

**GIFIL**

# **INNOVAZIONE E PROSPETTIVE INFERMIERISTICHE**

**Pavia, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo**

**24 maggio 2025**

**IMPLEMENTAZIONE IN CARTELLA CLINICA ELETTRONICA DI UNA PIANIFICAZIONE  
ASSISTENZIALE PER I PAZIENTI RICOVERATI IN ONCOEMATOLOGIA ATTRAVERSO  
DUE TASSONOMIE: UNO STUDIO PILOTA**

Letizia Depalma – Mariangela Cieri

Fondazione IRCCS Istituto Nazionale Tumori

## Disclosures LETIZIA DEPALMA

Company name	Research support	Employee	Consultant	Stockholder	Speakers bureau	Advisory board	Other

## BACKGROUND

FONDAZIONE IRCCS  
ISTITUTO  
NAZIONALE  
TUMORI(INT)

INTRODUZIONE INT  
CCE

MODULISTICA  
DEDICATA ALLA  
PIANIFICAZIONE

SISTEMA DI  
GRADING DI  
PROBLEMI DI  
SALUTE E RISULTATI  
ASSISTENZIALI

## SCOPO

1. Implementare nella cartella clinica elettronica una sezione dedicata alla pianificazione assistenziale
2. Individuare un linguaggio standardizzato infermieristico che fosse il più descrittivo possibile delle problematiche di salute del paziente oncologico
3. Individuare un sistema di grading che garantisca una misurazione chiara dei problemi e dei risultati assistenziali

**PROGETTO PILOTA**

**Contesto**

Unità operativa di  
Ematologia e Oncologia  
Medica 1 IRCCS  
Fondazione Istituto  
Nazionale Tumori Milano

**Metodo di studio**

Participatory Action  
Research  
dal 2018 al 2022

## METODI

### Participatory Action Research (PAR)

Si realizza come una forma di collaborazione fra il ricercatore e la popolazione oggetto di studio (co-ricercatore) con lo scopo di incrementare la conoscenza e la consapevolezza rispetto alla risoluzione di problemi del contesto clinico (Polit, 2010)

Permette un accesso diretto al contesto oggetto di studio e contribuisce a migliorare la pratica infermieristica (Coghlan 2001)

Lo studio è stato condotto rispettando le linee guida EQUATOR previste per la reportistica di questo tipo di metodo (Smith, 2010)

- Polit D, Beck C., Essentials of nursing research: appraising evidence for nursing practice Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins, (2010), 610
- Coghlan D., Casey, M., Action research from the inside: Issues and challenges in doing action research in your own hospital Journal of Advanced Nursing (2001) 35(5) 674-682
- Smith L, Rosenzweig L, Schmidt M., Best Practices in the Reporting of Participatory Action Research: Embracing Both the Forest and the Trees 147 The Counseling Psychologist (2010) 38(8) 1115-1138

