

MI PUO' CAPITARE!

L'URGENZA IN PEDIATRIA

sul territorio, in pronto soccorso, in reparto

L'ECOGRAFIA E L'INFERMIERE

TORINO 21/03/14

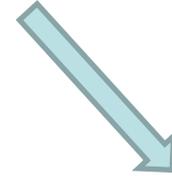
10°

Congresso
Nazionale
SIMEUP

CPSI Ricca Davide – CPSI Gosso Rossano

Torino, 27-29 marzo 2014

PROGRESSO TECNOLOGICO



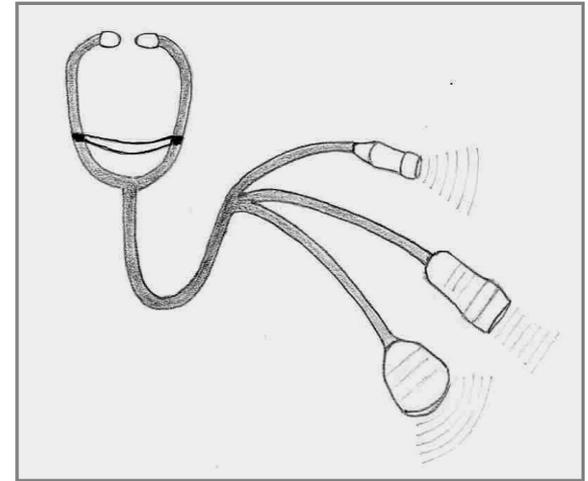
L'ECOGRAFIA E' :

- RAPIDA
- MANEGGEVOLE
- NON INVASIVA



ECOGRAFIA INFERMIERISTICA

- FOCUSED
- DIRETTA AL «QUESITO CLINICO»
- GOAL DIRECTED → **NON DIAGNOSTICA**
- OPERATORE DIPENDENTE



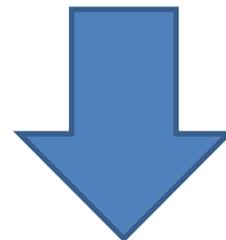
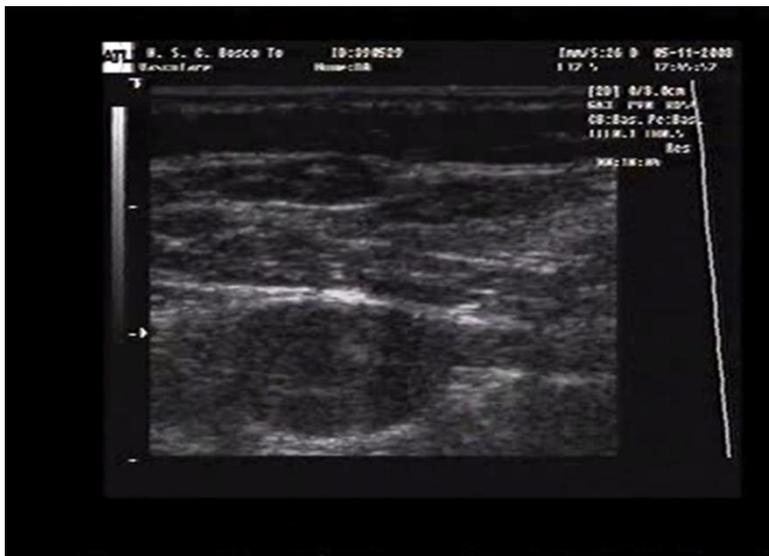
PERCHE' USARE GLI U.S.?

- VALUTARE MEGLIO
- RIDURRE COMPLICANZE NELLE PROCEDURE
- MAGGIOR RAPPORTO COSTO-EFFICACIA
- RISPARMIARE TEMPO
- EVITARE RISCHI AL PAZIENTE



ECOGRAFIA APPLICATA

- supporto agli **accessi venosi e arteriosi**
- cateteri periferici
- cateteri centrali (PICC)



