

44°

CONVEGNO NAZIONALE
di Studi di Medicina Trasfusionale

Rimini | Palacongressi, 3-5 maggio 2022



La Gestione Infermieristica delle Procedure di Aferesi Terapeutica

Infermiera Rita Cipriani

SIMT

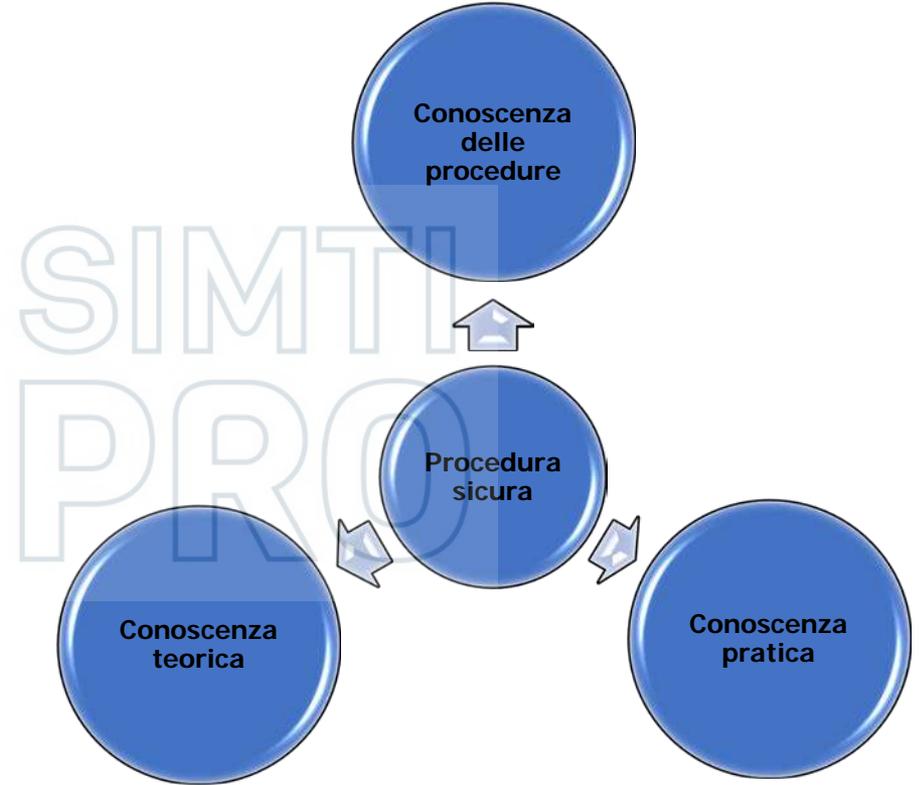
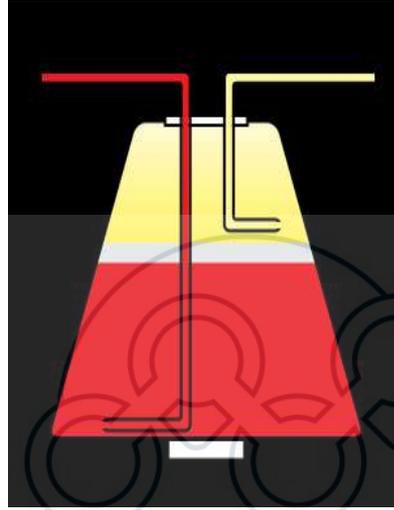
A.O. S. CAMILLO FORLANINI - ROMA

