



LABORATORIO RELATIVO ALLA SOMM.NE DI INSULINA PER VIA SOTTOCUTANEA, CON PENNA PRE-RIEMPITA (SKILL N° 33)

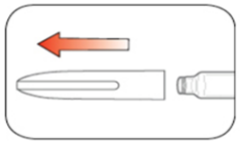
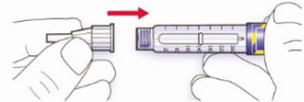

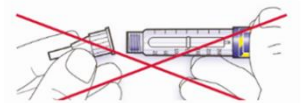
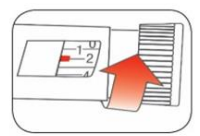

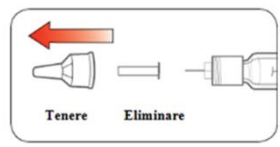

COGNOME E NOME: _____ Anno di corso 1 2 3

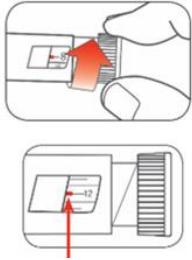
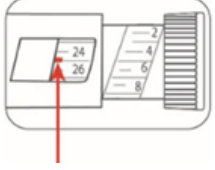

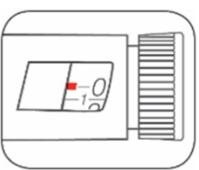



OBIETTIVI: lo studente al termine del laboratorio deve essere in grado di:

- saper individuare le sedi di elezione
- somministrare in sicurezza il farmaco per via sottocutanea

Tempo previsto per la procedura 15'

	Fasi sequenza operativa	Razionale scientifico	Eseguito corrett.	Non eseg. / Eseguito non corrett.
	Effettuare il primo controllo tra prescrizione e farmaco. Verificare la data di scadenza e la data di prima apertura; leggere attentamente il foglietto illustrativo per eventuali interazioni, incompatibilità con altri farmaci e test di sicurezza / prova di funzionalità iniziale (es. controllo possibili bollicine d'aria ed eventuale scarto di U.I. di insulina da effettuare).	Primo dei tre controlli per la somministrazione sicura dei farmaci. In questa occasione si controlla anche tutto ciò che concerne il farmaco.		
ACCERTAMENTO	Presentarsi. Identificare la persona assistita in modo attivo, se possibile. Spiegare cosa si andrà ad effettuare e incoraggiare il paziente ad effettuare domande o ad esprimere dubbi. Chiedere il consenso alla procedura.	Somministrare il farmaco al giusto paziente. Rendere partecipe l'assistito. Consenso informato all'atto medico.		
	Valutare l'appropriatezza alla somministrazione dell'insulina e la glicemia dell'assistito, se indicato.	Rispettare le regole di somministrazione sicura dei farmaci.		
	Valutare le zone anatomiche idonee all'iniezione ed effettuare i controlli locali.	Evitare ematomi, lipodistrofie, dolenzia, infiammazione, ustioni e ferite.		
	Selezionare la zona dove si intende eseguire l'iniezione applicando la regola di rotazione delle zone e di rotazione all'interno della stessa zona. Ispezionare e palpare l'area prescelta (fig. 1).	Ruotare all'interno della stessa zona è fondamentale per evitare la formazione di lipodistrofie. Palpare l'area prescelta serve ad individuare l'eventuale presenza di alterazioni, in cui l'assorbimento del farmaco risulterebbe alterato.		
PREPARAZIONE DELL'AMBIENTE E DEL MATERIALE	Preparare il materiale: carrello della terapia, Scheda Unica di Terapia (STU) con prescrizione farmacologica, penne insuliniche monopaziente (fig. 2), aghi specifici per penna (figg. 3-4), garze, tamponi di cotone, arcelle, soluzione antisettica, ago-box per smaltimento di taglienti-pungenti, contenitore per smaltimento dei rifiuti (speciali e non), gel per igiene delle mani.	Organizzare il materiale per non trovarsi sprovvisti quando si è dal paziente.	<p>Fig. 1: zone per somm.ne Insulina s.c.</p>	
	Garantire comfort e privacy			
	Fig. 2: penna insulinica monopaziente			
	<p>Fig. 3: aghi per penna insulinica</p>	<p>Fig. 4: esempio di ago dotato di sistema di sicurezza</p>		

