



## Formazione EBP e ricerca

**Responsabile** Paolo Chiari e Daniela Mosci

**Master in EBP e Metodologia della ricerca clinico-assistenziale:**

AA 2011/13

Il Master è in svolgimento con 19 studenti ed a giugno completerà i moduli dedicati alla ricerca, per passare da settembre ai moduli dedicati all'EBP ed al trasferimento delle conoscenze nella pratica clinica, attraverso gli strumenti delle linee guida e degli audit clinici.

Il prossimo Master sarà attivato con l'AA 2013/14.

**EBCP in ECM**

Dal 2012 sono ripresi i corsi EBP in ECM ed hanno richiesto di partecipare 123 professionisti per il corso base e 56 per il

corso avanzato. I corsi base sono articolati su 3 giornate d'aula mentre il corso avanzato su 4 giornate.

A primavera si sono realizzati due corsi base a cui hanno partecipato 43 professionisti

Nell'autunno verranno attivati un corso base ed un corso avanzato.

**Corsi Ricerca**

I corsi sulla ricerca, sia quello sulla ricerca quantitativa che quello sulla qualitativa, sono rinviati al 2013. Ma alcuni professionisti del Policlinico sono stati ammessi al corso di ricerca qualitativa organizzato dalla sezione IPASVI bolognese.

**Evidenze in assistenza**

La rivista, edita in cooperazione con l'Istituto Ortopedico Rizzoli, ha visto l'emissione del n. 2 a gen-

naio ed ora è pronto il n. 3 che verrà messo a disposizione dei professionisti sul sito aziendale a giugno.

I temi riguarderanno:

**Editoriale:** la vigilanza nell'assistenza infermieristica.

**Ricerca:** le LDP nell'anziano con frattura di femore in valva di protezione (IOR); il trattamento con Sanyrene in sala operatoria (AOSP BO); il dolore in radiologia interventistica ortopedica (IOR).

**Audit:** audit clinico sul CVC (AOSP BO); audit clinico sul dolore (IOR).

**Evidenze:** I filtri delle linee infusive; l'outcome riabilitativo nel trattamento precoce delle protesi di anca e ginocchio; l'intramuscolare in sede ventroglutea nel neonato.

## Attività di Ricerca

*Fiori del deserto.  
Algeria*



**Responsabile** Paolo Chiari e Domenica Gazino

**Studio spontaneo prospettico di coorte sull'incidenza delle infezioni della ferita chirurgica in chirurgia generale, ortopedica, ginecologica e cardiocirurgica per pazienti adulti.**

Studio concluso.

I risultati complessivi verranno diffusi a settembre attraverso il n. 4 di Evidenze in Assistenza.

In via preliminare i tassi di infezioni sono i seguenti (prevale il disturbo di guarigione):

- Apparato muscolo scheletrico 4,2%;
- Apparato digerente (Chirurgia gen.) 7,4%;

(segue ...)

### Sommario

Formazione EBP e Ricerca	1
Attività di ricerca	1 e 2
Wound Care	2
ICM	2
Implementazione EBP e governo clinico	3
Traduzioni e reti	4
Collaborazioni	4

### Notizie di rilievo:

A giugno 2012 è in pubblicazione il n. 3 di Evidenze in Assistenza. Il fascicolo è scaricabile sul sito

<http://intranet.aosp.bo.it/content/evidenze-assistenza>

oppure su

[http://www.evidencebasednursing.it/publicazioni\\_interne.html](http://www.evidencebasednursing.it/publicazioni_interne.html)

# Wound Care

**Responsabili: Mirella Fontana e Angela Peghetti**

## Gestione lesioni da pressione

Da gennaio a maggio 2012 sono state eseguite 100 consulenze per 43 pazienti, dislocati in una ventina di reparti. I pazienti trattati erano portatori di: lesioni da pressione (30), deiscenza di ferita chirurgica (3), ferita da trauma (1), ulcera diabetica (4), ulcera mista (1), ulcera venosa (4).

I pazienti sono stati presi in carico e seguiti per il periodo di ricovero, indicando il trattamento da seguire per i cambi di medicazione. In alcuni casi si è concordata



Fiori del deserto.

con l'infermiere case manager la dimissione protetta e si è fornita

educazione sanitaria per chi dimesso con la ferita aperta.

Collaborazione con il Servizio di Farmacia per la scelta e l'acquisto di alcuni presidi di medicazione non comprese nella gara regionale IntercentER.

A gennaio si è espletata la gara IntercentER per quanto riguarda il noleggio di superfici antidecubito con la modalità di noleggio a chiamata e di noleggio continuativo.

