

The nurse's point of view

ADVANCES IN CARDIOVASCULAR ARRHYTHMIAS AND GREAT INNOVATIONS IN CARDIOLOGY

XXIV GIORNATE CARDIOLOGICHE TORINESI - Turin, October 20-22, 2011 - Centro Congressi Unione Industriale



Laura Plebani – Laura Valzi
AOU “Maggiore della Carità”
Novara

The nurse's point of view

“illness”

malattia secondo
l'interpretazione che
ne dà il malato

L'uomo ammalato
Il Suo vissuto
La Sua narrazione

La medicina
La clinica
La tecnologia

“disease”

malattia secondo la
scienza medica

La professionalità infermieristica,

proprio perché dedita alla dimensione assistenziale, dovrebbe avere come criterio di riferimento e centro di interesse la persona/paziente con il suo vissuto complessivo, di cui la clinica è un aspetto, per quanto fondamentale

Quanto il **vissuto del l'uomo ammalato** in termini di percezioni, funzioni cognitive, relazioni, aspetti psicologici possa incidere e sia determinante nel processo di accettazione della malattia e, in termini collaborativi, nell'efficacia delle scelte terapeutiche adottate

INTERVISTA STORM ARITMICO : shock appropriati

Intervista telefonica **3** in ambulatorio **3**

1 Descriva l'evento

- BF** palpitazioni con sudorazione; numero **shock 6**
- SA** durante lavori in giardino mi sono sentito stanco; numero **shock 5**
- BM** in pieno benessere sono svenuto; numero **shock 6**
- PP** **shock 11**
- RR** ero seduto e ho sentito una palpitazione e dolore al petto; numero **shock 8**
- BU** ero andato a fare dei prelievi e non mi sono sentito bene; numero **shock 3**

INTERVISTA STORM ARITMICO: shock inappropriati

Intervista telefonica **6** in ambulatorio **0**

- DMA** stavo facendo cyclette quando ho sentito intervenire l'ICD; numero **shock 1**
- CG** ero seduta tranquilla quando ho sentito un colpo; numero **shock 1**
- CR** ho sentito una palpitazione e poi due colpi allo stomaco; numero **shock 2**
- PC** ero tranquillo in casa e ho cominciato ad avvertire scariche ICD; numero **shock19**
- RV** in pieno benessere ho iniziato a sentire interventi ICD; numero **shock 39**
- BC** mi sono svegliata con palpitazioni e ho sentito l'ICD; numero **shock 9**

INTERVISTA STORM ARITMICO: shock appropriati

2 Come descriverebbe lo shock elettrico?

	BF	SA	BM	PP	RR	BU
bruciore						
dolore						
come un pugno		X	X			X
colpo allo stomaco	X					
scossa				X	X	

2 Come descriverebbe lo shock elettrico?

	BF	SA	BM	PP	RR	BU
bruciore						
dolore						
come un pugno		X	X			X
colpo allo stomaco	X					
scossa				X	X	

INTERVISTA STORM ARITMICO: shock inappropriati

	DMA	CG	CR	PC	RV	BC
bruciore						
dolore						
come un pugno	X	X	X	X	X	
colpo allo stomaco						X
SCOSSA						

	DMA	CG	CR	PC	RV	BC
bruciore						
dolore						
come un pugno	X	X	X	X	X	
colpo allo stomaco						X
SCOSSA						

INTERVISTA STORM ARITMICO: shock appropriati

3 Come era il suo stato d'animo?

	BF	SA	BM	PP	RR	BU
paura		X		X		
ansia						X
angoscia						
terrore						
nulla	X		X			
ero tranquillo					X	

INTERVISTA STORM ARITMICO: shock inappropriati

	DMA	CG	CR	PC	RV	BC
paura		X		X	X	X
ansia			X			
angoscia						
terrore						
nulla	X					
ero tranquillo						

INTERVISTA STORM ARITMICO: shock appropriati

4 Cosa ha pensato durante l'evento?

	BF	SA	BM	PP	RR	BU
sono al sicuro perche' ho l'ICD	X			X		
non capisco cosa stà succedendo						X
è arrivato il mio momento						
mio sento confuso		X				
nulla			X			
sono stato tranquillo					X	

INTERVISTA STORM ARITMICO: shock inappropriati

	DMA	CG	CR	PC	RV	BC
sono al sicuro perché ho l'ICD						
non capisco cosa sta succedendo	X	X	X	X		X
è arrivato il mio momento						
mi sento confuso						
nulla						
sono stato tranquillo					X	

INTERVISTA STORM ARITMICO: shock appropriati

Era preparato a quanto accaduto ?

