

**7° Convegno  
Infermieristico Rete Oncologica**



**Gli infermieri per la Rete,  
la Rete per gli infermieri**

**A PICCOLI  
PASSI VERSO  
NUOVI  
ORIZZONTI.**

**19 settembre 2022 | Città Studi | Biella**

# **NURSING PREEFFECT**

**TELE-NURSING PER LA RILEVAZIONE E LA PRESA  
IN CARICO PRECOCE DEGLI EFFETTI  
COLLATERALI DA INIBITORE DELLE CHINASI  
CICLINA-DIPENDENTI NEL CA MAMMARIO**

*Manuela Canicattì*

*Manuela Cazzulo*

# LE TOSSICITA' DELLE TERAPIE ANTITUMORALI

- INFICIANO LA QdV DEL PAZ
- IMPATTANO SULLA SOPRAVVIVENZA

## **COSTRINGENDO I CLINICI A**

- RIDURRE IL DOSAGGIO DELLA TERAPIA
- MODIFICARE GLI SCHEMI DI TERAPIA
- SOSPENDERE/INTERROMPERE LA TERAPIA



Una cattiva gestione e una diagnosi tardiva degli eventi avversi del trattamento oncologico portano a

- un maggiore utilizzo dei servizi sanitari
- un aumento della morbilità e mortalità
- un aumento dei costi sanitari

(Lai XB, Ching SSY, Wong FKY, Leung CWY, Lee LH, Wong JSY, et al. Il rapporto costo-efficacia di un'assistenza guidata da infermieri per pazienti con cancro al seno sottoposti a chemioterapia ambulatoriale)







NIH National Library of Medicine  
National Center for Biotechnology Information

PubMed.gov

Search

Advanced User Guide

Save Email Sendto Digital options

Clinical Trial > Clin Colorectal Cancer. 2014 Mar;13(3):527-34. doi: 10.1093/cco/kct203.  
Epub 2013 Nov 11.

**Pilot clinical trial on the efficacy of prophylactic use of vitamin K1-based cream (Vigorskin) to prevent cetuximab-induced skin rash in patients with metastatic colorectal cancer**

Francesco Piro <sup>1</sup>, Agostino Panzetti <sup>2</sup>, Rosella Epodi <sup>3</sup>, Laura Fasolin <sup>4</sup>, Marco Zanetti <sup>5</sup>, Caterina Mecca <sup>6</sup>, Daniela Sorella <sup>7</sup>, Umberto Ciuffreda <sup>8</sup>, Paolo Pignatelli <sup>9</sup>

Full Text Links  
ACTING  
Close Favorites



Un intervento sanitario precoce è in grado di interrompere il circolo vizioso effetto collaterale-interruzione del trattamento, effetto collaterale-impatto sulla sopravvivenza?

NIH National Library of Medicine  
National Center for Biotechnology Information

PubMed.gov

Search

Advanced User Guide

Save Email Sendto Digital options

Clinical Trial > J Gen Intern Med. 2011 Dec; 27(12):1583-90. doi: 10.1196/jam.2011.27.1583.  
Epub 2011 Nov 11.

**The impact of follow-up telephone calls to patients after hospitalization**

Y Jucker <sup>1</sup>, T Bookwalter, K M Ren, L Z Parides

Full Text Links  
ACTING  
Close Favorites

Abstract

We studied whether pharmacists involved in discharge planning can improve patient satisfaction and outcomes by providing telephone follow-up after hospital discharge. We conducted a randomized

**NUOVO PARADIGMA:  
LE TERAPIE ONCOLOGICHE  
PER OS**



**SOMMINISTRAZIONE  
SEMPLIFICATA  
VS  
COMPLIANCE DEL PZ**





# DIFFUSIONE DI SERVIZI DI TELEMEDICINA INTEGRATI NELLA PRATICA CLINICA

## ISTITUZIONE OSSERVATORIO

Home / Argomenti - Telemedicina / Linee di indirizzo nazionali sulla telemedicina

Linee di  
teleme

Home / Argom

Linee di  
teleme

Home / Argomenti - Telemedicina / Linee di indirizzo nazionali sulla telemedicina

