

# “Advances in Cardiovascular Arrhythmias and Great Innovations in Cardiology”

XXV Giornate Cardiologiche Torinesi

## IL BAMBINO CON DISPOSITIVO DI ASSISTENZA CARDIACA ESTERNA BERLIN HEART

**Relatrice : PAOLA FRANCHIN**

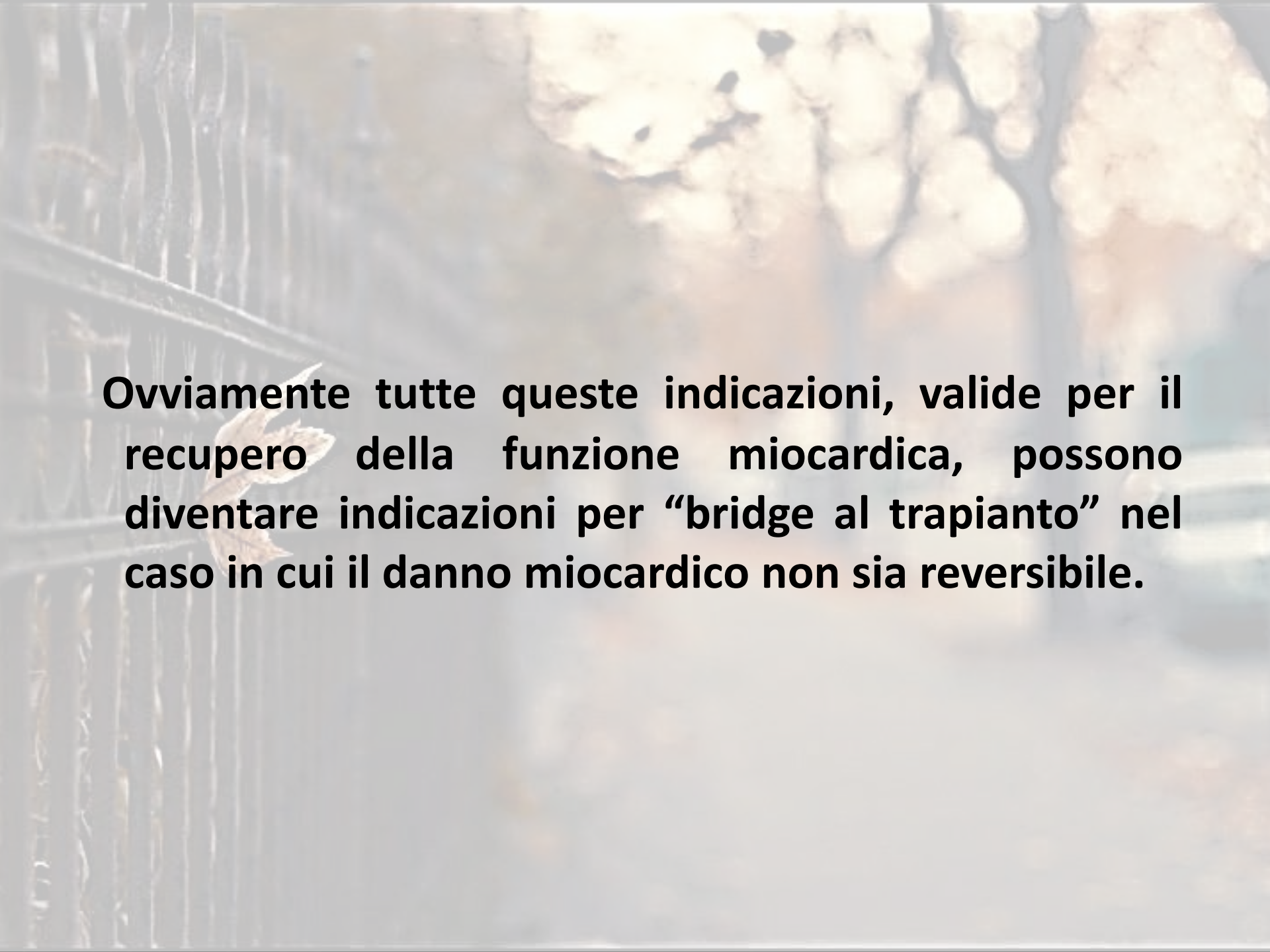
9th Turin  
Cardiovascular  
Nursing  
Convention

