53 | 11.118 | 83 |

Sharesource e monitoraggio da remoto: Caso Clinico 2

Talvolta di sera «va a suonare» con un gruppo di amici: per lui è importante!

Suonare è una sua grande passione.



Sharesource e monitoraggio da remoto: Caso Clinico 2

Considerato che, per il paziente, la durata della terapia non rappresenta un problema, Si decide di fissare il tempo di sosta previsto.

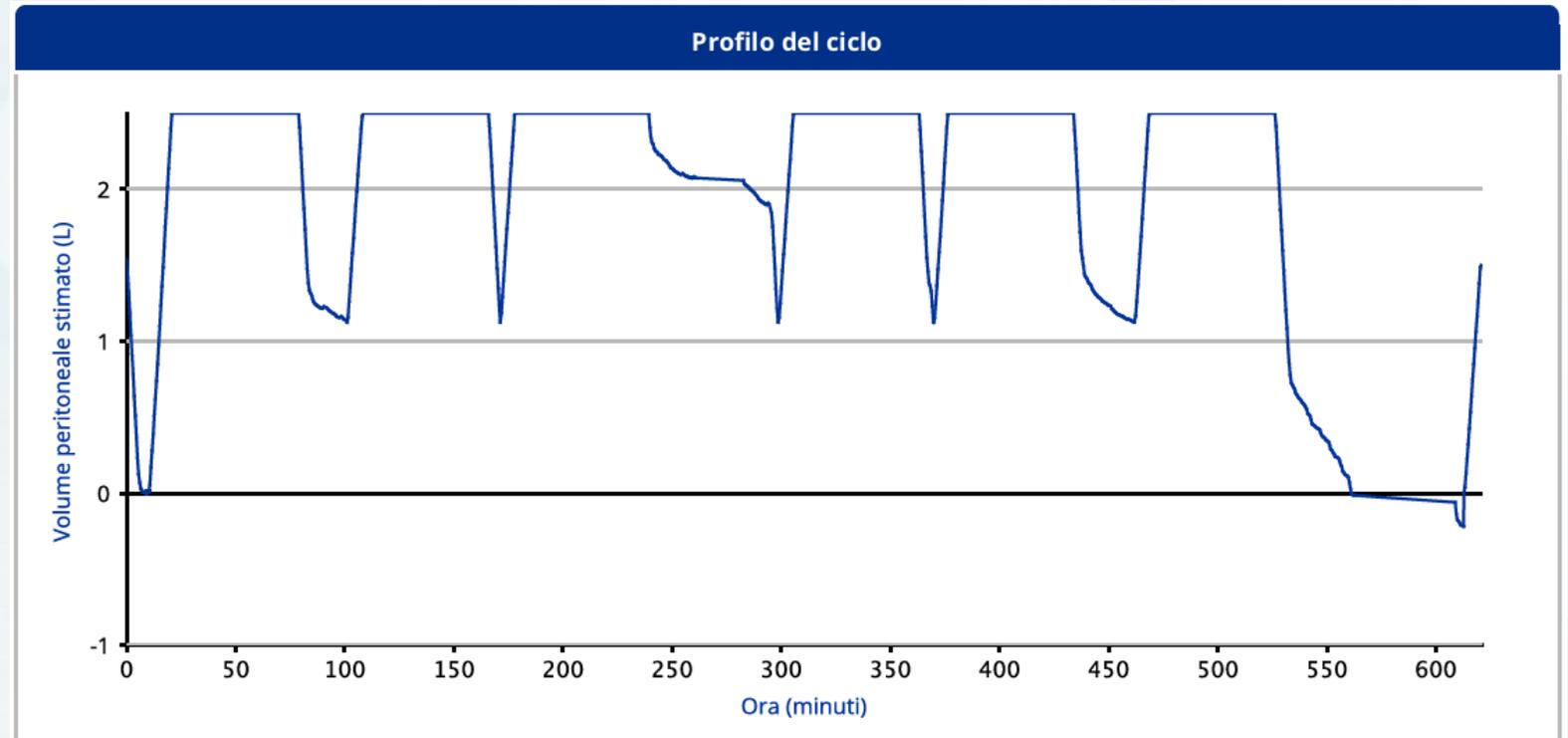
| Impostazioni programma dispositivo - Nome programma dispositivo: terapia 1 | | | | | | | |
|--|-----------------|-----------------------|------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------|---------------|
| Modalità di terapia/Durata (HH:MM) | Numero di cicli | Volume di carico (ml) | Tempo di carico (H:MM) | Tempo di sosta (H:MM) | Tempo di scarico (H:MM) | Volume di scarico (ml) | UF/Ciclo (ml) |
| Modalità standard/08:00 | 6 | 2.500 | --- | 0:57 | --- | --- | 1 |