INCANNULAMENTO

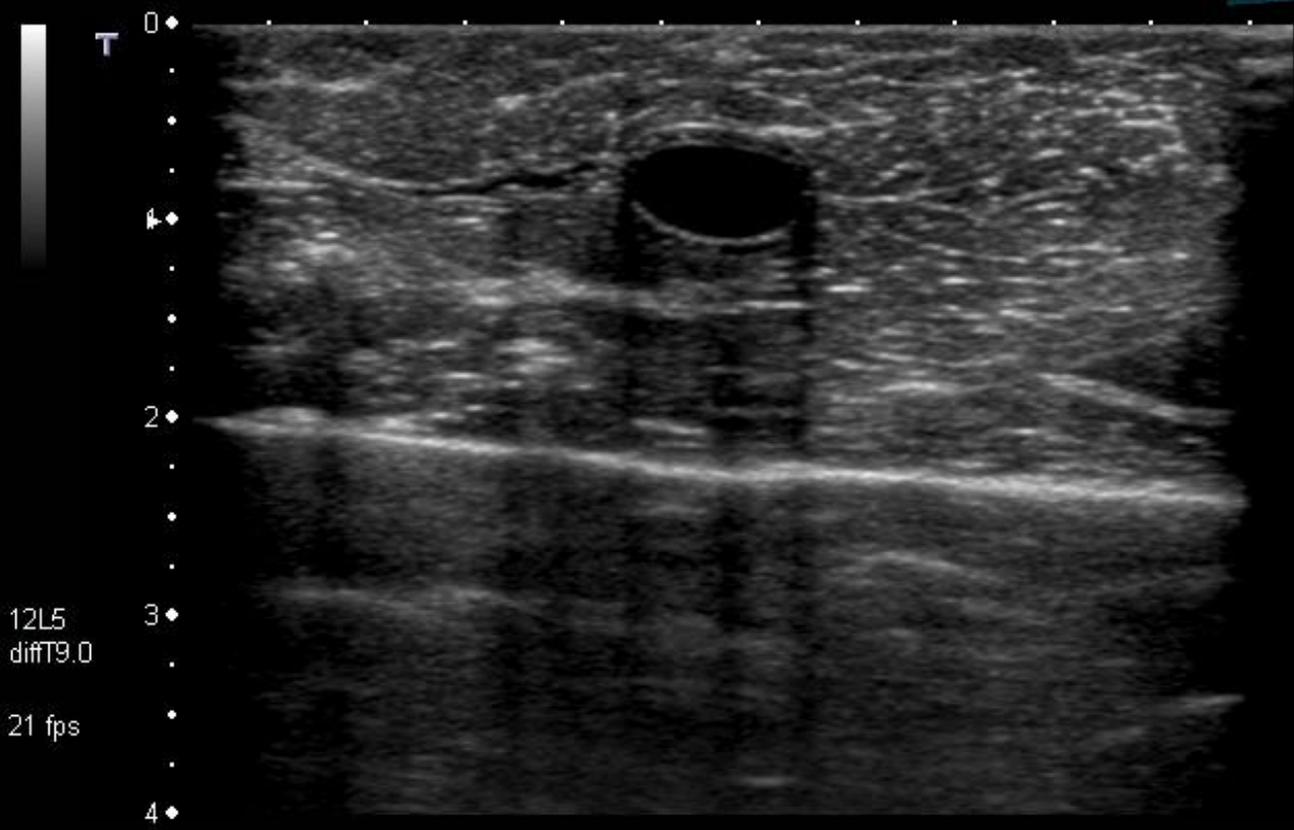
DIFFICILE:

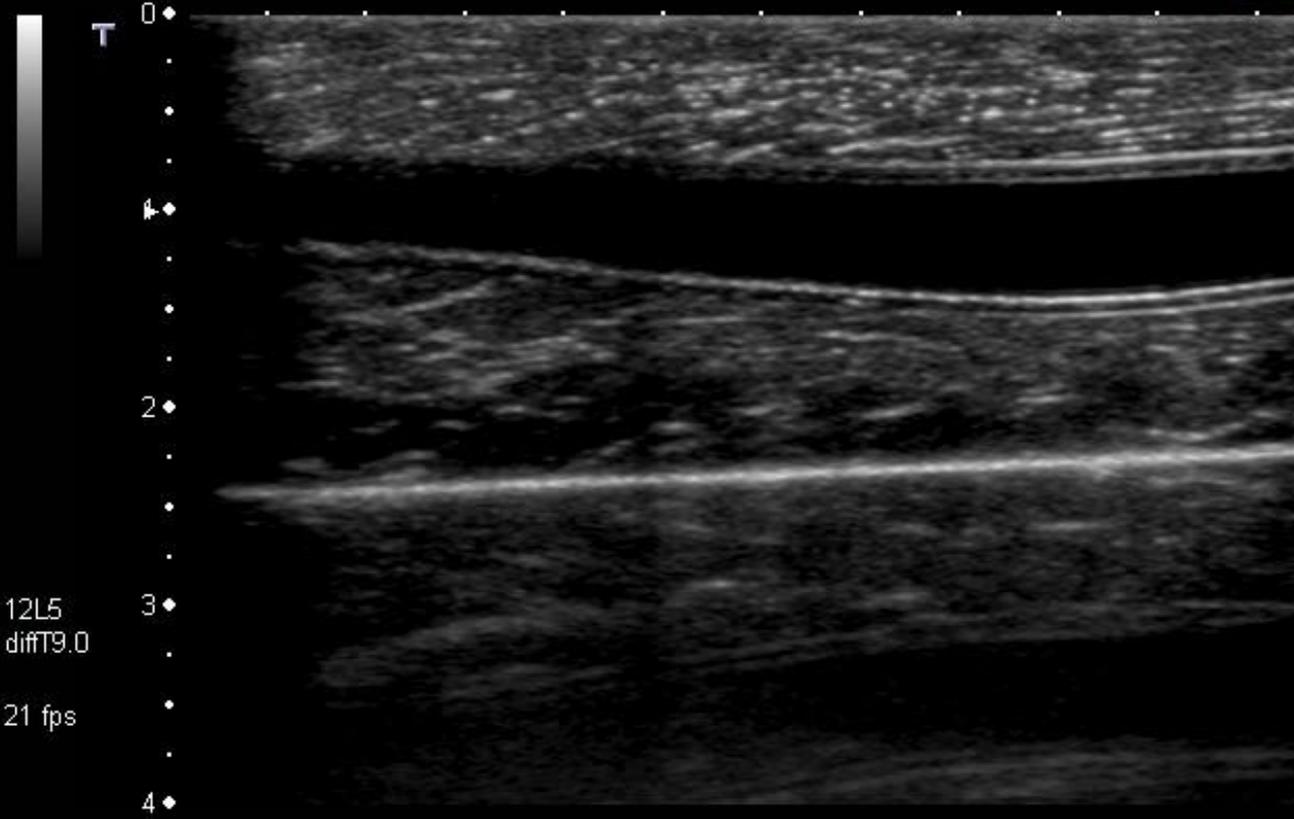
LATTANTI

OBESI/EDEMATOSI

POLICHEMIOTRATTATI

PATOLOGIE CONCOMITANTI





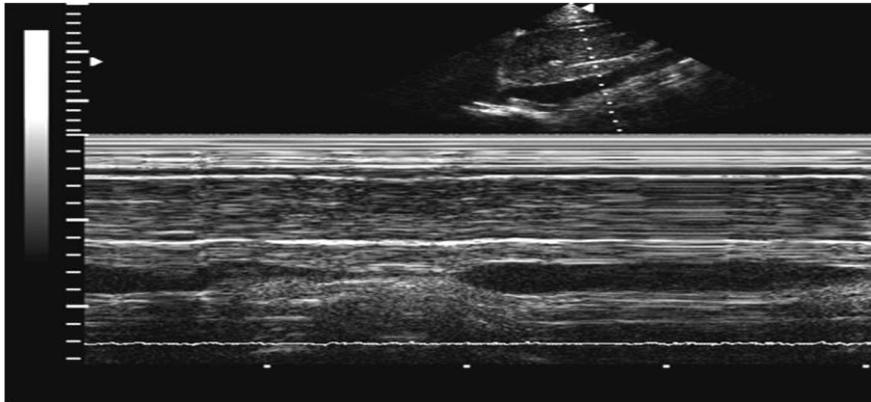
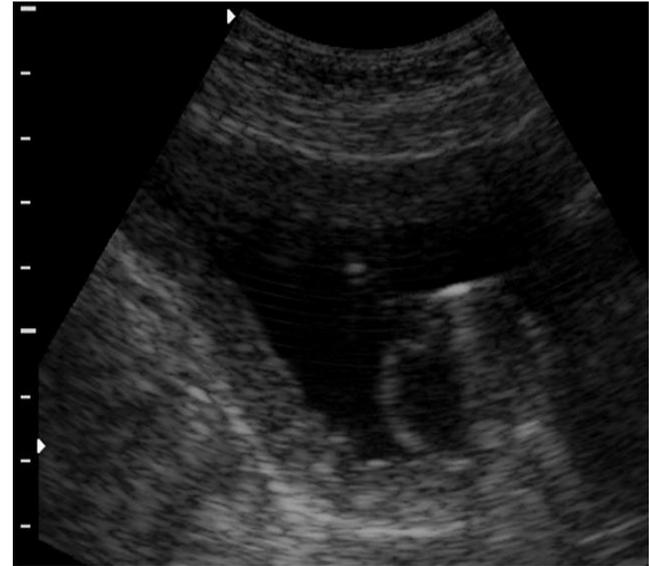
MI:1.5
2DG 91
DR 70

