

UNIVERSITA' VITA-SALUTE SAN RAFFAELE

Facoltà di Medicina e Chirurgia

Master di I livello in Wound Care

**QUALI NOVITA' NELLA DETERSIONE
DELLE LESIONI CUTANEE:
REVISIONE DI LETTERATURA E RUOLO
DELL'INFERMIERE VULNOLOGO**

Relatore:

Dott.ssa Ornella Forma

Tesi di Master di

Dott.ssa Flavia Ranalli

AA 2017/2018

CHE COS'E' LA DETERSIONE?



**TESTI POCO
CHIARI**



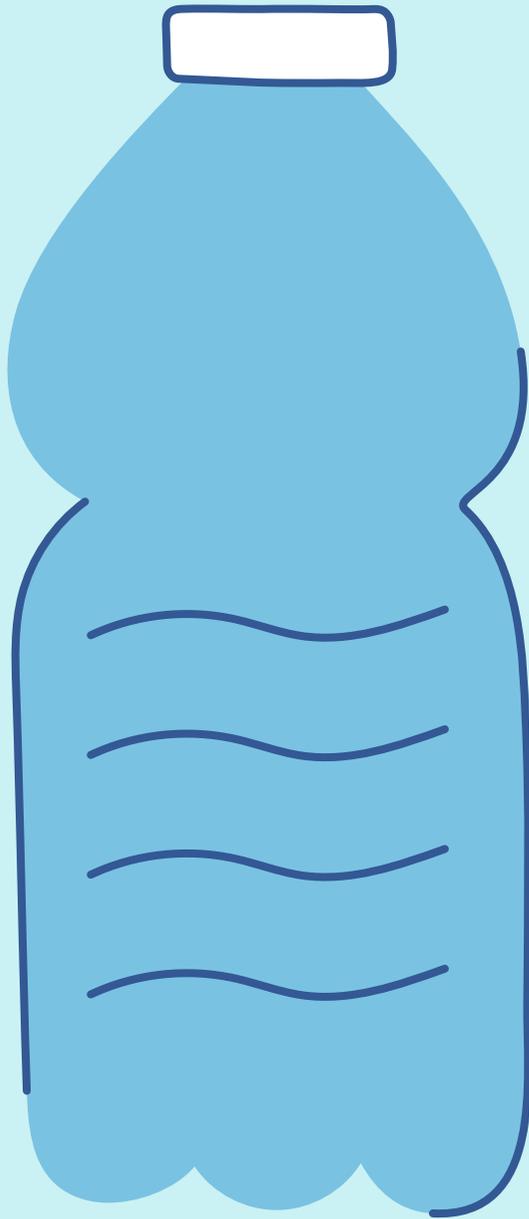
**CONFUSO ANCHE
CON ALTRI
PASSAGGI NELLA
WOUND BED
PREPARATION**



**DUBBI NELLA
TRADUZIONE
DALL'INGLESE**



**ATTO
SOTTOVALUTATO**

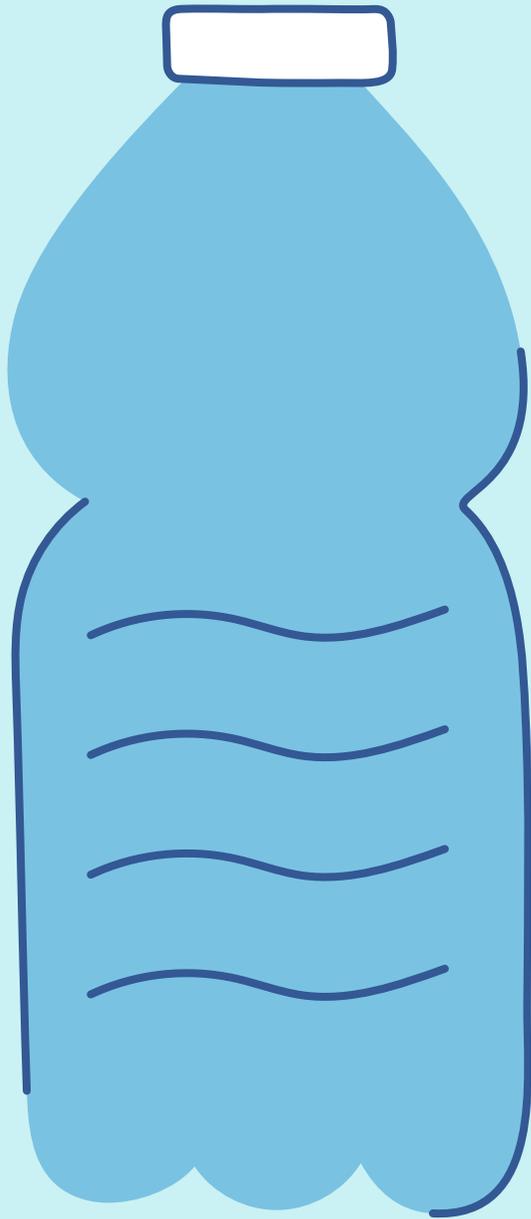


Detergere

Rimozione di tutto il materiale
inerte e/o necrotico presente sul
fondo della
lesione, quindi, nell'esposizione di
tutta la superficie sana della
lesione

E' la fase più importante e
ripetitiva di tutto il trattamento.
(AHCPR/AHRQ Evidenza C)

≠ *Igiene*



Petergere

- Preservare i tessuti vitali
- Evitare qualsiasi sostanza citotossica
- Prodotti biocompatibili

≠

Antisepsi



Spesso la detersione è effettuata in modo routinario, senza capire che riveste il ruolo più importante di tutta la W.B.P.



TESI DI MASTER

Revisione narrativa di
letteratura

PRIMO OBIETTIVO

Revisione di letteratura sull'atto della
detersione

SECONDO OBIETTIVO

Delimitare il ruolo dell'infermiere vulnologo
nella detersione



DOMANDE DI RICERCA

Esistono novità nelle soluzioni di detersione utilizzate?

Esistono novità nell'atto di detersione?

Qual è il miglior detergente nella gestione delle lesioni ad oggi?

Che ruolo ha l'infermiere vulnologo rispetto alla gestione delle lesioni?

