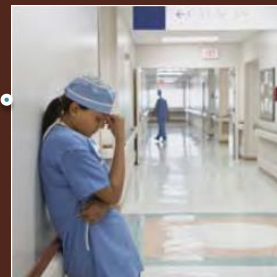




**STRUTTURE PER ANZIANI:
OBBLIGHI E
RESPONSABILITA'
DERIVANTI DALLA LEGGE N.
24 DELL'8 MARZO 2017
PIAGHE DA DECUBITO**



04/09/2019

PROF. LUIGI PASTORELLI

Docente di Teoria del Rischio – Valutatore del Rischio

PROFILO ACCADEMICO



Docente Incaricato di Teoria del Rischio presso la Pontificia Università Gregoriana di Roma.

Docente a Contratto di Teoria del Rischio presso la Università degli Studi Carlo Bo di Urbino nella facoltà di Giurisprudenza & Scienza della Terra.

Docente Invitato di Teoria del Rischio presso il Master GE.TA dell'Università La Cattolica del Sacro Cuore di Milano.

Docente in materia di Analisi dei Rischi presso la Scuola Superiore del Ministero degli Interni sede di Roma.

Direttore Scientifico e Docente al Corso FINANZA & ETICA della Pontificia Università della Santa Croce di Roma.

Direttore Scientifico del BIG DATA LAB attivato presso la Fondazione INUIT & il CEFIRST dell'Università degli Studi di Roma TOR VERGATA.

Direttore Scientifico e Docente al Corso "La valutazione dei rischi nelle attività di Art Exhibition Management" della Università G. Carli LUISS di Roma.

Coordinatore e Docente al Master denominato Risk Management: Decisioni Errori & Tecnologia in Medicina, della Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma

Docente a contratto di Teoria del Rischio presso il Master MAMAF dell'Università di Pavia.

DEFINIZIONE

ERRORE

Fallimento nella pianificazione e/o nell'esecuzione di una sequenza di azioni che determina il mancato raggiungimento, non attribuibile al caso, dell'obiettivo desiderato

DEFINIZIONE

EVENTO SENTINELLA

Evento avverso di particolare gravità, potenzialmente indicativo di un serio malfunzionamento del sistema, che può comportare morte o grave danno al paziente e che determina una perdita di fiducia dei cittadini nei confronti del servizio sanitario. Per la loro gravità, è sufficiente che si verifichi una sola volta perché da parte dell'organizzazione si renda opportuna:

A

• un'indagine immediata per accertare quali fattori eliminabili o riducibili lo abbiamo causato o vi abbiamo contribuito

B

• l'implementazione delle adeguate misure correttive

DEFINIZIONE

EVENTO AVVERSO

Evento inatteso correlato al processo assistenziale, che comporta un danno al paziente, non intenzionale e indesiderabile. Gli eventi avversi possono essere prevenibili o non prevenibili. Un evento avverso attribuibile ad errore è “un evento avverso prevenibile”.

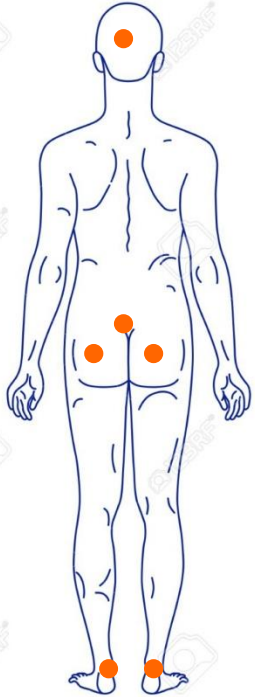
PIAGHE DA DECUBITO

Le **Piaghe da decubito**, chiamate anche lesioni da pressione o ulcere, sono lesioni della pelle e dei tessuti sottostanti causate dalla compressione prolungata di un tessuto molle (pelle, sottocute, muscolo) tra una sporgenza ossea sottostante, in profondità, e una superficie esterna di appoggio

PIAGHE DA DECUBITO

Le **Piaghe da decubito** insorgono nelle parti del corpo più a lungo soggette a pressione durante una protratta permanenza a letto o in posizione seduta. I pazienti più a rischio sono quelli impossibilitati o limitati a muoversi in modo autonomo (costretti a letto o su di una sedia a rotelle).