12L5
diffT9.0
21 fps



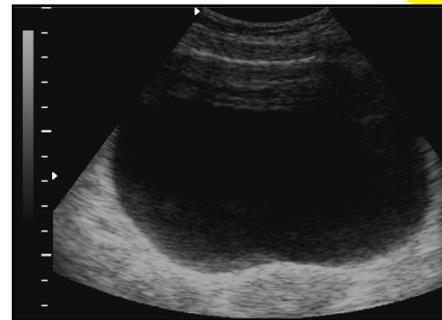
ECOGRAFIA APPLICATA

- Esame addomino-pelvico
 - Valutazione **vescica** e supporto al posizionamento di **cateteri vescicali**
 - Misurazione della **VCI**



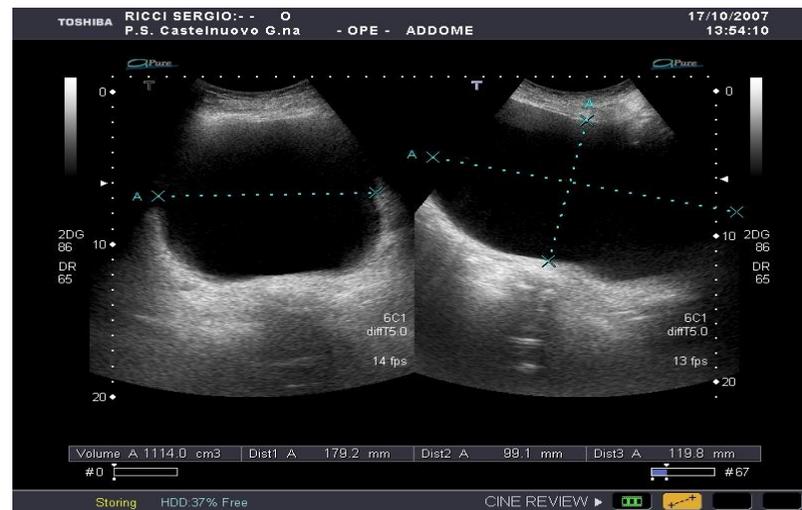
VALUTAZIONE VESCICA

- CALCOLO DEL VOLUME VESCICALE:



-Globo vescicale

-Residuo vescicale



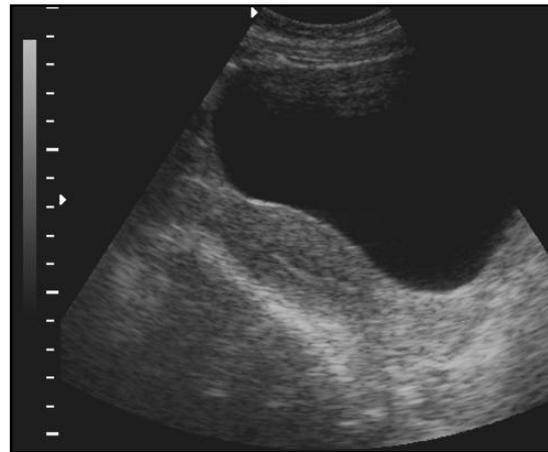
VALUTAZIONE VESCICA

➤ Verifica del passaggio del catetere in vescica



➤ Verifica del posizionamento del catetere

- *visualizzazione del palloncino al termine della procedura di introduzione*



➤ Gestione di problemi intercorrenti

- *catetere non inseribile o non drenante (ostruzione, dislocazione)*
 - *Macroematuria, piuria o contenuto complesso*

POSIZIONAMENTO DEL CATETERE



1



2

POSIZIONAMENTO DEL CATETERE



3



4



5

VALUTAZIONE VCI

- Relazione tra dimensioni VCI e volume circolante
- Utilizzata per valutare la risposta ai fluidi
- VCI appare il migliore parametro che può indicare il pericolo di un nuovo shock più della PAO e della FC.