## METODI

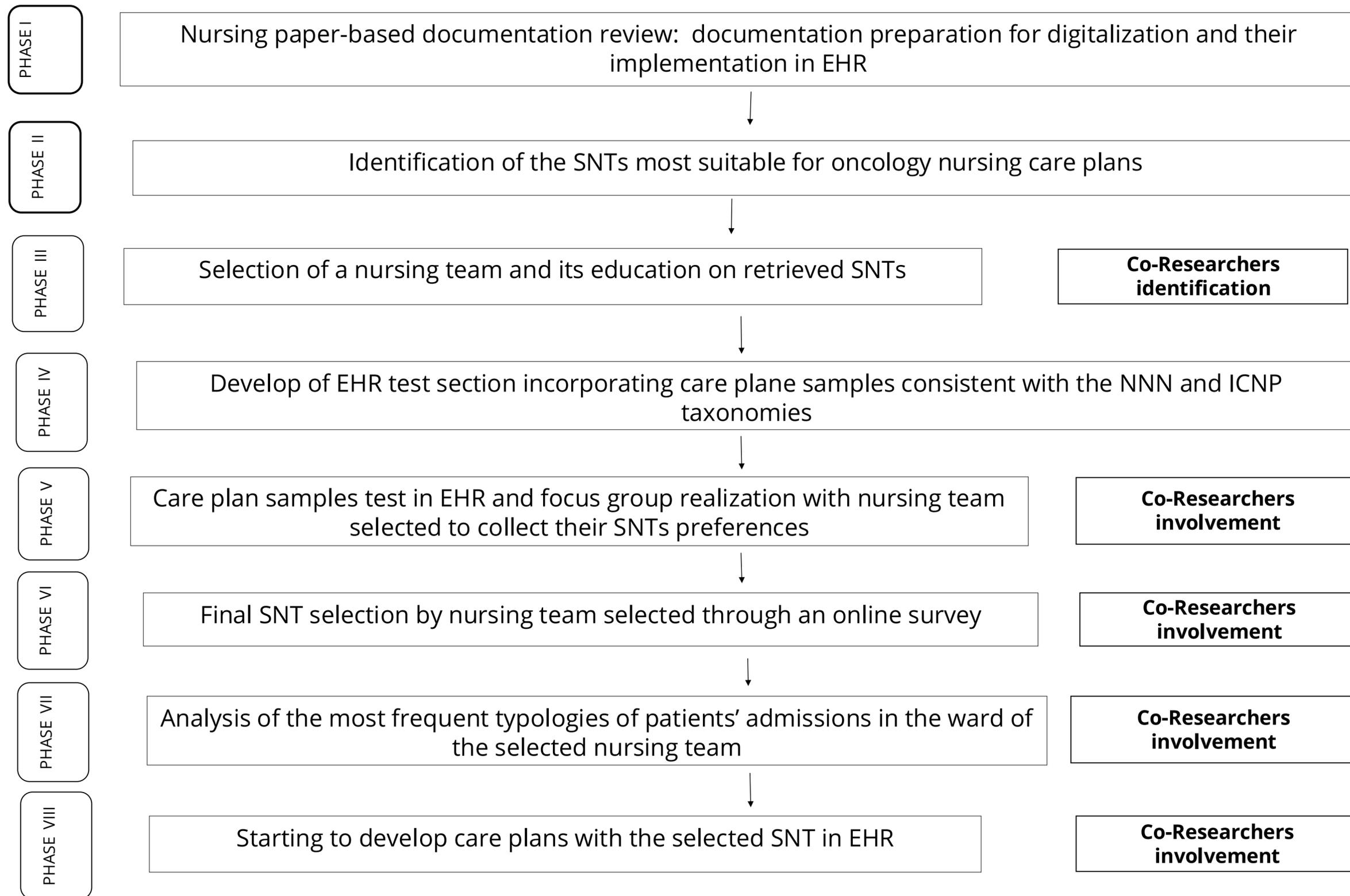
### Ricercatori

- Valutazione e revisione documentazione clinica in uso e implementazione informatica
- Individuazione tassonomia adatta al contesto oncologico
- Scelta del contesto pilota e formazione del team infermieristico
- Confronto fra tassonomia NNN e ICNP e sondaggio fra il personale
- Costruzione terminologia coerente con stratificazione delle tipologie di ricovero del contesto
- Abbinamento con CTCAE