Torino , 27-28 settembre 2013

Centro Congressi Unione Industriale - Torino

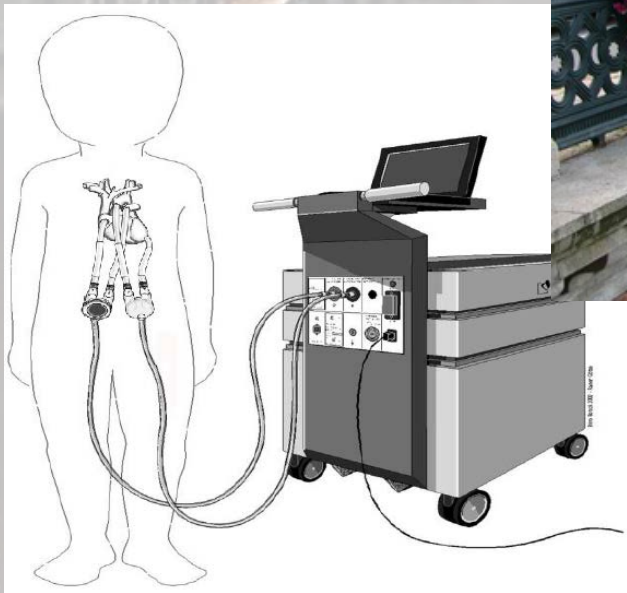
# INDICAZIONI

- **Indicazioni in pazienti non chirurgici.**
  - Miocarditi e Miocardiopatie
  - Neoplasie cardiache
- **Indicazioni postoperatorie.**
  - Origine anomala della coronaria sinistra
  - Sindrome del cuore sinistro ipoplasico
  - Switch arterioso in TGA dopo il periodo neonatale
  - Switch arterioso dopo switch atriale o in TCCGA
  - Intervento di Fontan con deterioramento del ventricolo
  - Neoplasie cardiache (dopo resezione estesa)
  - Crisi d'ipertensione polmonare refrattarie all'Ossido Nitrico
  - Insufficienza ventricolare destra
  - Danno miocardico post CEC



**Ovviamente tutte queste indicazioni, valide per il recupero della funzione miocardica, possono diventare indicazioni per “bridge al trapianto” nel caso in cui il danno miocardico non sia reversibile.**





# Sistemi di assistenza

- **Contropulsatore aortico**  
(IABP Intra Aortic Balloon Pump)
- **ECMO**  
(Extra Corporeal Membrane Oxigenator)
- **Pompa centrifuga**
- **Pompa coassiale**
- **Ventricoli artificiali**