### Linee di indirizzo nazionali sulla telemedicina

Condividi



Argomenti - Telemed

I servizi di telen

Linee di indiriz  
telemedicina

La mappatura r



19 settembre 2022 | 100 Euro | 2022

**G.U. DM 23 maggio 2022 n.77 – Regolamento recante  
la definizione di modelli e standard per lo sviluppo  
dell'assistenza territoriale nel SSN**



CASE DI COMUNITA'

OSPEDALE DI COMUNITA'

ASSISTENZA DOMICILIARE

RETE CURE PALLIATIVE

CENTRALE OPERATIVA  
TERRITORIALE (COT)

TELEMEDICINA

INFERMIERE DI FAMIGLIA  
E COMUNITA'

UNITA' DI CONTINUITA'  
ASSISTENZIALE





## Research Agenda of the Oncology Nursing Society: 2019–2022

Sharon Van AL, PhD, RN, FAAN, Corinne E. Weaver, PhD, RN, MOCN, NEA-BC, FAAN,  
Sharon J. Brown, PhD, MSN, RN, NEA-BC, Ashlee Louise Bryant, PhD, RN-BC, BCN,<sup>1</sup>  
Marianne Davies, DNP, MSN, RN, APRN, CNS-BC, ACP-BC, AOCN<sup>2</sup>, Marilyn Dodd, PhD, RN, FAAN,  
Betty Ferrell, RN, PhD, RN, FAAN, CPON<sup>3</sup>, CRNP<sup>4</sup>, Marilyn Hammer, PhD, RN, BC, FAAN,  
M. Tish Knobf, PhD, RN, FAAN, Teresa J. Knoop, MSN, RN, AOCN<sup>5</sup>, Gail LoBiondo-Wood, PhD, RN, FAAN,  
Deborah H. Mayer, PhD, RN, AOCN<sup>6</sup>, FAAN, Christine Miskowski, PhD, RN, FAAN,  
Sara V. A. Mitchell, PhD, CRNP, AOCN<sup>7</sup>, FAAN, Lian Song, PhD, RN, FAAN,  
Deborah Watkins Bruner PhD, RN, FAAN, Susan Wesmiller PhD, RN, and Mary E. Cooley, PhD, RN, FAAN

**PURPOSE/STATEMENT:** To inform the Oncology Nursing Society Research Agenda 2019–2022.

**METHOD:** An international, international nursing research symposium of the Research Agenda Project Team.

**CONCLUSIONS:** Current research, development, practice, education, and policy issues of research priorities and research agenda development and nursing agenda.

**ANALYSIS:** Content analysis and conceptual analysis of research priorities and research agenda development.

**KEYWORDS:** Research agenda, research priorities, research agenda development.

The Oncology Nursing Society (ONS) promotes excellence in oncology nursing and quality cancer care. In keeping with this mission, since 2005, ONS has developed and disseminated a Research Agenda identifying priority areas where knowledge is urgently needed. The purpose of the Research Agenda is two-fold: it includes both the development and dissemination of contemporary research priorities needed to advance cancer care and to address critical areas to be considered by research funders. A multimethod approach was used to develop the Research Agenda. ONS identified content experts to review the project team. This review process

### RESEARCH PRIORITIES

- Symptom science
- Disparities
- Palliative and psychosocial care

“DEVELOP, TEST, AND REFINE RELIABLE VALID, AND SENSITIVE **PRO** TOOLS TO CAPTURE TREATMENT EXPERIENCES IN PATIENTS RECEIVING **IO**, AND LINK THOSE MEASURES TO CLINICAL DECISION SUPPORT AND TREATMENT PATHWAYS TO IMPROVE CLINICAL OUTCOMES”

DEVELOP AND TEST INTERVENTIONS TO INCREASE MINORITY AND VULNERABLE POPULATION PARTICIPATION IN CANCER CLINICAL TRIALS

“DETERMINE BEST PRACTICES FOR REPORTING SYMPTOMS REMOTELY, INCLUDING TO FACILITATE TIMELY INITIATION OF INTERVENTION”

Von Ah D, Brown CG, Brown SJ, Bryant AL, Davies M, Dodd M, Ferrell B, Hammer M, Knobf MT, Knoop TJ, LoBiondo-Wood G, Mayer DK, Miskowski C, Mitchell SA, Song L, Watkins Bruner D, Wesmiller S, Cooley ME.

