

HANDOVER INFERMIERISTICO IN TERAPIA INTENSIVA. UN'ANALISI QUALITATIVA

Francesca Trotta

Davide Bartoli

AOU Sant'Andrea di Roma



HANDOVER

- Trasmissione delle informazioni cliniche su uno o più pazienti
- Garantire sicurezza e processo di cura appropriato
- Passaggio di informazioni efficace
- Uso di metodi standard

MODALITÀ DI HANDOVER

Sistemi Informatizzati

Comunicazione Verbale Face-to-face

Lettura Delle Consegne Di Gruppo

NON SEMPRE L'HANDOVER AVVIENE IN MANIERA OTTIMALE!



Mancanza di tempo



Metodi inefficaci



Errori nel passaggio di consegne → 70% degli eventi prevenibili con danni al paziente.

Cause Comunicazione Inefficace:



The background features a dark blue gradient with faint, light blue technical diagrams. On the left side, there is a large circular scale with numerical markings from 140 to 260 in increments of 10. Several circular diagrams with arrows and partial arcs are scattered across the background, suggesting a process or flow. The text is centered on the right side in a bold, white, sans-serif font.

**COME CERCARE DI
MIGLIORARE IL PROCESSO
DI HANDOVER E QUALI
SONO LE RISORSE
DISPONIBILI?**



SEQUENZA DI AZIONI PER STABILIZZARE E VALUTARE LE
FUNZIONI VITALI DEL PAZIENTE.

ABCDE

Valutazione Ambientale
Valutazione Primaria (ABCDE)
Anamnesi ed E.O. Mirato
Valutazione Secondaria
Rivalutazione Continua

VALUTAZIONE ABCDE

- Approccio più adatto e più completo in caso di ambiente critico.
- Strumento sistematico proveniente dalle ricerche e prove di efficacia presenti nella letteratura scientifica.
- “Fotografia istantanea” delle condizioni momentanee del paziente, che possono variare se non si interviene in modo repentino.

VALUTAZIONE ABCDE

DOCUMENTO ANIARTI 2020



SCENARIO[®]

2020; 37 (2): e1-e8

Handover

- Presa in carico dei pazienti ad inizio turno mediante recupero informazioni dai colleghi del turno smontante secondo schema ABCDE
 - Sicurezza
 - Motivo/Diagnosi Ingresso
 - Comorbidità-Fattori di rischio
 - Trattamento in corso/Allergie
 - A – Coscienza/Sedazione e via aeree
 - B – Respiro; supporti respiratori
 - C – Circolo; devices intravascolari; supporti cardiaci-emodinamici; diuresi e supporti renali; aspetti ematologici
 - D – Disabilità, problemi neurologici; dolore e analgesia; drenaggi e cateteri; supporti nutrizionali
 - E – Esposizione; controllo della temperatura, stato della cute (lesioni); mobilizzazione ed eliminazione
 - F – Familiari; aspetti legati alla relazione e alla sfera psico-emotiva
 - I – Infezioni; problematiche aperte; infezioni da multiresistenti; tipologia di isolamento
- Programma diagnostico terapeutico previsto durante il turno

”

“

Qual è la percezione degli infermieri circa la qualità e la completezza delle consegne infermieristiche?

INTERVISTA SEMI-STRUTTURATA ONE-TO-ONE

Approccio più
flessibile

Maggiore controllo
all'intervistato

Personalizzazione



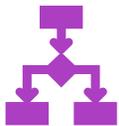
Setting

l'UTIPO (Unità di Terapia Intensiva Post-Operatoria), UTIPO-CTV (Unità di Terapia Intensiva Post- Operatoria Cardio-Toraco-Vascolare), e l'Unità di terapia intensiva post-operatoria e Rianimazione



62 Interviste

DOMANDE SEMI-STRUTTURATE



1) “Cosa si intende per passaggio di consegne infermieristiche?”



2) “Qual è la prima cosa a cui pensa quando si parla di passaggio di consegne?”



3) “Quali informazioni si aspetterebbe di ricevere da un collega al cambio turno?”