**assistenze di breve-medio termine**

flusso continuo --pompe centrifughe  
ecmo

**assistenza di lunga – media durata**

VAD a flusso pulsatile -- Berlin heart

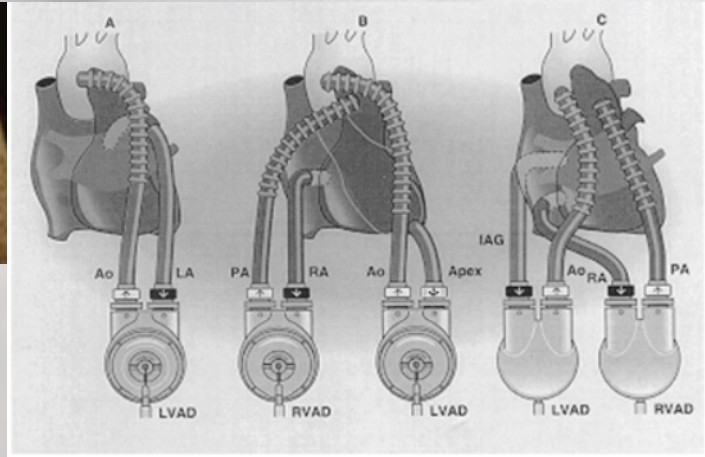


# LISTA D'ATTESA TRAPIANTI PEDIATRICA

NAZIONALE







# CONTROLLO INR





# CONTROLLO CANNULE E VENTRICOLI







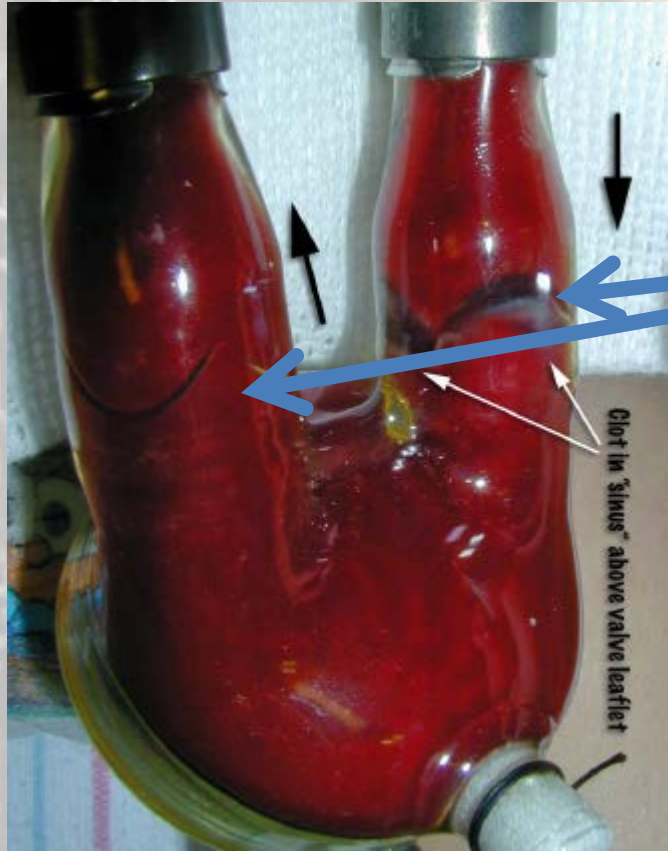
**“Pin-point”**



**Thin Layer (almost translucent)**



# VALVOLE dei VENTRICOLI



# MEDICAZIONE

*1 VOLTA ALLA SETTIMANA*

- ✓ Acqua ossigenata
- ✓ Clorexidina 0,015 %
- ✓ Iodopovidone





1. Wrap a drain compress around each cannula (from right to left, slit always facing upwards).



2. Attach the drain compresses above the cannulae using sterile bandages. First secure the outer compresses, then the inner compresses.



3. Pass a gauze compress folded lengthwise beneath the 2 left cannulae. The open end of the folded compress should point in the direction of the wound. Pull the cannulae into place by tugging the compress slightly.



4. Fold the ends of the compress upwards and secure it with a sterile bandage.



5. Repeat this procedure for the other cannulae. In this way, the 4 cannulae are padded so that they do not press on the skin or wound.



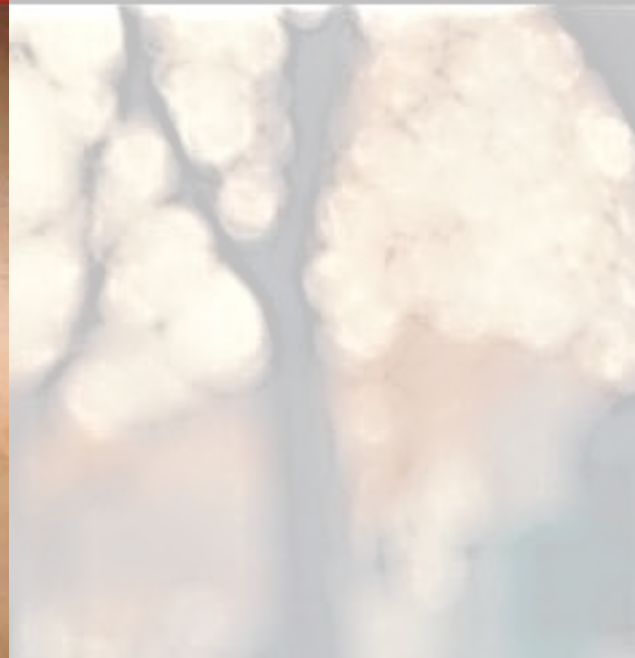
6. Cover the entire wound broadly with gauze compresses.



