



# TERAPIA INTENSIVA APERTA

## «Carlo Urbani» JESI:

### 10 anni di Terapia Intensiva Aperta nonostante la pandemia

Laura Farina, Andrea Carletti, Simonetta Giaccaglia  
U.O.C. Terapia Intensiva, Analgesia, Anestesia «Carlo Urbani» Jesi  
AST ANCONA

# UMANIZZAZIONE DELLE CURE

- COMITATO NAZIONALE DI BIOETICA
- SIAARTI
- ANIARTI
- ESICM

La Terapia Intensiva di Jesi inizia il percorso di umanizzazione nel **2013**



# CAMBIAMENTO VISTO DAGLI OPERATORI

- **DISSENSI E PREOCCUPAZIONI**

- Interferenza con le cure
- Aumento dello stress per pazienti, familiari e operatori
- Violazione della confidenzialità delle informazioni
- Violazione della privacy dei pazienti

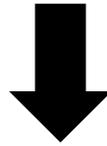


## **CORSO DI TERAPIA INTENSIVA APERTA (2014)**

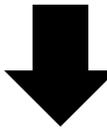
Competenze sulla comunicazione, gestione di conflitti, capacità di riconoscere e affrontare i bisogni del malato e dei familiari

# 2015: L'ANNO DELLA SVOLTA

TRASFERIMENTO PRESSO IL NUOVO OSPEDALE



8 POSTI LETTO:  
5 BOX SINGOLI E 1 CAMERONE CON 3  
POSTI LETTO



ORARIO DI VISITA DI 8 ORE:  
12:30-20:30

**PRIMA TERAPIA INTENSIVA APERTA  
NELLE MARCHE**

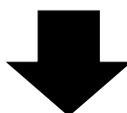


# 2018: CREAZIONE DI LUOGHI DI CURA CONFORTEVOLI

- Linee guida 2012 Critical Care Medicine
- Patto della Salute 2014-2016



Creazione di luoghi di cura accessibili e confortevoli  
Promuovere relazioni umane fondate sull'empatia e sull'accoglienza

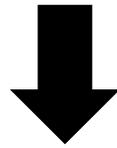


**AFFRESCHI SULLE PARETI CON  
MOTIVI FLOREALI E LUOGHI SIMBOLO  
DELLA CITTA' DI JESI (Liceo Artistico Jesi)**

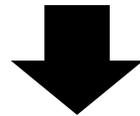


# MARZO 2020: PANDEMIA COVID-19

- ISOLAMENTO TOTALE DEL PAZIENTE E FAMILIARI
- NOTIZIE AI FAMILIARI ESCLUSIVAMENTE TELEFONICHE



**CURA DEL MALATO RIVOLTA ESCLUSIVAMENTE ALLA CURA DELLA MALATTIA**



**ANSIA E PAURA NEL PAZIENTE, FAMILIARI E PERSONALE SANITARIO**

# GENNAIO 2021: RIAPERTURA TERAPIA INTENSIVA

**INGRESSO AD 1 FAMILIARE AL GIORNO ASSISTITO NELLA VESTIZIONE,  
SVESTIZIONE E DURANTE LA PERMANENZA**



- PAZIENTI: PIU' TRANQUILLI E COLLABORATIVI
- FAMILIARI: AUMENTO DI FIDUCIA E STIMA NEI NOSTRI CONFRONTI E RIDUZIONE DELL'ANSIA
- EQUIPE DI CURA: RITORNO A PRENDERSI CURA DEL MALATO E NON SOLO DELLA MALATTIA, DEL BENESSERE DELL'ANIMA E NON SOLO DEL DOLORE FISICO E DEI FAMILIARI

# AD OGGI: TERAPIA INTENSIVA APERTA 24 ORE SU 24

## PROCESSO DI UMANIZZAZIONE DELLE CURE:

- COMUNICAZIONE EFFICACE
- RELAZIONE DI FIDUCIA
- ALLEANZA TERAPEUTICA
- CONDIVISIONE DI OGNI ASPETTO DEL PROGETTO DI CURA CON I FAMILIARI



GARANTIRE UNA DIGNITOSA QUALITA' DELLA VITA RESIDUA E DELLA MORTE

# FINE VITA E DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI

- Linee Guida SIIARTI 2016
- Codice Deontologico Infermieri 2019
- Legge 219/17



A TUTTI I PAZIENTI CHE INTRAPRENDONO UN PERCORSO DI FINE VITA  
DOVREBBE ESSERE OFFERTA LA POSSIBILITA' DI DONARE ORGANI E  
TESSUTI DOPO LA MORTE A SCOPO DI TRAPIANTO

# GENNAIO 2023

- 2 DONAZIONI A CUORE FERMO, SENZA LESIONI CEREBRALI IRREVERSIBILI, DA DONATORI AFFETTI DA SLA CHE AVEVAMO IN CURA FIN DALL'ESORDIO DELLA MALATTIA.
- PRIMI 2 CASI IN ITALIA cDCD categoria III di Maastricht

**IL TEMPO DELLA COMUNICAZIONE E' TEMPO DI  
CURA**



**GRAZIE PER L'ATTENZIONE**