Valutazione:

- identificazione anomalie
- misurazione diametro massimo
- stima variazioni respiratorie

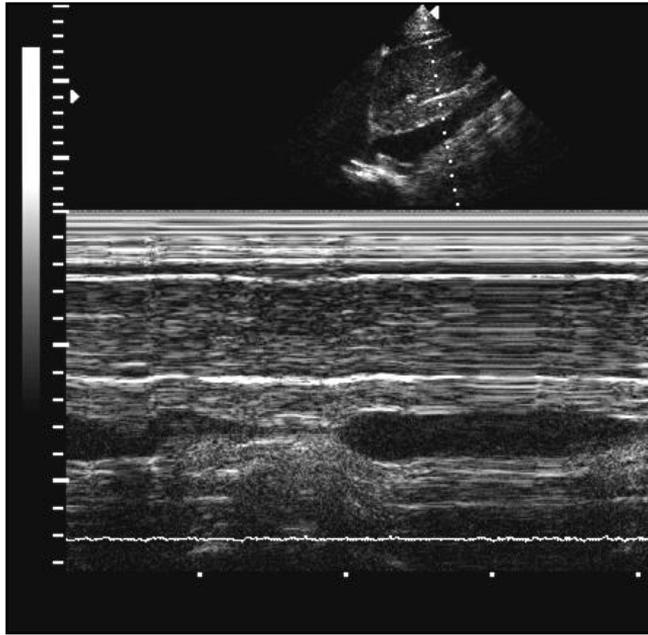


PST 2

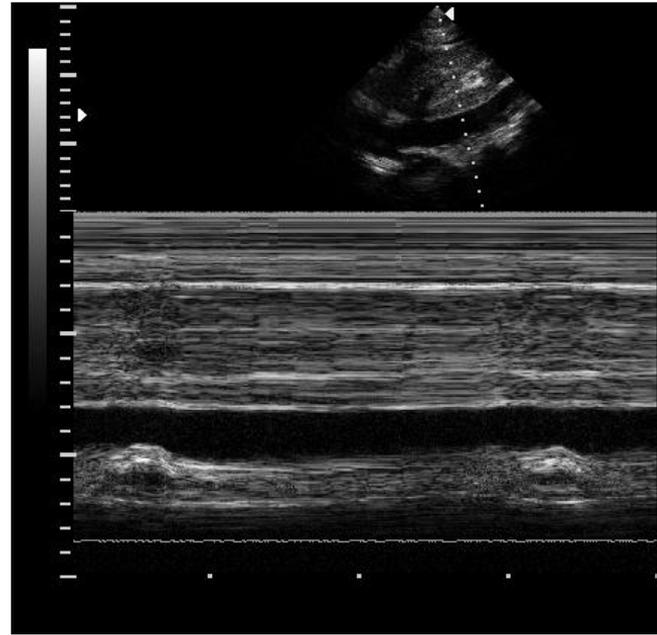
ADD .430 CA430



VALUTAZIONE VCI



Riduzione insp VCI 100%
P.TE "VUOTO"

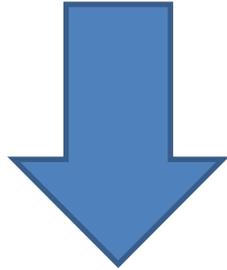


Riduzione insp VCI < 33%
P.TE "PIENO"