| Dettagli terapia corrente | | | | | | | |
|---------------------------------|------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------|---------------|
| Registrazione oraria (HH:MM:SS) | Ciclo | Volume di carico (ml) | Tempo di carico (H:MM) | Tempo di sosta (H:MM) | Tempo di scarico (H:MM) | Volume di scarico (ml) | UF/Ciclo (ml) |
| 21:50:37 | Scarico iniziale | --- | --- | --- | 0:09 | 1.537 | --- |
| 21:59:45 | Ciclo notturno 1 | 2.500 | 0:11 | 0:57 | 0:22 | 1.376 | -1.123 |
| 23:31:36 | Ciclo notturno 2 | 1.374 | 0:07 | 0:57 | 0:05 | 1.377 | 2 |
| 00:41:52 | Ciclo notturno 3 | 1.375 | 0:06 | 1:01 | 0:59 | 1.376 | 0 |
| 02:49:10 | Ciclo notturno 4 | 1.374 | 0:07 | 0:57 | 0:06 | 1.377 | 2 |
| 04:00:26 | Ciclo notturno 5 | 1.375 | 0:06 | 0:57 | 0:27 | 1.374 | 0 |
| 05:32:30 | Ciclo notturno 6 | 1.373 | 0:06 | 0:57 | 1:26 | 2.721 | 1.348 |
| 08:03:24 | Ultimo carico | 1.500 | 0:07 | --- | --- | --- | --- |

| Dispositivo cycler totale | | | | | | | |
|---------------------------|-----|--------|------|------|------|--------|-----|
| 10:20 | --- | 11.024 | 0:54 | 5:48 | 3:37 | 11.291 | 229 |

Sharesource e monitoraggio da remoto: Caso Clinico 2

Con un immediato
miglioramento dei tempi
di sosta
E successivo
miglioramento degli indici
di depurazione



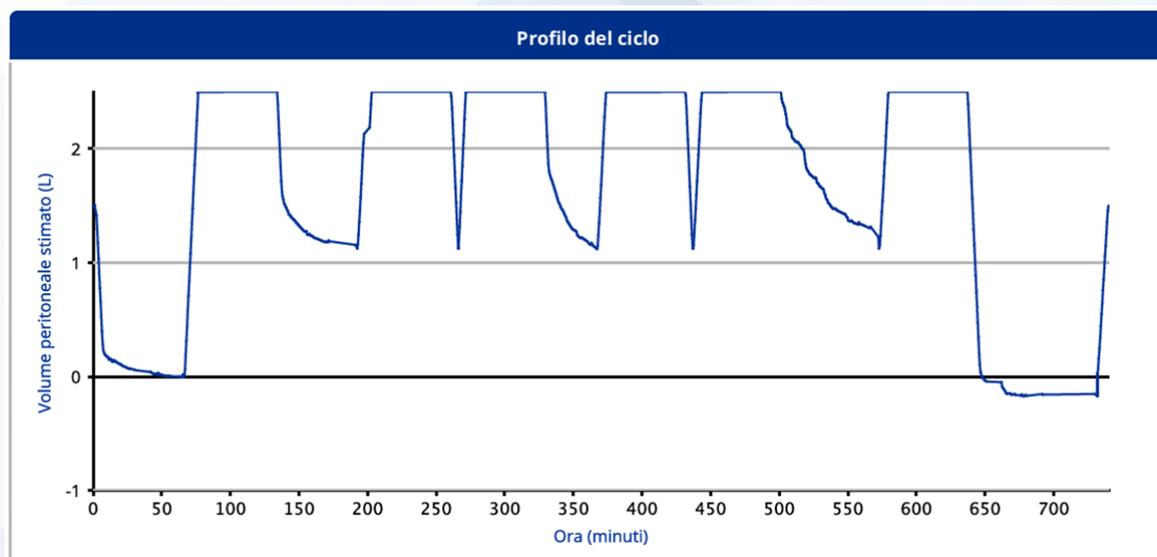
Sharesource e monitoraggio da remoto: Caso Clinico 2

Il paziente sta bene!

