

*Ad eccezione di quelle parti del presente documento per le quali appare un divieto o una limitazione specifici contro la copia, questo documento può essere prodotto, riprodotto e pubblicato nella sua interezza, senza modifiche, in qualsiasi forma, anche in formato elettronico, per scopi educativi o non commerciali. Qualora fosse necessario un adattamento del materiale per qualsiasi motivo, è necessario ottenere l'autorizzazione scritta da RNAO. La seguente citazione deve apparire su tutti i materiali copiati:*

*Registered Nurses' Association of Ontario. Supporting adults who anticipate or live with an ostomy. 2nd ed. Toronto (ON): Registered Nurses' Association of Ontario; 2019.*

## **RACCOMANDAZIONI**

Domanda n. 1: Dovrebbe essere raccomandato l'accesso alle cure da parte di infermieri specialisti in stomaterapia, gestione ferite e incontinenza (di seguito denominato NSWOC)?

Esiti :

- alterazione dell'integrità della cute peristomale,
- distacco del presidio di raccolta,
- qualità della vita,
- tempi di degenza,
- riammissioni ospedaliere

### **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.

Forza della raccomandazione: forte

Certezza dell'evidenza degli effetti: bassa

Fiducia nell'evidenza: bassa

### **Discussione delle prove**

- VANTAGGI E DANNI

Le prove dimostrano che l'accesso a un NSWOC può promuovere esiti positivi per la salute nelle persone con una stomia.

Gli studi hanno esaminato i benefici di uno o più dei seguenti interventi:

- 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.

Questi interventi sono stati forniti da un NSWOC (o un NSWOC come membro chiave dell' team interprofessionale)

La letteratura descrive che, indipendentemente dall'intervento, l'accesso a un NSWOC può ridurre l'incidenza di:

- dermatite peristomale o irritazione cutanea,
- tassi di riammissione in ospedale,
- durata del ricovero in ospedale e
- Distacco del presidio di raccolta;
- l'accesso può anche migliorare la qualità della vita nelle persone che vivono con una stomia in vari contesti di salute (comunità e ospedale).

Le qualità delle prove è comunque bassa sia per gli studi qualitativi che quantitativi per il numero limitato di partecipanti, la presenza di bias e le modalità di conduzione degli studi.

Non ci sono stati danni correlati agli interventi forniti dai NSWOC in letteratura.

### **Valori e preferenze**

Le prove indicano che le persone con una stomia attribuiscono un valore elevato al ruolo del NSWOC.

### **Equità sanitaria**

Si suggerisce che la disponibilità e l'accesso tempestivo alla valutazione e alla gestione da parte dei NSWOC in tutti gli ambienti assistenziali migliorerebbe l'equità sanitaria, in particolare in contesti rurali.

Gli interventi forniti dai NSWOC possono essere più efficaci nell'aumentare la qualità della vita per le persone stomizzate che vivono nelle zone rurali, poiché queste persone possono essere maggiormente a rischio di isolamento sociale.

### **Giustificazione della raccomandazione**

Ci sono stati vantaggi nell'accesso ai NSWOC.

Tuttavia, la certezza in questa prova è basso. Il gruppo di esperti ha stabilito che tutti gli esiti ricercati migliorano e pertanto ha stabilito che la forza della raccomandazione è di grado elevato (strong)

Non ci sono note di pratica assistenziale associate a questa raccomandazione.

## **RACCOMANDAZIONE 1.2**

Il gruppo di esperti raccomanda l'accesso a infermieri NSWOC 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.

Forza della raccomandazione: forte

Certezza dell'evidenza degli effetti: bassa

Fiducia nell'evidenza: bassa

## **DISCUSSIONE DELLE PROVE**

### **Vantaggi e danni**

Gli studi hanno trovato benefici nei risultati per le persone portatrici di stomia in vari contesti di salute (comunità e ospedale).