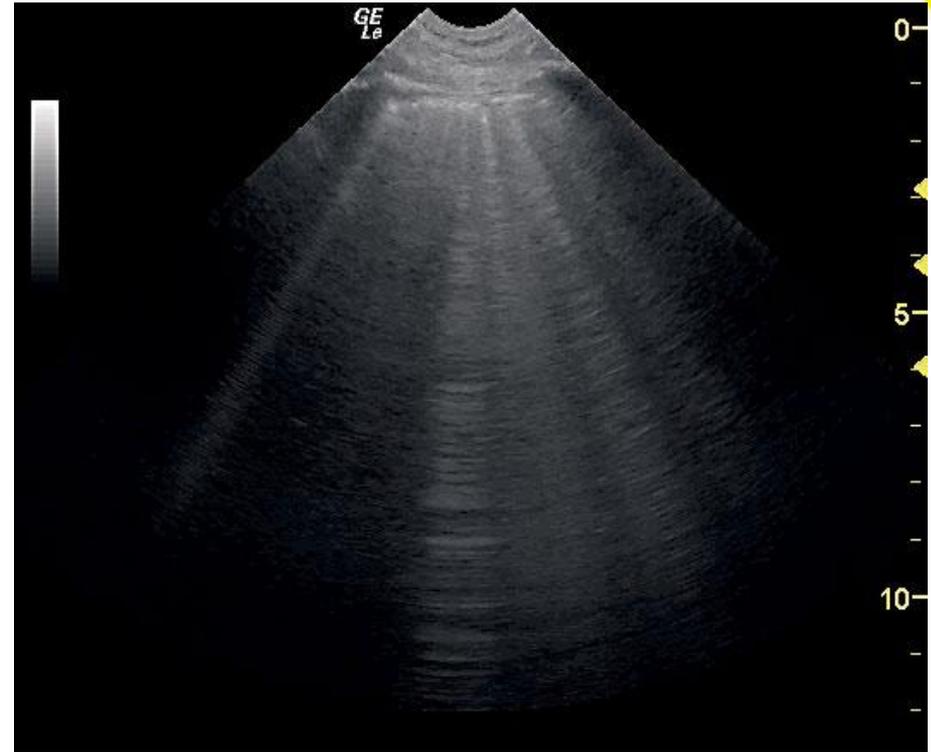
ECOGRAFIA APPLICATA

➤ Valutazione quadro
Polmonare

➤ FAST

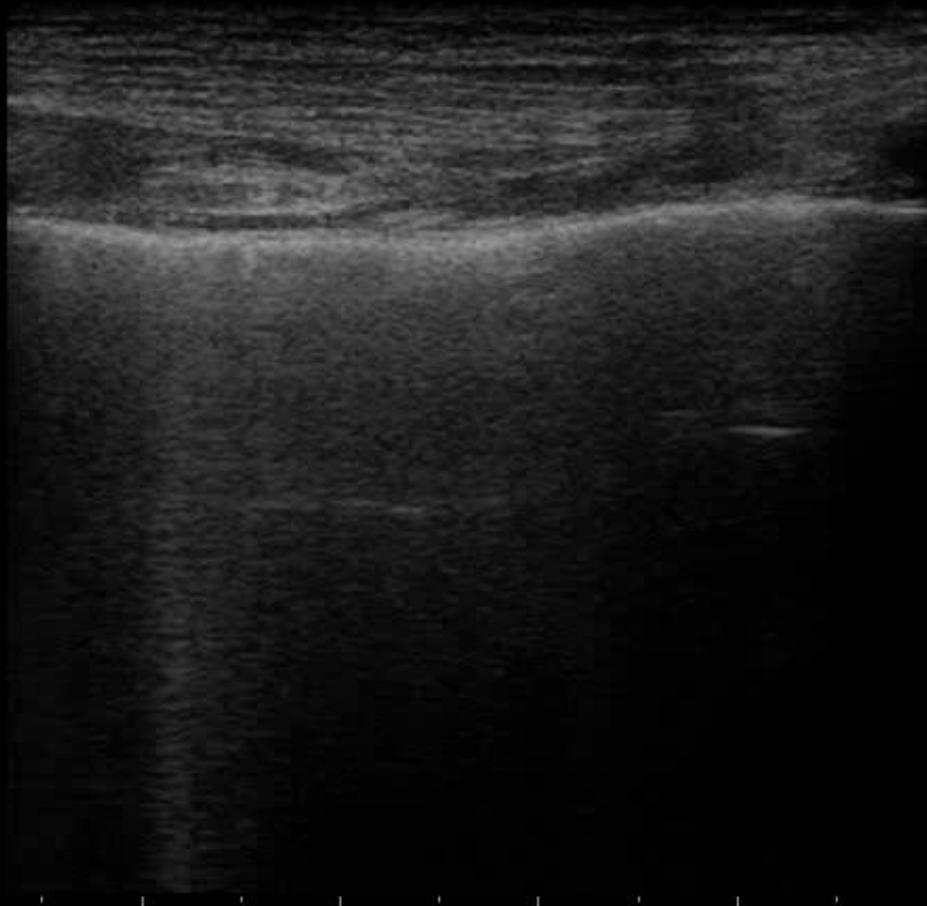


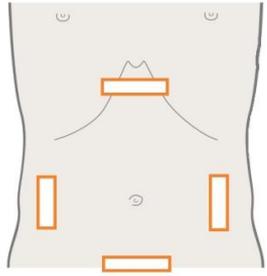
(emergenza territoriale,
triage...)