Research Agenda of the Oncology Nursing Society: 2019-2022. *Oncol Nurs Forum*. 2019 Nov 1;46(6):654-669. doi: 10.1188/19.ONF.654-669. PMID: 31626621.



# Nursing-**PRE**EFFECT

**TELE-NURSING PER LA RILEVAZIONE  
E LA PRESA IN CARICO PRECOCE  
DEGLI **EFFETTI** COLLATERALI  
DA INIBITORE DELLE CHINASI CICLINA-DIPENDENTI  
NEL CA MAMMARIO**

VERSIONE 1 del 28/08/2022

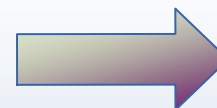


**STUDIO MULTICENTRICO, PROSPETTICO  
CON RANDOMIZZAZIONE STRATIFICATA per centro**



STANDARD OF  
CARE  
(Braccio A)

INTERVENTO  
INFERMIERISTICO  
DI MONITORAGGIO  
TELEFONICO  
PIANIFICATO E  
CONTINUATIVO  
(Braccio B)



STUDIO  
ESPLORATIVO



SELF REPORT  
DEVICE





# **SOGGETTI ARRUOLATI:**

**DONNE**

**CA MAMMELLA HR+ HER -  
STADIO AVANZATO O MTS**

**PALBOCICLIB**

**RIBOCICLIB**

**ABEMACICLIB**



# PRINCIPALI EFFETTI COLLATERALI



NAUSEA



DIARREA



FATIGUE



VOMITO



PERDITA  
APPETITO



NEUTROPENIA

EPATOTOSSICITA', ALLUNGAMENTO QT, POLMONITI, INFEZIONI, TROMBOSI....

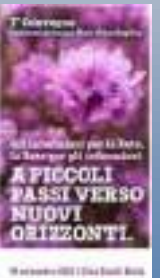
## **OBIETTIVO PRIMARIO**

**VALUTARE L'EFFICACIA DEL TELENURSING PER  
L'INTERCETTAZIONE E GESTIONE PRECOCE DELLE  
TOSSICITA' DA INIBITORE DELLE CHINASI CICLINA-  
DIPENDENTI NEL CA MAMMARIO**



# OBIETTIVI SECONDARI

- Fornire un EFFICACE supporto clinico-assistenziale nel periodo tra un trattamento e l'altro in grado di:
  - preservare/migliorare la qualità di vita del paziente
  - verificare e garantire l'aderenza terapeutica e la compliance del paziente
  
- Valutare la *organizational feasibility* dell'intervento in termini di:
  - impegno di tempo
  - intercettazione precoce delle problematiche
  - esiti intervento infermieristico



# OBIETTIVI STUDIO ESPLORATIVO

VALUTARE LA SOVRAPPONIBILITA' DEI DATI DEL SELF REPORT  
A QUELLI DEL TELENURSING

MISURARE L'EFFICACIA DEL SELF REPORT PER INTERCETTARE  
E TRATTARE PRECOCEMENTE LE TOSSICITA'

## CRITERI DI INCLUSIONE

- DIAGNOSI DI CA MAMMARIO IN FASE AVANZATA O METASTATICO HR+ E HER -
- SESSO FEMMINILE
- ETA' > 18 anni < 76;
- ECOG  $\leq$  1
- ASPETTATIVA DI VITA  $\geq$  6 mesi
  
- DISPONIBILITA' E ACCESSIBILITA' A CONTATTO TELEFONICO (o caregiver);
- ACCESSIBILITA' E CONFIDENZA CON SISTEMA INFORMATICO (o caregiver) **Braccio Esplorativo**

## CRITERI DI ESCLUSIONE

- PRESENZA DI MTS CEREBRALI SINTOMATICHE;
- Presenza di qualunque condizione che a giudizio dei clinici o del PI impediscano la compliance alle procedure del protocollo;
- PROBLEMI LINGUISTICI






