

2° Convegno Regionale Calabria Infermieri di area Nefrologica

Le Competenze infermieristiche in Nefrologia:
un traguardo per il riconoscimento professionale

30 Giugno 2024 - Hotel San Francesco Renati (CS)



LA MEDICAZIONE DELLA FAV

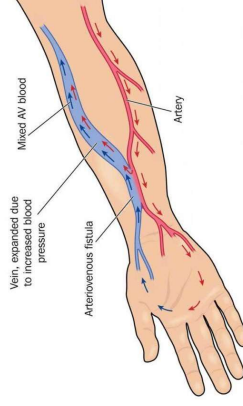
NUOVI APPROCCI ASSISTENZIALI

Dott.ssa E. Costabile

FISTOLA ARTERO-VENOSA

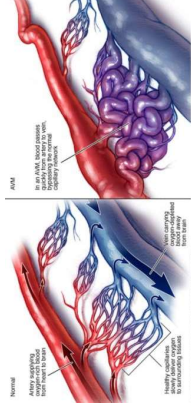
LA FAV è l'accesso vascolare di prima scelta in Emodialisi.

Si tratta di un canale artificiale creato chirurgicamente tra una vena ed un'arteria.

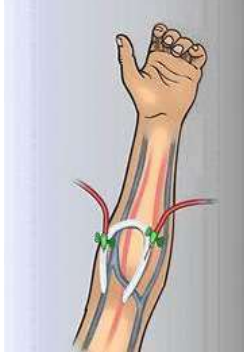


Possiamo distinguere:

FAV NATIVA confezionata con i vasi del paziente



FAV PROTESICA o GRAFT confezionata impiegando materiale sintetico o semi-biologico.

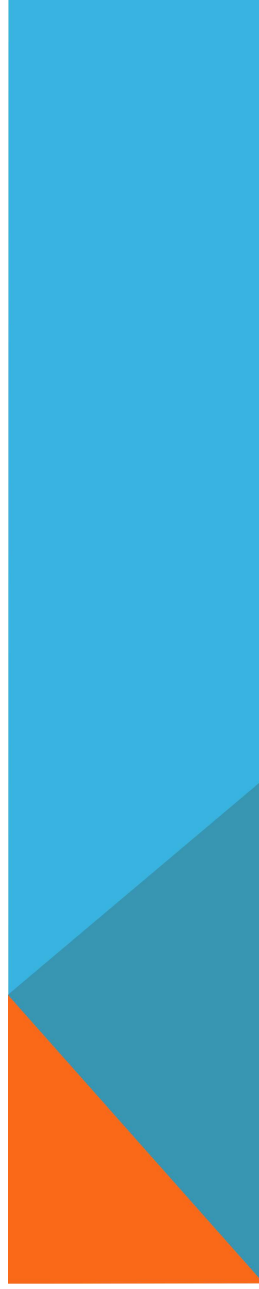


La creazione di un accesso vascolare è un percorso che richiede tempo, poiché è di fondamentale importanza:

- Valutazione vascolare
- Intervento chirurgico
- Maturazione
- Educazione del paziente

EDUCAZIONE AL PAZIENTE

- Igiene accurata del braccio della FAV con acqua e sapone prima della seduta dialitica
- Evitare di sollevare oggetti molto pesanti e proteggere il braccio dagli urti;
- Non effettuare la misurazione della pressione arteriosa, prelievi ematici o terapie infusionali sul braccio della FAV
- Non indossare indumenti con maniche strette
- Controllare presenza del “thrill”, dolore, intorpidimento, gonfiore e calore e segnalarne eventuali variazioni
- Limitazione dei movimenti del braccio durante la seduta dialitica
- Rimuovere i tamponi posti dopo il trattamento dialitico dopo un paio d'ore dalla dialisi
- In caso di sanguinamento eseguire il tamponamento come indicato