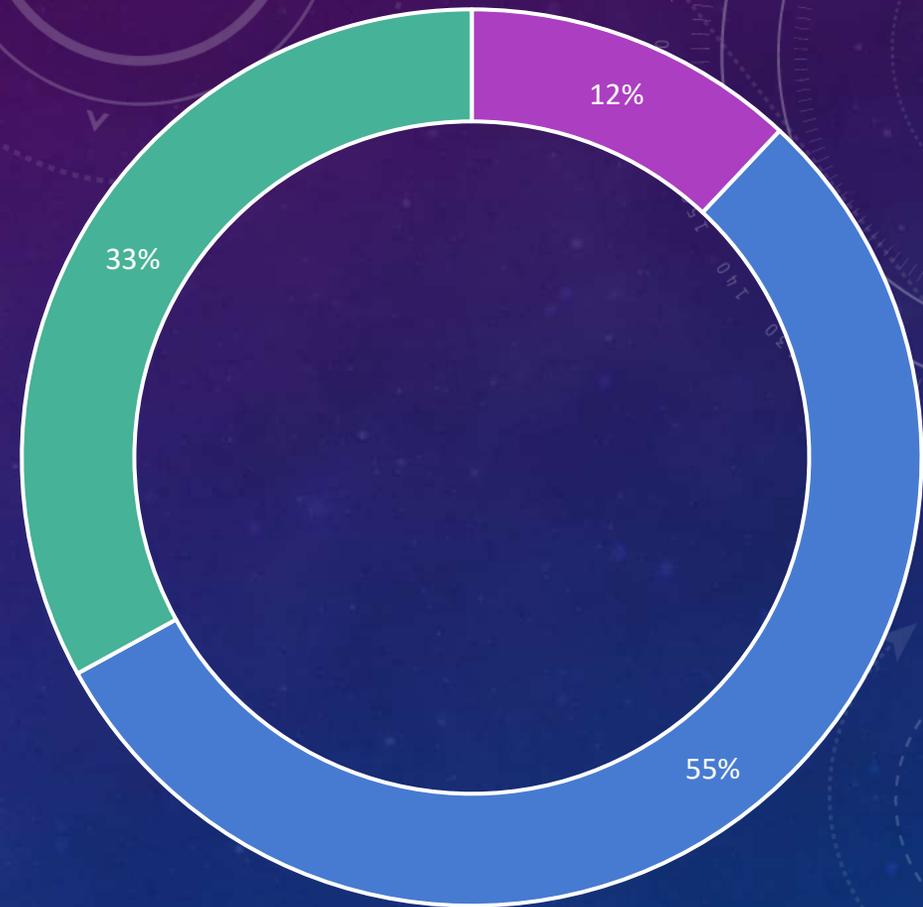


4) “In che modalità avviene il passaggio di consegne nella sua unità?”



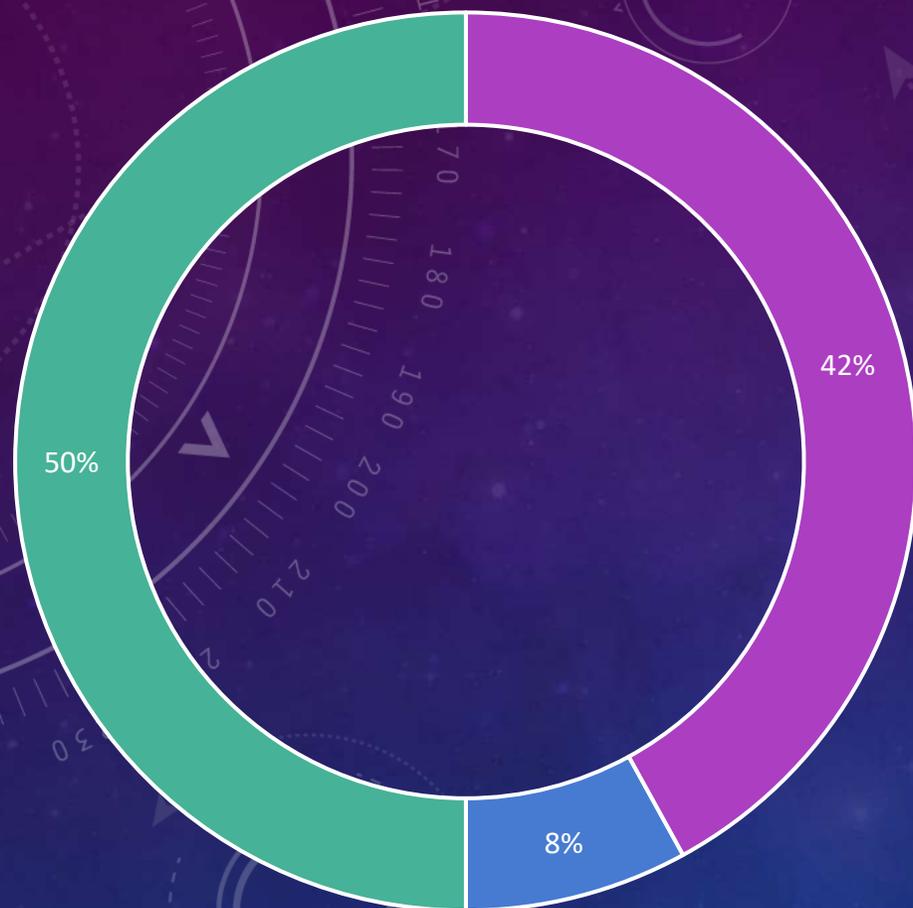
5) “Pensa che le modalità precedentemente citate garantiscano il passaggio di tutte le informazioni rilevanti per garantire la corretta assistenza infermieristica”