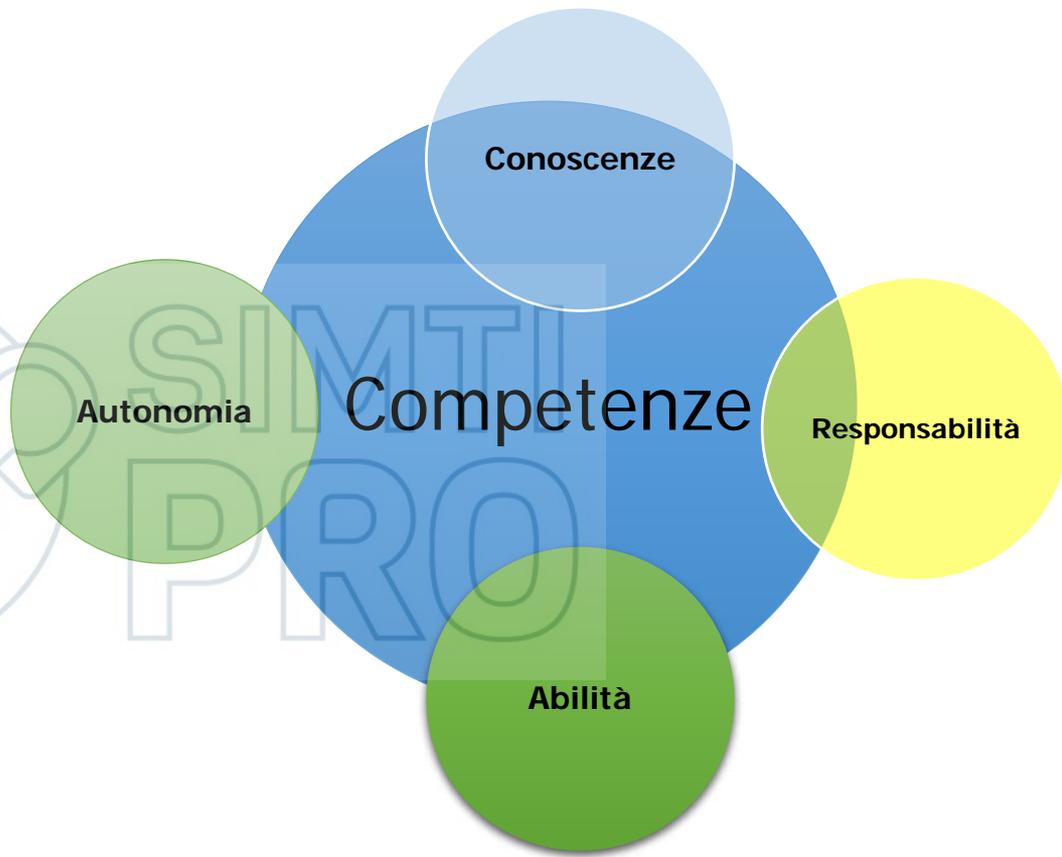
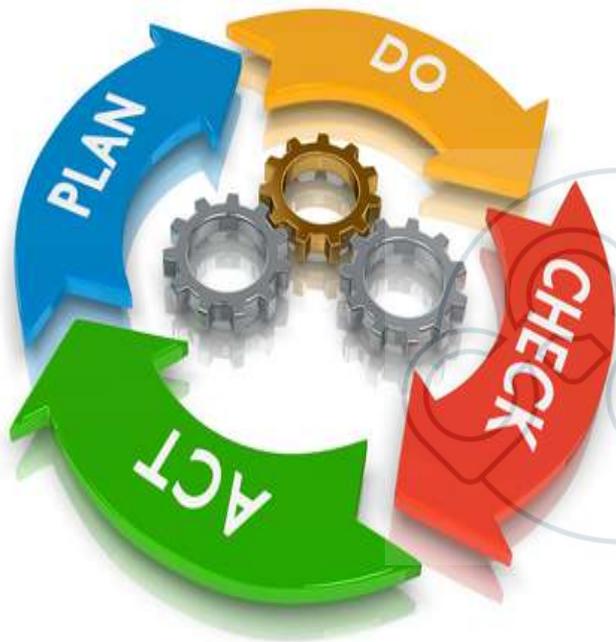
La sottoscritta, in qualità di Relatore
dichiara che

nell'esercizio della Sua funzione e per l'evento in oggetto, NON È in alcun modo portatore di interessi commerciali propri o di terzi; e che gli eventuali rapporti avuti negli ultimi due anni con soggetti portatori di interessi commerciali non sono tali da permettere a tali soggetti di influenzare le sue funzioni al fine di trarne vantaggio



Aferesi-una procedura complessa....