SICUREZZA ASSISTITO-OPERATORE	Applicare la regola delle 10G.	Per la somministrazione dei farmaci in sicurezza.		
	Eseguire l'igiene delle mani.	Per prevenire le ICA, nel rispetto dei 5 momenti dell'Igiene delle mani sec. OMS.		
	Se necessario, indossare i DPI tenendo conto delle condizioni cliniche dell'assistito.	Non essendo una procedura con dispersione di liquidi biologici si potrebbe anche scegliere di non indossare i DPI.		
	Posizionare l'assistito			
ESECUZIONE	Prendere la penna assegnata all'assistito e controllare nome, cognome, data di nascita trascritti sull'etichetta applicata alla penna. Verificare la data di primo utilizzo della stessa.	Il controllo dei dati serve per verificare che si tratti della penna giusta, essendo monopaziente. Verificare la data di primo utilizzo serve a capire se è scaduta o meno.		
	Togliere il cappuccio della penna (fig. 5), disinfettare il gommino dove andrà inserito l'ago, con un tampone di cotone imbevuto di antisettico. Rispettare i tempi di asciugatura.	Eliminare eventuali batteri depositati sul gommino.		
	Dopo aver rimosso la protezione di carta (fig. 6), inserire l'ago monouso, in maniera diritta sull'estremità della penna e ruotare finché non risulti ben fissato (figg. 7-8). Mantenere il cappuccio interno ed esterno dell'ago.			
				
	Fig. 5: cappuccio della penna	Fig. 7: inserimento corretto dell'ago sulla penna		
				
	Fig. 6: protezione del cappuccio esterno dell'ago	Fig. 8: inserimento NON corretto dell'ago sulla penna		
	Selezionare 2 U.I. ruotando il selettore del dosaggio che si trova in coda alla penna; rimuovere i due cappucci dell'ago (conservare il cappuccio esterno); mantenere la penna in posizione verticale con l'ago rivolto verso l'alto, picchiettare con il dito il serbatoio di insulina, premere il pulsante di iniezione fino in fondo ed eliminare il contenuto. (sequenza fase 1-4) Riposizionare il cappuccio esterno sull'ago.	Picchiettare per favorire la risalita delle bolle d'aria verso l'ago e premere il pulsante per eliminare l'aria presente nell'ago. Potrebbe essere necessario ripetere il test di sicurezza più volte, se non si evidenzia la fuoriuscita dell'insulina dalla punta dell'ago.		
				
	Sequenza: fase 1	Sequenza: fase 3		
				
Sequenza: fase 2	Sequenza: fase 4			

	<p>Sulla base della prescrizione farmacologica, selezionare il numero di Unità Internazionali da somministrare. (sequenza fase 5) (fig. 9)</p>			
	 <p>Sequenza: fase 5</p>	 <p>Fig. 9: esempio di dosaggio con numeri dispari di U.I.</p>		
	<p>Predisporre un tampone di cotone imbevuto di antisettico.</p>	<p>Per l'antisepsi cutanea.</p>		
	<p>Eeguire il secondo controllo: prescrizione, farmaco, assistito.</p>	<p>Secondo dei tre controlli per la somministrazione sicura dei farmaci.</p>		
	<p>Procedere all'antisepsi cutanea con movimento centrifugo e lasciare asciugare.</p>	<p>Movimento centrifugo per portare lo sporco verso l'esterno.</p>		
	<p>Inserire rapidamente l'ago con un angolo di 90°, dopo aver tolto il cappuccio di protezione (da conservare).</p>	<p>L'angolatura di 90° va rispettata, in quanto essendo l'ago molto corto, finirà sicuramente nel sottocute.</p>		
	<p>Iniettare il farmaco lentamente, premendo il pulsante di iniezione che si trova all'apice della penna (fig. 10). Attendere circa 10 secondi prima di estrarre l'ago, che va estratto con la stessa angolatura con cui viene inserito. Controllare che il numero che compare nella finestrella della dose sia "0" (fig. 11).</p>	<p>Iniettare il farmaco lentamente permette al sottocute di adattarsi e creare lo spazio necessario per il farmaco. Attendere 10 secondi prima di estrarre l'ago evita la fuoriuscita dell'insulina appena somministrata. La rimozione dell'ago con la stessa angolatura di entrata evita traumi ai tessuti.</p>		
<p>ESECUZIONE</p>	 <p>Fig. 10: somministrazione di insulina tramite penna</p>	 <p>Fig. 11: finestrella della dose, a somministrazione di insulina effettuata</p>		
	<p>Tamponare per qualche secondo con una garza asciutta il sito di iniezione, senza massaggiare.</p>	<p>Per non alterare la velocità di assorbimento del farmaco.</p>		
	<p>Riposizionare il cappuccio esterno sull'ago ed utilizzarlo per svitare l'ago dalla penna; smaltire subito nell'ago-box. Riposizionare il cappuccio esterno della penna. (sequenza fase 6-8) Se in possesso di aghi con chiusura di sicurezza, svitare l'ago e smaltirlo direttamente nell'ago-box.</p>	<p>Per ridurre il rischio di ferite accidentali da ago, non riposizionare mai il cappuccio interno e smaltire subito l'ago rimosso dalla penna.</p>		
	 <p>Sequenza: fase 6</p>	 <p>Sequenza: fase 8</p>		
	 <p>Sequenza: fase 7</p>			