RICERCA

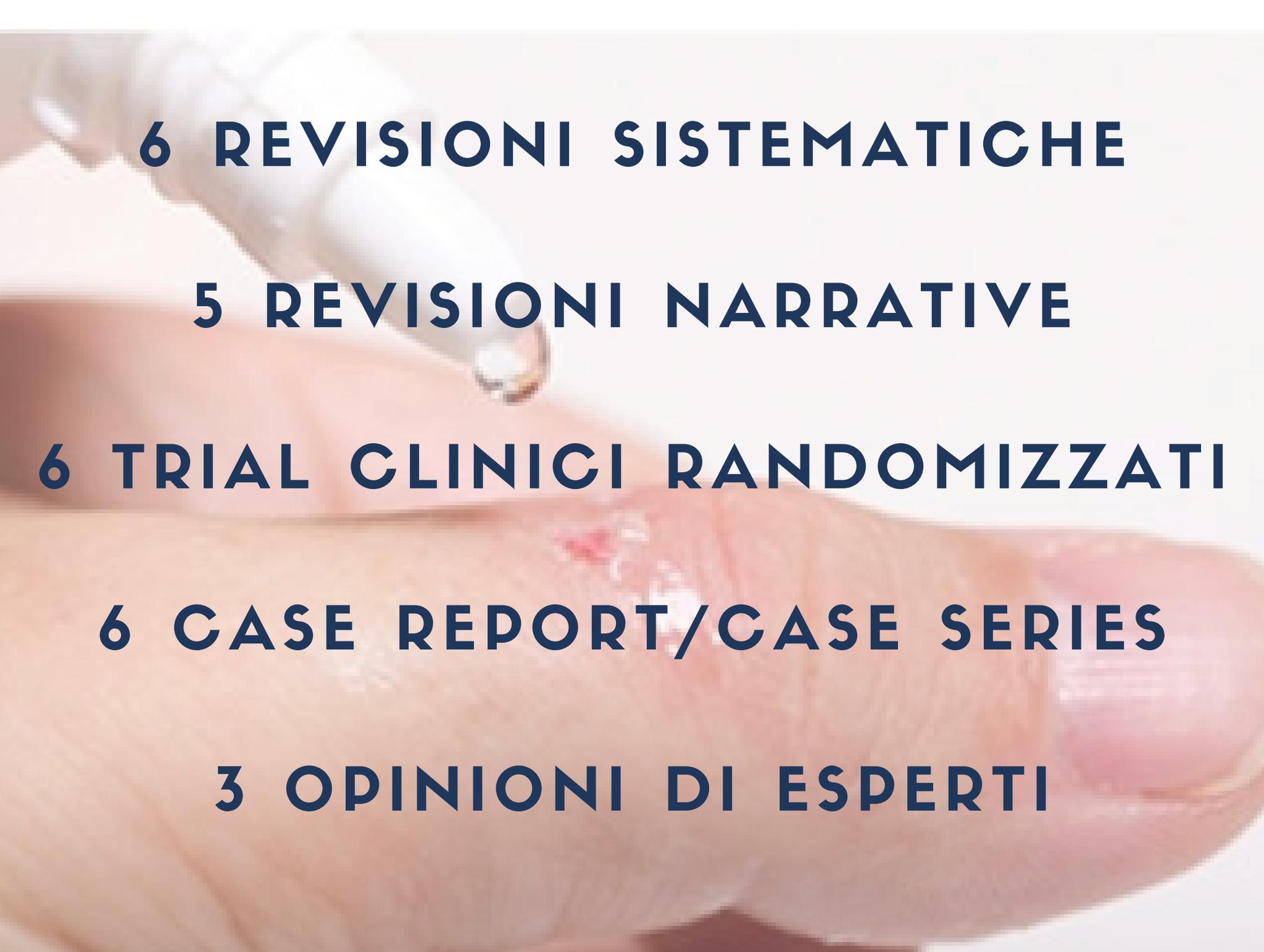
P	Paziente con lesione
I	Detersione delle lesioni
O	Miglioramento riparazione tissutale

DATABASE	STRINGA DI RICERCA/KEYWORD	RISULTATI
Pubmed	“Wound cleansing” OR “Wound cleaning”	389
Cinhal	“Wound cleansing” OR “Wound cleaning”	18
Cochrane Library	“Wound cleansing” OR “Wound cleaning”	12
UpToDate	Wound cleansing Wound cleaning	2

DATABASE	CRITERI DI INCLUSIONE	CRITERI DI ESCLUSIONE	RISULTATI
Pubmed	- Umani	- No full text	48
Cinhal	- > 19 anni		10
Cochrane Library	- tutta la letteratura		7
UpToDate	- ultimi 10 anni		3

Scartati articoli dopo lettura del titolo e del testo

DATABASE	RISULTATI FINALI
Pubmed	21
Cinhal	1
Cochrane Library	2
UpToDate	2

A close-up photograph of a hand holding a white marker. The hand is positioned as if about to write on a surface. A small, faint red mark is visible on the palm of the hand. The background is a plain, light color.

6 REVISIONI SISTEMATICHE

5 REVISIONI NARRATIVE

6 TRIAL CLINICI RANDOMIZZATI

6 CASE REPORT/CASE SERIES

3 OPINIONI DI ESPERTI



RISPOSTE DI RICERCA

1. Esistono novità nelle soluzioni di
detergenza utilizzate?



1. Esistono novità nelle soluzioni di deterzione utilizzate?

Linee Guida NPUAP, EPUAP e PPPIA (2014)

Considerare l'uso di soluzioni detergenti con surfattanti e/o antimicrobici per detergere le ulcere da pressione che presentano scorie, infezione confermata, infezione sospetta o sospetto di alti livelli di colonizzazione batterica.
(Forza dell'Evidenza = C)