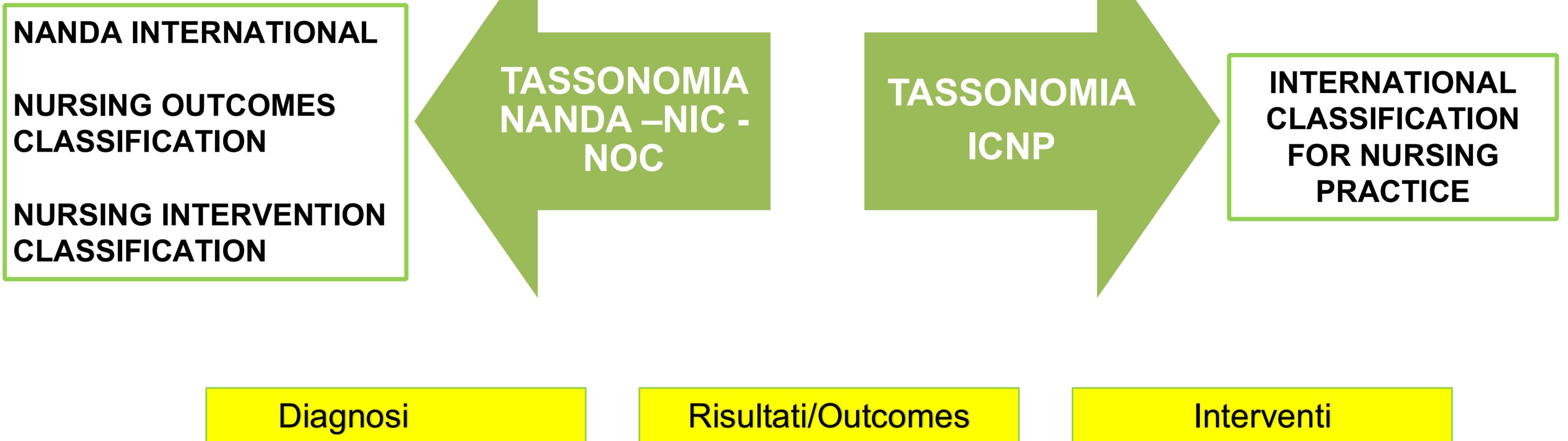
### Co-ricercatori

- Scelta della tassonomia più adatta al contesto
- Partecipazione Focus group e Survey
- Classificazione problemi di salute più frequenti nel contesto in funzione delle tipologie di ricovero
- Test documentazione e format informatico implementati
- Proposte

# INNOVAZIONE E PROSPETTIVE INFERMIERISTICHE



## SCELTA DELLA TASSONOMIA



## PIANI DI ASSISTENZA INSERITI NELLA SEZIONE PILOTA DELLA CCE

<b>NANDA – I Diagnosi</b>	<b>NOC</b>	<b>NIC</b>
Diarrea	Eliminazione Intestinale/Funzione Gastrointestinale/ Continenza Fecale/Controllo dei Sintomi	Gestione della Diarrea
Nausea	Controllo della Nausea e del Vomito/Stato Nutrizionale/Severità di Nausea e Vomito /Controllo dei Sintomi	Gestione della Nausea
Ipertermia	Termoregolazione	Trattamento della febbre /Monitoraggio dei parametri vitali/Somministrazione della terapia/Protezione dalle infezioni
Dolore cronico	Controllo del Dolore/Livello del Dolore	Gestione del Dolore/Somministrazione della terapia/Monitoraggio dei parametri vitali
<b>ICNP Diagnosi</b>	<b>Risultati</b>	<b>Interventi</b>
Diarrea	Assenza di Diarrea	Valutazione della Diarrea, Gestione della Diarrea, Educare alla Gestione della Diarrea
Nausea	Assenza di Nausea	Valutazione della Nausea, Gestione della Nausea, Educare alla Gestione della Nausea
Ipertermia	Termoregolazione Efficace, Febbre	Valutazione della Febbre, Gestione della Febbre, Educare alla Gestione della Febbre
Dolore cronico	Assenza di Dolore, Controllo del Dolore, Controllo del Dolore Inadeguato	Valutazione del Controllo del Dolore, Monitoraggio del Dolore, Implementazione delle Linee Guida sul Dolore, Educare alla Gestione del Dolore, Somministrazione della terapia Antalgica, Valutazione della Risposta alla Gestione del Dolore

## PIANI DI ASSISTENZA INSERITI NELLA SEZIONE PILOTA DELLA CCE

INCP/NANDA  ▼

Diagnosi  ▼

Risultati  ▼

**Interventi Nanda**

- Gestione della diarrea
- Trattamento della febbre
- Protezione dalle infezioni
- Monitoraggio parametri vitali
- Somministrazione dei farmaci
- Gestione della nausea
- Gestione del dolore

**Interventi ICNP**

- Gestire la diarrea
- Valutare la diarrea
- Insegnare la gestione della diarrea
- Attuare le linee guida sul dolore
- Istruire sul controllo del dolore
- Monitorare il dolore
- Valutare il controllo del dolore
- Somministrare la terapia del dolore
- Gestire la febbre
- Insegnare la gestione della febbre
- Monitorare la temperatura corporea
- Gestire la nausea
- Insegnare la gestione della nausea
- Valutare la nausea

