

Montesilvano (PE), 14 Aprile 2012



GIDP - Gruppo Infermieristico di Dialisi Peritoneale
Hotel Sea Lion, Montesilvano (Pescara)



ACCREDITATO E.C.M.

**Dall'accoglienza
alla continuità
terapeutica in
dialisi peritoneale:
Predialisi, Training,
Re-training**



Fase di Break-In: esperienze a confronto

Paola Chiappini

U.O Nefrologia e dialisi di Piacenza

Break in

Il break-in definisce il periodo che comprende la fase pre-operatoria del posizionamento del catetere peritoneale sino all'inizio del trattamento dialitico



Gestione pre e post operatoria

Affidata a infermiere esperte in d.p.

Nella fase pre-operatoria per preparare adeguatamente il paziente all'intervento

Nella fase post-operatoria per minimizzare la colonizzazione batterica, prevenire traumi, trazioni all'exit-site e leakage

Flanigan M., Gokal R. Perit Dial Int 2005;25:132-139

Valutazione pre-chirurgica

- **Ricerca di ernie o debolezze della parete addominale**

- **Determinazione dell'exit-site**

Fase pre-operatoria

Avvio del paziente all'ambulatorio pre-ricovero:

- ❖ **Controlli clinico-strumentali**
- ❖ **Tampone nasale per la ricerca dello stafilococco aureo**
- ❖ **Visita anestesiologicala**
- ❖ **Valutazione chirurgica**
- ❖ **Sospensione programmata dei farmaci che interferiscono sulla coagulazione**

Informare il paziente

- Dieta leggera il giorno prima
- Clistere evacuativo la sera prima
- Doccia con sapone disinfettante la mattina dell'intervento
- Riposo assoluto a letto il giorno dell'intervento

Informativa

Il giorno prima dell'intervento

Invio del catetere peritoneale + cartella clinica in comparto operatorio

Invio procedura condivisa medicazione

Il giorno dell'intervento

**Avvio del paziente in chirurgia
con documentazione clinica**

**Profilassi antibiotica due ore
prima**

Consenso informato

An aerial photograph of a road network, likely a highway interchange or a complex road system. A specific path is highlighted in a light blue color, starting from the top left and moving towards the bottom right. The text is overlaid on the top half of the image.

Gestione fase di break in

Tracciabilita' del percorso

GESTIONE POST-OPERATORIA lavaggi

- **Verifica corretta immobilizzazione catetere**
- **Subito dopo l'inserzione lavaggi con piccoli volumi, preferibilmente con soluzione isotonica, se il liquido e' limpido**
- **Liquido ematico aumentare la frequenza**
- **Poi lavaggio con piccoli volumi una volta la settimana**

Gestione post operatoria lavaggi U.O. Nefrologia e dialisi Piacenza

- **Posizionamento set di trasferimento**
- **Lavaggi a giorni alterni con incremento graduale del volume se liquido limpido**

[Scheda lavaggi](#)

[Regolamento dp](#)

GESTIONE POST-OPERATORIA

- **Se possibile non utilizzare il catetere per la dialisi nei primi giorni**
- **Non iniziare DP prima di 2-3 settimane (3-4 settimane nel pz anziano, malnutrito o nel caso siano state corrette ernie**
- **Se si è costretti ad iniziare subito la DP:**
 - utilizzare volumi ridotti (max 1000 ml)**
 - mantenere il pz supino**
 - preferire l'APD con tecniche intermittenti**
 - aumentare gradualmente i volumi**

(Linee guida SIN per la DP – 2003)

Medicazioni exit-site e ferita chirurgica

- **Medicazioni con tecnica asettica, da rinnovare ogni 3-4 giorni**
- **Uso di garze assorbenti per mantenere l'exit più asciutto possibile**
- **Immobilizzazione del catetere peritoneale**
- **In caso di sanguinamento intensificare le medicazioni**



Break-in ed educazione al paziente

- **Evitare indumenti stretti o cinture**
- **Utilizzare pancerina contenitiva**
- **Segnalare con tempestività qualsiasi anomalia sanguinamento, sensazione di bagnato vicino alla ferita, dolore.**

Pianificazione training

**Si illustrano i tempi, i metodi e
strumenti per l' addestramento alla
tecnica dialitica peritoneale
condividendoli con la persona
assistita in relazione alle esigenze
comuni**