



SULLE SPONDE DEL TICINO Stresa, 8 e 9 Giugno 2017 - Regina Palace Hotel

Modelli organizzativi nella Sanità di oggi

# CARDIO FOCUS

## *ECMO...QUALI COMPETENZE INFERMIERISTICHE*

BERNARDELLI GABRIELLA

CIPOLLA VANESSA



# CASO CLINICO

Il signor P.G. Di anni 52 giunge in PS dopo episodio sincopale a domicilio

Durante le pratiche di accettazione lamenta intenso dolore toracico seguito da perdita di coscienza e successivo A.C.C.

Viene prontamente sottoposto alle manovre rianimatorie con successiva defibrillazione, massaggio cardiaco, sedazione ed intubazione con ventilazione meccanica

Inviato in sala emodinamica per trattamento, presenta successivo shock cardiogeno refrattario

# CASO CLINICO

Viene sottoposto a procedura di angioplastica e  
posizionato contropulsatore aortico

Nonostante tali manovre la situazione non migliora e per  
il paziente permane una grave instabilità emodinamica

Data la criticità il paziente viene trasferito in sala  
operatoria cardiocirurgica per posizionamento ECMO

V.A.

# ECMO

ExtraCorporeal Membrane Oxygenation

È una tecnica di supporto cardiopolmonare

Si sviluppa attraverso l'impiego di un circuito extracorporeo che sostituisce temporaneamente la funzione cardiopolmonare

# PAZIENTE CON ECMO

È un malato ad elevata complessità e criticità assistenziale

Necessita di assistenza specialistica

Il rapporto infermiere – paziente è 1:1

Assistenza multidisciplinare

# PAZIENTE CON ECMO

Il personale infermieristico che si avvicina ad un malato con ECMO deve possedere elevata professionalità e competenza specialistica

La Competenza infermieristica è alla base di una qualificata prestazione professionale

# MAPPA DELLE COMPETENZE

Cliniche → specifiche per paziente critico ed instabile

Intelletive → coniugare analisi e sintesi

Operative → definire e programmare priorità,  
allocazione risorse, verifica dell'efficacia

Relazionali → trasversali al processo, orientamento,  
consulenza e tutorship

Gestionali

# ASSISTENZA INFERMIERISTICA SPECIALISTICA

Monitoraggio parametri emodinamici e ventilatori

Monitoraggio diuresi e bilancio idrico

Monitoraggio emogasanalico

Monitoraggio sanguinamenti e scoagulazione

Gestione contropulsatore aortico

# ASSISTENZA INFERMIERISTICA SPECIALISTICA

Gestione linee infusive e somministrazione  
farmacologica

Gestione linee monitoraggio della PA cruenta

Corretto posizionamento e mobilizzazione

Controllo distretti periferici per rischio ischemia

Controllo infezioni

Igiene personale

Gestione apparecchiature

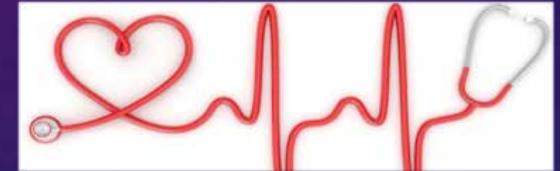
# PERCHÈ??

Monitoraggio parametri emodinamici e ventilatori

Monitoraggio emogasanalico

Gestione contropulsatore aortico

Monitoraggio diuresi e bilancio idrico



PRESENZA MODULO  
OSSIGENANTE E NUOVO STATO  
“PERFUSIVO” DEL PAZIENTE



# Monitoraggio sanguinamenti e scoagulazione



EPARINA: DOSAGGIO INFUSIONE	7.5-20 units/kg/hr 20-50 u/hour
--------------------------------	------------------------------------