BF **SA** **BM** **PP** **RR** **BU**

SI	NO	NO	SI	SI	SI
----	----	----	----	----	----

INTERVISTA STORM ARITMICO: shock inappropriati

Era preparato a quanto accaduto?

DMA **SA** **BM** **PC** **RV** **BC**

NO	NO	NO	NO	NO	NO
----	----	----	----	----	----

INTERVISTA STORM ARITMICO: shock appropriati

Se avesse saputo che le sarebbe accaduto un episodio come quello descritto, avrebbe accettato comunque l'impianto del defibrillatore?

BF **SA** **BM** **PP** **RR** **BU**

SI	SI	SI	SI	SI	SI
----	----	----	----	----	----

INTERVISTA STORM ARITMICO: shock inappropriati

Se avesse saputo che le sarebbe accaduto un episodio come quello descritto, avrebbe accettato comunque l'impianto del defibrillatore?

DMA **SA** **BM** **PC** **RV** **BC**

SI	SI	SI	non so	SI	SI
----	----	----	--------	----	----

Management of patients receiving implantable cardiac defibrillator shocks

Recommendations for acute and long-term patient management

Frieder Braunschweig (Chair)^{1*}, Giuseppe Boriani (Co-chair)², Alexander Bauer³, Robert Hatala⁴, Christoph Herrmann-Lingen⁵, Josef Kautzner⁶, Susanne S. Pedersen⁷, Steen Pehrson⁸, Renato Ricci⁹, and Martin J. Schalij¹⁰

¹Department of Cardiology, Karolinska University Hospital, S-171 76 Stockholm, Stockholm, Sweden; ²Institute of Cardiology, University of Bologna, Bologna, Italy; ³Department of Cardiology, Diakonie-Klinikum Schwäbisch Hall, Schwäbisch Hall, Germany; ⁴Slovak Cardiovascular Institute, Bratislava, Slovak Republic; ⁵Department of Psychosomatic Medicine and Psychotherapy, University of Göttingen, Göttingen, Germany; ⁶Institute for Clinical and Experimental Medicine, Prague, Czech Republic; ⁷Department of Medical Psychology and Neuropsychology, Center of Research on Psychology in Somatic Diseases, Tilburg, The Netherlands; ⁸Department of Cardiology, Rigshospitalet, Copenhagen, Denmark; ⁹Department of Cardiology, San Filippo Neri Hospital, Rome, Italy; and ¹⁰Department of Cardiology, Leiden University Medical Center, Leiden, The Netherlands

Online publish-ahead-of-print 25 October 2010

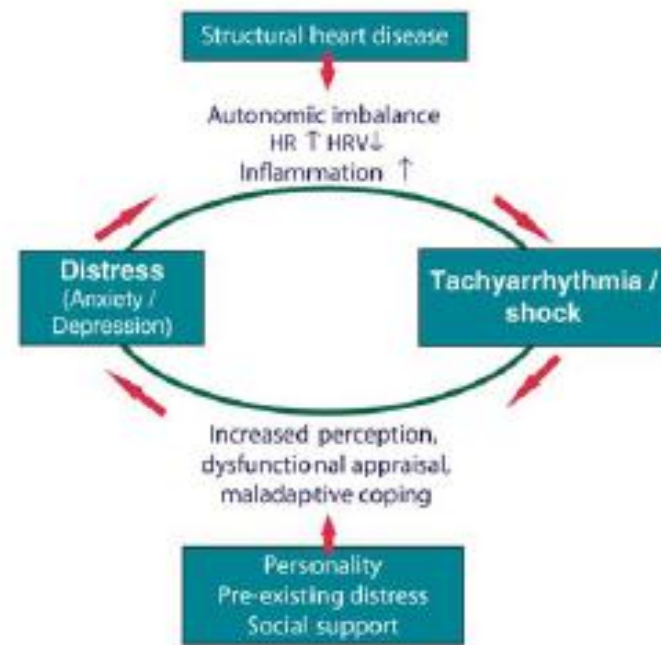


Figure 4 Supposed vicious circle of shocks and distress.