I materassi a noleggio continuativo suddivisi per lotto sono: Lotto 1 HC04 (58); Lotto 3 Quattro Plus (58); Lotto 4 Nimbus 4 (29).

## Rilevazione di prevalenza

La nuova rilevazione di prevalenza si svolgerà il 21 novembre 2012.

Le modalità di svolgimento continuano a prevedere il coinvolgimento dei referenti dei diversi reparti che si scambiano per effettuare una rilevazione con il minor numero di bias possibili.

## Re-audit sull'implementazione della linea guida interaziendale sulla prevenzione e trattamento delle Lesioni da Pressione

In programma la valutazione della completezza della documentazione per i pazienti trasferiti dalla T.I. Di Nino; per gli altri reparti le valutazioni si svolgeranno in autunno.

## Pressione topica negativa

Nei primi 5 mesi del 2012 risultano applicate 14 TPN con un decremento stimato del 56% (14 unità nel 2012 contro le 25 dello stesso periodo dello scorso anno).

I giorni totali di trattamento sono stati in media 27, con un minimo di 5 ed un massimo > di 90 giorni.



Fiori del deserto. Algeria

# ICM

**Responsabile Catia Biavati**

**CAF per Infermiere Case Manager AA 2011/2012**

Il corso si conclude il 1° giugno 2012 con l'esposizione delle relazioni conclusive.

Per l'AA 2012/13 il corso sarà modificato con nuovi contenuti formativi; per questo motivo ai moduli già presenti ne saranno aggiunti tre, riguardanti l'Evoluzione dei Sistemi di Welfare, il Nursing Transculturale e il Project Management, per un totale complessivo di 18 CFU.



## Applicabilità del Case Management in Emodialisi

L'Obiettivo è quello di rivalutare, in seguito all'applicazione del nuovo modello organizzativo, il ruolo e le funzioni delle Infermiere Case Manager presenti presso l'Unità Operativa Emodialisi Santoro. I partecipanti, attraverso l'analisi delle criticità presenti nella struttura, identificheranno le strategie per migliorare l'applicazione del modello. Il progetto terminerà a dicembre 2012.

## Termine progetto ICM

A distanza di oltre 10 anni di diffusione della figura dell'Infermiere Case Manager nei reparti e servizi del Policlinico si ritiene di terminare la conduzione del Progetto. Rimarrà in essere la collaborazione con l'Università per la formazione dei nuovi case manager, si manterrà la verifica per la DSITR sull'assegnazione delle nuove posizioni o sulla loro sostituzione e l'eventuale conduzione di iniziative formative e di supporto.

# Attività di Ricerca

- Mammella, cute e tessuto sottocutaneo 4,3%;
- Apparato digerente (Ginecologia) 3,9%;
- Apparato genitale femminile 4,6%.

I dati raccolti saranno utilizzati come pre-audit clinico per l'implementazione della Linea Guida sulla gestione della ferita chirurgica (Rif. Linea Guida NICE 2008).

## Studio spontaneo sperimentale prospettico pilota per analizzare le dimissioni protette in caso di dimissioni difficili in reparti medico-geriatrici e di post acuzie.

Studio concluso.

Un estratto dei risultati verrà diffuso attraverso Evidenze in Assistenza.

I livelli di rischio di dimissione difficile sono stati calcolati con la Scala di BRASS che prevede un medio rischio da 11 a 20 punti ed un alto rischio da 21 a 40 punti.

Dei 79 pazienti inclusi nello studio 11 hanno presentato un basso rischio (13,9%), 34 un rischio medio (43%) e 34

un alto rischio di dimissione difficile (43%).

## Studio di coorte prospettico sugli Esiti sensibili all'Assistenza in Medicina (E.S.A.Med.), studio di coorte multicentrico.

Studio concluso.

I dati complessivi dei numerosi ospedali partecipanti saranno disponibili solo a fine estate. L'analisi parziale riferita al nostro ospedale sarà diffusa tramite Evidenze in Assistenza.

# Implementazione EBP e governo clinico

**Responsabile Daniela Mosci e Referenti Governo Clinico - Area Nursing**

**Dipartimento di Ematologia, Oncologia e Medicina di Laboratorio**

Lettera di dimissione: realizzato il format per impostare l'informatizzazione della lettera di dimissione integrata.

CVC: dopo gli ottimi risultati ottenuti con l'audit clinico, continua la formazione diretta ai nuovi assunti del dipartimento ed a coloro che non avevano partecipato alle formazioni precedenti. Il corso verrà integrato con le novità in materia di gestione degli stravasi da chemioterapici.

Mucosite: terminata la stesura della bozza del documento che verrà a breve condiviso con i professionisti del dipartimento.

