

ADVANCES IN CARDIOVASCULAR ARRHYTHMIAS AND GREAT INNOVATIONS IN CARDIOLOGY

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



# la ricerca infermieristica

 Azienda Ospedaliero-Universitaria  REGIONE PIEMONTE  
**Maggiore della Carità Novara**  
di rilievo nazionale e di alta specializzazione

Laura Plebani



**AMEDEO  
AVOGADRO**  
università  
degli studi  
del piemonte  
orientale

## premessa

Chi, come me, si è diplomato 30 anni fa non può dimenticare una frase ricorrente che ci dicevano gli infermieri anziani di allora:

*“ ma cosa vi insegnano a scuola....*

*tutto fumo, il lavoro lo devi*

*rubare!”*



mestiere



profession



e

- Passaggio da un'attività prevalentemente manuale, che richiedeva fondamentalmente un addestramento e una successiva riproduzione di comportamenti psico-motori, il tutto basato sull'apprendimento di tecniche tramandate

CATETERISMO

PRELIEVO

INIEZIONI

TRICOTOMIA

MEDICAZIONI



*“ Tecniche  
Infermieristiche ”*



## es: trattamento piaghe da decubito

**ATTIVITA' MANUALI:**  
Vello di pecora  
Ciambella  
Applicazioni di alcool

**ATTIVITA' INTELLETTUALI:**  
Osservazione  
Metodo  
Protocolli

### **Piani di assistenza:**

riferimento ad un ambito disciplinare specifico cioè avere conoscenze teoriche di riferimento come quello di V.Henderson e poi ancora lo sviluppo della professione con i modelli di assistenza bifocale con le diagnosi infermieristiche e i relativi problemi collaborativi.

### **Professione infermieristica:**

ha una forte componente intellettuale e non può prescindere da operazioni di analisi e sistematizzazione della realtà, legate ad

**attività di ricerca**

che diventa una delle discriminanti per cui un mestiere cessa di essere tale e diventa professione

## Cos'è la ricerca?

- ◉ La ricerca è un'indagine sistematica in ambito della conoscenza che, utilizzando diversi approcci (quantitativi e qualitativi), cerca di dare risposte a interrogativi e risolvere problemi

## Quali obiettivi si prefigge?

- ◉ Scoprire nuove conoscenze e relazioni e trovare soluzioni a problemi o quesiti



## La ricerca infermieristica...



- ... è un'indagine sistematica allo scopo di sviluppare conoscenze riguardo a problemi importanti per l'infermieristica
- Le aree di indagine sono la pratica clinica, la formazione di nuovi professionisti e l'amministrazione di servizi infermieri

# La ricerca infermieristica...



- ...permette agli infermieri di agire come “professione”, sviluppando la propria identità professionale e promuovendo l’eccellenza nella pratica attraverso lo sviluppo della conoscenza

**Conoscenza:** informazione che si acquisisce con diverse modalità e da diverse fonti (*tradizione, autorità, prove ed errori, esperienza personale, intuizione, ragionamento logico, uso del metodo scientifico*)

# Il metodo scientifico



- ◎ **Obiettività** è la capacità del ricercatore di preservare il più possibile l'indagine delle proprie credenze, valori o atteggiamenti
- ◎ **Uso di dati empirici** cioè dati evidenti e documentati, provenienti dalla realtà e non dalle opinioni personali del ricercatore.
- ◎ **Replicabilità** è il “valore” del metodo scientifico. Consiste nella possibilità che ha uno studio di essere ripetuto usando le stesse variabili e gli stessi metodi. Ciò consente anche la verifica dei risultati.

# La ricerca infermieristica



è l'applicazione di tale metodo allo studio dei fenomeni di interesse per la professione (*ad es. i bisogni delle persone correlati alla salute*).