1. Esistono novità nelle soluzioni di deterzione utilizzate?

Sol. Fisiologica Sterile → Isotonica, relativamente economica, con Na attiva pompa Na/K cellulare

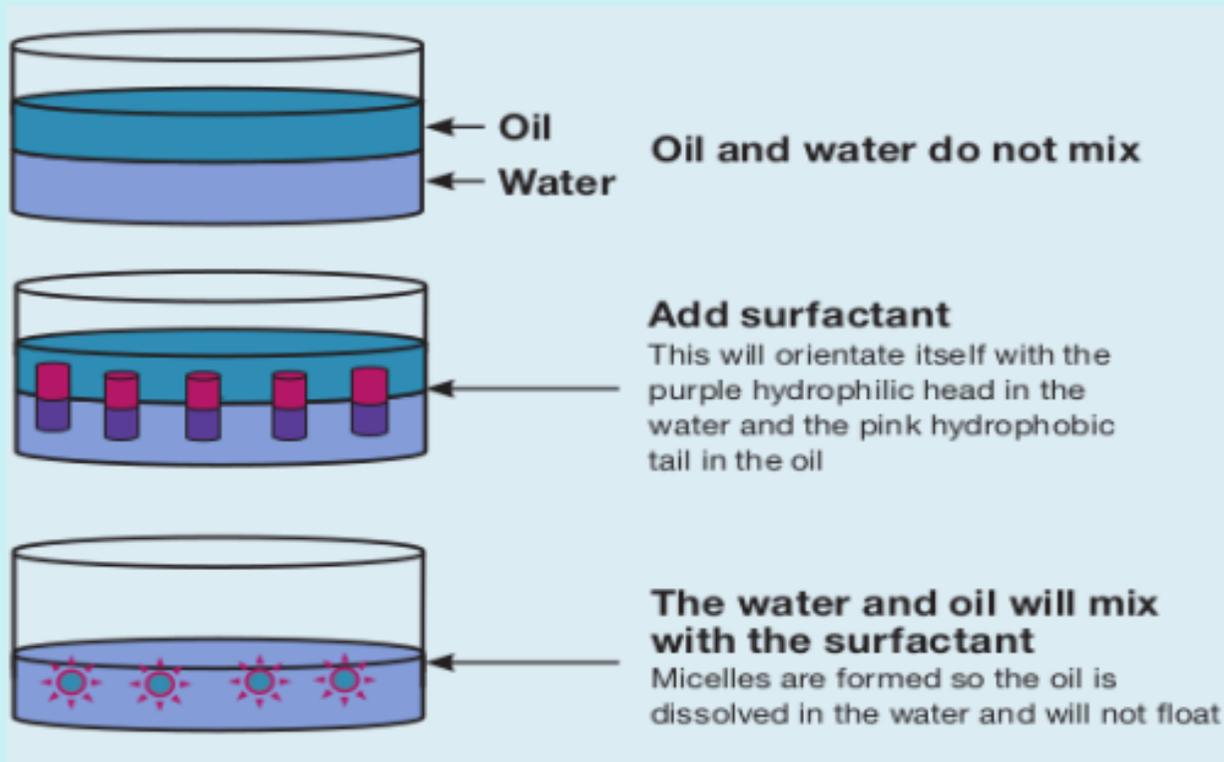
Ringer Lattato → Più costosa

Acqua distillata → Più costosa e in alte quantità tossica

Acqua del rubinetto → Utilizzabile a domicilio, non rilevate grosse contaminazioni se filtrata