# BRACCIO A

## STANDARD OF CARE

CICLO	+0	+ 7 giorno	+15 giorno	+21 giorno	+28 giorno
BASE LINE	EORTC QLQ-C30				
1° al 6° CICLO					
VISITA MEDICA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PRESCRIZIONE</li> <li>• CONSEGNA FARMACI</li> <li>• OPUSCOLO</li> </ul>				EORTC QLQ-C30 SCHEDE E.C.
DAL 6° CICLO	<b>HELP LINE</b>				






# BRACCIO B TELENURSING

CICLO	+0	+ 7 giorno	+14 giorno	+21 giorno	+28
BASE LINE	<b>EORTC QLQ-C30</b>				
1° al 6° CICLO					
Vista Medica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>PRESCRIZIONE</b></li> <li>• <b>CONSEGNA FARMACI OPUSCOLO</b></li> </ul>				<b>EORTC QLQ-C30 + SCHEDA E.C.</b>
DAL 6° CICLO	<b>HELP LINE DEDICATA</b>				



# BRACCIO ESPLORATIVO SELF REPORT

CICLO	+0	+ 6 giorno	+13 giorno	+20 giorno	+28
BASE LINE	<b>EORTC QLQ-C30</b>				
1° al 6° CICLO					
Vista Medica	PRESCRIZIONE CONSEGNA FARMACI				<b>EORTC QLQ-C30 + SCHEDA E.C.</b>
DAL 6° CICLO	<b>HELP LINE DEDICATA</b>				





# SCHEDA RACCOLTA DATI

LEUCCI SPEDIZIONALE \_\_\_\_\_

## Nursing-PREEFFECT

### TELE-NURSING PER LA RILEVAZIONE E LA PRESA IN CARICO PRECOCE DEGLI EFFETTI COLLATERALI DI GRADO SEVERO DA INIBITORE DELLE CHINASI CKLINE DIPENDENTI NEL CA MAMMARIO AVANZATO O METASTATICO

RIFEREND: 2.002.25.05.0027

CODICE PAZ \_\_\_\_\_ BASELINE  DATA \_\_\_\_\_ CICLO N \_\_\_\_\_  
 1° giorno: (data) \_\_\_\_\_ Fase: (data) \_\_\_\_\_  
 +7 giorni  +14 giorni  +21 giorni  + \_\_\_\_\_ giorni   
 Terapia associata concomitante: SI  NO   
 Necessità di interventi  Paziente da richiamare a 24 ore

FATIGIA	
GRADO 0	Nessuna fatica
GRADO 1	Fatiga lieve - Il paziente è in grado di svolgere le normali attività
GRADO 2	Fatiga moderata - Il paziente è in grado di svolgere qualche attività ma ha dovuto ridurre
GRADO 3	Fatiga severa - Il paziente ha avuto difficoltà a camminare e a svolgere le normali attività di vita quotidiana
GRADO 4	Massimo livello di fatica - Il paziente ha avuto bisogno di assistenza e riposo tutti il giorno

NAUSEA	
GRADO 0	Nessuna nausea
GRADO 1	Nausea lieve - Il paziente ha perso lievemente l'appetito ma non ha modificato le abitudini alimentari
GRADO 2	Nausea moderata - Il paziente si è alimentato di meno
GRADO 3	Nausea severa - Il paziente ha avuto gravi difficoltà a ingerire cibi o liquidi
GRADO 4	Massimo livello di nausea - Il paziente non riesce ad alimentarsi e a bere e nessun sintomo comparsa governata le attività di vita quotidiana

VERTIGO	
GRADO 0	Nessun episodio di vertigo
GRADO 1	1 o 2 episodi di vertigo nelle 24 ore
GRADO 2	da 3 a 5 episodi di vertigo nelle 24 ore
GRADO 3	più di 5 episodi di vertigo nelle 24 ore
GRADO 4	Il paziente non riesce ad alimentarsi e a bere e nessun sintomo comparsa governata le attività di vita quotidiana