Continua con la sua passione della musica

Talvolta la terapia dura anche dodici ore

Ed anche la Claria si esibisce nel suo suono!



| Impostazioni programma dispositivo - Nome programma dispositivo: terapia 1 | | | | | | | |
|--|-----------------|-----------------------|------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------|---------------|
| Modalità di terapia/Durata (HH:MM) | Numero di cicli | Volume di carico (ml) | Tempo di carico (H:MM) | Tempo di sosta (H:MM) | Tempo di scarico (H:MM) | Volume di scarico (ml) | UF/Ciclo (ml) |
| Modalità standard/08:00 | 6 | 2.500 | --- | 0:57 | --- | --- | 1 |

| Dettagli terapia corrente | | | | | | | |
|---------------------------------|------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------|---------------|
| Registrazione oraria (HH:MM:SS) | Ciclo | Volume di carico (ml) | Tempo di carico (H:MM) | Tempo di sosta (H:MM) | Tempo di scarico (H:MM) | Volume di scarico (ml) | UF/Ciclo (ml) |
| 21:13:39 | Scarico iniziale | --- | --- | --- | 1:05 | 1.503 | --- |
| 22:19:04 | Ciclo notturno 1 | 2.499 | 0:11 | 0:57 | 0:58 | 1.375 | -1.124 |
| 00:26:03 | Ciclo notturno 2 | 1.375 | 0:10 | 0:57 | 0:05 | 1.377 | 1 |
| 01:39:45 | Ciclo notturno 3 | 1.374 | 0:05 | 0:57 | 0:37 | 1.381 | 6 |
| 03:20:50 | Ciclo notturno 4 | 1.378 | 0:06 | 0:57 | 0:05 | 1.376 | -1 |
| 04:30:46 | Ciclo notturno 5 | 1.375 | 0:06 | 0:57 | 1:11 | 1.375 | 0 |
| 06:46:28 | Ciclo notturno 6 | 1.374 | 0:06 | 0:57 | 1:34 | 2.674 | 1.299 |
| 09:25:33 | Ultimo carico | 1.500 | 0:08 | --- | --- | --- | --- |
| Dispositivo cycler totale | | | | | | | |
| 12:19 | --- | 11.208 | 0:56 | 5:44 | 5:39 | 11.394 | 182 |

Assicurati di non fare mai meno del
tuo meglio

Walt Disney

SHARESOURCE ADEQUEST



Baxter
Sharesource
ADEQUEST PORTAL

SHARESOURCE ADEQUEST

Il software integrato con la piattaforma di connettività Sharesource che sfrutta le potenzialità della modellazione predittiva in dialisi peritoneale.

The image shows a doctor in a white coat sitting at a desk, typing on a laptop. The laptop screen displays the Sharesource ADEQUEST software interface, which includes various data fields and tables. A stethoscope is visible on the desk next to the laptop.

- E' una funzione integrata della piattaforma Sharesource
- E' per pazienti adulti e pediatrici in trattamento di Dialisi Peritoneale
- E' per entrambe le metodiche di Dialisi Peritoneale: CAPD e APD



Che cosa si intende per Adeguatezza

Le precedenti Linee Guida(2006) la definivano come prescrizione di un trattamento dialitico che consenta una correzione dell'intossicazione uremica e delle alterazioni idro-elettrolitiche sufficiente ad evitare complicazioni maggiori. I cui target di riferimento erano prevalentemente Kt/V e Clearance della Creatinina.

Le recenti ISPD (2020-2021) hanno inserito l'adeguatezza in un contesto più ampio che DEVE valutare anche altri fattori, necessari a garantire una dialisi di alta qualità.

I target di Kt/V e Clearance della Creatinina diventano solo quantitativi della dose dialitica ottimale e pari valore viene dato alla qualità di vita del paziente, al controllo dei fluidi e allo stato nutrizionale.

I target di Adeguatezza

Le ISPD raccomandano una dialisi orientata a un'elevata qualità di cura, basata su:

Rimozione tossine

Outcomes riportati dai pazienti

Bilancio idrico

Stato nutrizionale



Kt/V settimanale
 ≥ 1.7

Ottenuta
normalizzando la
clearance dell'urea
per il suo volume di
distribuzione
nell'organismo
(acqua corporea)

Clearance Creatinina
settimanale $> 45L$

Ottenuta
normalizzando la
creatinina
normalizzata alla
BSA (superficie
corporea)

Raccomandazioni ISPD

Valutare la funzionalità della membrana peritoneale negli adulti: Misurare, Classificare e interpretare per un intervento razionale



1.Peritoneal Dialysis International 2021, Vol. 41(4), pp. 352-372

Cosa fa Sharesource Adequest?