Obiettivi

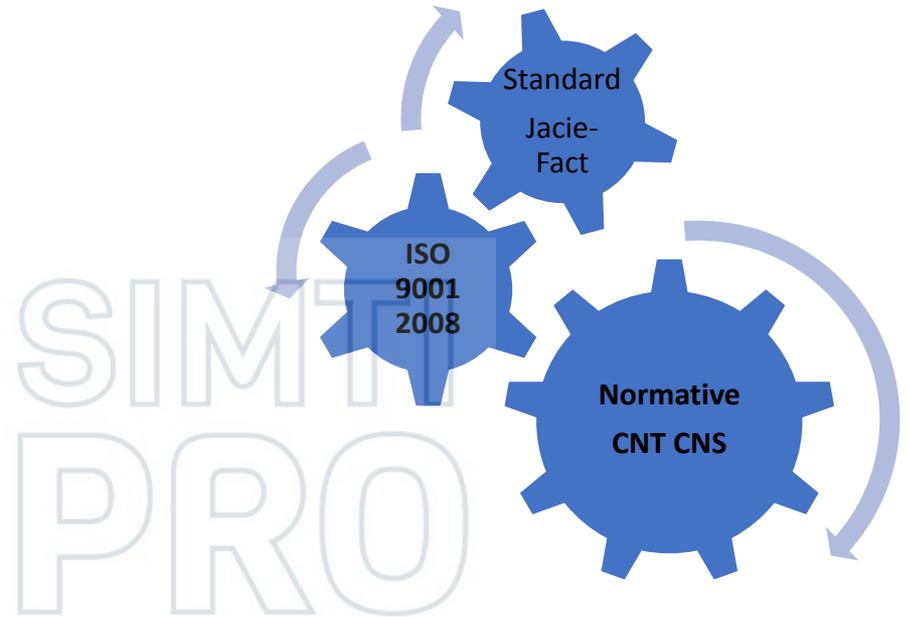
❖ **Appropriatezza**

❖ **Tracciabilità**



❖ **Sicurezza**

❖ **Qualità**



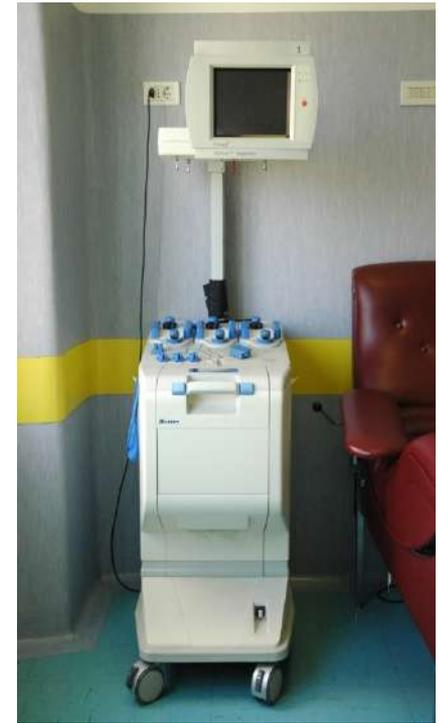
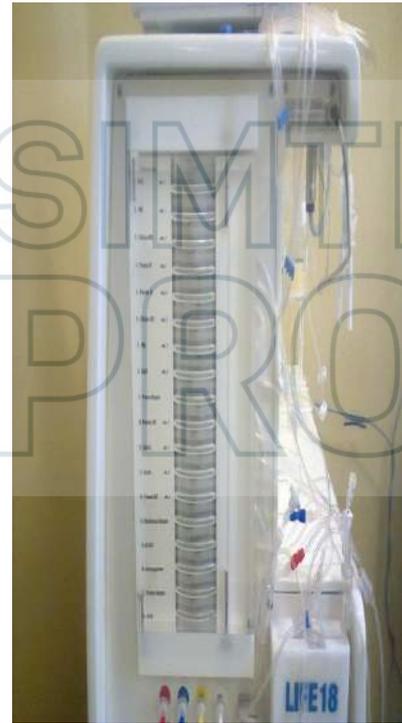
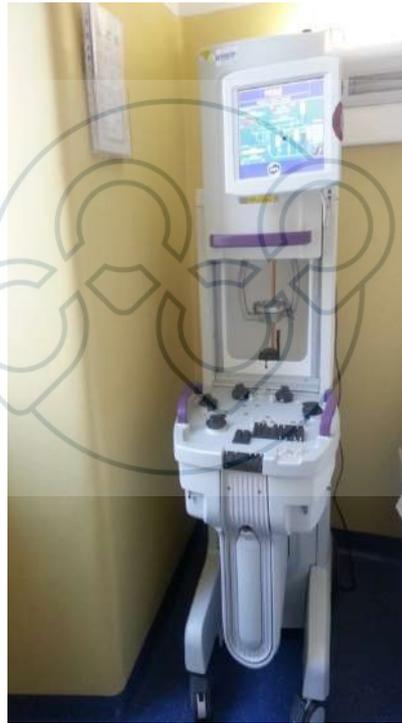
.....I NOSTRI RICONOSCIMENTI



IL PRIMO SEPARATORE UTILIZZATO IN AZIENDA



SEPARATORI CELLULARI



Tecniche Aferetiche

- Plasma-exchange (scambio in **toto** del plasma)
- Plasmatrattamenti selettivi (adsorbimenti selettivi)
- Citoaferesi terapeutiche : Eritroscambio, Eritrodeplezione, Leucocitoaferesi (rimozione selettiva di globuli bianchi) Linfocitoaferesi, Raccolta di Cellule staminali autologhe/allogeniche
- Fotoaferesi (manipolazione cellulare)

