

LE LINEE GUIDA RNAO CANADESI: TRADUZIONE E VALUTAZIONE DI UN LORO UTILIZZO NELLA NOSTRA REALTÀ ORGANIZZATIVA

STATO DELLA REVISIONE			
N.	Data/Anno	Modifiche	Autori
01	2025	Revisione	Coordinatori GdS Anno 2025 : Cristoforo Ferreno, Elisabetta Laganà
00	2020	Prima emissione	Componenti Gruppo di Lavoro Anno 2020

Gruppo di Studio Stomaterapisti

Coordinatrici: Bosio Giovanna, Russo Maria

**A cura del sottogruppo
Anno 2020:**

***"Le Linee Guida RNAO Canadesi: traduzione e valutazione di un loro utilizzo
nella nostra realtà organizzativa "***

Antonio Valenti– Referente, Maria Cristina Bernardo, Gianfranco Coppa Boli

Documento approvato dalle Coordinatrici del Gruppo di Studio

Documento di consenso applicabile ai vari contesti operativi della Regione Piemonte

Il presente documento viene presentato in forma di spunto progettuale per il prossimo anno stante le difficoltà correlate all'emergenza sanitaria in atto. L'obiettivo è quello di formalizzare alcuni aspetti rilevanti per la pratica clinica rilevati durante lo studio della linea guida canadese RNAO e proporre alcuni snodi decisionali su cui è possibile fornire un'indicazione più pratica. Si rimanda ai documenti di analisi per i contenuti delle raccomandazioni e della traduzione letterale della linea guida.

Consenso relativo alla raccomandazione 1

Raccomandazione 1.1 Il gruppo di esperti raccomanda alle organizzazioni di servizi sanitari di fornire accesso agli infermieri specialisti in stomaterapia, gestione ferite e incontinenza come membri essenziali del team multidisciplinare per tutte le persone che avranno o vivono con una stomia.

Il lavoro redatto lo scorso anno sul censimento dei servizi stomaterapia attivi della nostra Regione ha evidenziato come l'offerta sia frammentata, limitata nei tempi di erogazione dei servizi e legata in larga parte a realtà ambulatoriali non correlate a team di cura multidisciplinare.

Raccomandazione 1.2 Il gruppo di esperti raccomanda l'accesso a infermieri specialisti in stomaterapia che erogano interventi nel continuum delle cure stomaterapiche per:

- *Disegno preoperatorio del sito di stomia*
- *Educazione e counseling preoperatorio*
- *Consulenza e gestione nel percorso di cura*
- *Coinvolgimento in gruppi o reti di supporto tra pari e non.*

Come per la raccomandazione precedente nella nostra Regione l'aderenza agli aspetti raccomandati è frammentata e garantita solo in alcuni centri. In particolare un'indagine dello scorso anno relativa

ai gruppi di supporto ne ha evidenziato la scarsa presenza sul territorio regionale, in linea con altre realtà nazionali.

Consenso relativo alla raccomandazione 2

Raccomandazione 2.1 Si raccomanda alle organizzazioni dei servizi sanitari di attuare un percorso di cura stomaterapico standardizzato gestito da un Team interprofessionale

Raccomandazione 2.2 Il percorso di cura stomaterapico standard dovrebbe contenere i seguenti interventi:

- *Educazione e counseling preoperatorio relativo ad aspetti chirurgici (relativi alla stomia), sulla vita quotidiana e sulla cura di sé.*
- *Educazione postoperatoria sull'autogestione della stomia e potenziali complicanze.*
- *Pianificazione della dimissione incluse informazioni di follow-up.*
- *Visite a domicilio programmate e/o follow-up telefonico entro le prime quattro settimane.*
- *Accesso a infermieri specialisti in stomaterapia*

Il gruppo di lavoro rileva la difficoltà di servizi ambulatoriali con aperture limitate di gestire dei percorsi di cura dedicati. La proposta per il prossimo anno potrebbe essere di analizzare le esperienze documentate presenti e di proporre uno standard di pratica oltre che di percorso come descritto nella flow chart costruita lo scorso anno.

Consenso relativo alla raccomandazione 3

Raccomandazione 3.1 Si suggeriscono i seguenti interventi per prevenire le ernie parastomali per le persone che avranno o sono portatori di una stomia:

- *Effettuare una valutazione del fattore di rischio correlata all'indice di massa corporea e alla circonferenza della vita.*
- *Fornire consulenza di esperti sulla gestione del peso, se necessario.*
- *Disegno del sito di stomia prima dell'intervento.*

Il gruppo di studio ritiene necessario un aggiornamento sull'argomento rilevando tuttavia l'assenza di servizi di Nutrizione in molte realtà di cura o comunque con servizi non collegati con la stomaterapia.

Consenso relativo alla raccomandazione 4

Raccomandazione 4.1 Al fine di fornire un'assistenza centrata sulla persona, si raccomanda ai fornitori di servizi sanitari di valutare la qualità di vita nelle persone portatrici di stomia.

Il gruppo di studio ritiene necessario un aggiornamento sull'argomento.

Consenso relativo al capitolo relativo a documentare il percorso educativo

Il gruppo di lavoro ritiene che all'interno del documento siano presenti gli elementi cardine del processo educativo in ambito stomaterapico e offre la struttura per la definizione di elementi base per la refertazione delle prestazioni erogate come da nomenclatore regionale. Si segnala la rilevanza della cura della ferita chirurgica e degli aspetti riabilitativi descritti nella linea guida che risultano però correlati al percorso formativo del mondo anglosassone. Questo può essere spunto di riflessione per la disciplina professionale.

Consenso relativo al glossario

Il gruppo di lavoro ritiene che il glossario presente all'interno della linea guida possa essere recepito dalla comunità di pratica per uniformare il linguaggio tra professionisti.

Conclusioni

L'analisi della linea guida ha evidenziato differenze culturali notevoli nella disciplina ma offerto interessanti prospettive di sviluppo. L'emergenza sanitaria in atto ha tuttavia fortemente limitato il confronto tra pari, premessa indispensabile per progettare ulteriori sviluppi professionali.