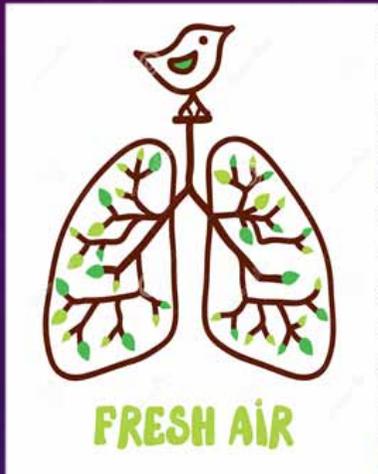


ACT range of 180-220 seconds  
aPTTr > 1.5  
ATIII > 80%  
PIASTRINE > 80.000

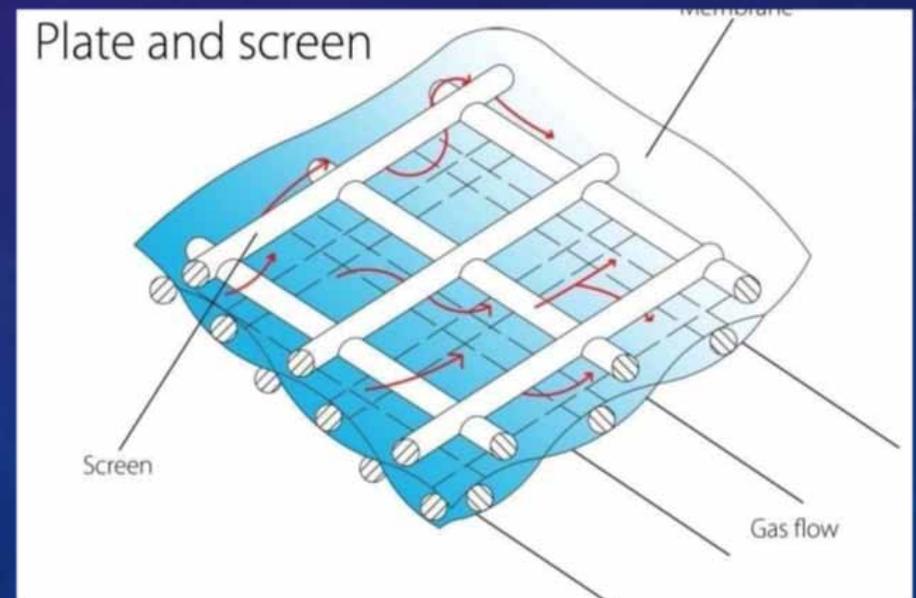
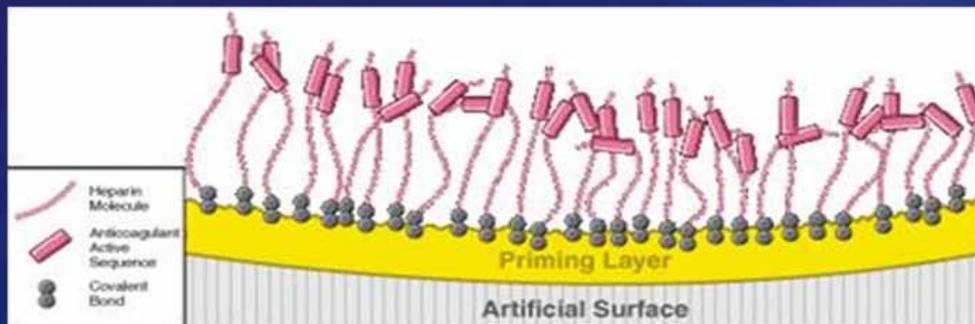


# PERCHÉ? 2.0

Gestione linee infusive e  
somministrazione  
farmacologica

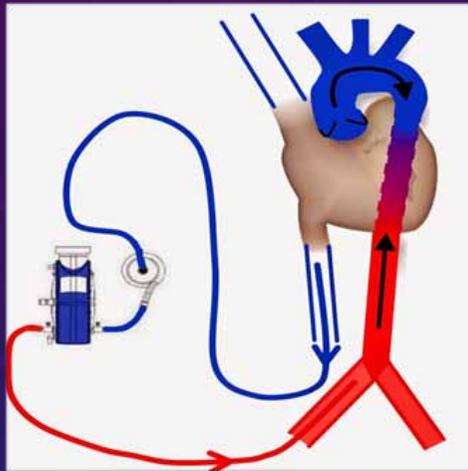


INFUSIONE  
PIASTRINE IN VIA  
PERIFERICA

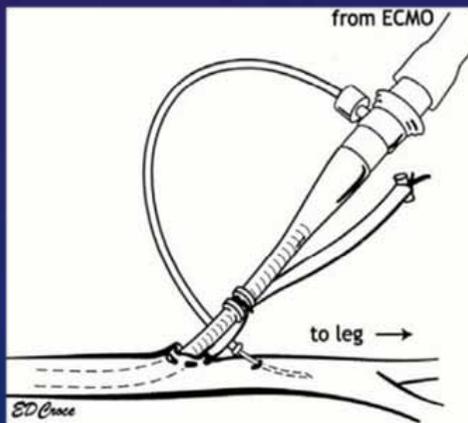


# PERCHÉ? 2.0

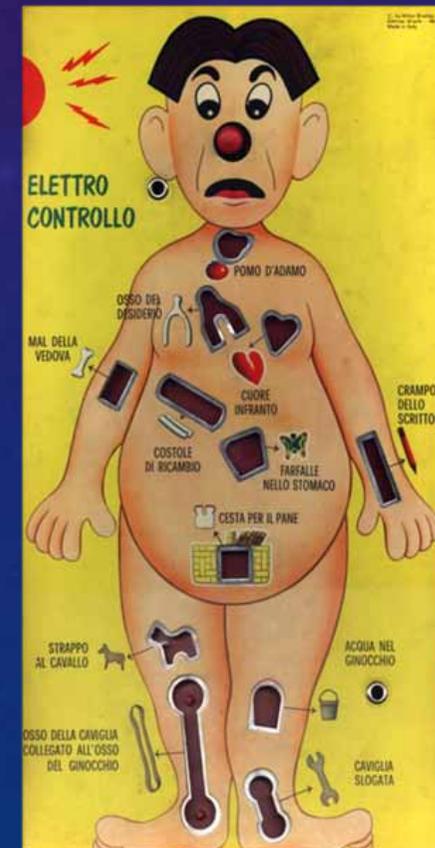
Gestione linee monitoraggio della PA cruenta  
Corretto posizionamento e mobilizzazione  
Controllo distretti periferici per rischio ischemia



MONITORAGGIO  
PRESSIONE  
ARTERIOSA IN  
RADIALE DX



NIRS



# WHY NOT???



# GRAZIE