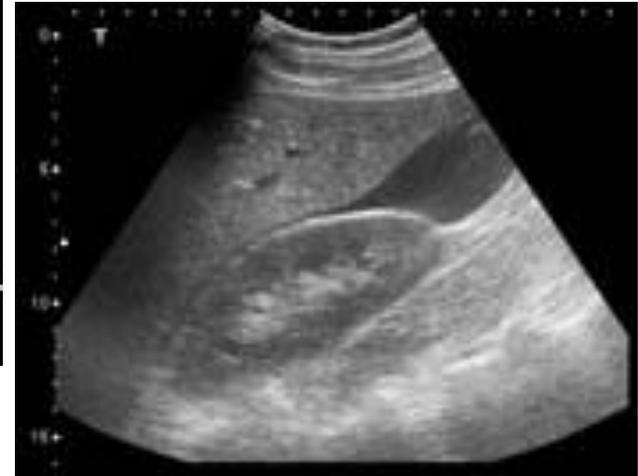
PRC 15-4-B PRS 3
PST 4

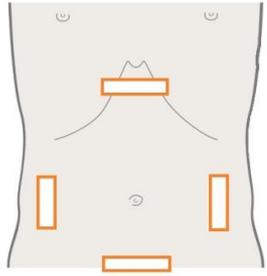
FACTORY LA523





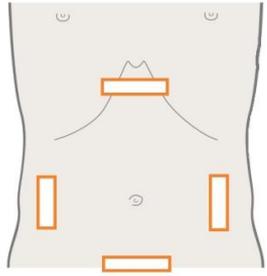
FAST (Focused Assessment with Sonography in Trauma)



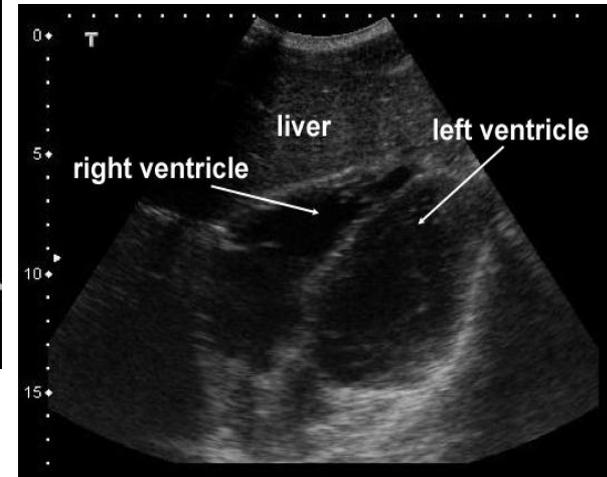


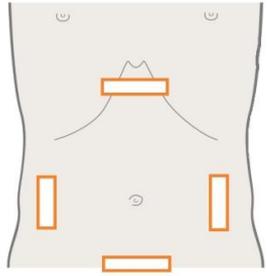
FAST (Focused Assessment with Sonography in Trauma)





FAST (Focused Assessment with Sonography in Trauma)