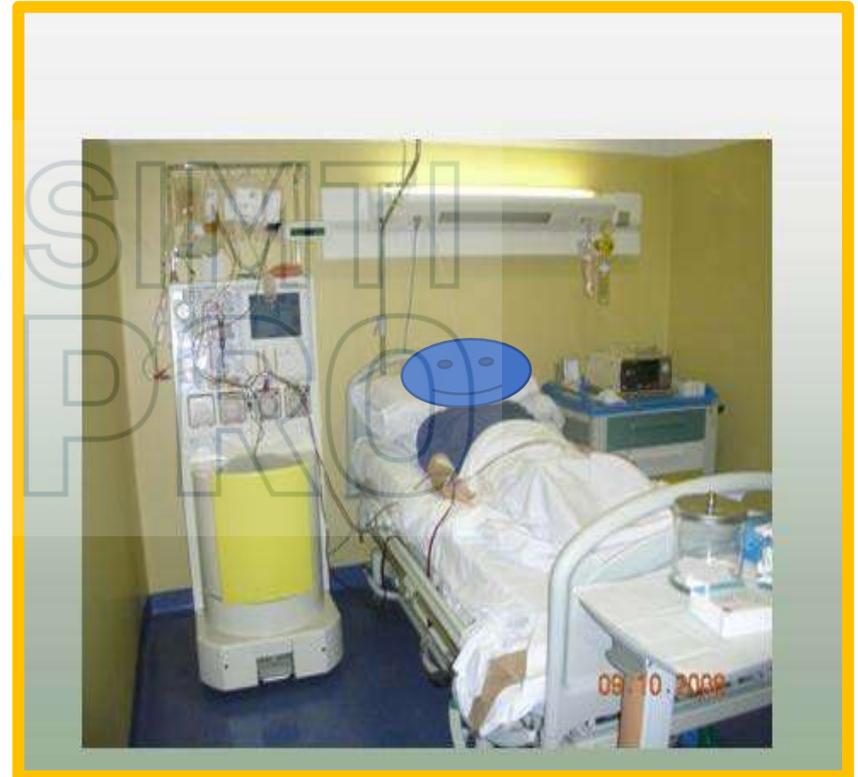
Competenze dell'Infermiere in Aferesi

- Capacità di assistere il paziente/donatore per tutta la procedura aferetica (dall'inizio alla fine).
- Trattare efficacemente gli eventi avversi nel paziente/donatore.
- Saper valutare e gestire gli accessi venosi centrali e periferici.
- Utilizzare correttamente il circuito: Capacità di installazione, di effettuazione del priming e di rimozione del kit.
- Saper gestire i sistemi di allarme dei separatori cellulari in uso.
- Saper utilizzare il software del computer dei separatori cellulari.
- Saper coordinare contemporaneamente più procedure.

Competenze dell'Infermiere in Aferesi

- Collaborare con il medico dell'aferesi terapeutica per la scelta del circuito aferetico (in caso di raccolta HPC/A) rispettando i valori ematici del paziente/donatore ed il target richiesto dall' U.O. di appartenenza.
- Collaborare con il medico per l'impostazione dei parametri del paziente/donatore quali peso e altezza utili per calcolare la volemia, che permetterà di ottenere una previsione della durata della procedura.
- Saper modificare in itinere dei parametri del separatore come ad esempio la velocità di prelievo, scambio albumina/plasma.
- Eseguire i controlli di qualità sulle sacche di raccolta HPC/A e linfocitoaferesi e sui campioni ematici che permettono di valutare sia la sterilità del prodotto che l'efficienza del separatore cellulare.