Indicatori di risultati

▼

## RISULTATI (1)

---

**18** gli infermieri coinvolti di cui **1** coordinatore

---

**35 anni** = età media dell'équipe infermieristica considerata

---

**75%** Laurea Triennale – **58%** Master di I° Livello

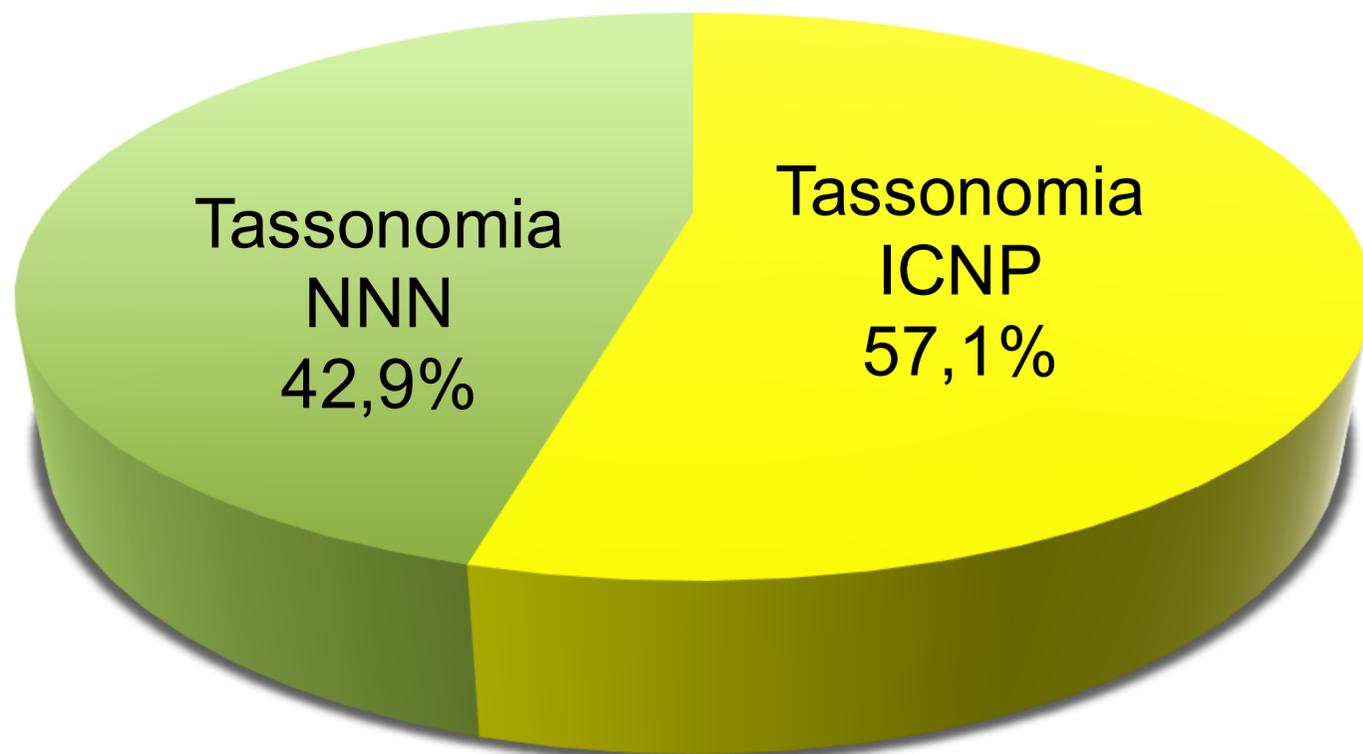
**Nel periodo tra giugno e ottobre 2020**  
hanno testato il modulo **CCE**  
sperimentale utilizzando i piani di  
assistenza  
con le **due tassonomie**  
su **57 pazienti**,  
per un totale di **156 volte**

