

MANAGEMENT DELLA FIBRILLAZIONE ATRIALE

La gestione infermieristica del
paziente in terapia
anticoagulante orale

IP Roveda Tiziana



LA GESTIONE INFERMIERISTICA DEL PAZIENTE IN TERAPIA ANTICOAGULANTE ORALE

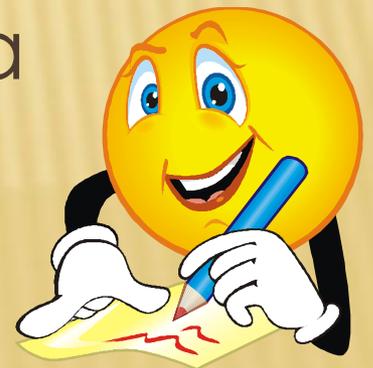
- ✘ La terapia anticoagulante orale (TAO) è una terapia impegnativa e affinché il paziente la segua in modo efficace e sicuro, deve esserci alle spalle un buon lavoro che prevede collaborazione tra laboratorio, medici “esperti”, medici medicina generale e infermieri supportati da programmi informatici.



- ✘ Il processo educativo inizia con la visita di arruolamento, che prevede la presenza del medico e dell'infermiera e continua per tutta la durata della terapia.



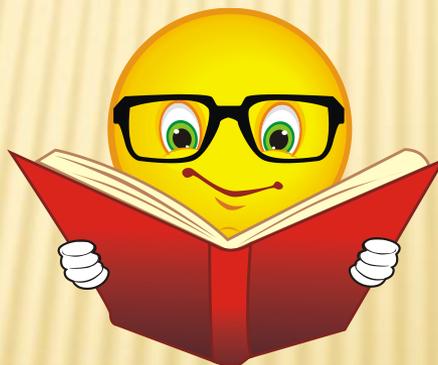
- ✘ La visita di arruolamento è un appuntamento fissato presso la segreteria dell'ambulatorio di cardiologia in tempi brevi e in casi particolari (es: TVP inviata da angiologo), è immediata o comunque il medico o l'infermiera iniziano la raccolta dei dati che poi saranno completati alla data fissata.



-
- ✘ Il personale deve essere qualificato, motivato e capace di adattare le spiegazioni alle caratteristiche della persona e dei suoi famigliari che è sempre bene coinvolgere soprattutto se si ha a che fare con persone anziane o con patologie invalidanti, al fine di ottenere collaborazione e fiducia.



-
- ✘ Buona norma è dare poche informazioni chiare, con linguaggio semplice e consegnare il “ Vademecum del Paziente Anticoagulato”



La visita di arruolamento è fondamentale per:

- ✘ capire le caratteristiche del paziente
- ✘ le sue capacità a seguire la terapia
- ✘ ottenere la sua collaborazione e rassicurarlo rispetto questo tipo di terapia che spesso diventa cronica
- ✘ fornirgli informazioni per evitare errori
- ✘ far ripetere ed eventualmente rispiegare i concetti



Durante l'incontro con il paziente il medico

- ✘ Verifica l'indicazione
- ✘ Valuta il rischio/beneficio
- ✘ Stabilisce il range
- ✘ Spiega il perché della TAO e la sua possibile durata
- ✘ I rischi legati all'assunzione
- ✘ Interferenze con altri farmaci e prodotti di erboristeria
- ✘ Interferenze alimentari
- ✘ Cosa fare in caso di intervento chirurgico o cure dentistiche
- ✘ Come riconoscere segni e sintomi che devono essere segnalati al centro TAO o al MMG





e in particolare l'infermiera deve:

- ✘ Verificare la comprensione di ciò che ha detto il medico
- ✘ Spiegare il percorso burocratico che prevede la registrazione delle impegnative (se dovuto il pagamento del ticket) e l'eventuale "esenzione per patologia" da presentare alla ASL
- ✘ Chiarire che la terapia è personalizzata in quanto ognuno risponde in modo diverso al farmaco (esempio marito e moglie)
- ✘ Illustrare la "scheda di terapia" dove compaiono la dose da assumere, la data del successivo prelievo, le eventuali note da parte del centro TAO e lo spazio in cui segnare assenze e/o variazioni della dieta o della terapia

Scheda per il Dosaggio della Terapia Anticoagulante Orale

Nominativo: ██████████	Codice Fiscale: ██████████
Telefono: ██████████	Numero Fax: ██████████
Data di nascita: ██████████	Provenienza: ██████████
Fine terapia: ILLIMITATA	