Le qualità delle prove è comunque bassa sia per gli studi qualitativi che quantitativi per il numero limitato di partecipanti, la presenza di bias e le modalità di conduzione degli studi.

Non ci sono stati danni correlati agli interventi forniti dai NSWOC in letteratura.

....Le prove suggeriscono che le persone che ricevono il disegno preoperatorio del sito di stomia da un NSWOC possono avere una riduzione della durata del ricovero in ospedale e dermatite peristomale.

Esistono prove che suggeriscono che quando i NSWOC forniscono istruzione preoperatoria e/o postoperatoria e consulenza, si può ridurre la durata della degenza ospedaliera e i tassi di dermatite / irritazione peristomale.

La maggior parte degli studi suggerisce che quando i NSWOC forniscono questi interventi può migliorare la qualità della vita e ridurre i tassi di riammissione in ospedale.

Lo stesso dicasi nei percorsi di follow up.

Nelle ricerche qualitative riferite alla qualità di vita, i NSWOC potrebbero aiutare a rispondere alle preoccupazioni psicosociali e aiutare a riprendere una vita normale per i pazienti portatori di stomia.

### **Valori e preferenze**

La ricerca suggerisce che i valori e le preferenze associate a questa raccomandazione sono coerenti con quelle delineate nella Raccomandazione 1.1.

### **Equità sanitaria**

La ricerca e il gruppo di esperti suggeriscono che gli impatti sull'equità della salute associati alla presente raccomandazione sono coerenti con quelli indicati nella Raccomandazione 1.1.

### **Giustificazione della raccomandazione**

Ci sono dei benefici per il paziente quando il NSWOC esegue gli interventi elencati prima ed è parte del team .

Tuttavia, la certezza in questa prova è basso. Il gruppo di esperti ha stabilito che tutti gli esiti ricercati migliorano e pertanto ha stabilito che la forza della raccomandazione è di grado elevato (strong)

Non ci sono note di pratica assistenziale associate a questa raccomandazione.

#### INTERVENTI CHIAVE

Intervento chiave	Dettagli dall'evidenza scientifica
Disegno preoperatorio sito stomia	Nessun ulteriore dettaglio dalle prove riguardanti
Educazione e counseling peroperatorio	Una descrizione della procedura chirurgica e su cosa è una stomia
	Una spiegazione degli interventi preoperatori
	Istruzioni e dimostrazione pratica della cura del sito della stomia
	Revisione delle modalità di approvvigionamento dei materiali per stomia

Intervento chiave	Dettagli dall'evidenza scientifica
Educazione e counseling peroperatorio	Descrivere gli interventi in ospedale da aspettarsi dopo l'intervento chirurgico
	Spiegare come gestire le complicanze comuni
	Revisione delle modifiche alle esigenze di dieta e idratazione
	Descrivere l'impatto di una stomia sulla vita quotidiana (ad es. sessualità)

Interventi chiave	Dettagli dall'evidenza scientifica
Educazione e counseling perioperatorio	Indicazioni ed esperienza pratica su come cambiare <i>il sacchetto</i> e prendersi cura della stomia (postoperatorio)
	Revisione delle modifiche alla dieta e all'idratazione (postoperatorio)
	Fornire indicazioni per il sostegno sociale
	Fornire una descrizione delle forniture/presidi
	Incoraggiare la discussione, porre domande e condividere esperienze vissute
	Rafforzamento attraverso una dimostrazione video che una persona stomizzata può <i>fare molte cose (postoperatorio)</i>

Interventi chiave	Dettagli dall'evidenza scientifica
Fornire consulenza di follow-up	Effettuare una valutazione della cute peristomale
	Effettuare una valutazione del presidio di raccolta
	Valutare e guidare l'auto-cura della stomia
	Aiutare le persone ad accettare le loro nuove condizioni aiutandoli a <i>vedere che possono continuare le attività e il controllo sulle loro vite</i>
	Rispondere a domande o dubbi
	Fornire delle visite di controllo, se necessario (nel contesto del follow-up telefonico)
Coinvolgere le persone con una stomia e la loro rete di supporto in tutte le fasi di cura	No ulteriori dettagli da evidenza