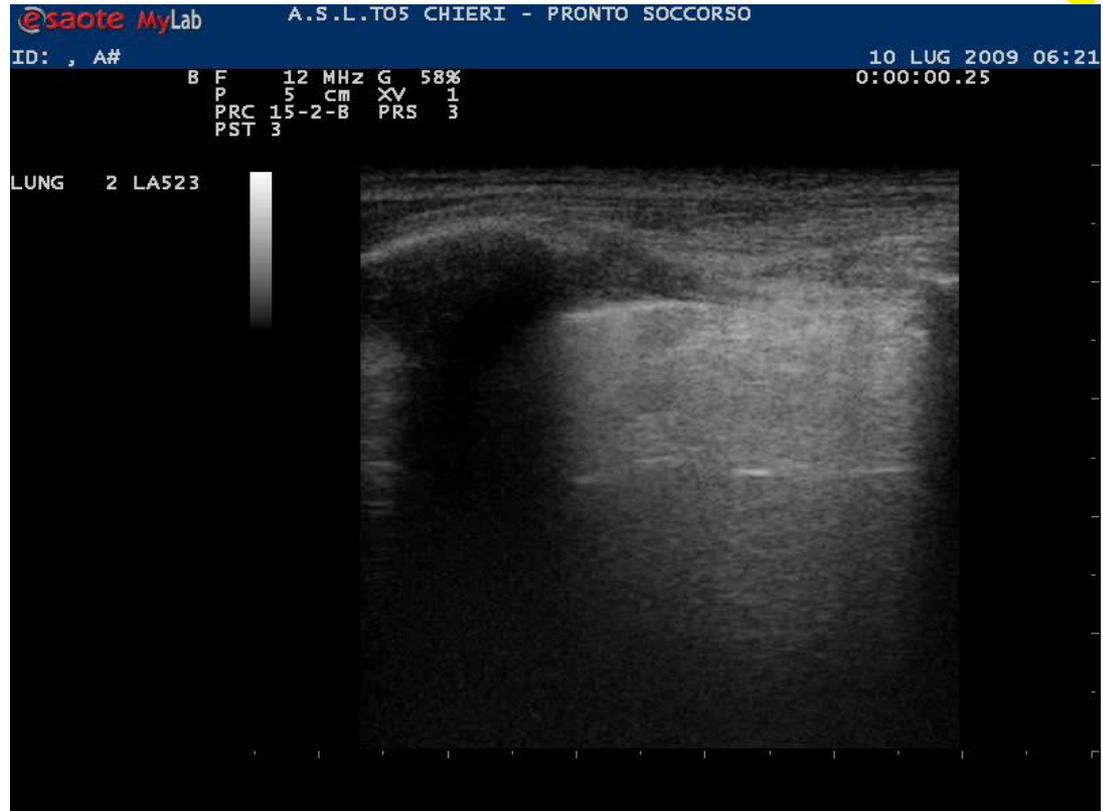
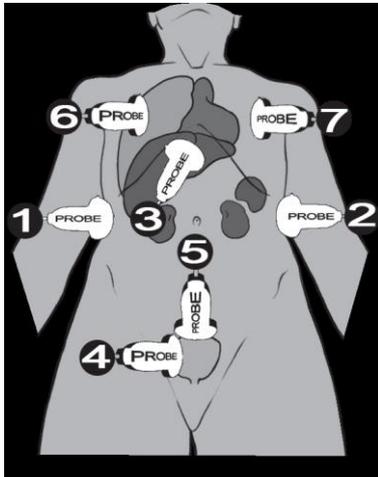


FAST (Focused Assessment with Sonography in Trauma)



E-FAST

- Si aggiungono 2 scansioni toraciche per la valutazione di PNX.



...E POI???

- Valutazione e controllo ecografico senza effettuare radiografie (es. pre e post riduzione di fratture ossee)
- Applicazioni varie in chirurgia (es. individuazione di CE sottocutanei)
 - Ecc, ecc....

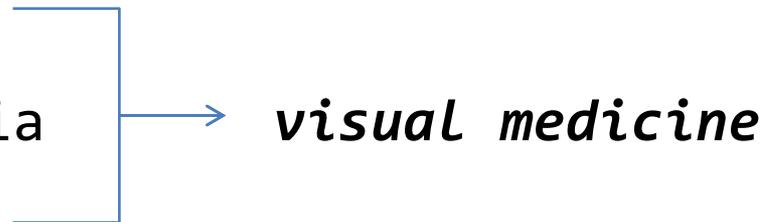


- Strumento di supporto in attività **MULTIDISCIPLINARI.**

FORMAZIONE

FORMARE CON L'ECOGRAFIA

- Insegnare l'anatomia
- Insegnare la fisiopatologia
- Insegnare la semeiotica



FORMARE ALL'ECOGRAFIA

- Chiedere le immagini → *il cervello*
- Ottenere le immagini → *La mano e gli occhi*
- Interpretare le immagini → *gli occhi e il cervello*
- Ecoguidare le procedure → *L'altra mano*

FORMAZIONE

LA NOSTRA ESPERIENZA:

- Corso aziendale di
“ECOGRAFIA APPLICATA PER INFERMIERI”



- Corso SIMEU

FORMAZIONE



MASTER DI PRIMO LIVELLO IN “METODICHE ECOGUIDATE PER LE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE E OSTETRICHE”

Anno Accademico 2013/2014



Torino, 27-29 marzo 2014

Per noi che prestiamo assistenza infermieristica, la nostra Assistenza infermieristica è qualcosa che, se non contribuiremo a far progredire ogni anno, ogni mese, ogni giorno, contribuiremo a far regredire.

Florence Nightingale, 1872