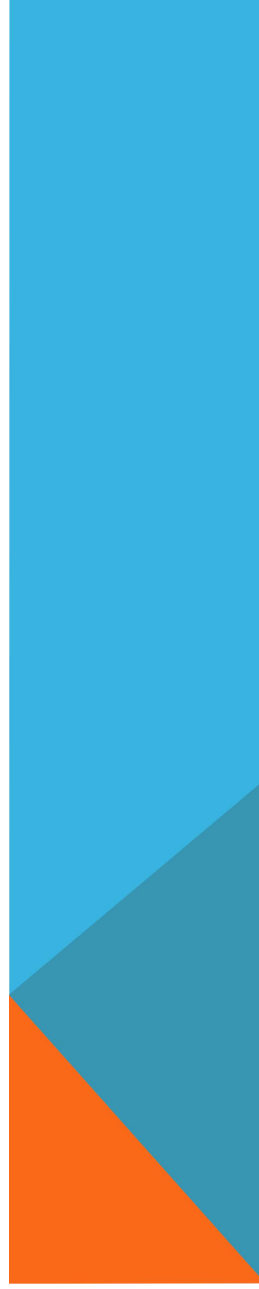
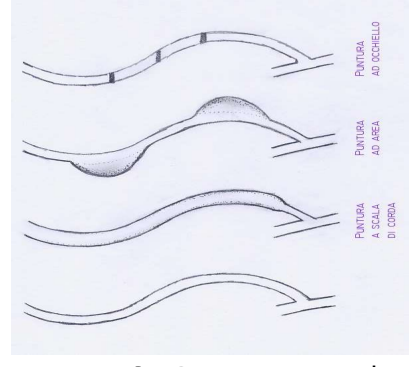


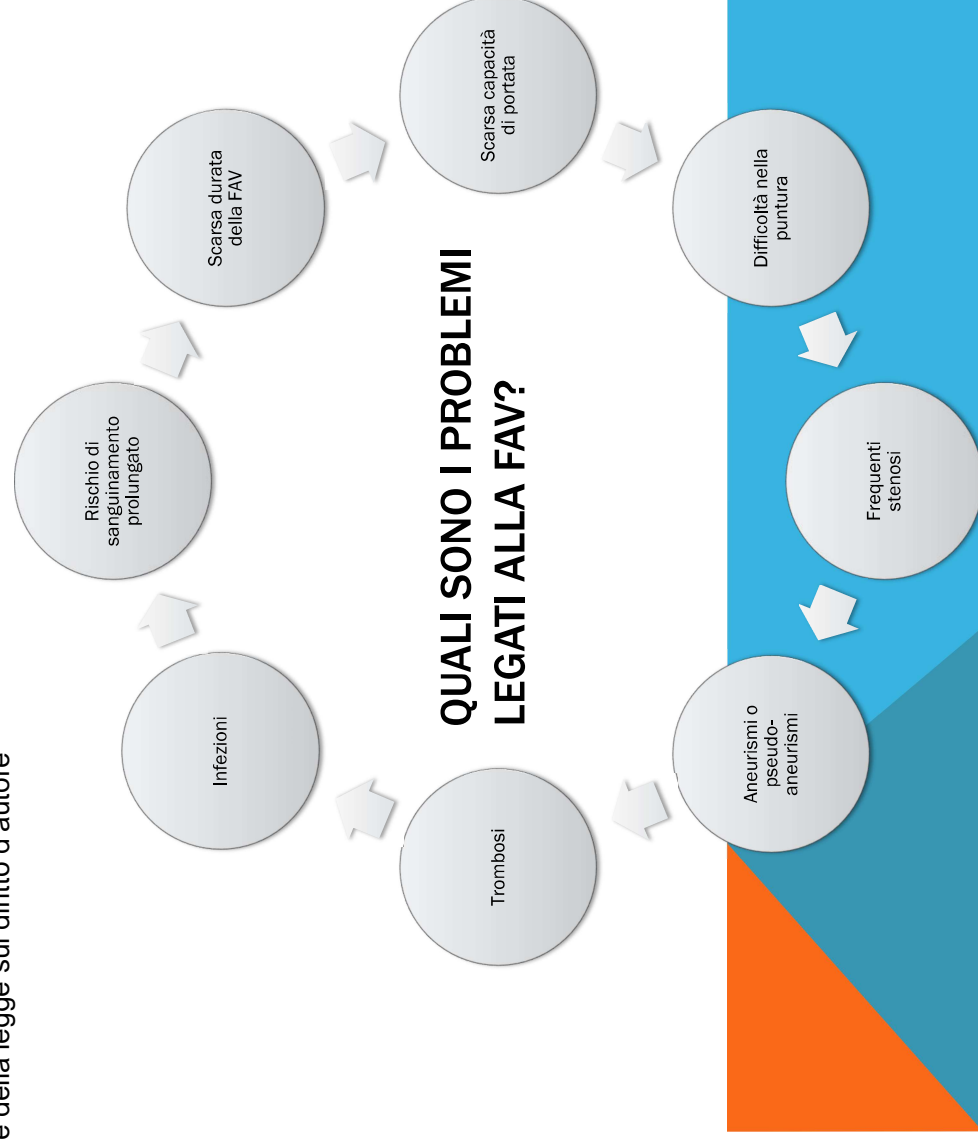
QUALI SONO LE PRINCIPALI TECNICHE DI PUNTURA?