Stravasi: in corso l'aggiornamento della "Linea Guida di prevenzione e trattamento (non chirurgico) degli stravasi da farmaci antineoplastici" sulla base della ultima letteratura disponibile.

**Dipartimento Malattie Apparato Digerente e Medicina Interna**

CVP: in corso lo svolgimento dei re-audit clinici per la valutazione dell'adesione alle pratiche basate sulle evidenze (IOI 709) per il posizionamento e la gestione dei cateteri venosi periferici.

**Dipartimento Medicina Interna, dell'Invecchiamento e Malattie Nefrologiche**

CVC: in corso di svolgimento il primo ciclo di audit clinico sui CVC da dialisi presso i servizi di Emodialisi.

CVP: terminata la progettazione dei re-audit clinici per la valutazione dell'adesione alle pratiche basate sulle evidenze (IOI 709) per il posizionamento e la gestione dei cateteri venosi periferici.

Stomie: verrà effettuata una giornata seminariale insieme al dipartimento Emergenza/Urgenza, Chirurgia Generale e dei Trapianti nel mese di novembre per la disseminazione del documento interdipartimentale.



Fiori del deserto.  
Algeria

**Area Riabilitativa**

Realizzato un opuscolo per i caregivers dei pazienti dipendenti, in trattamento riabilitativo, per istruirli rispetto al supporto del congiunto al domicilio. Attualmente è in sperimentazione una check-list per la documentazione delle pratiche educative sostenute dall'opuscolo.

In corso di preparazione un documento di sintesi delle prove di efficacia per l'utilizzo appropriato dei presidi nella fisioterapia respiratoria destinato ai fisioterapisti come strumento di formazione e reminder.

**Responsabile Catia Biavati e Referenti Governo Clinico - Area Nursing**

**Dipartimento Cardio-Toraco-Vascolare**

CVC: modificato il report per la gestione sulle esigenze delle UO; realizzati due poster che verranno distribuiti dopo l'uscita del materiale relativo al progetto "Igiene delle mani"; presso le UO si sta svolgendo l'audit clinico retrospettivo relativo al 2011; proposto il progetto di audit clinico per la valutazione delle pervietà dei lumi dei CVC con possibile avvio ad Ottobre 2012.

Errori somministrazione terapia anticoagulante: proposto ai coordinatori il progetto e si attende la decisione del gruppo.

Igiene delle mani: il progetto di implementazione sta proseguendo con la formazione del personale medico, infermieristico e di supporto che proseguirà fino a Settembre; a breve verrà distribuito il materiale informativo da esporre nelle UO.

**Dipartimento Salute della Donna, del Bambino e dell'Adolescente**

CVC: eseguito audit clinico retrospettivo ed è in corso l'analisi dei dati.

Mucosite: la procedura è quasi terminata, richiede la verifica da parte dell'Oncologia Pediatrica.

CVP: a giugno 2012 inizierà la revisione della letteratura.

Cadute: a luglio 2012 inizierà la revisione della letteratura.

Terapia in pediatria: dopo la distribuzione dell'opuscolo tascabile e del remainder presso le UO inizierà l'audit clinico sulle competenze infermieristiche relativamente alla somministrazione della terapia.

Sicurezza nella somministrazione della nutrizione enterale: si stanno svolgendo gli incontri con il gruppo di professionisti che si occupa del medesimo problema per

il paziente adulto, il CADM e il Governo Clinico.

**Area Ostetrica**

Prevenzione delle disfunzioni vescicali a breve termine nelle puerpere: è in corso la revisione della letteratura, al termine verrà realizzata la scheda per avviare il percorso di audit clinico.

Dimissioni protette delle puerpere al domicilio: sono in corso gli incontri preliminari del gruppo di lavoro.

Utilizzo della vitamina K in muscolo alla nascita: è in corso la revisione della letteratura.

Utilizzo delle pezze calde perineali per il controllo del dolore: è in corso la revisione della letteratura.

Sutura lacerazioni vaginali: è in corso la revisione della letteratura.

**Responsabile Angela Peghetti e Referenti Governo Clinico - Area Nursing**

**Dipartimento Emergenza/Urgenza, Chirurgia Generale e dei Trapianti**

CVC: terminato secondo ciclo di audit clinico.

CVP: svolta la rilevazione del primo ciclo di audit clinico. Seguirà la fase di implementazione.

Stomie: verrà effettuata una giornata seminariale insieme al dipartimento di Medicina Interna, dell'Invecchiamento e Malattie Nefrologiche nel mese di novembre per la disseminazione del documento interdipartimentale

CV: avviata la formazione per l'implementazione ma con limitato seguito.