**Gli infermieri hanno dunque delle responsabilità nello sviluppo del corpo della conoscenza, che passa attraverso la ricerca infermieristica e la sua applicazione**

Naturalmente ognuno di noi svolge il proprio ruolo,  
agendo come

**EBN user or EBN marker**

**Il processo di ricerca** per essere completo deve comprendere le seguenti fasi:



# Tipi di ricerca



# Classificazione in base al tempo



# Problemi etici nella ricerca infermieristica



Gli studi infermieristici riguardano principalmente soggetti umani, che devono essere protetti da eventuali effetti dannosi che potrebbero derivare dalla partecipazione dell'indagine

A livello generale esiste il *Codice Di Norimberga* e la *Dichiarazione di Helsinki*, da cui la professione di vari stati ha trattato linee guida (es. *Human Rights Guidelines for Nursing in Clinical and Other Reserch*, USA 1975)

# Problemi etici nella ricerca infermieristica

In Italia si fa riferimento :

➤ al **Codice Deontologico**

(connessi direttamente alla ricerca artt.11,12,13)

➤ e all'azione dei **Comitati Etici**.



I **Comitati Etici** sono presenti nelle istituzioni e sono costituiti da un gruppo di revisori con lo scopo di valutare che non siano violati i diritti dei soggetti e che siano rispettate le eventuali disposizioni legislative in materia

# Protezione dei diritti umani nella ricerca infermieristica



- Diritto a non subire danni
- Diritto alla privacy e alla dignità
- Diritto all'anonimato e alla riservatezza
- Diritto all'informazione (Consenso informato)

# La ricerca infermieristica italiana è carente rispetto a quella anglosassone



## ESTERO

**1860 Inghilterra:**

Prima Scuola per Infermieri

**1872 USA** (Boston e Philadelphia)

Prime Scuole per Infermieri

**1900 USA**

Inizia la pubblicazione dell'*American Journal of Nursing*

**1909 USA** (Minnesota)

Prima scuola Universitaria Inf.

**1923 USA** studio Glodmark

## ITALIA

**1909** molti Ospedali non avevano ancora una scuola per infermieri e se ce l'avevano, la formazione era disomogenea.

**1990** inizio formazione universitaria (dottore magistrale)

→ **Dirigenza Infermieristica**

→ **Servizio Infermieristico (SITRA)**

**GESTIONE**

**RICERCA**

**FORMAZIONE**

# La ricerca infermieristica italiana nella formazione

**- CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA  
(Corso integrato di Metodologia della Ricerca)**



**- DOTTORATO DI RICERCA**

# La ricerca infermieristica in italiana

**Ospedale S.Orsola –Malpighi di Bologna**

**Fruitore - diffusore – produttore di EBN**

Riviste infermieristiche :

