



Indicazioni per la gestione e raccomandazioni infermieristiche relative agli accessi vascolari alla luce dell'epidemia Covid 19

Marisa Beltramo

18 dicembre 2020

Web Congress





Download from [Dreamstime.com](https://www.dreamstime.com)
90278257
Ominaeasi | Dreamstime.com

Luca Basso della Concordia ASL TO4



Eleonora Sartori VCO



Cosimo Ligorio VCO



**Margherita Zingaro
Città della Salute e della Scienza Torino**



Dispositivi vascolari raccomandati per pazienti affetti da Covid

➤ Scelta del tipo di accesso venoso

- Utilizzo di cateteri venosi periferici (CVP, mini-midline, midline) per pazienti che non necessitano di ricovero in terapia intensiva
- Utilizzo di cateteri venosi centrali (PICC, CICC, FICC) per pazienti che necessitano ricovero in terapia intensiva

➤ Scelta appropriata della tecnica di inserzione

- Posizionamento con ecoguida, meglio se wireless
- Verifica posizionamento tramite tecniche non radiologiche (elettrocardiografia intracavitaria o ecocardiografia trans-toracica)

➤ Prevenzione della dislocazione

- Utilizzo dei sistemi di ancoraggio sottocutaneo



Raccomandazioni sull'utilizzo dei DPI

- Doppio guanto
- Tuta completa
- Calzari
- Occhiali o schermo facciale
- Mascherina chirurgica
- FFP2
- FFP2 + mascherina chirurgica

Raccomandazioni gestione CVC

- ✓ Lavaggio delle mani con antiseptico o con molecola idro alcolica
- ✓ Uso di guanti sterili per il cambio medicazione
- ✓ Rimozione immediata del catetere venoso centrale quando non più indispensabile
- ✓ Utilizzo connettori senza ago
- ✓ Valutazione, cura e sostituzione delle medicazioni dei cateteri venosi
- ✓ Uso di suturless device (dispositivi senza ancoraggio con punti di sutura)
- ✓ Lavaggio e chiusura



Complicanze CVC

- **Complicanze meccaniche: rotture, dislocazioni**
- **Occlusioni**
- **Infezioni**
- **Trombosi**



....in attesa di studi randomizzati prospettici di fase III, è possibile raccomandare in questo particolare periodo, il differimento dei lavaggi dei port a 8-12 settimane

Lettera ai soci del 30 marzo 2020



Raccomandazioni gestione CVC

Timing di medicazione e lavaggio raccomandato dalle principali linee guida:

- PICC, tunnellizzati esterni tipo Groshong, Hohn: 7 giorni
- Sistemi totalmente impiantati: 30 giorni



Ricerca bibliografica: Pubmed

76 risultati

1. Fornaro C, Piubeni M, Tovazzi V, Cosentini D, Gelmi M, Rota G, Berta B, Barucco W, Lombardi E, Moles L, Faustini T, Fettolini T, Motta P, Ferrari VD, Berruti A, Conti E. Eight-week interval in flushing and locking port-a-cath in cancer patients: A single-institution experience and systematic review. Eur J Cancer Care (Engl). 2019
2. Rasero L, Golin L, Ditta S, Di Massimo DS, Dal Molin A, Piemonte G. Effectsof prolonged flushing interval in totally implantable venous access devices(TIVADs). Br J Nurs. 2018 Apr
3. Kuo YS, Schwartz B, Santiago J, Anderson PS, Fields AL, Goldberg GL. How often should a port-A-cath be flushed? Cancer Invest. 2005
4. Solinas G, Platini F, Trivellato M, Rigo C, Alabiso O, Galetto AS. Port in oncology practice: 3-monthly locking with normal saline for catheter maintenance, a preliminary report. J Vasc Access. 2017 Jul 14;18(4):325-327. doi: 10.5301/jva.5000740. Epub 2017 Jun 20