PIAGHE DA DECUBITO



La localizzazione più ricorrente delle **Piaghe da decubito** (che variano comunque a seconda della posizione assunta più frequentemente dal malato) sono la regione sacrale (l'area dove si congiungono i glutei), la nuca e i talloni

PIAGHE DA DECUBITO

FATTORI DI RISCHIO

ETA' > 65 ANNI

- probabilmente a causa della riduzione del tessuto adiposo sottocutaneo e per l'ipoperfusione capillare

ESPOSIZIONE A IRRITANTI CUTANEI

- per es. a causa dell'incontinenza urinaria e/o dell'incontinenza fecale

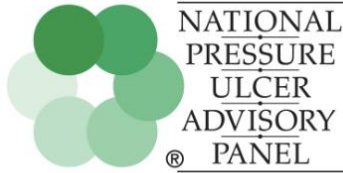
RIDOTTA MOBILITA'

- a causa della prolungata permanenza in ospedale, dell'allettamento, delle lesioni del midollo spinale, della sedazione, della debolezza che riduce il movimento spontaneo e/o del deterioramento cognitivo

ALTERATA CAPACITA' DI GUARIGIONE

- a causa di malnutrizione, diabete, alterata perfusione tissutale dovuta a malattia arteriosa periferica, immobilità, insufficienza venosa

PIAGHE DA DECUBITO



Il sistema di classificazione delle **Piaghe da decubito *National Pressure Ulcer Advisory Panel*** identifica 4 livelli di lesioni, basandosi sulle condizioni degli strati del tessuto interessato

PIAGHE DA DECUBITO

La letteratura medica indica che il 10% dei pazienti ricoverati in ospedale sviluppano **Piaghe da decubito** con un rischio massimo per gli anziani. Al ricovero ospedaliero sono infatti imputabili approssimativamente il 70% di tutte le ulcere da pressione sviluppatesi in pazienti anziani

PIAGHE DA DECUBITO



Nei soggetti che sviluppano **Piaghe da decubito**, si stima che il 60% di esse si sviluppino in Reparti per Acuti solitamente nelle prime 2 settimane dal ricovero

PIAGHE DA DECUBITO



Nelle strutture di lungodegenza, le **Piaghe da decubito** si sviluppano con maggior probabilità nelle prime 4 settimane dal ricovero

PIAGHE DA DECUBITO



Il rischio di **Piaghe da decubito** incrementa del 74% con la combinazione di immobilità, stress del sistema immunitario e perdita di massa muscolare

PIAGHE DA DECUBITO

Le **Piaghe da decubito** rappresentano uno degli eventi avversi più frequenti nelle unità di terapia intensiva (TI) ed i pazienti critici sono più a rischio di svilupparle, con un'incidenza tra il 3 e il 39%

PIAGHE DA DECUBITO

Mortalità associata alle **Piaghe da decubito**: alcuni studi hanno riportato tassi di mortalità del 60%, per anziani con un'ulcera da pressione, entro un anno dalla dimissione dall'ospedale. **La Piaga da decubito** non costituisce generalmente la causa di morte, ma determina un peggioramento dello stato di salute del soggetto anziano

PIAGHE DA DECUBITO



Secondo stime attuali i 2 milioni di italiani affetti da **Piaghe da decubito** incidono sui costi della sanità pubblica per quasi 1 miliardo di euro l'anno.

PIAGHE DA DECUBITO

COSTI GENERATI



Acquisto dei materiali da
medicazione

15-20%



Tempo del personale
infermieristico

30-35%



Costi generati
dall'ospedalizzazione

> 50%



© **SCHULT'Z** – 2019. Tutti i diritti riservati Riproduzione vietata. La violazione del copyright e/o la copia illecita del materiale riprodotto in queste pagine, la diffusione dello stesso in qualunque forma contravviene alle normative vigenti sui diritti e sul copyright.