Scala di corda: la sede di puntura risulta nuova ad ogni puntura, a pochi mm di distanza dalla precedente per tutta la lunghezza del vaso

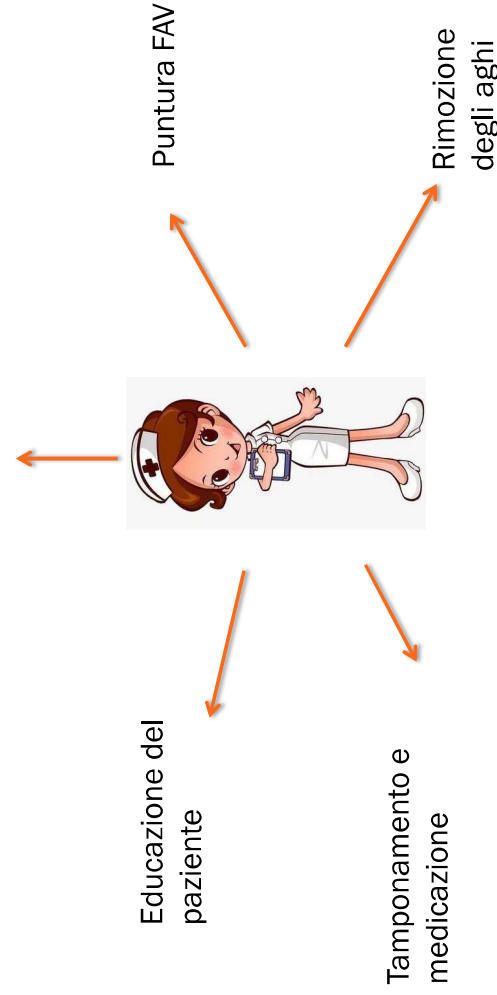
Puntura ad area (in disuso): il punto d'inserzione è nuovo ad ogni trattamento ma sempre nella stessa zona, ciò determina lo sviluppo di aneurismi