1. Esistono novità nelle soluzioni di deterzione utilizzate?

SURFATTANTI/TENSIOATTIVI



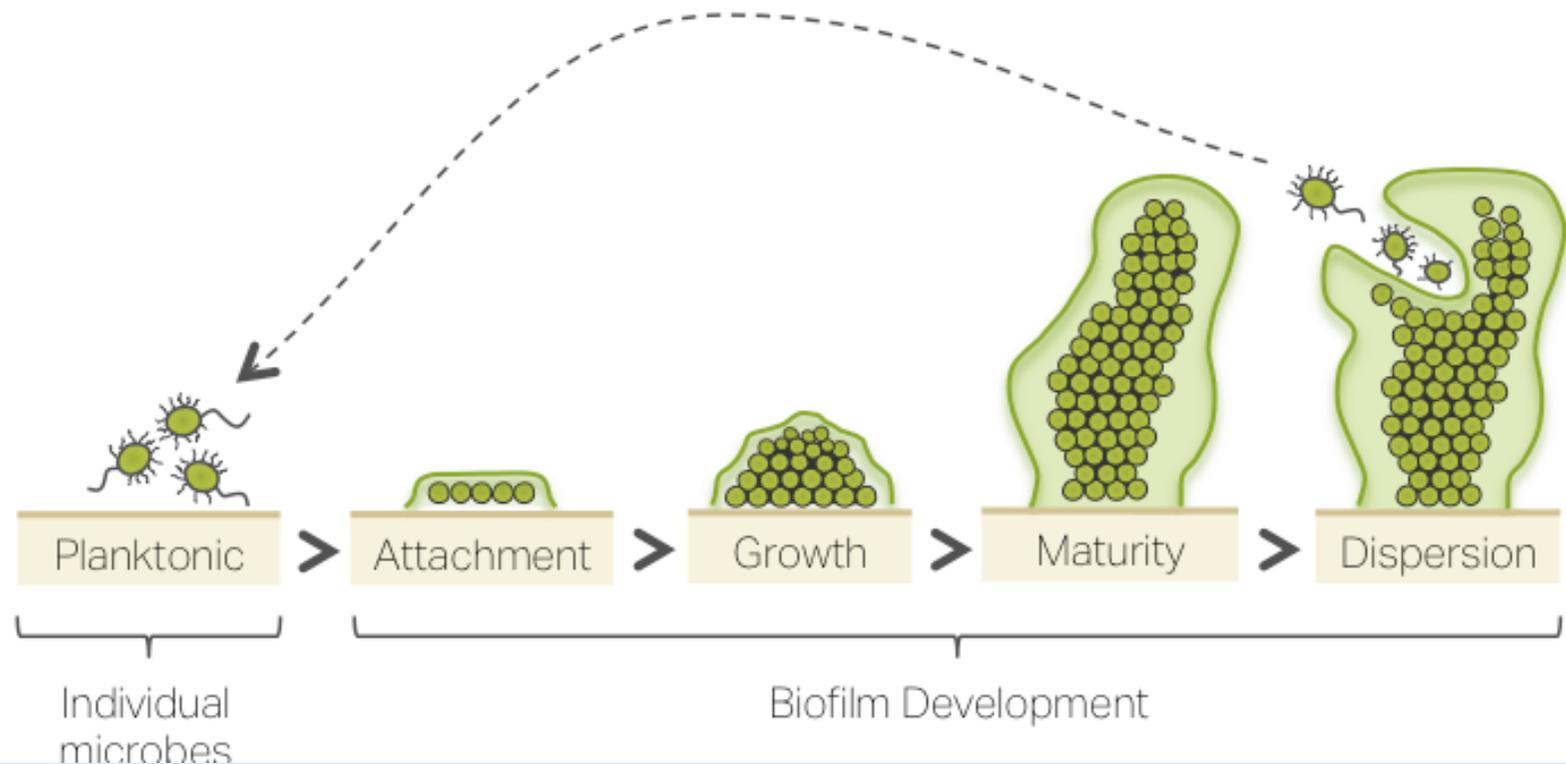
Micelle

Azione su Biofilm

1. Esistono novità nelle soluzioni di deterzione utilizzate?

Azione su Biofilm

Microbial Biofilm Lifecycle



SURFATTANTI/TENSIOATTIVI

+

ANTISETTICI





Acido Ipocloroso 0.01%

dal 2016 in Italia

*Soluzione super-ossidata con blando antisettico
per prevenzione/gestione contaminazione locale*

2. Esistono novità nell'atto di
deteriorazione?

The text is centered on a light blue background. Below the text, there are three horizontal, overlapping brushstrokes. The top stroke is yellow, the middle one is green, and the bottom one is brown. The brushstrokes have a textured, hand-painted appearance with visible bristles and varying opacity.