***Assistenza Infermieristica e Ricerca***

*(unica rivista infermieristica italiana Indicizzata,  
con FI (Impact Factor)*



[www.agreecollaboration.org](http://www.agreecollaboration.org): Strumento per la valutazione critica delle linee guida  
[www.aicoitalia.it](http://www.aicoitalia.it): Associazione Infermieri di Camera Operatoria ( sito rivista AICO)  
[www.aieop.it](http://www.aieop.it): Associazione Italiana Ematologia Oncologia Pediatrica  
[www.aiio.it](http://www.aiio.it): Associazione Italiana Infermieri Oncologia  
[www.aimi.it](http://www.aimi.it): Associazione Infermieri Malattie Infettive  
[www.ains](http://www.ains): Associazione Italiana Nursing Sociale  
[www.aioss.it](http://www.aioss.it): Associazione italiana Operatori Sanitari Stomatologia  
[www.air-online.it](http://www.air-online.it): rivista Assistenza Infermieristica e Ricerca  
[www.aislec.it](http://www.aislec.it): Associazione Italiana per lo studio Lesioni Cutanee  
[www.aiuro.it](http://www.aiuro.it): Associazione Infermieri di Urologia ospedaliera  
[www.aniarti.it](http://www.aniarti.it): Associazione Nazionale Infermieri Area Critica  
[www.aniarti.it](http://www.aniarti.it): rivista Scenario  
[www.anin.it](http://www.anin.it): Associazione Nazionale Infermieri neuroscienze  
[www.anipio.it](http://www.anipio.it): Associazione Nazionale Infermieri prevenzione Infezioni Ospedaliere  
[www.anipio.it](http://www.anipio.it): rivista Orientamenti Anipio  
[www.caposala.net](http://www.caposala.net): Coordinamento Nazionale Caposala  
[www.cdc.gov](http://www.cdc.gov): CDC Atlanta. Linee guida  
[www.ceref.it](http://www.ceref.it): Centro Ricerca e Formazione-Padova  
[www.ceref.it](http://www.ceref.it): Mondo Infermieristico  
[www.cespi.it](http://www.cespi.it): Centro Studi delle Professioni Infermieristiche  
[www.cesri.it](http://www.cesri.it): Centro di Sviluppo e Ricerca Infermieristica  
[www.ceveas.it](http://www.ceveas.it): Centro per la valutazione dell'efficacia dell'assistenza sanitaria. Linee guida  
[www.cid-infermieridirigenti.it](http://www.cid-infermieridirigenti.it): Comitato Infermieri Dirigenti  
[www.cinahl.com](http://www.cinahl.com): database letteratura scientifica infermieristica  
[www.cnai.info](http://www.cnai.info): Consociazione Nazionale Associazioni Infermieri  
[www.cochrane.org](http://www.cochrane.org): Revisioni sistematiche Cochrane  
[www.dors.it](http://www.dors.it): Centro documentazione per la promozione delle salute  
[www.emmi.it/diabete/riviste/diaefinfe.htm](http://www.emmi.it/diabete/riviste/diaefinfe.htm): il diabete e l'infermiere  
[www.evidencebasednursing.it](http://www.evidencebasednursing.it): Centro EBN S.Orsola-Malpighi, Bologna (P.Chiari)  
[www.fepi.org](http://www.fepi.org): Federazione Europea professioni Infermieristiche  
[www.gavecelt.info/](http://www.gavecelt.info/):Sito accessi venosi centrali a lungo termine  
[www.gimbe.it](http://www.gimbe.it) : Gruppo Italiano Medicina basata sulle Evidenze (Bologna, E.Cartabelotta)  
[www.gitic.it](http://www.gitic.it): rivista Dibattito  
[www.gitic.it](http://www.gitic.it): Gruppo italiano Infermieri Cardiologia  
[www.gitmo.it](http://www.gitmo.it): Gruppo italiano Trapianto Midollo Osseo  
[www.governo.it/bioetica](http://www.governo.it/bioetica): Comitato Nazionale per la bioetica  
[www.grg-bs.it](http://www.grg-bs.it): Gruppo di Ricerca Geriatrica di Brescia (E.Zanetti)  
[www.ipasvi.it](http://www.ipasvi.it): Federazione Nazionale Collegi IPASVI  
[www.iss.it](http://www.iss.it): istituto Superiore Sanità  
[www.istitutobioetica.org](http://www.istitutobioetica.org): Istituto italiano di Bioetica  
[www.istitutogiano.it](http://www.istitutogiano.it): bioetica  
[www.nanda.org](http://www.nanda.org): diagnosi infermieristiche  
[www.osdi.it](http://www.osdi.it): Operatori Sanitari Diabetologia  
[www.ovid.com](http://www.ovid.com): Journal of Clinical Nursing  
[www.performed.it](http://www.performed.it): rivista: L'infermieristica basata sulle evidenze  
[www.pnlq.it](http://www.pnlq.it): Piano Nazionale Linee Guida (ISS)  
[www.portaledibioetica](http://www.portaledibioetica)  
[www.profinf.net](http://www.profinf.net): rivista Professioni Infermieristiche (organo CNAI)  
[www.pubmed.gov](http://www.pubmed.gov): banca dati letteratura biomedica  
[www.rm.unicatt.it/cdb/](http://www.rm.unicatt.it/cdb/): Centro di Bioetica (legato al periodico: Medicina e Morale; Mons.  
[www.zadiq.it](http://www.zadiq.it): Rivista di bioetica (legata alla Consulta di Bioetica)



# RICERCA DELLA “BEST PRACTICE” NELLA GESTIONE DELLA FERITA CHIRURGICA POST-IMPIANTO DI PACEMAKER E DEFIBRILLATORE

**Autori della ricerca: Gruppo Infermieri AIAC Piemonte**



## **Motivazione:**

- protocolli di trattamento diversi tra i vari centri piemontesi
- ridurre ove possibile le restrizioni per il paziente nel post impianto