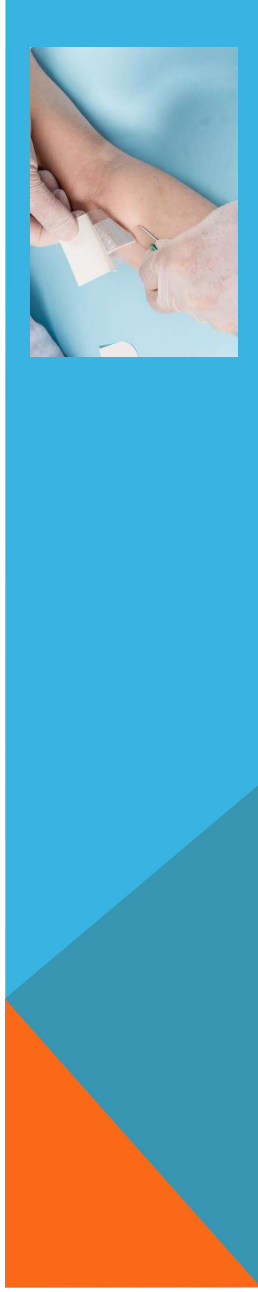
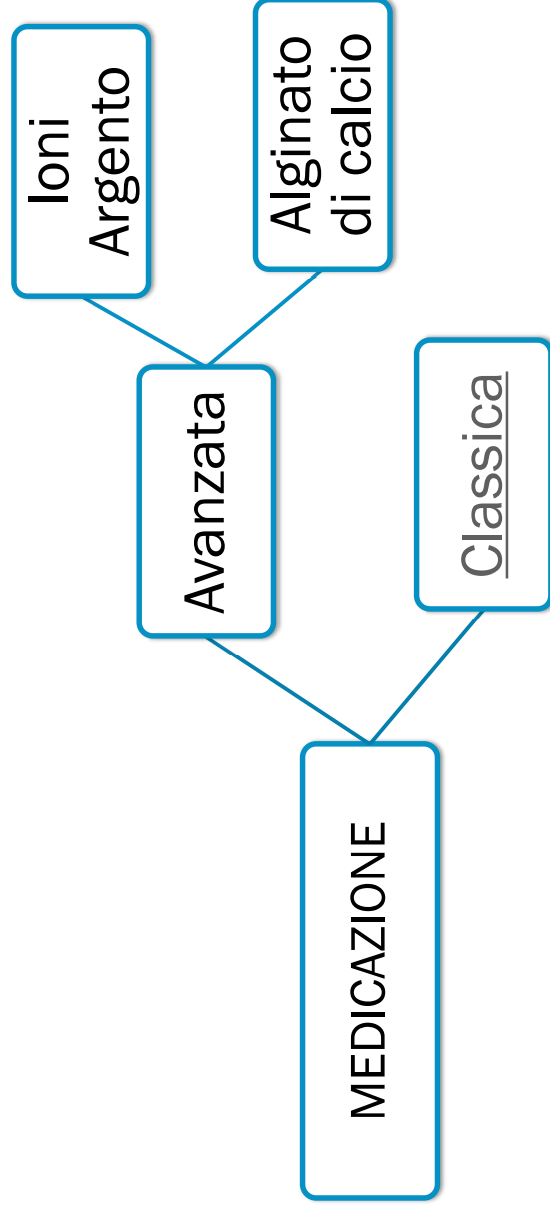
Button hole : sito di punzione è sempre lo stesso ad ogni seduta, ma viene effettuata con un ago smusso per ridurre il dolore avvertito dal paziente