2. ESISTONO novità nell'atto di deterzione?

Linee Guida NPUAP, EPUAP e PPPIA (2014)

Applicare la soluzione detergente con una pressione sufficiente a detergere la ferita senza danneggiare il tessuto o spingere i batteri in profondità nella ferita. (Forza dell'Evidenza = C)

2. Esistono novità nell'atto di deterzione?

Cunliffe e Fawcett (2002)

una pressione tra gli 8 e i 13 psi può essere esercitata utilizzando una siringa da 35 ml con un ago cannula da 19 G

2. Esistono novità nell'atto di detersione?

Brancato C (2017)

"L'irrigazione è il mezzo più importante per ridurre l'incidenza d'infezione della ferita perché piccoli corpi estranei che rimangono in una ferita riducono l'inoculo di batteri necessari a causare l'infezione. Tuttavia, l'irrigazione potrebbe non essere necessaria per tutte le ferite a basso rischio, in particolare quelle in posizioni ben vascolarizzate"

2. Esistono novità nell'atto di deterzione?

Per 6 articoli la soluzione detergente dovrebbe rispettare la temperatura della stanza

Per 2 articoli la soluzione detergente dovrebbe rispettare una temperatura compresa tra 36° - 38° C

3. Qual è il miglior detergente nella gestione delle lesioni ad oggi?

The text is centered on a light blue background. Below the text, there are three horizontal brushstrokes. The top stroke is green, the middle one is yellow, and the bottom one is brown. The brushstrokes have a textured, hand-painted appearance with visible bristles and varying opacity.

3. Qual è il miglior detergente nella gestione delle lesioni ad oggi?

CARATTERISTICHE

Bassa tossicità

Ampio spettro
antimicrobico

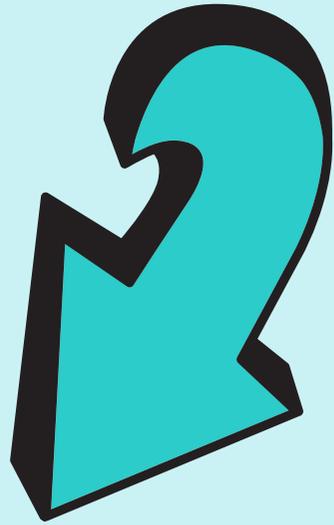
Attivo su

resistenze batteriche

Bassa tensione
superficiale

Non crea resistenze

3. Qual è il miglior detergente nella gestione delle lesioni ad oggi?



*Octenidina ed
Etilsilglicerina*
Attivo su Biofilm



*Acido
Ipocloroso*

LIMITI DELLA RICERCA



- Pochi studi centrati sull'argomento specifico
- Pochi studi secondari su detergenti di nuova generazione
- Necessità di più RCT in modo da confrontare le varie soluzioni