PACE

Pacing And Clinical Electrophysiology

Effect of Depression on Mortality in Implantable Cardioverter Defibrillator Recipients—Findings from the Prospective LICAD Study

STYLIANOS TZEIS M.D.¹, CHRISTOF KOLB M.D.¹, JENS BAUMERT Ph.D.², TILKO REENTS M.D.¹, BERNHARD ZRENNER M.D.¹, ISABEL DEISENHOFER M.D.¹, JORAM RONEL M.D.², GEORGE ANDRIKOPOULOS M.D.³, KARL-HEINZ LADWIG Ph.D., M.D.^{2,4}

Issue



Pacing and Clinical
Electrophysiology
Volume 34, Issue 8, pages
991–997, August 2011

Article first published online: 25 MAR 2011

Conclusions: In our prospective patient cohort, one-fifth of ICD recipients reported depressive symptoms. Depression increased the absolute mortality risk but was not an independent predictor of mortality. (PACE 2011; 34:991–997)

Management of patients receiving implantable cardiac defibrillator shocks

Recommendations for acute and long-term patient management

Frieder Braunschweig (Chair)^{1*}, Giuseppe Boriani (Co-chair)², Alexander Bauer³, Robert Hatala⁴, Christoph Herrmann-Lingen⁵, Josef Kautzner⁶, Susanne S. Pedersen⁷, Steen Pehrson⁸, Renato Ricci⁹, and Martin J. Schalij¹⁰

¹Department of Cardiology, Karolinska University Hospital, S-171 76 Stockholm, Stockholm, Sweden; ²Institute of Cardiology, University of Medicine, Diakonieklinikum Schwäbisch Hall, Schwäbisch Hall, Germany; ³Slovak Cardiovascular Institute, Bratislava, Slovak Republic; ⁴Department of Cardiology, Diakonieklinikum Schwäbisch Hall, Schwäbisch Hall, Germany; ⁵Slovak Cardiovascular Institute, Bratislava, Slovak Republic; ⁶Department of Cardiology, University of Göttingen, Göttingen, Germany; ⁷Institute for Clinical and Experimental Medicine, Prague, Czech Republic; ⁸Department of Cardiology, University of Göttingen, Göttingen, Germany; ⁹Department of Cardiology, Rigshospitalet, Copenhagen, Denmark; ¹⁰Department of Cardiology, San Filippo Neri Hospital, Rome, Italy; and ¹¹Department of Cardiology, Leiden University Medical Center, Leiden, The Netherlands

Online publish-ahead-of-print 25 October 2010



Figure 2 Placement of magnet. A pacemaker magnet is placed and fixated over the ICD device. During magnet placement, tachycardia treatments are inhibited while pacemaker functions

Applicazione MAGNETE per disattivare temporaneamente l'ICD



STORM ELETTRICO

>n°3 shock ICD/24h

Monitorare ecg

Interrogare ICD

Valutare terapia antiaritmica
Accesso venoso
Infusione polarizzante

Attendere
1° intervento ICD
per valutare aritmia

Shock inappropriati
* Fibrillazione atriale
* Tachicardia sinusale

TV ben tollerata
(<160/min)