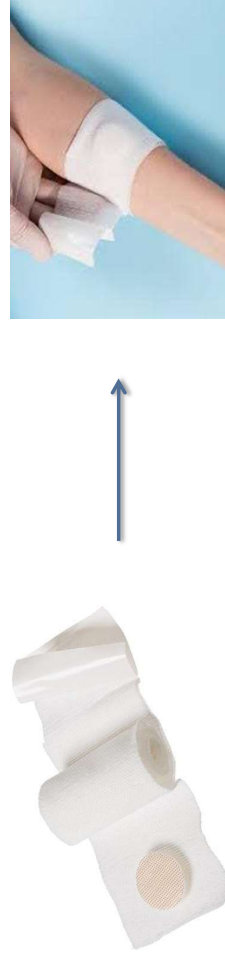
Valutazione ad ogni trattamento



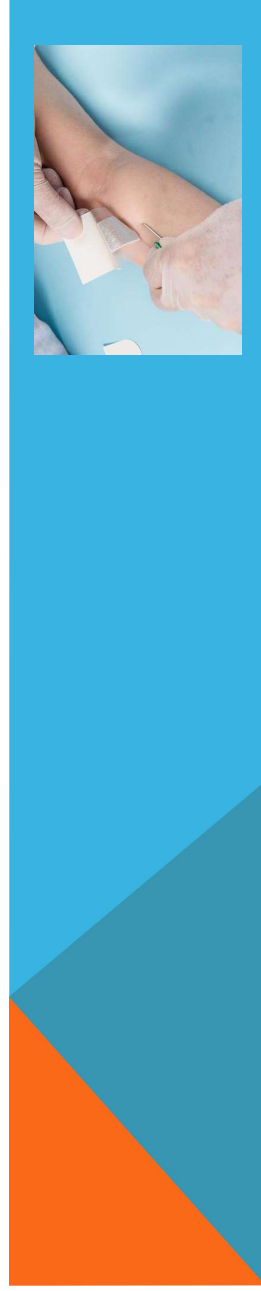
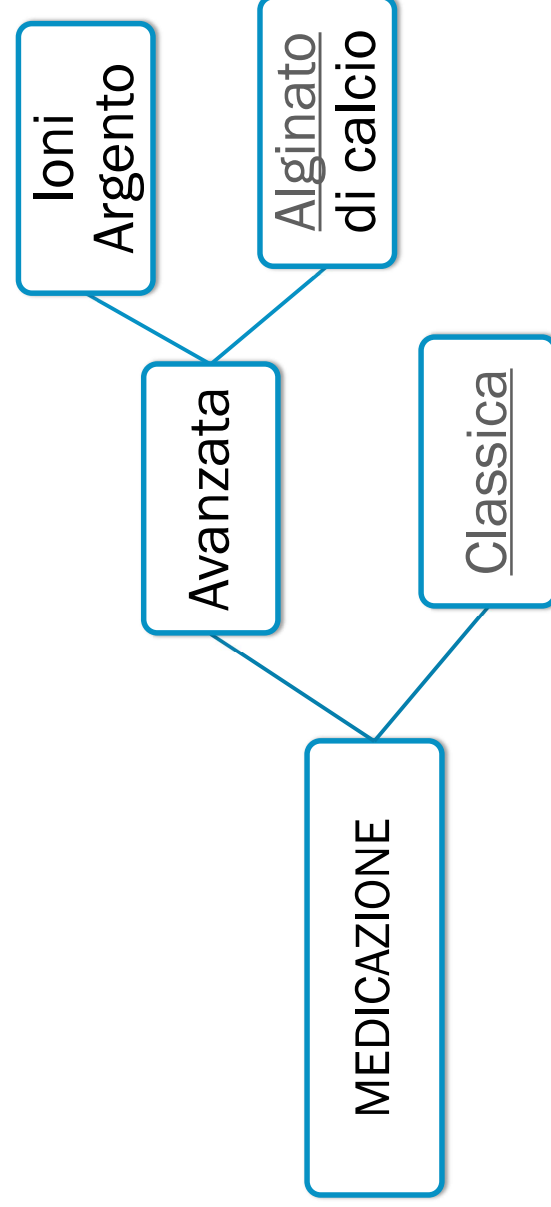


MEDICAZIONE CLASSICA

Si tratta di un tampone premi-fistola ad alta assorbenza, inserito su cerotto ipoallergenico traspirante o su benda elastica



- Il valore di questa benda elastica premi-fistola è riscontrabile nella riduzione del rischio di emorragie, grazie alla compressione continua esercitata sulla FAV.
- Crea, inoltre una barriera protettiva contro il rischio d'infezione
- Favorisce, attraverso la compressione graduata, la conservazione dell'accesso vascolare.



MEDICAZIONE ALL'ALGINATO DI CALCIO

Nuova benda elastica ad azione emostatica, composta da un tampono multistrato a base di Alginato di Calcio, appositamente studiata per favorire l'arresto del sanguinamento al termine del trattamento dialitico.

Si basa sulla doppia azione emostatica esercitata **meccanicamente** dalla compressione della benda premi-fistola e **chimicamente** dall'alginato di calcio che, a contatto con l'essudato, realizza un gel morbido che mantiene umido l'ambiente di cicatrizzazione, fa passare gli ioni di calcio nella ferita e favorisce l'aggregazione piastrinica.

INDICAZIONE

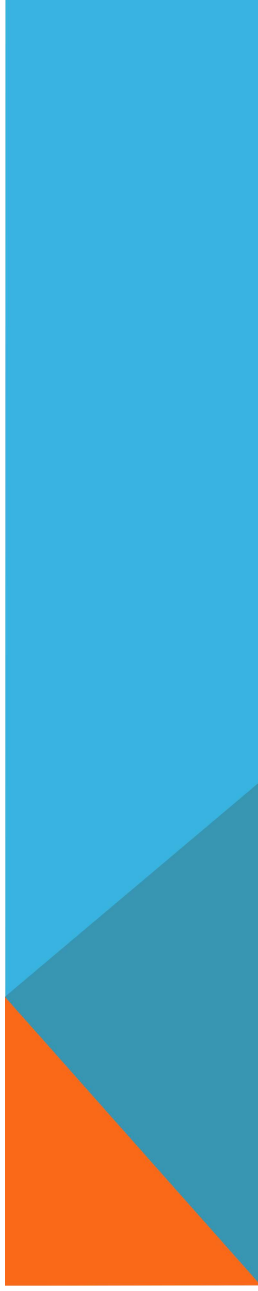
Tutti i pazienti con difficoltà di emostasi o con patologie legate alla coagulazione, ovvero:

- pazienti anziani
- pazienti diabetici
- soggetti con carenza di vitamina K
- pazienti trattati con eparina o Coumadin
- pazienti obesi



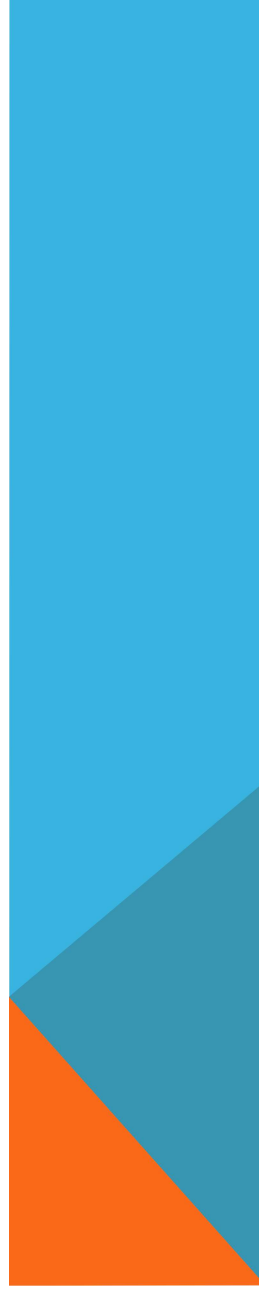
VALORE DELL'ALGINATO DI CALCIO PER IL PAZIENTE

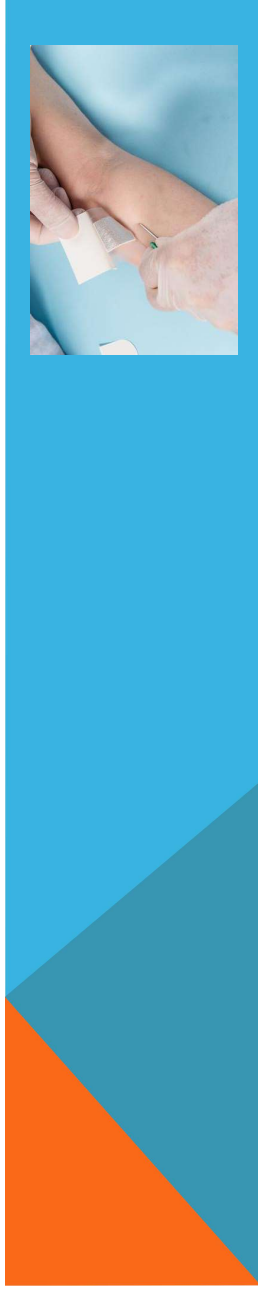
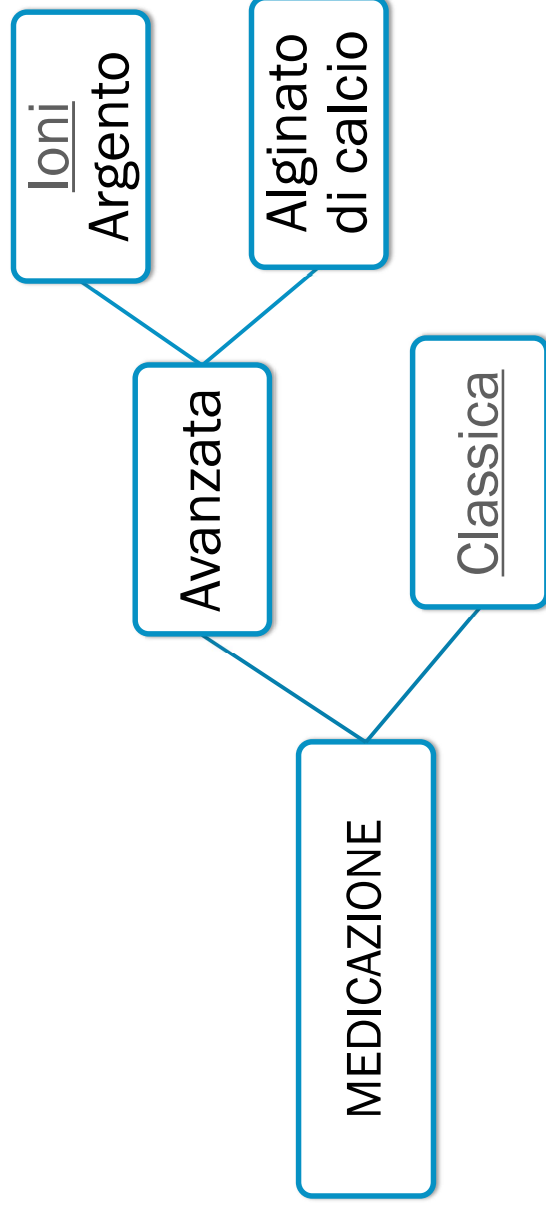
- Favorisce il processo di coagulazione e di riparazione dei tessuti, preservando la conservazione dell'accesso vascolare
- Il tamponamento in alginato di calcio può assorbire essudato pari a 10 - 20 volte il suo peso
- Si adatta a qualsiasi fondo
- Attraverso la gelificazione, crea una sorta di pelle artificiale che protegge la ferita da impatti esterni, da variazioni termiche e dai residui batterici
- Riduce il tempo di assistenza del paziente da parte dell'operatore sanitario ed elimina il rischio di contaminazione batterica, derivante dall'utilizzo di materiali come le spugne emostatiche tagliate al bisogno.