4. Che ruolo ha l'infermiere vulnologo rispetto alla gestione delle lesioni?



4. Che ruolo ha l'infermiere vulnologo rispetto alla gestione delle lesioni?

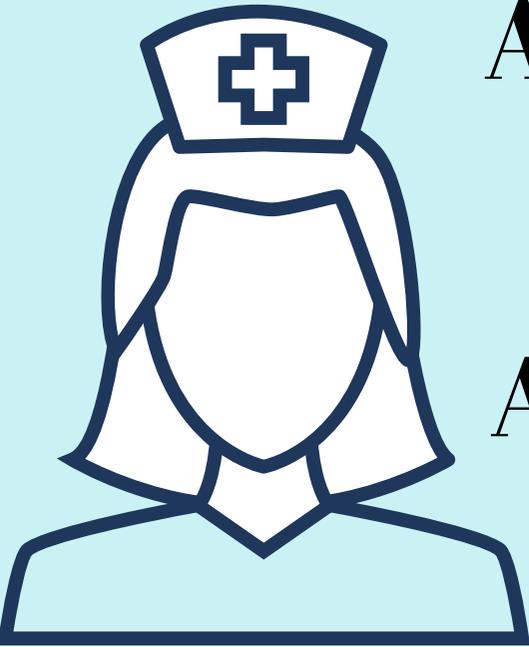
Codice Deontologico 13/4/19

Art.1

- Consapevole, autonomo e responsabile
- Sapere scientifico

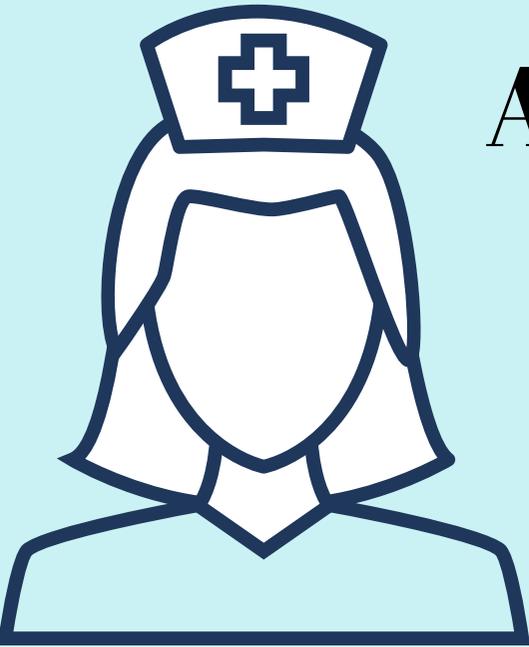
Art.13

- Ricorre all'intervento di infermieri esperti o specialisti
- Presta consulenza ponendo i suoi saperi e abilità a disposizione della propria e delle altre comunità professionali e istituzioni



4. Che ruolo ha l'infermiere vulnologo rispetto alla gestione delle lesioni?

Codice Deontologico 13/4/19



Art.37

Si attiene alle pertinenti linee guida e buone pratiche clinico assistenziali e vigila sulla loro corretta applicazione, promuovendone il continuo aggiornamento

4. Che ruolo ha l'infermiere vulnologo rispetto alla gestione delle lesioni?

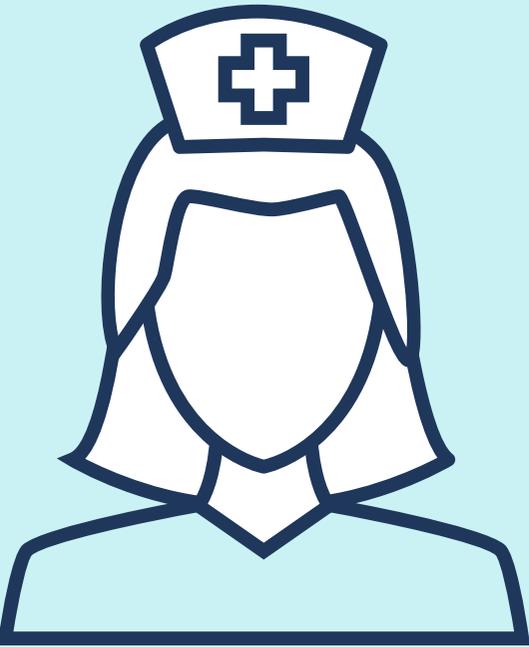
Il ruolo dell'infermiere specialista è quello di formare e diffondere le

conoscenze:

essendo la detersione un argomento controverso, sottovalutato e non riconosciuto, è

l'infermiere

vulnologo che deve far capire l'importanza di questo semplice, ma fondamentale, atto



La cosa più importante in
medicina? Non è tanto la
malattia di cui il paziente è
affetto, quanto la persona
che soffre di quella malattia.

(IPPOCRATE)



THANK YOU!