## **Obiettivo:**

- evidenziare la procedura migliore per ridurre le complicanze di tipo emorragico;
- dare una evidenza scientifica al protocollo.
- necessità di uniformare i trattamenti in base ad una evidenza scientifica;

n° centri che hanno partecipato alla ricerca: **18**

Acqui Terme, **Borgomanero**, Biella, Borgosesia, Ciriè, Chivasso, Domodossola, Ivrea, Martini Torino, Molinette Moncalieri, **Novara**, Novi Ligure, Orbassano, Rivoli, Verbania, Vercelli

# Sono state messe a confronto i risultati ottenuti con vari tipi di medicazione: medicazione a piatto/ medicazione+compressiva/medicazione+peso

Follow up 24h	Tot. Med. Piatto 329		Tot. Med. Compress. 639		Med compr. + peso 96	
	Non compl.	%	Non compl.	%	Non compl.	%
Non complicanze. emorr.	220	67%	412	64%	85	89%
Ecchimosi	86	26%	178	28%	7	7%
Ematoma sottoc.	11	3%	30	5%	2	2%
ematoma tasca	3	1%	4	1%	2	2%
Altro ( edema-arrossam.)	9	3%	14	2%	0	0%

  

	Non cpmpl.	Ecchimosi	Ematoma sott.	Ematoma tasca	Altro
Piatto	67%	26%	3%	1%	3%
Compressiva	64%	28%	5%	1%	2%
Compress. + peso	89%	7%	2%	2%	0%

2004-2005

n° pazienti  
arruolati  
**1064**



Follow up 7 gg.	Med. Piatto		Med. Compress		Med compress + peso	
	Non compl.	%	Non compl.	%	Non compl.	%
Non complicanze. emorr.	246	76%	517	81%	82	86%
Ecchimosi	47	14%	77	12%	9	9%
Ematoma sottoc.	14	4%	17	3%	2	2%
ematoma tasca	11	3%	13	2%	3	3%
Altro ( edema-arrossam.)	11	3%	14	2%	0	0%

  

	Non cpmpl.	Ecchimosi	Ematoma sott.	Ematoma tasca	Altro
Piatto	76%	14%	4%	3%	3%
Compressiva	81%	12%	3%	2%	2%
Compress. + peso	86%	9%	2%	3%	0%

# Sono state messe a confronto i risultati ottenuti con vari tipi di medicazione: medicazione a piatto/ medicazione a piatto + ghiaccio

2006-2007

n° pazienti  
arruolati  
**997**

		medicaz		Totale
		solo piatto	piatto + ghiaccio	
f ollow up a 24 h	altro	3 ,9%	4 ,8%	7 ,8%
	ecchimosi	38 11,2%	99 20,2%	137 16,5%
	ematoma sottocutaneo	10 2,9%	21 4,3%	31 3,7%
	ematoma tasca	4 1,2%	3 ,6%	7 ,8%
	non segni	285 83,8%	362 74,0%	647 78,0%
Totale		340 100,0%	489 100,0%	829 100,0%

		medicaz		Totale
		solo piatto	piatto + ghiaccio	
f ollow up a 7 gg	altro	2 ,6%	3 ,6%	5 ,6%
	ecchimosi	39 11,5%	84 17,2%	123 14,8%
	ematoma sottocutaneo	7 2,1%	15 3,1%	22 2,7%
	ematoma tasca	3 ,9%	5 1,0%	8 1,0%
	non segni	289 85,0%	382 78,1%	671 80,9%
Totale		340 100,0%	489 100,0%	829 100,0%



## RISULTATI:

### 1a RICERCA

**Non esistono significative differenze**, in relazione alle complicanze emorragiche, tra medicazione a piatto, medicazione con compressiva, medicazione con peso

### 2a RICERCA

**E' stato osservato un effetto negativo** della medicazione a piatto più ghiaccio sul sanguinamento



## La "BEST PRACTICE"

nella medicazione della ferita chirurgica post  
impianto PM/ICD è:

la medicazione a piatto senza ghiaccio

# Grazie!



*"..tanto finiremo tutti nella  
ricerca..."*