## RISULTATI focus group (2)

<p><b>Caratteristiche modulo CCE</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Poco Informativo</li> <li>• Poco visibile</li> <li>• Gli interventi selezionati da soli non permettevano di sviscerare il problema</li> </ul>
<p><b>Impatto dell'applicativo sull'attività infermieristica</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sottrae tempo all'assistenza, ma potenzialmente potrebbe essere di grande aiuto</li> </ul>
<p><b>Problemi emergenti durante la sperimentazione</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Criticità relative all'accesso</li> </ul>
<p><b>Proposte migliorative e di integrazione del modulo test</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizzare un manuale con le istruzioni per la pianificazione per tutti i problemi di salute ricorrenti nel contesto clinico</li> <li>• Implementare la sezione legata alla dimissione con le informazioni dal modulo Pianificazione</li> <li>• Creare nel modulo della pianificazione dei profili preimpostati per tipologia di problema</li> <li>• Permettere delle tempistiche di pianificazione a breve, medio e lungo termine</li> <li>• Introdurre interventi relativi alle trasfusioni ed alle emocolture</li> </ul>

## RISULTATI survey (3)

### Scelta della tassonomia



■ Tassonomia ICNP ■ Tassonomia NNN

### MOTIVAZIONI SCELTA ICNP

- È più completa...»
- «È più chiara...»
- «Più sintetica e immediata...»
- «Maggiore completezza rispetto ai dei risultati NOC...»
- «Più completa ed esaustiva, permette di valutare il problema da più prospettive...»
- «Più specifica e dettagliata...»
- «Più applicabile nel contesto clinico assistenziale del reparto»
- «Più immediata ed adattabile a strumenti informatici e scale di valutazione...»

## RISULTATI (4) SURVEY+FOCUS GROUP

### MISURABILITÀ DEL RISULTATO ASSISTENZIALE

- Gli infermieri hanno evidenziato la necessità di combinare un sistema di grading dello stato del problema e dei risultati assistenziali

### PIANIFICAZIONE ORGANIZZATA IN BASE ALLE TIPOLOGIE DI RICOVERO

- Impostare la sezione pianificazione in modo che per ogni tipologia di ricovero fosse disponibile un pool di terminologie specifiche per le problematiche di salute ricorrenti

### PROPOSTA

- Combinare la tassonomia ICNP con la Common Terminology Criteria for Adverse Events (CTCAE)

## COMMON TERMINOLOGY CRITERIA FOR ADVERSE EVENTS (CTACE)

Terminologia descrittiva per riportare un evento avverso

L'evento avverso è riportato come termine che è un'unica rappresentazione dell'evento specifico

Per ogni termine descrittivo di un evento avverso corrisponde una scala di gravità (Grading)

I gradi vanno da 1 a 5 con un'unica descrizione clinica della gravità per ognuno

# INNOVAZIONE E PROSPETTIVE INFERMIERISTICHE

TIPOLOGIA DI RICOVERO	PROLEMI DI SALUTE
<b>CHEMIOTERAPIA DI CONDIZIONAMENTO</b>	Nausea, vomito, diarrea, rischio di mucosite Squilibrio idroelettrolitico Stravaso, rischio farmaco specifico, rischio di allergia, distress psicologico, iperpiressia, ridotto apporto nutrizionale, rischio infettivo, rischio emorragico, astenia, dolore acuto correlato a mucosite
<b>CHEMIOTERAPIA STANDARD</b>	Nausea, vomito, diarrea, mucosite, squilibrio idroelettrolitico, stravaso, rischio farmaco specifico, distress psicologico
<b>TERAPIA DI SUPPORTO PER COMPLICANZE POST TRATTAMENTO</b>	Nausea, vomito, diarrea, iperpiressia, mucosite, inadeguato apporto nutrizionale, squilibrio idroelettrolitico, rischio di allergia, distress psicologico, rischio infettivo, rischio emorragico, astenia, ridotta mobilizzazione Cellule Staminali Ematopoietiche
<b>TERAPIA DI SUPPORTO PER PROGRESSIONE DI MALATTIA</b>	Rischio di deficit respiratorio, rischio di occlusione intestinale, rischio di trombosi venosa profonda, rischio di scompenso cardiaco, distress psicologico
<b>STADIAZIONE MALATTIA ONCOLOGICA</b>	Distress psicologico, rischio emorragico, dolore, deficit respiratorio, rischio allergico
<b>GESTIONE ANTICORPO BISPECIFICO</b>	Distress psicologico, rischio emorragico, dolore, deficit respiratorio, rischio allergico, sindrome da rilascio di citochine (CRS)
<b>GESTIONE TERAPIE DI FASE 1</b>	Distress psicologico, rischio emorragico, dolore acuto, deficit respiratorio, rischio allergico