	Eseguire il terzo controllo: prescrizione, farmaco, assistito.	Terzo dei tre controlli per la somministrazione sicura dei farmaci		
FASE FINALE	Assicurare comfort al paziente.			
	Smaltire i rifiuti come da normativa vigente.			
	Rimuovere i DPI, se indossati.			
	Eseguire l'igiene delle mani.	Nel rispetto dei 5 momenti dell'Igiene delle mani sec. OMS.		
	Registrare l'avvenuta somministrazione nella STU.	Rispettare le regole di somministrazione sicura dei farmaci.		
	Controllare l'assistito e registrare eventuali eventi avversi, comunicandoli prontamente al medico.	Controllare eventuali segni e sintomi di ipoglicemia.		

CRITERI CHE CONCORRONO ALLA VALUTAZIONE COMPLESSIVA

1) lo studente deve aver rispettato gli elementi ritenuti indispensabili per la sicurezza dell'assistito, dell'operatore e dell'ambiente e il corretto utilizzo del materiale;

2) linguaggio scientifico appropriato

3) capacità di motivare le azioni;

4) aderenza alle fasi procedurali;

5) abilità manuale;

6) rispetto dei tempi previsti;

CERTIFICAZIONE

SI

NO

firma studente _____

firma tutore _____

valutazione _____

data _____

Bibliografia essenziale

- Linea Guida della Società Italiana di Medicina Interna (SIMI), della Associazione Medici Diabetologi (AMD), della Società Italiana di Diabetologia (SID), della Federazione Associazioni dei Dirigenti Ospedalieri Internisti (FADOI), della Società Italiana di Gerontologia e Geriatria (SIGG) e dell'Associazione Nazionale Infermieri di Medicina (ANIMO): *La gestione del paziente adulto con diabete o con iperglicemia ricoverato in setting clinico non critico*. Pubblicata il 20/02/2023 sul sito web dell'Istituto Superiore di Sanità al seguente link: https://snlg.iss.it/wp-content/uploads/2023/02/LG-222_SIMI-et-al_Diabete-in-setting-non-critico.pdf (ultimo accesso 25/05/2023).
- Saiani, L. & Brugnolli, A., 2021. 28. In *Trattato di Cure Infermieristiche*. Napoli, Italia: Sorbona.
- Sponton, A. & Iadeluca, A., 2014. *La simulazione nell'infermieristica: Metodologie, tecniche e strategie per la didattica*, Milano, Italia: Casa Editrice Ambrosiana.
- Protocollo Az. Ospedali Riuniti Ancona, "Gestione Terapia Insulinica Ospedaliera" PG 07, Rev. 00 del 29/11/2018

Per le immagini:

Foglietto illustrativo KwikPen ABASAGLAR® 100 unità/ml penna preriempita per soluzioni iniettabili-Insulina Glargine.

https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/abasaglar-previously-abasria-epar-product-information_it.pdf

Foglietto illustrativo Apidra SoloStar® 100 unità/ml soluzione iniettabile in una penna preriempita-Insulina Glulisina.

https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/apidra-epar-product-information_it.pdf

Foglietto illustrativo Lantus OptiSet® 100 UI/ml soluzione iniettabile

https://ec.europa.eu/health/documents/community-register/2001/200102064096/anx_4096_it.pdf

A cura di:

Greta Moroni, Mara Marchetti, Anna Rita Lampisti, Maurizio Mercuri

Progetto tirocinio CLIO A.A. 2022-23