Risultato INR: 2,31	Range: 1,80 - 3,00	Farmaco: Coumadin
Dose farmaco: 37,5 mg/sett.		Prossimo Controllo: lunedì, 4 marzo 2013
Durata Terapia: 26 giorni		

Diagnosi: FIBRILLAZIONE ATRIALE PERSISTENTE

Mer 06 feb Una	<input checked="" type="checkbox"/>	Mer 27 feb Una	<input checked="" type="checkbox"/>
Gio 07 feb Una	<input checked="" type="checkbox"/>	Gio 28 feb Una	<input checked="" type="checkbox"/>
Ven 08 feb Una e un quarto	<input checked="" type="checkbox"/>	Ven 01 mar Una e un quarto	<input checked="" type="checkbox"/>
Sab 09 feb Una	<input checked="" type="checkbox"/>	Sab 02 mar Una	<input checked="" type="checkbox"/>
Dom 10 feb Una	<input checked="" type="checkbox"/>	Dom 03 mar Una	<input checked="" type="checkbox"/>
Lun 11 feb Una e un quarto	<input checked="" type="checkbox"/>	Lun 04 mar CONTROLLO	<input checked="" type="checkbox"/>
Mar 12 feb Una	<input checked="" type="checkbox"/>		
Mer 13 feb Una	<input checked="" type="checkbox"/>		
Gio 14 feb Una	<input checked="" type="checkbox"/>		
Ven 15 feb Una e un quarto	<input checked="" type="checkbox"/>		
Sab 16 feb Una	<input checked="" type="checkbox"/>		
Dom 17 feb Una	<input checked="" type="checkbox"/>		
Lun 18 feb Una e un quarto	<input checked="" type="checkbox"/>		
Mar 19 feb Una	<input checked="" type="checkbox"/>		
Mer 20 feb Una	<input checked="" type="checkbox"/>		
Gio 21 feb Una	<input checked="" type="checkbox"/>		
Ven 22 feb Una e un quarto	<input checked="" type="checkbox"/>		
Sab 23 feb Una	<input checked="" type="checkbox"/>		
Dom 24 feb Una	<input checked="" type="checkbox"/>		
Lun 25 feb Una e un quarto	<input checked="" type="checkbox"/>		
Mar 26 feb Una	<input checked="" type="checkbox"/>		

** Contiene
di mercoledì*

Visite precedenti (ultimi 3 controlli)

Data	INR	Dose settimanale
18/01/2013	2,35	37,5 mg/sett.
02/01/2013	2,58	37,5 mg/sett.
19/12/2012	2,53	37,5 mg/sett.

NOTE: Il Medico Responsabile
Dot. ██████████

Annotare su questo foglio ogni cambiamento di terapia ed ogni altra terapia effettuata.
Riportare questo foglio al successivo controllo.

RICONSEGNARE QUESTO FOGLIO AL PROSSIMO CONTROLLO E RISPONDERE:

- 1) - HA VARIATO LA SUA DIETA Si No
- 2) - HA CAMBIATO GLI ALTRI SUOI FARMACI ABITUALI Si No
- 3) - SONO COMParsi SEGNI DI EMORRAGIA Si No
- 4) - IN CASO DI ASSENZE O RICOVERI O VISITE SPECIALISTICHE INFORMARE IL MEDICO DEL CENTRO !

Scheda per il Dosaggio della Terapia Anticoagulante Orale

Nominativo: ██████████	Codice Fiscale: ██████████
Telefono: ██████████	Numero Fax: ██████████
Data di nascita: ██████████	Provenienza: Cardiochirurgia
Fine terapia: ILLIMITATA	

Risultato INR: 2,04	Range: 2,00 - 3,00	Farmaco: Coumadin
Dose farmaco: 22,5 mg/sett.		Prossimo Controllo: lunedì, 4 marzo 2013
Durata Terapia: 10 giorni		

Diagnosi: TROMBOSI VENOSA PROFONDA ARTI INFERIORI

ven 22 feb Tre quarti	<input checked="" type="checkbox"/>	2 PLASIL IL 26/2/13 per VOMITO E ADDOMINALGIA PER DIVERTICOLOSI E 1 PLASIL IL 3/3/13 PER NEBESIMA SINTOMATOLOGIA
Sab 23 feb Mezza	<input checked="" type="checkbox"/>	
Dom 24 feb Tre quarti	<input checked="" type="checkbox"/>	
Lun 25 feb Mezza	<input checked="" type="checkbox"/>	
Mar 26 feb Tre quarti	<input checked="" type="checkbox"/>	
Mer 27 feb Mezza	<input checked="" type="checkbox"/>	
Gio 28 feb Tre quarti	<input checked="" type="checkbox"/>	
ven 01 mar Tre quarti	<input checked="" type="checkbox"/>	
Sab 02 mar Mezza	<input checked="" type="checkbox"/>	
Dom 03 mar Tre quarti	<input checked="" type="checkbox"/>	
Lun 04 mar CONTROLLO	<input checked="" type="checkbox"/>	