## **RACCOMANDAZIONE 2.1**

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

Forza della raccomandazione: forte

Certezza dell'evidenza degli effetti: bassa

Fiducia nell'evidenza: bassa

## **DISCUSSIONE DELLE PROVE**

### **Vantaggi e danni**

Un percorso di cure stomaterapiche deve comprendere strategie strutturate di trattamento, gestione e follow-up sviluppate e implementate da un team interprofessionale interno a ciascuna organizzazione, che può comprendere in NSWOC, infermieri, chirurghi / medici, assistenti sociali e dietisti.

La letteratura descrive una riduzione dei tempi di degenza e riammissioni ospedaliere seppur con evidenza bassa per i limiti degli studi. Non ci sono stati danni correlati a questi interventi.

### **Valori e preferenze**

I pazienti portatori di stomia attribuiscono un valore elevato all'educazione postoperatoria. Si richiede l'opportunità del coinvolgimento della famiglia in modo da essere ben informate e in grado di porre domande, nonché ulteriori informazioni sui tipi di stomia e su dove ordinare le forniture. Inoltre preferiscono avere accesso diretto a un NSWOC di riferimento.

### **Equità sanitaria**

Un percorso di cura strutturato migliorerebbe l'equità sanitaria garantendo la coerenza delle cure erogate nei vari contesti.

Questo modello richiede adeguate risorse umane e potrebbe essere una sfida in alcune organizzazioni.

### **Giustificazione della raccomandazione**

La presenza di un Team dedicato in un percorso di cura stomaterapico condiviso migliora gli esiti, la soddisfazione dei pazienti e del personale. Viene attribuito un grande valore alla presenza di esperti nella cura della stomia (ad es. NSWOC) nell'ambito del servizio sanitario.

Tuttavia, la certezza in questa prova è basso. Il gruppo di esperti ha stabilito che tutti gli esiti ricercati migliorano e pertanto ha stabilito che la forza della raccomandazione è di grado elevato (strong).

## **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 alle NWOCN

Forza della raccomandazione: forte

Certezza dell'evidenza degli effetti: bassa

Fiducia nell'evidenza: bassa

## **DISCUSSIONE DELLE PROVE**

### **Vantaggi e danni**

Il percorso di cura stomaterapico ha mostrato benefici nei risultati per le persone vivono con una stomia

Le qualità delle prove è comunque bassa sia per gli studi qualitativi che quantitativi per il numero limitato di partecipanti, la presenza di bias e le modalità di conduzione degli studi.

Non ci sono stati danni correlati agli interventi forniti in questo percorso in letteratura.

Esistono prove che suggeriscono quando le persone che sono candidate al confezionamento di una stomia ricevono un'educazione preoperatoria, questa può ridurre la durata della degenza ospedaliera e i tassi di riammissione in ospedale.

L'evidenza relativa all'esito della soddisfazione del paziente è limitata a uno studio e suggerisce che questo approccio può migliorare la soddisfazione del paziente.

Gli stessi esiti si descrivono nella pianificazione delle dimissioni e nel percorso strutturato di follow up (visite domiciliari/follow up telefonico nelle prime 4 settimane).

Esistono prove qualitative che indicano che le persone che ricevono visite a domicilio e / o le chiamate di follow-up provano sentimenti di rassicurazione, sicurezza, gratitudine e soddisfazione.

Uno studio qualitativo ha riferito che le persone che hanno ricevuto le chiamate di follow-up telefoniche dai NSWOC si sono sentite entusiaste, a proprio agio, sicure e rassicurate, e che avevano una maggiore soddisfazione per le cure ricevute

### **Valori e preferenze**

Le persone che vivono con una stomia attribuiscono un valore elevato all'accesso diretto a un NSWOC, in particolare a proposito di educazione postoperatoria sulla gestione dello stoma, forniture dei presidi,

potenziali complicanze e azioni per risolvere i problemi. Il follow up telefonico ha fornito rassicurazioni e informazioni.