LA NOSTRA STANZA

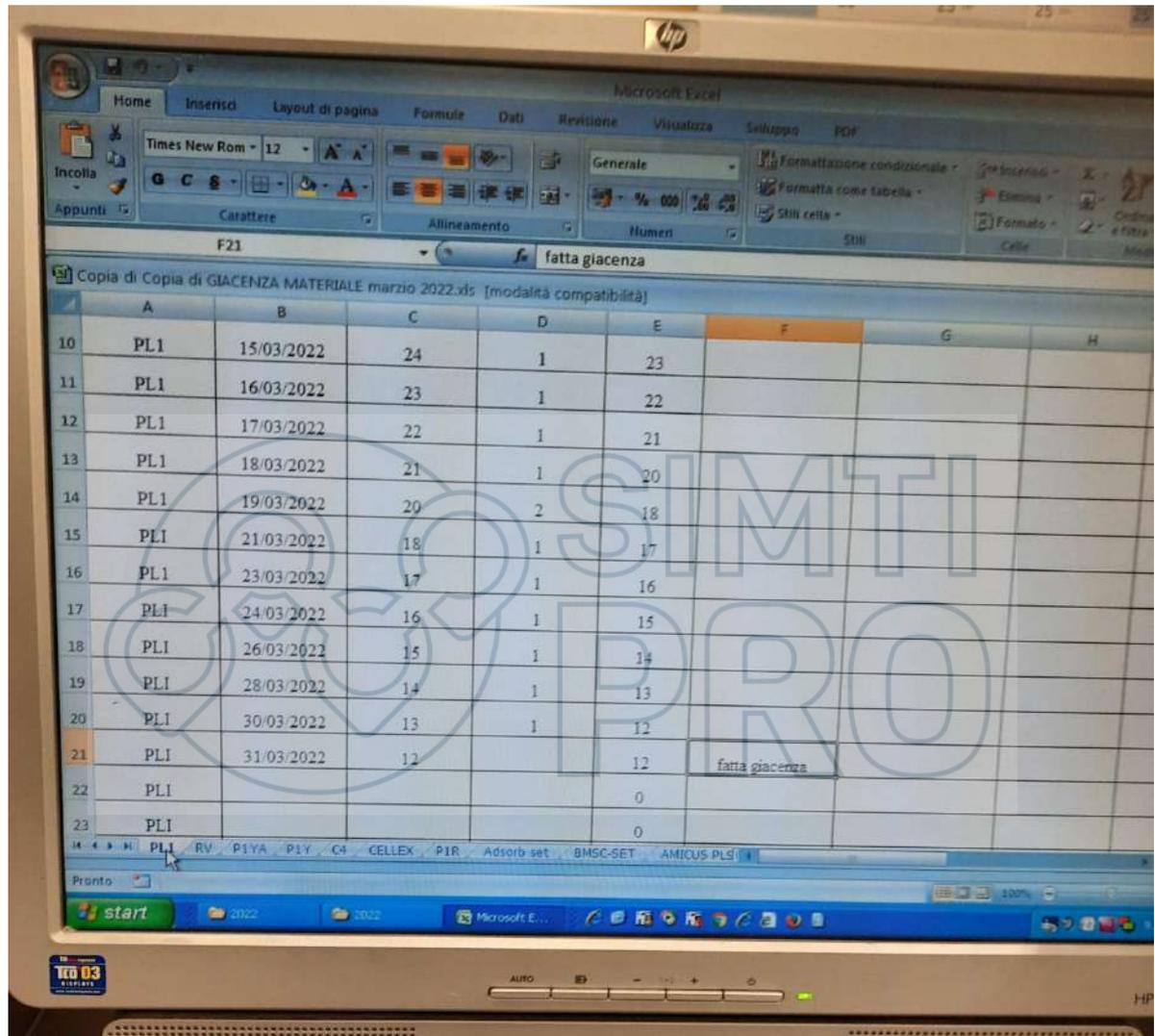


Responsabilità Infermieristiche



Responsabilità Organizzative

- Verificare quotidianamente l'igiene dei locali, la congruità dell'illuminazione e della temperatura.
- Controllare la corretta conservazione del materiale (scadenza) e verificare il buono stato (confezione integra) dei circuiti e della soluzioni (fisiologica e ACD) da utilizzare.
- Controllare il carrello di emergenza ed i farmaci usati.
- Controllare il corretto funzionamento delle attrezzature: separatori cellulari, saldatori, defibrillatore, aspiratori, impianto O2 e il calendario delle manutenzioni periodiche/straordinarie.



Responsabilità Organizzative

- Organizzare il trasporto del separatore cellulare e l'esecuzione della procedura aferetica in altri reparti.
- Organizzare e allestire in urgenza il materiale utile per la preparazione sotto cappa delle soluzioni albuminate al 5%.
- Organizzare il trasporto del paziente.
- Organizzare il ritiro dal Centro Trasfusionale degli emocomponenti quali: plasma inattivato ed emazie (utili per l'esecuzione della Plasma-exchange e dell'Eritroscambio) ed eseguire con il medico il controllo combinato delle sacche, delle etichette e delle relazioni trasfusionali (corrispondenza anagrafica e gruppo sanguigno del paziente).

Responsabilità Tecniche

Ogni procedura comprende:

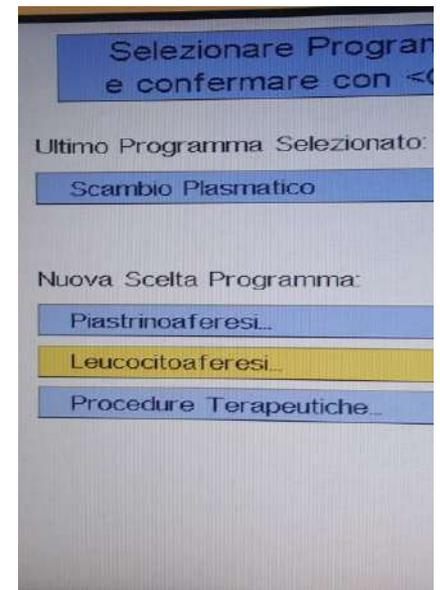
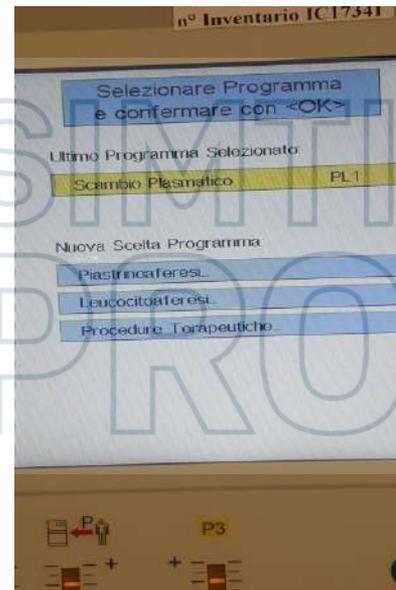
- Accensione e Selezione Programma Selettivo.
- Montaggio del Circuito monouso.
- Compilazione del diario dello strumento e registrazione dei codici del kit e dei liquidi sul modulo di procedura.
- Riempimento (Priming) con test preliminare del funzionamento degli allarmi).
- Procedura di Aferesi (controllo del buon funzionamento del circuito).
- Rimozione del circuito utilizzato.
- Pulizia del separatore cellulare con detergenti e disinfettanti indicati dalla ditta produttrice.



Accensione Separatore

Selezione Programma Aferetico

SEZIONE AFERESI PRODOTTA SHARDI DELLO STRUMENTO PERVAL AMICUS S.1		MEMO/ALL/13-FA-AP1
DIARIO DELLO STRUMENTO		
Data: _____ h. programma 1/3		
ORA INIZIALE	ORA FINALE	ES
ORA INIZIALE	ORA FINALE	ES
Tipo di procedura		
Plasmapheresi <input type="checkbox"/>		
Plasmacambi <input type="checkbox"/>		
Altre: _____ Anestesi a <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
Indicazioni o motivi speciali		
Infermi: _____ ES		
no <input type="checkbox"/> ES		
Data: _____ h. programma 1/3		
ORA INIZIALE	ORA FINALE	ES
ORA INIZIALE	ORA FINALE	ES
Tipo di procedura		
Plasmapheresi <input type="checkbox"/>		
Plasmacambi <input type="checkbox"/>		
Altre: _____ Anestesi a <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
Indicazioni o motivi speciali		
Infermi: _____ ES		
no <input type="checkbox"/> ES		



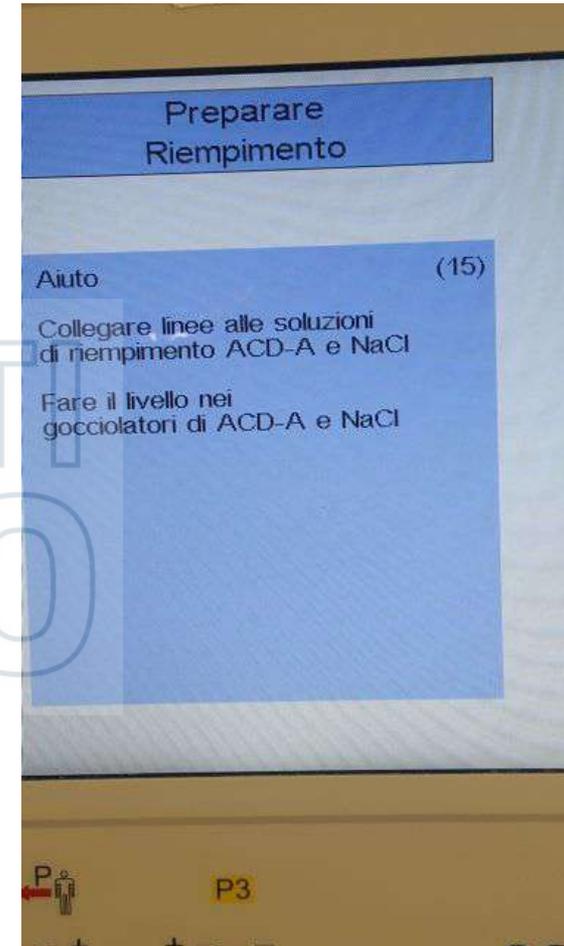
Compilazione Diario dello strumento

Controlli dopo il Montaggio del Circuito monouso e Priming

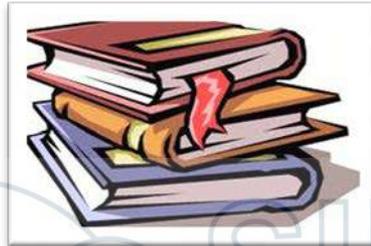
Effettuare i seguenti controlli visivi:

- Tutte le clamp del circuito devono essere aperte, ad eccezione della clamp di prelievo rossa al di sotto della biforcazione che va alla sacca di campionamento e della clamp dell'ago bianca.
- La camera di separazione deve essere montata correttamente.
- Il gocciolatore di reinfusione e il gocciolatore ACD-A devono essere installati correttamente nei loro supporti.
- Collegare la di ACD-A e la Soluzione fisiologica al connettore corrispondente seguendo il codice colore.

Montaggio, Controllo e Priming separatore



Accoglienza Amministrativo Burocratico



Procedure e Istruzioni Operative



Facilitare l'ingresso del
malato/donatore nell'Unità
di Raccolta

Inserimento dati
anagrafici nel sistema
gestionale Informatico

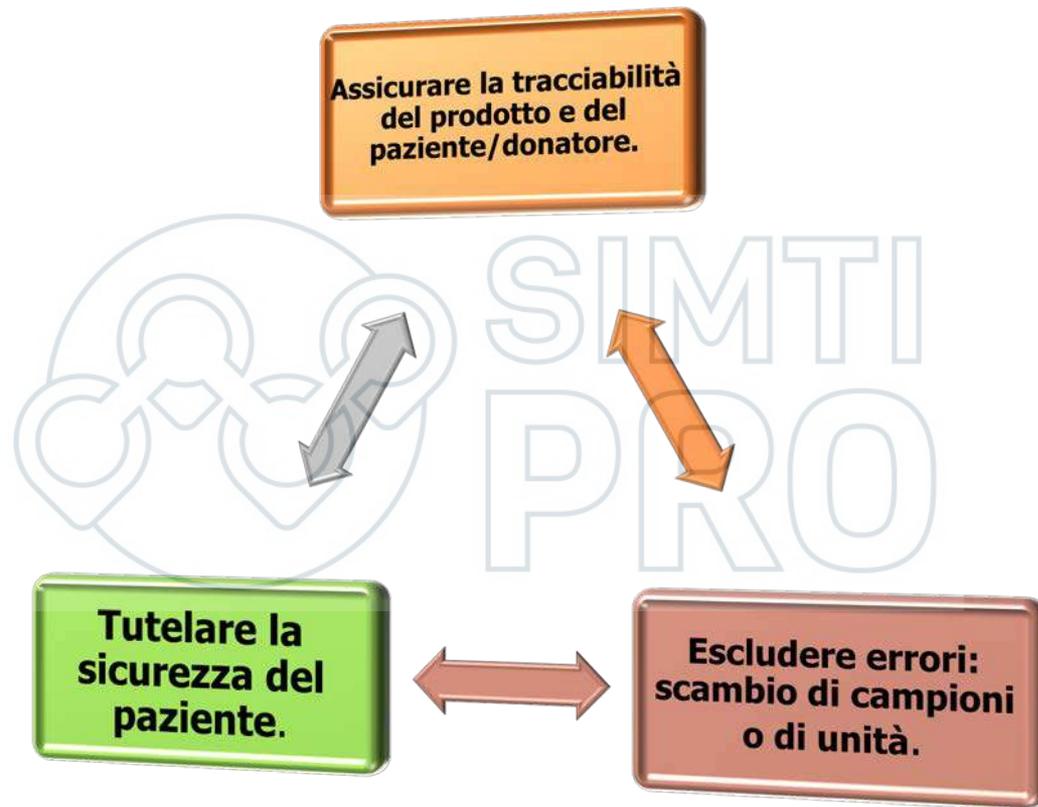
Identificazione con etichetta
barcode (CDM) della scheda
anagrafica, del registro, delle
provette e delle sacche

Accoglienza

- Instaurare un rapporto di fiducia con il paziente/donatore mettendolo a proprio agio, rassicurandolo, cercando di contenere le sue ansie legate alla procedura aferetica.
- Spiegare loro nuovamente la procedura, utilizzando dei termini semplici e comprensibili, dissipando eventuali dubbi.
- Garantire il massimo confort della logistica.
- Triage Covid.

Amministrativo Burocratico

- Verificare l'anagrafica direttamente con il paziente/donatore
- Controllare se il paziente/donatore e medico hanno firmato il consenso informato, che deve essere leggibile e privo di cancellature.
- Inserire i dati anagrafici nel sistema gestionale informatico tramite l'utilizzo del documento di identità (carta d'identità, patente, passaporto e codice fiscale)
- e stampare le etichette barcode.
- Identificare con le etichette barcode il registro, la scheda anagrafica, la scheda infermieristica, le sacche e le provette.