Ricerca bibliografica: Embase

17 risultati

1. Diaz J.A., Rai S.N., Wu X., Chao J.-H., Dias A.L., Kloecker G.H., Phase II trial on extending the maintenance flushing interval of implanted ports *Journal of Oncology Practice* 2017
2. Palese A., Baldassar D., Rupil A., Bonanni G., Capellari Maria T., Contessi D., De Crignis L., Vidoni A., Piller Roner S., Zanini A. Maintaining patency in totally implantable venous access devices (TIVAD): A time -to-event analysis of different lock irrigation intervals - *European Journal of Oncology Nursing* 2014
3. Ignatov A., Ignatov T., Taran A., Smith B., Costa S.-D., Bischoff J. Interval between port catheter flushing can be extended to four months - *Gynecologic and Obstetric*

Ricerca bibliografica: risultati

- 5 studi osservazionali retrospettivi
- 2 studi di tipo prospettico
- Nessuno studio ha dimostrato un aumento delle complicanze aumentando il timing di lavaggio
- Nessun risultato presentato negli studi ha raggiunto la significatività statistica (pvalue >0.05)

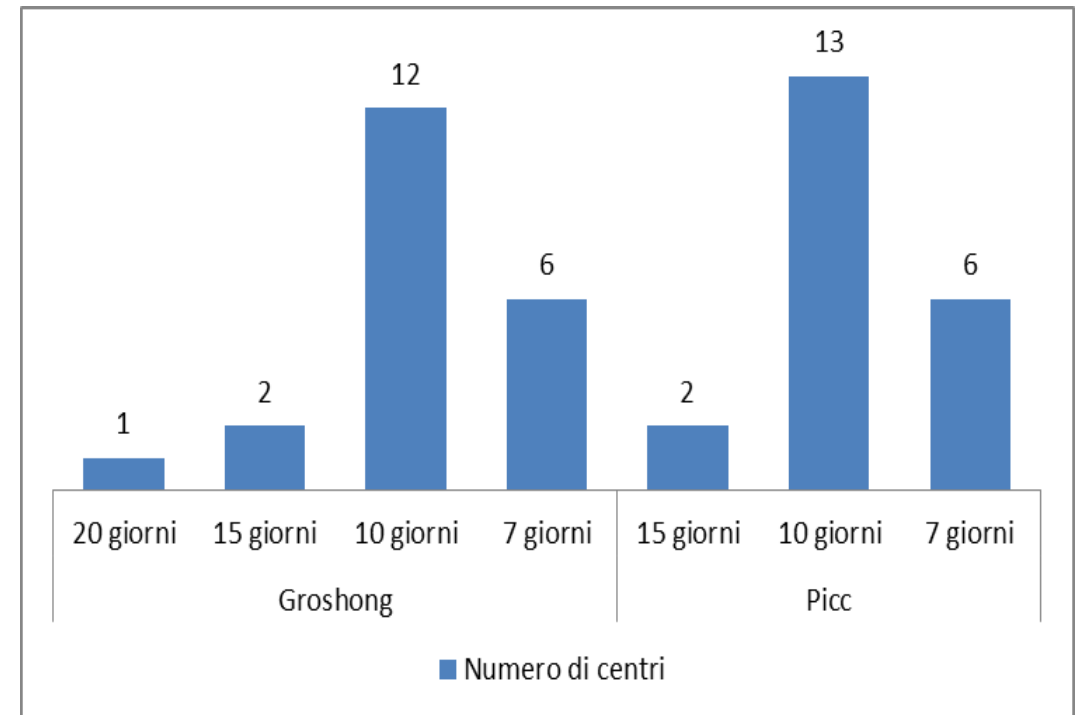
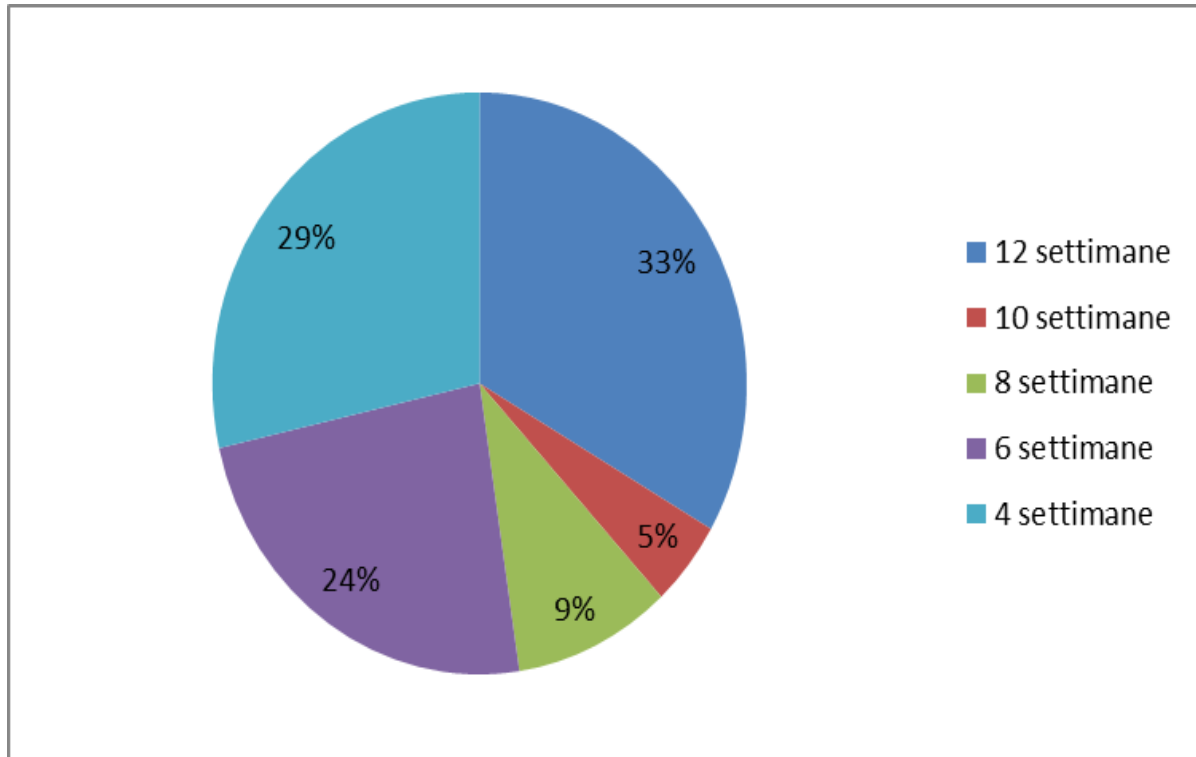


Indagine sulla procedura di gestione CVC adottata dai Day Hospital e distretti delle Aziende Sanitarie del Piemonte e Valle d'Aosta

- 21 centri: 15 day hospital – 6 distretti
- Procedura aziendale CVC presente in 16 centri
- Non tutti i centri hanno una scheda di monitoraggio medicazione/complicanze
- 11 centri hanno modificato il timing di lavaggio durante la prima ondata pandemica
- Disomogeneità di comportamento in merito al timing
- Nessun centro ha dichiarato un aumento delle complicanze
- Ritorno alla procedura abituale alla fine della prima ondata pandemica



Indagine sulla procedura di gestione CVC adottata dai Day Hospital e distretti delle Aziende Sanitarie del Piemonte e Valle d'Aosta



Organizzazione: quali risposte?

**Ambulatori infermieristici per la gestione del CVC
con tempi dedicati:**

- **Per evitare assembramenti nelle sale d'attesa**
- **Per dare riconoscimento ad una attività spesso non programmata**