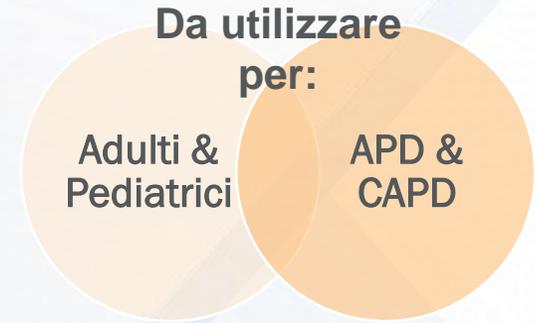


- **ADEQUEST** supporta e facilita il medico ad identificare, valutare e utilizzare in modo **proattivo** i risultati clinici di Adeguatezza Dialitica ottenuti per quel paziente.
- Con **ADEQUEST** il medico può determinare se il paziente sta ricevendo un trattamento dialitico adeguato (efficacia della dialisi e stato nutrizionale) e prevenire l'acuzie dei sintomi dell'uremia.
- Con **ADEQUEST** il medico può modellare la prescrizione dialitica del paziente anticipando possibili errori/mancanze sulla prescrizione dialitica impostata e possibili complicanze dovute ad una dialisi inadeguata, a beneficio della **buona (dialisi di alta qualità) permanenza** del paziente nel **trattamento di dialisi peritoneale (time on therapy)**.

Come lavora Sharesource Adequest ?

Sharesource Adequest supporta i clinici nella creazione (per ciascun paziente):

1. Raccolta 24 Ore
2. Raccolta PET
3. Utilizzando questi dati per modellare varie prescrizioni



SHARESOURCE ADEQUEST: Caso Clinico

Donna di 42 anni. Peso: 46,5 Kg circa.

Entra in DP nel novembre 2023 per perdita della FRR, in metodica APD

PRESCRIZIONE: 7 gg/7

| | |
|----------------------|---|
| VOLUME TOTALE | 10000 ML (2 Fixioneal 2,27% 5 lt) |
| DURATA TRATTAMENTO | 06,30 ORE |
| VOLUME CARICO | 1600 ML |
| TIDAL | 65% |
| UF TOTALE | 1000 ML |
| VOLUME ULTIMO CARICO | 0 ML |
| 8 CICLI | 32 MINUTI SOSTA |

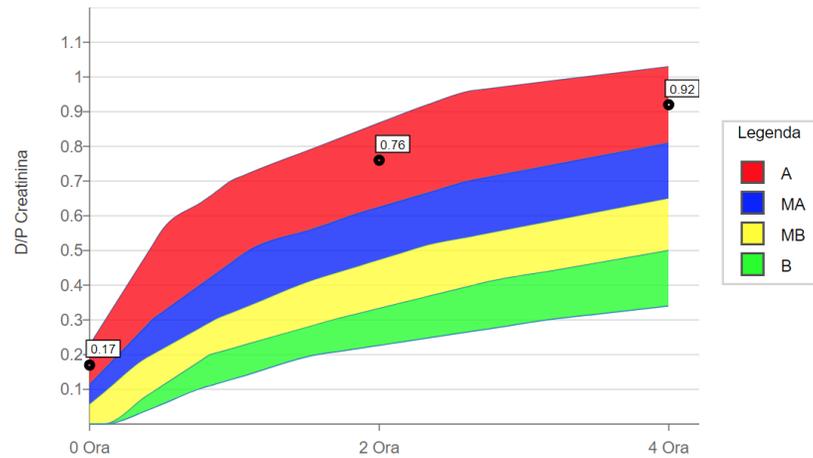
Al controllo successivo la paziente lamenta di continuare ad avere nausea persistente e stanchezza