VALORE DELL'ALGINATO DI CALCIO PER L'OPERATORE SANITARIO

- Si applica facilmente, grazie anche alla compressione regolabile
- Ottimizza il tempo di assistenza del paziente
- Riduce il rischio di contaminazione
- Blocca il sanguinamento in pochi minuti
- Riduce il consumo di materiali in ospedale
- Protegge l'accesso vascolare





MEDICAZIONI A RILASCIO DI IONI ARGENTO

È una medicazione avanzata composta da un tampono antiaderente a rilascio di ioni d'argento posto su una base adesiva in TNT o poliuretano impermeabile trasparente, particolarmente indicata per la FAV.

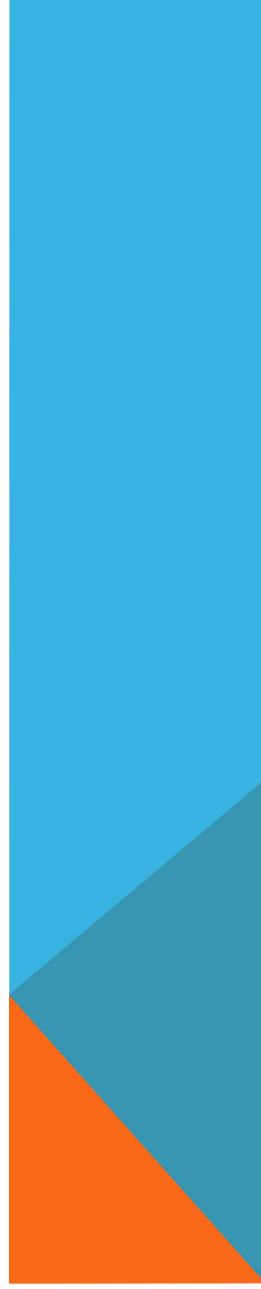
Il rilascio prolungato e controllato di ioni d'argento previene la formazione dell'escara, riducendo così il rischio di infezioni dell'exit-site della fistola e favorendo allo stesso tempo la riepitelizzazione e la riparazione dei tessuti.