**Dipartimento Chirurgie Specialistiche e Anestesiologia**

CVC: primo ciclo di audit clinico da progettare per fine 2012; è in fase di avvio la rilevazione del primo ciclo di audit clinico nella T.I. Di Nino.

CVP: svolto secondo ciclo di audit clinico presso i reparti ORL, si a 5 che a 7 gg., e Urologia, sempre a 5 e 7 gg.; conclusa la fase di restituzione dei risultati e di definizione dei progetti di miglioramento.



Pitture rupestri.  
Algeria





## Organizzazione

Centro Studi EBN  
Padiglione 3  
Via Albertoni, 15  
40138 Bologna

Tel.: 051-636 1461  
Fax: 051-636 1375  
E-mail: paolo.chiari@aosp.bo.it

### Premessa etica

... la convinzione che la condivisione delle informazioni sia un bene positivo di formidabile efficacia, e che sia un dovere etico ... facilitare l'accesso alle informazioni ... ogni qualvolta sia possibile.

Dal 1° giugno 2012 il **Centro Studi EBN** è diventato Unità dell'Ufficio di staff Governo Clinico, Qualità e Formazione. E' organizzato al suo interno in settori, che hanno il compito di coordinare i programmi ed i progetti attivati per sviluppare l'EBP ed i progetti di ricerca clinico-assistenziale ma anche per l'innovazione e la valorizzazione delle professioni sanitarie afferenti al DSITR.

Dal 1° giugno i settori sono:

- 1) Dispositivi (Angela Peghetti)
- 2) Cadute (Daniela Mosci) e DB cadute (Catia Biavati)
- 3) Ferite difficili e lesioni da pressione (Mirella Fontana)
- 4) Ricerca clinico-assistenziale (Domenica Gazineo)
- 5) Diffusione evidenze (Catia Biavati)
- 6) Formazione universitaria (Domenica Gazineo)
- 7) Progetti governo clinico aziendali e

dipartimentali (Daniela Mosci, Catia Biavati, Angela Peghetti)

Tutti i settori svolgono attività di supporto, consulenza, formazione, ricerca e azione sul campo.

Oltre ai settori al Centro afferiscono progetti trasversali della DSITR e di altre Direzioni aziendali con specifica individuazione delle persone coinvolte.

Il Centro Studi EBN è centro italiano per l'Evidence-Based Nursing e mantiene collaborazioni con centri e gruppi nazionali ed internazionali (Canada, Australia, Regno Unito) ed in particolare con l'Ufficio ricerca delle professioni sanitarie dello IOR.

Ha rapporti funzionali con gran parte delle strutture dell'Azienda ed, in particolare, coopera con la DSITR e gli uffici di staff Ricerca e Innovazione e Medicina legale e gestione integrata del rischio.

[www.evidencebasednursing.it](http://www.evidencebasednursing.it)

[www.ebn1.eu](http://www.ebn1.eu)

**Responsabile:** Paolo Chiari

**Coordinatore:** Daniela Mosci **Staff:** Mirella Fontana, Catia Biavati, Angela Peghetti, Domenica Gazineo. **Referenti GC:** Matteo Chiarabelli, Domenico Regano, Isabella Cavazza, Maria Cristina Robb, Ester Esposito, Sonia Roveri, Elena Lora, Emanuele Bascelli, Dila Parma.

Paesaggio. Algeria



## Traduzioni e reti

### Pubblicazioni

Evidence-Based Clinical Practice. La pratica clinico-assistenziale basata su prove di efficacia.

P. Chiari, D. Mosci, E. Naldi e il Centro Studi EBN dell'AOSP di Bologna.

McGraw-Hill, 2011

### Reti

Centro affiliato alla rete del Joanna Briggs Institute.

Al 24/05/2012 gli accessi al sito EBN sono stati: **1.660.437**.

### Traduzioni

- Le linee guida della Registered Nurses' Association of Ontario (Canada).

- Gli abstract delle revisioni sistematiche della Cochrane.

- Guida sui livelli di organico infermieristico di sicurezza nel Regno Unito (2010).

### Progetti

Avviata la progettazione e costruzione di un database sulle scale e strumenti di valutazione dell'assistenza con l'obiettivo di mettere a disposizione dei professionisti gli strumenti validati originali.

## Collaborazioni

- Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali - Regione Emilia-Romagna
- Agenzia sanitaria Regione Emilia-Romagna
- Università di Bologna

- Istituto Ortopedico Rizzoli
- Joanna Briggs Institute - Australia
- Registered Nurses Association of Ontario - Canada
- CESPI — Torino

- SUPSI — Svizzera Italiana
- Igiene Ospedaliera
- Azienda USL di Bologna
- Aziende USL di Forlì e di Cesena