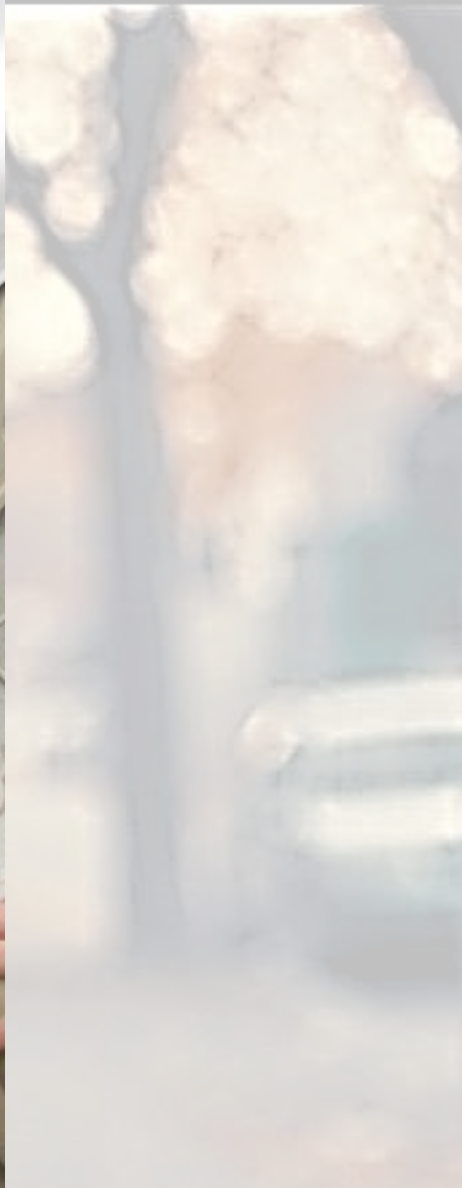
7. Secure the upper part of the dressing with a sterile bandage.