TV mal tollerata
(>160-200/min)
TV > 200/min
FV

Sedazione leggera

Sedazione leggera

Sedazione profonda

SI magnete
ICD OFF

SI magnete
ICD OFF

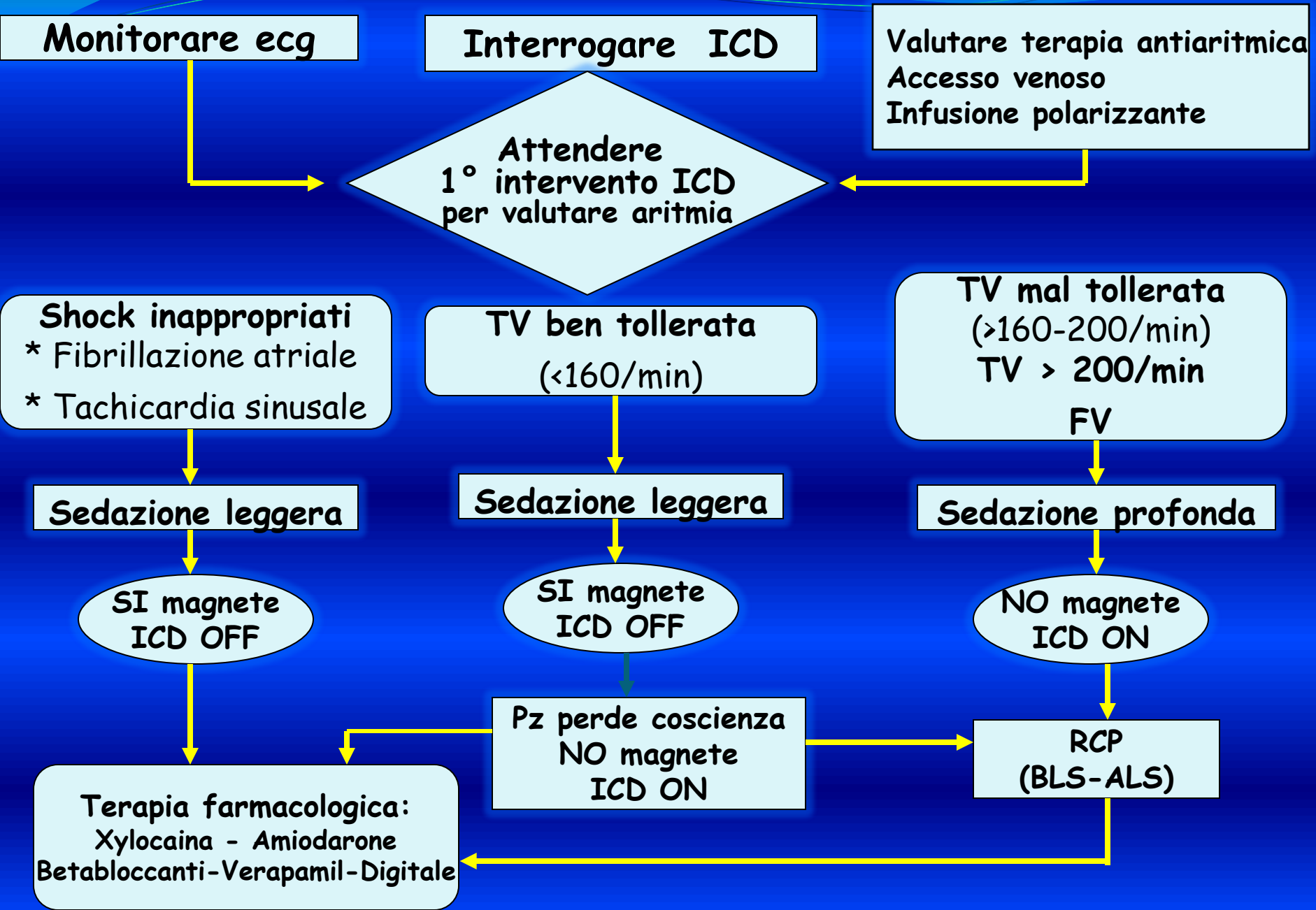
NO magnete
ICD ON

Terapia farmacologica:

Xylocaina - Amiodarone
Betabloccanti - Verapamil - Digitale

Pz perde coscienza
NO magnete
ICD ON

RCP
(BLS-ALS)



EHRA Expert Consensus Statement on the management of cardiovascular implantable electronic devices in patients nearing end of life or requesting withdrawal of therapy

Luigi Padeletti^{1*}, David O. Arnar², Lorenzo Boncinelli³, Johannes Brachman⁴, John A. Camm⁵, Jean Claude Daubert⁶, Sarah Kassam⁶, Luc Deliens⁷, Michael Glikson⁸, David Hayes⁹, Carsten Israel¹⁰, Rachel Lampert¹¹, Trudie Lobban¹², Pekka Raatikainen¹³, Gil Siegal¹⁴, and Panos Vardas¹⁵

Reviewers: Paulus Kirchhof¹⁶, Rüdiger Becker¹⁷, Francisco Cosio¹⁸, Peter Loh¹⁹, Stuart Cobbe²⁰, Andrew Grace²¹, and John Morgan²²