Visite precedenti (ultimi 3 controlli)

Data	INR	Dose settimanale
15/02/2013	2,52	22,5 mg/sett.
11/02/2013	1,38	0 mg/sett.
08/02/2013	1,00	0 mg/sett.

NOTE: Il Medico Responsabile
██████████ - Cardiologo

Annotare su questo foglio ogni cambiamento di terapia ed ogni altra terapia effettuata.
Riportare questo foglio al successivo controllo.

RICONSEGNARE QUESTO FOGLIO AL PROSSIMO CONTROLLO E RISPONDERE:

- 1) - HA VARIATO LA SUA DIETA Si
- 2) - HA CAMBIATO GLI ALTRI SUOI FARMACI ABITUALI Si
- 3) - SONO COMParsi SEGNI DI EMORRAGIA Si
- 4) - IN CASO DI ASSENZE O RICOVERI O VISITE SPECIALISTICHE INFORMARE IL MEDICO DEL CENTRO !

- ✘ Dire di “spuntare” la dose giornaliera per non rischiare di assumerla due volte
- ✘ Che è meglio assumerla sempre alla stessa ora, lontano dai pasti. Ideale verso le 17,00.
- ✘ Suggestire di non ascoltare le voci di vicini o conoscenti ma di chiarire i dubbi con persone competenti, soprattutto per quanto riguarda l'alimentazione
- ✘ Spiegare che, su indicazione degli specialisti, in caso di rischio emorragico elevato, è possibile interrompere momentaneamente la TAO per intervento chirurgico, cure dentarie ed esami diagnostici invasivi (es.: endoscopia con eventuale biopsia)



- ✘ L'infermiera è più facilmente contattabile e funge da "front office" per scremare le più frequenti esigenze del paziente
- ✘ In caso di INR particolarmente instabile, può telefonare e seguire la check-list per comprendere se il paziente ha cambiato qualcosa e riferirlo al medico che preparerà la scheda
- ✘ Può programmare un prelievo urgente per INR se vengono riferiti particolari problemi (es. diarrea da 4 giorni)



Le spiegazioni che più frequentemente ci vengono chieste e a cui dobbiamo saper rispondere riguardano:

- ✘ Le sospensioni per estrazioni dentarie
- ✘ Se si può fare il vaccino antinfluenzale
- ✘ Se si possono fare iniezioni intramuscolari
- ✘ Le interferenze con alimenti, altre medicine, integratori alimentari o prodotti di erboristeria
- ✘ La possibilità di fare sport e viaggiare
- ✘ Perché anche dopo diverso tempo di stabilità l'INR può "sballare"



- ✘ Dato l'elevato numero di schede che il medico compila, l'infermiera deve verificare che le esigenze del paziente siano, nel limite del possibile, rispettate (esempio: preferenza del giorno del prelievo, invio fax nel luogo di villeggiatura), che non vi siano errori di omonimia o di inserimento dei dati (battitura del dosaggio)
- ✘ Se necessario inserisce le impegnative per i successivi "8 dosaggi INR", le "8 visite brevi" (schede) e per eventuali farmaci prescritti
- ✘ Infine l'infermiera imbusta le schede e le fa pervenire alla portineria per il ritiro



- ✘ Il nostro centro TAO è disponibile dal lunedì al venerdì dalle 8 alle 16, anche telefonicamente (non per comunicare le dosi da assumere!). La sera, il sabato e la domenica il riferimento è il Medico di Guardia. Questa “coccola” aiuta il paziente a non spaventarsi e a superare dubbi senza commettere errori.
- ✘ I dati a disposizione mostrano che il tempo in range dei nostri pazienti è più del 70%





CONCLUSIONE

Nell'arco dei 10 anni del nostro centro, grazie alle capacità acquisite, i pazienti ci chiamano per nome, ci riconoscono e ci ringraziano perché la nostra preparazione, competenza e disponibilità li porta ad avere fiducia e a seguire una terapia così impegnativa evitando il “fai da te” pericoloso per l'alto rischio che comporta.



Grazie
per
l'attenzione!