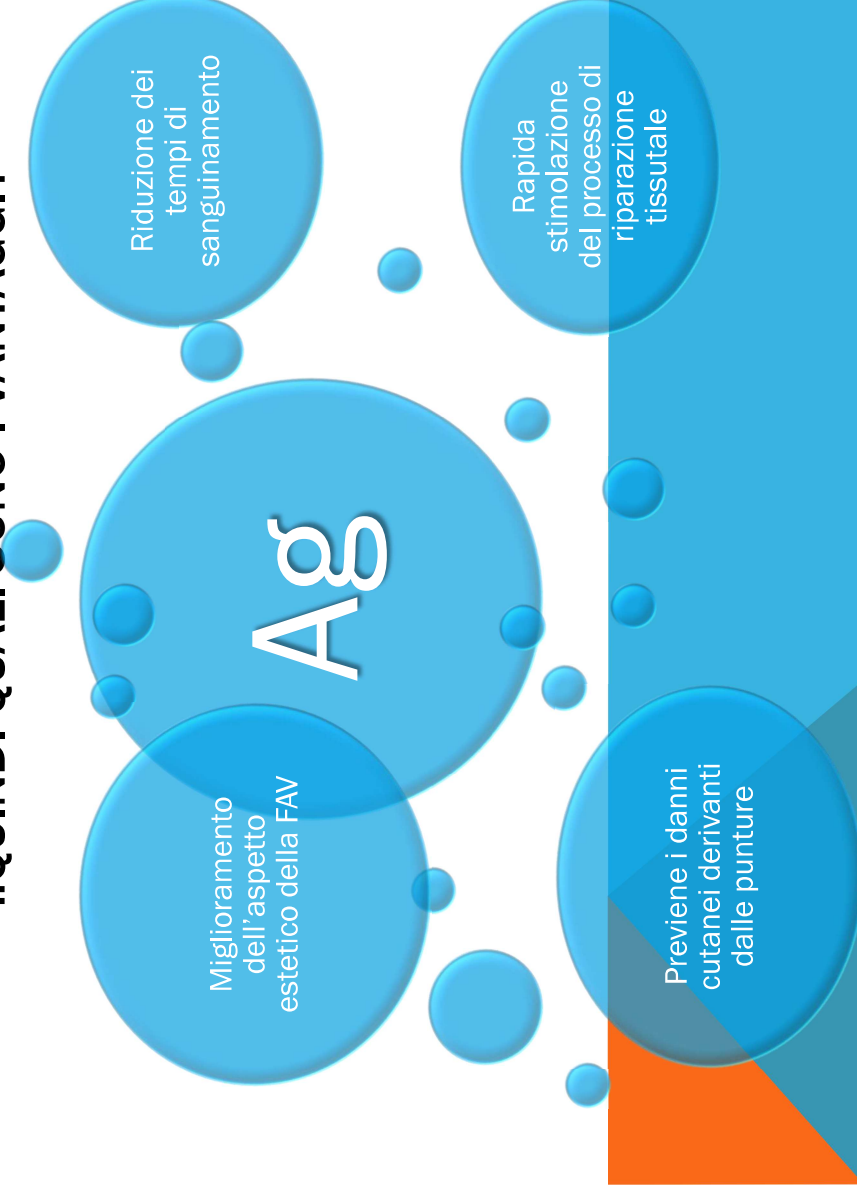
Utilizzato nella fistola risulta particolarmente efficace nel prevenire la formazione dell'escara e, conseguentemente, il rischio di intrusione della stessa nell'accesso vascolare, condizione questa che corrisponde alla principale causa di infezione della fistola.



- Tratta e previene le infezioni grazie all'azione antimicrobica che si attiva a contatto con la lesione
- Non comporta alcuna tossicità per l'organismo
- Agisce contro oltre 650 ceppi patogeni, compresi batteri gram - resistenti a terapia antibiotica
- L'utilizzo costante e preventivo favorisce la conservazione nel lungo periodo dell'accesso vascolare, rendendo la gestione dello stesso da parte dell'operatore sanitario più facile e anche meno onerosa per il centro ospedaliero.
- Riduce le infiammazioni e stimola la rigenerazione cutanea



..QUINDI QUALI SONO I VANTAGGI?



CONFRONTO CON ALTRE MEDICAZIONI

In assenza di dispositivi specifici per l'emostasi, la fistola viene solitamente medicata con dispositivi emostatici destinati ad altri usi. Le soluzioni più usate sono le comuni garze, le quali vengono tagliate e adattate alla fistola.

Il rischio più concreto, in questo caso, è quello della contaminazione batterica che potrebbe generarsi durante le operazioni di taglio e adattamento.

Un dispositivo specifico, invece, assicura la conservazione della sterilità e quindi la sicurezza del paziente.

Evidenze cliniche hanno dimostrato che, rispetto alle medicazioni standard, le medicazioni avanzate:

- Riducono il tempo di sanguinamento a 5 minuti
- Riducono la formazione di aneurismi e stenosi
- Riducono il rischio d'infezione
- Garantiscono la sopravvivenza della FAV e ne migliorano l'aspetto estetico

GRAZIE PER L'ATTENZIONE