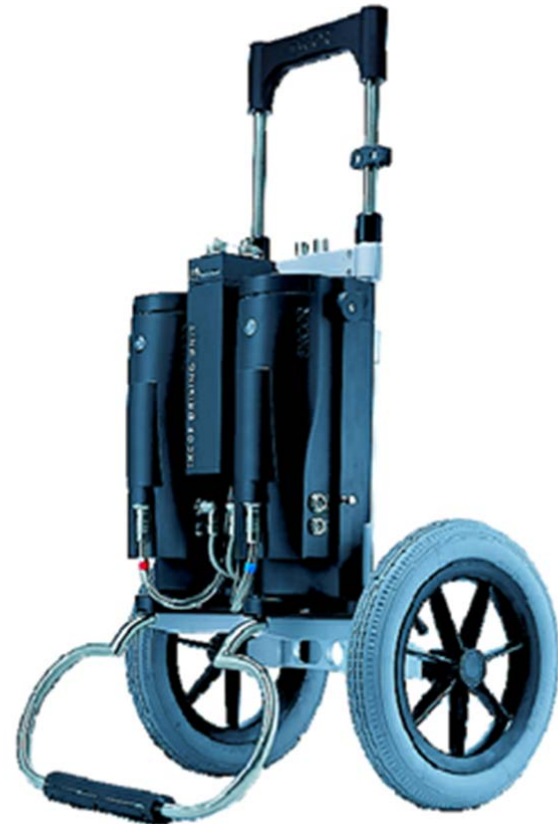
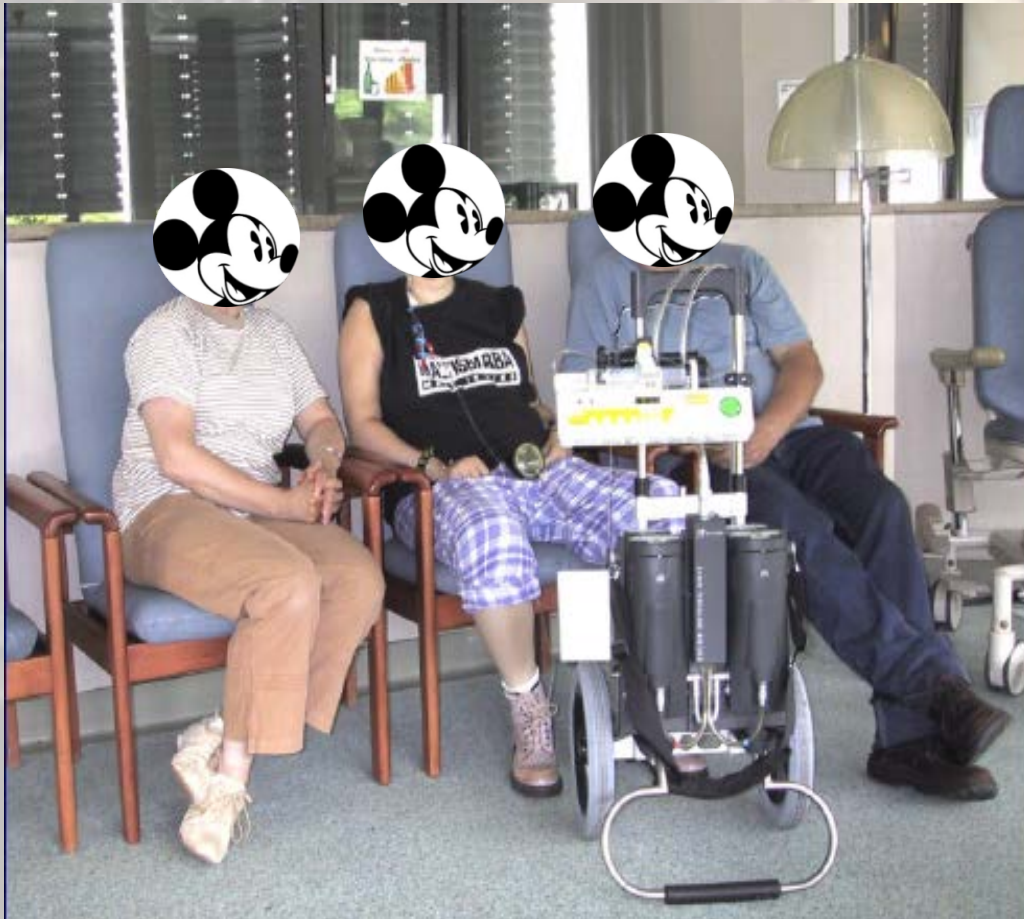
8. Finally, seal the dressing on both sides, below the cannulae and between the individual cannulae with strips of adhesive bandage (e. g. Leukoplast).









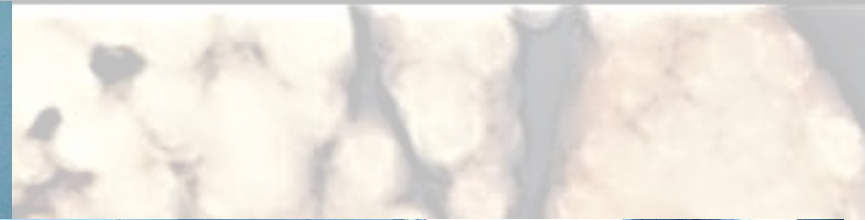






Come spesso accade per tanti bambini ricoverati, le medicine migliori non sono quelle che prendono per bocca ma quelle che sollevano il morale e portano il sorriso









**«IL PRESENTE DI UN PASSATO  
TRAVAGLIATO»  
Il papà**



GRAZIE PER L'ATTENZIONE