MODALITÀ DI HANDOVER



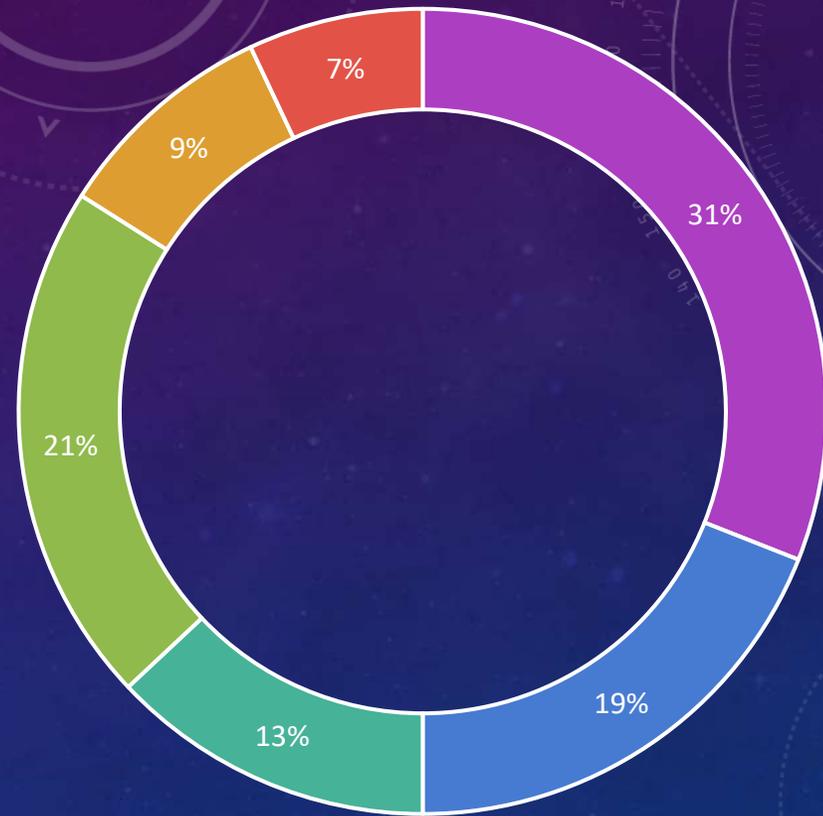
■ Schema ABCDE ■ Schema soggettivo ■ Nessuno schema

IMPORTANZA DI EFFETTUARE L'HANDOVER AL POSTO LETTO



■ Si ■ No ■ Non menziona

FATTORI CHE INFLUENZANO LA QUALITÀ DELL'HANDOVER



■ Mancata formazione

■ Mancato tempo

■ Perdita di tempo

■ Azioni soggettive

■ Problemi comunicativi

■ Scarsa considerazione Infermiere



CONCLUSIONI

- Lo studio promuove lo sviluppo del processo di handover
- La mancata diffusione di metodi standardizzati lo rende un processo poco controllato e confusionario.
- Le continue incomprensioni e difficoltà relazionali/comunicative all'interno del team multidisciplinare, rendono l'ambiente lavorativo pieno di rischi.

GRAZIE!

francesca.trotta@uniroma1.it

AOU Sant'Andrea