SHARESOURCE ADEQUEST: Caso Clinico

Raccolta PET standard **Alto** **D/P: 0,92**

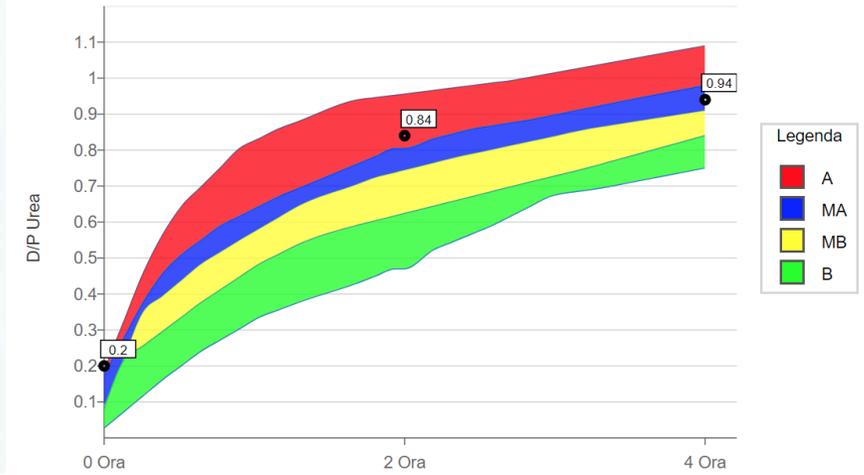
Curve PET

Creatinina



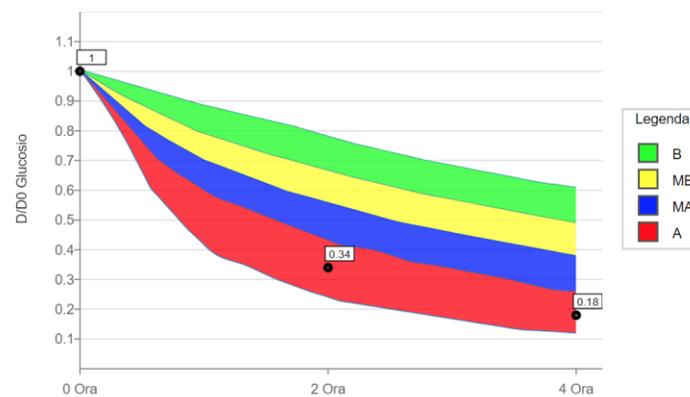
Curve PET

Urea



Curve PET

Glucosio



SHARESOURCE ADEQUEST: Caso Clinico

NUOVAPRESCRIZIONE: 7 gg/7

| | |
|----------------------|--|
| VOLUME TOTALE | 13000 ML (1 Fixioneal 1,36% + 2,27%) + 1500 ML (Extraneal) |
| DURATA TRATTAMENTO | 08,30 ORE |
| VOLUME CARICO | 1800 ML |
| TIDAL | 75% |
| UF TOTALE | 1000 ML |
| VOLUME ULTIMO CARICO | 1500 ML |
| 9 CICLI | 34 MINUTI SOSTA |

SHARESOURCE ADEQUEST: Caso Clinico

01 febbraio 2024

Volumi dialisato e urine

| | |
|---------------|-------|
| UF netta (ml) | 1.154 |
|---------------|-------|

| | |
|-------------------------------------|------|
| Rimozione liquidi totale (l/giorno) | 1,15 |
|-------------------------------------|------|

23 aprile 2024

Volumi dialisato e urine

| | |
|---------------|-------|
| UF netta (ml) | 1.285 |
|---------------|-------|

| | |
|-------------------------------------|------|
| Rimozione liquidi totale (l/giorno) | 1,29 |
|-------------------------------------|------|

SHARESOURCE ADEQUEST: Caso Clinico

Aggiungi raccolta 24 ore

Raccolta 24 ore

| Data raccolta | Kt/V totale (Urea) | Kt/V nel dialisato (Urea) | Kt/V residuo (Urea) | CrCl totale (l/settimana/1,73 m ²) | CrCl dialisato (l/settimana/1,73 m ²) | CrCl residua (l/settimana/1,73 m ²) | Albumina (g/dl) | nPCR (g/kg/giorno) | GFR stimata |
|-----------------------------|--------------------|---------------------------|---------------------|--|---|---|-----------------|--------------------|-------------|
| 23 apr 2024 | 2,57 | 2,57 | 0 | 50,59 | 50,59 | 0 | 3,3 | 1,12 | 0 |
| 01 feb 2024 | 1,49 | 1,49 | 0 | 19,15 | 19,15 | 0 | 2,4 | 1,05 | 0 |

Non è la più forte della specie che sopravvive, né la più intelligente, ma quella più reattiva ai cambiamenti

Charles Darwin

BAXTER.....

Quello che il bruco chiama fine del mondo, il resto del mondo chiama farfalla

Richard Bach

...Grazie VANTIVE