## IMPLEMENTAZIONE CCE

					ID Paziente: 4		Unità di cura: Ematologia e Trapianto Midollo Osseo Allogeneico		
Inquadramento e R	Assenza di Lesioni d	Somministrazioni co	MUST - Basso Risch	Morse - BASSO RIS	SCADUTO - NEWS	Presenza Allergie	Medicare CVC	Pianificazione OK	Nessun microrganismi
					ID Paziente: 4		Unità di cura: Ematologia e Trapianto Midollo Osseo Allogeneico		
Inquadramento e R	Assenza di Lesioni d	Somministrazioni no	MUST - Medio Risch	Scala Morse non cor	NEWS BASSO	Nessuna allergia rife	Med. CVC ok	Comp. Pianif	Nessun microrganismi
					ID Paziente: 4		Unità di cura: Ematologia e Trapianto Midollo Osseo Allogeneico		
Inquadramento e R	Assenza di Lesioni d	Somministrazioni da	MUST - Medio Risch	Morse - BASSO RIS	NEWS BASSO	Presenza Allergie	Medicare CVC	Comp. Pianif	Nessun microrganismi

## IMPLEMENTAZIONE CCE

Monitoraggio

**Diagnosi**

Inserire una ricerca ▼

**CTCAE**

Inserire una ricerca ▼

**Risultato**

Seleziona... ▼

**Interventi**

Seleziona... ▼

**Temporalità**

Inserire una ricerca ▼

**Stato Intervento**

Seleziona... ▼

**Valutazione stato intervento**

Seleziona... ▼

**CHIUSURA DEL PROBLEMA**

SI

CTCAE	GRADI
Grado 1	Asintomatico o sintomi lievi; trattamento non indicato
Grado 2	Dolore moderato o ulcere che non interferiscono con l'assunzione orale; è indicata modifica della dieta
Grado 3	Dolore severo, interferisce con l'assunzione orale
Grado 4	Conseguenze che minacciano la vita; è indicato un trattamento urgente
Grado 5	Morte

# INNOVAZIONE E PROSPETTIVE INFERMIERISTICHE

## MUCOSITE

DIAGNOSI	CTCAE	RISULTATI INFERMIERISTICI	INTERVENTI INFERMIERISTICI	VALUTAZIONE STATO INTERVENTO	TEMPORALITÀ
Rischio di mucosa orale alterata	0	Integrità della mucosa orale	In funzione del grading attribuito saranno selezionabili degli interventi precisi per grado di CTCAE attribuito all'osservazione del cavo orale	Riepitelizzazione	4 ore
				Patina bianca	8 ore
Mucosa orale alterata	1			Afta sul palato	12 ore
	2				
	3				
4	Afta sulle mucose			24 ore	
5	Impronta dentale presente				
		Disidratazione			

<b>MUCOSITE</b>			
<b>DIAGNOSI</b>	<b>RISULTATI INFERMIERISTICI</b>	<b>GRADING CTCAE</b>	<b>INTERVENTI INFERMIERISTICI</b>
<b>Rischio di mucosa orale alterata</b>	Integrità della mucosa orale	0	Applicare un impacco freddo al cavo orale durante la somministrazione di chemioterapia(Alkeran)
			Applicare un impacco freddo al cavo orale durante la somministrazione di chemioterapia(5 Fluorouracile)
			Fornire i prodotti per sciacqui al cavo orale
			Educare a seguire il programma di cura del cavo orale
			Promuovere l'adesione al programma di cura del cavo orale
			Valutare l'adesione al programma di cura del cavo orale
			Insegnare a seguire il programma di cura del cavo orale
			Assistere durante la cura del cavo orale
			Rinforzo educativo per scarsa compliance