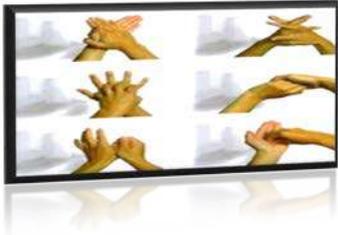
Responsabilità Assistenziali

Preparazione del paziente/donatore nelle Procedure Aferetiche :

- Rilevazione Parametri vitali (P.A. e F.C.).
- Valutazione della sede di inserzione della venipuntura ed inserimento della fistola.
Applicazione Procedura Aziendale
- Apertura, utilizzo e chiusura del CVC.
Applicazione Procedura Aziendale
- Somministrazioni di farmaci (Calcio Gluconato, antistaminici, cortisonici), prescritte dal medico.
- Monitoraggio paziente/donatore per eventuali reazioni avverse.
- Compilazione della scheda infermieristica.

Procedure di sicurezza: Rischio Biologico

Ogni liquido biologico (sangue) deve essere considerato potenzialmente "infetto"



➤ Effettuare un lavaggio sociale delle mani

➤ Utilizzare dispositivi di protezione (D.P.I.)



➤ Effettuare una corretta disinfezione del sito d'inserzione.

➤ Utilizzare presidi sterili per l'apertura e l'utilizzo del C.V.C.

Possibili “Reazioni Avverse”

Si distinguono in locali e generali

Locali (correlate alla venipuntura):

- Ematoma
- Flebite
- Reazione allergica
- Cattivo funzionamento del C.V.C.



Possibili "Reazioni Avverse"

Si distinguono in locali e generali

Generali:

- Sindrome vasovagale (reazione vasovagale)
- Tossicità da citrato (ACD-A)
- Ipovolemia

Possibili "Reazioni Avverse"

Sindrome vasovagale (reazione vasovagale):

Sintomi:

- Pallore, debolezza, sudorazione, nausea, vertigini, ipotensione, bradicardia

Azione correttiva:

- Sospendere momentaneamente la procedura
- Tranquillizzare il paziente
- Somministrare liquidi per EV
- Rilevare i parametri vitali

Possibili “Reazioni Avverse”

Tossicità da citrato (ACD-A):

Sintomi:

- **Comuni:** Capogiri, formicolio nell'area intorno alla bocca, alle mani e ai piedi.
- **Non comuni:** brividi, tremori, spasmi muscolari e crampi addominali, convulsioni, aritmia cardiaca.

Azione correttiva:

- Rallentare la velocità dell'aferesi e/o fermarla temporaneamente.
- Rilevare i parametri vitali.
- Somministrare per EV la terapia sostitutiva a base di calcio (su richiesta scritta del medico).

Possibili “Reazioni Avverse”

Ipovolemia:

Sintomi:

- Capogiri, pallore, affaticamento, stordimento, tachicardia, ipotensione, aritmia cardiaca.

Azione correttiva:

- Rallentare la velocità di aferesi e/o fermarla temporaneamente
- Rilevare i parametri vitali
- Somministrare liquidi per EV

Possibili “Reazioni Avverse”

Cattivo funzionamento del C.V.C.

Sintomi:

- Flusso di sangue ridotto.
- Dolore ed eritema nella sede del catetere.

Azione correttiva:

- Aspirare con una siringa e lavare con la soluzione fisiologica (flush) il CVC (tecnica di disostruzione con doppia siringa rubinetto a 3 vie).
- Sospendere la procedura.
- Fare revisionare e/o riposizionare il catetere.

Scheda Infermieristica

Scopo :

- Documentare l'assistenza compiuta
- Favorire la continuità assistenziale
- Rendere efficace il passaggio di informazioni tra colleghi ed in diversi contesti di cura.
- Evincere carichi di lavoro
- Evidenziare eventuali controversie legali.

Scheda Infermieristica

Indicazione sulla compilazione:

- Chiare e concise
- Leggibili e precise
- Informazioni organizzate e logiche
- Sistema di conservazione e archiviazione



Per concludere,
tutte le attività che noi infermieri svolgiamo durante le procedure aferetiche, sono finalizzate a garantire e a tutelare la sicurezza del donatore/paziente e a ottimizzare le procedure, riducendo il rischio di errore. Per ottenere ciò è indispensabile un lavoro di equipe.





Al mondo c'è chi lavora per denaro e chi per passione...
chi nel proprio lavoro dà il minimo
e chi invece mette tutto se stesso... corpo e anima

(Anna Lisa) by Infermiere Per Passione

Grazie per l'attenzione