DIARREA	
GRADO 0	Nessun episodio di diarrea
GRADO 1	1 o 2 episodi di diarrea nelle 24 ore
GRADO 2	da 3 a 5 episodi di diarrea nelle 24 ore
GRADO 3	più di 5 episodi di diarrea nelle 24 ore



LEUCCI SPEDIZIONALE \_\_\_\_\_

GRADO 4	Altera continua compromette gravemente le attività di vita quotidiana
---------	---

DIPN	
GRADO 0	Nessuna alterazione
GRADO 1	Alterazione occasionale di liquidi emoliali delle feci, urine
GRADO 2	Alterazione persistente di liquidi emoliali delle feci, urine, formazione di edemi
GRADO 3	Sigari edulcorati con indicazione all'evacuazione manuale. Limitazione delle attività quotidiane, dolore
GRADO 4	Prevalso oltre 7gg di continui vomitare, diarree, emicrania, edemi, dolore

NEURALGIA	
GRADO 0	Nessuna alterazione
GRADO 1	Asintomatica o sintomi lievi
GRADO 2	Dolore moderato che non limita consistenza di cibi o liquidi
GRADO 3	Dolore persistente che limita la consistenza di cibi o liquidi
GRADO 4	Intolleranza importante di cibi e liquidi dovuti al dolore

SINDROME	
GRADO 0	Nessuna alterazione
GRADO 1	Asintomatica o sintomi lievi, senza dolore
GRADO 2	Caratteristiche relative con dolore e limitazione attività quotidiane ma sempre le cose della persona (spazio, solitudine, febbre, sanguinamento, ipertensione)
GRADO 3	Caratteristiche relative gravi, con dolore e limitazione attività quotidiane e di cose della persona (spazio, solitudine, febbre, sanguinamento, ipertensione)

DOLERE											
GRADO	GRADO 0	GRADO 1	GRADO 2	GRADO 3	GRADO 4	GRADO 5	GRADO 6	GRADO 7	GRADO 8	GRADO 9	GRADO 10
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Sede dolore: \_\_\_\_\_  
 Assunzione terapia analgica: \_\_\_\_\_  
 Rischio temperature corporea per più di 24 ore? SI  NO  TC? \_\_\_\_\_  
 Epistassi SI  NO  Altri sanguinamenti SI  NO   
 Terapia di supporto: \_\_\_\_\_  
 Note: \_\_\_\_\_  
 F.L. \_\_\_\_\_

Allegato A



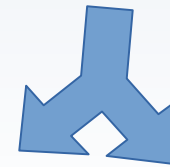
# SELF REPORT - BRACCIO ESPLORATIVO



Modulo creato con Google module, inviato al paziente via **email** o su **WhatsApp**, compilabile in autonomia ed inviato automaticamente al servizio.

E' stata creata una mail ad hoc per la sola ricezione dei questionari compilati che quindi sono di facile consultazione per la raccolta dei dati.

5 pazienti hanno provato a compilare il modulo



FRUIBILE

RASSICURANTE







**7° Convegno**  
**Infermieristico Rete Oncologica**

**Gli infermieri per la Rete,  
la Rete per gli infermieri**

**A PICCOLI  
PASSI VERSO  
NUOVI  
ORIZZONTI.**

**19 settembre 2022 | Città Studi | Biella**

## **NURSING PRE***E***FFECT**

**TELE-NURSING PER LA RILEVAZIONE E LA PRESA IN CARICO  
PRECOCE DEGLI **EFFETTI COLLATERALI** DA INIBITORE  
DELLE CHINASI CICLINA-DIPENDENTI NEL CA MAMMARIO**

Nelle prossime settimane giungerà a tutte le  
Oncologie della Rete Oncologica del  
Piemonte e della Val D'Aosta  
una richiesta **di manifestazione di interesse**  
a partecipare al Progetto NURSING  
**PRE***E***FFECT**

# Si ringraziano

Verbale Michela

Ariu Valentina

Minacapelli Marta

Riccio Carmela

Storto Silvana

Iacicco Rita

Riccomagno Martina

Silveri Maria Lina

Spadaro Stefano

Terragrossa Romilda

Brunetti Monica