## IMPLEMENTAZIONE CCE

		Ver.		Diagnosi	CTCAE	Risultato	Interventi	Temporalità	Stato Intervento	Valutazione stato intervento	CHIUSURA DEL PROBLEMA	Note:	Inserita il	Autore
Q	✗	✓	2 - 1	Monitoraggio									20/05/2025 19:51:43	Cieri Mariangela
Q	✗	✓	1 - 1	Monitoraggio	Mucosa orale alterata	Grado 1	Integrità della mucosa orale	Ogni 8 ore	Intervento effettuato	Patina bianca			19/05/2025 10:19:40	

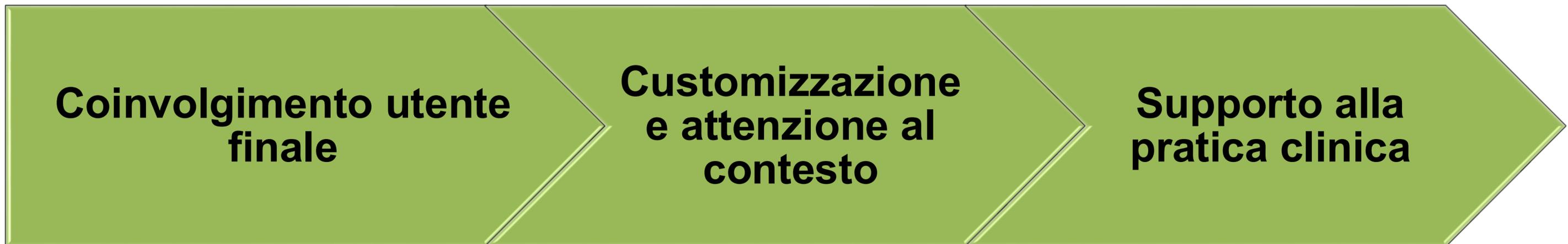
## IMPLEMENTAZIONE CCE

Identificazione											Inserito da: Cieri Mariangela il: 17/05/2025 11:06 (2-1)			
Espandi														
	Ver.		Diagnosi	CTCAE	Risultato	Interventi	Temporalità	Stato Intervento	Valutazione stato intervento	CHIUSURA DEL PROBLEMA	Note:	Inserita il	Autore	
✖	✔	2 - 1	Rischio di mucosa orale alterata	Grado 0	Integrità della mucosa orale	Educare a seguire il programma di cura del cavo orale; Fornire i prodotti per sciacqui al cavo orale		Consegnata brochure informativa			Pz dimesso	17/05/2025 11:06:25	Cieri Mariangela	

## IMPLICAZIONI ORGANIZZATIVE

La **complessità nella gestione dei pazienti ematologici** richiede un approccio multidimensionale

L'**ICNP** fornisce un linguaggio standard per la documentazione infermieristica, mentre il **CTCAE** classifica e gestisce gli effetti collaterali dei trattamenti oncologici. L'**integrazione** di questi strumenti **ottimizza** la valutazione e la **gestione infermieristica** dei pazienti.



## IMPLICAZIONI SULL'ASSISTENZA AL PZ EMATOLOGICO CON MUCOSITE

Monitoraggio mucosite

Evidenza del rischio di mucosite e quindi azioni educative per la prevenzione

Tracciamento del percorso di educazione del pz

Valutazione dell'efficacia dell'intervento infermieristico

Modulazione dell'assistenza in tempi brevi rispetto all'andamento clinico

Supporto nell'inserimento dei neoassunti

## PROSPETTIVE

**ICNP integrata in SNOMED CT**, fornisce un **linguaggio condiviso** che consente agli infermieri e ad altri operatori sanitari di comunicare in modo chiaro, efficiente, senza ambiguità e con codifica multilingua all'interno di un sistema unico multiprofessionale



**Migliora l'interoperabilità** tra i diversi sistemi di Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE), cartelle cliniche elettroniche e altri documenti sanitari e **garantire anche la mobilità europea delle informazioni sanitarie**



**Dati e informazioni strutturati in modo codificato** ne favorisce la **condivisione e l'estrazione a scopi di ricerche e studi scientifici**

## PROPOSTE FUTURE

Completare la sezione pianificazione con altre diagnosi infermieristiche

Implementare il modello di pianificazione proposto in altre unità operative della Fondazione

Formazione del personale secondo un modello peer- to -peer