In relazione alla soddisfazione del personale, i NSWOC che hanno condotto le chiamate telefoniche di follow-up hanno attribuito un valore elevato a ricevere una formazione relativa alle capacità comunicative e alle tecniche di consulenza; tale addestramento li ha aiutati a superare le difficoltà, come le barriere linguistiche, i limiti di tempo e i cattivi umori dei pazienti.

Il fornire un supporto psicologico per aumentare la fiducia e il coraggio e aiutare i pazienti a riprendere una vita normale è stato il componente più prezioso dell'intervento di follow-up telefonico.

### **Equità sanitaria**

Vedere la Raccomandazione 2.1 per l'impatto applicabile sull'equità della salute (2.1 *Un percorso di cura strutturato migliorerebbe l'equità sanitaria garantendo la coerenza delle cure erogate nei vari contesti*).

Questo modello richiede adeguate risorse umane e potrebbe essere una sfida in alcune organizzazioni.

### **Giustificazione della raccomandazione**

Sono descritti dei benefici nell'applicazione il programma standardizzato di cura stomaterapica all'interno delle organizzazioni di servizi sanitari. Non sono stati descritti danni.

Tuttavia, anche se la certezza in queste prove era bassa, in considerazione degli esiti descritti che la forza della raccomandazione era forte.

### **Note di pratica**

Il gruppo di esperti ha attribuito un grande valore al fornire alle persone con una stomia l'accesso diretto a un NSWOC durante le prime quattro settimane dopo l'intervento chirurgico e dopo al fine di migliorare la soddisfazione del paziente e ridurre i tassi di riammissione in ospedale.

Si sottolinea che le visite domiciliari programmate dovrebbero essere condotte da infermieri in possesso del necessario bagaglio di conoscenze e abilità.

Si sottolinea che le persone con stomia in caso di dubbi sulla gestione dei farmaci debbano essere indirizzati al loro farmacista.

Si sottolinea che gli interventi del piano di assistenza debbano promuovere l'autoefficacia stabilita in collaborazione con la persona, la sua rete di supporto e il team interprofessionale.

<b>Intervento chiave</b>	<b>Dettagli dall'evidenza scientifica</b>
Educazione e counseling preoperatorio	Spiegare cos'è un'ileostomia.
	Descrizione presidi di raccolta e loro gestione.

	<i>Descrizione delle modalità di produzione fecale in relazione alla dieta e agli antidiarroici.</i>
	Descrivere la procedura chirurgica e mostrare immagini di stomia
	Spiegare le routine postoperatorie.
	Descrivere il potenziale impatto della stomia su relazioni, sessualità, igiene e altre attività della vita quotidiana.
	Fornire sedute di addestramento rinnovo dei presidi di raccolta
	Fornire informazioni sull'erogazione dei presidi di raccolta

<b>Intervento chiave</b>	<b>Dettagli dall'evidenza scientifica</b>
Educazione postoperatoria	Strategie per migliorare l'autogestione della stomia in ospedale
	Scheda di valutazione delle capacità di gestione acquisite con particolare attenzione alla fase della dimissione
	Fornire una lettera di dimissione e un programma di follow up.
	Fornire una panoramica di segni e sintomi di disidratazione e / o altre complicanze
	Fornire istruzioni su come documentare il bilancio idrico e monitorare segni e sintomi di disidratazione per le persone con un ileostomia
Visite a casa programmate e follow-up telefonico nelle prime quattro settimane	Fornire una consulenza telefonica sul bilancio idrico e su come evitare la disidratazione
	Visite a domicilio di infermieri qualificati dopo la dimissione per quattro settimane
	Fornire un accesso ai servizi ambulatoriali o di pronto soccorso se rilevate problematiche