Cateterizzazione urinaria

**Pubblico:** studenti infermieri **Numero di partecipanti consigliato:** 1-2 allievi

**Durata simulazione:** 10 minuti **Durata debriefing: 20 minuti**

# Informazioni curricolari

## Obiettivi di apprendimento

**Una volta completate le sessioni di simulazione e di debriefing, gli allievi saranno in grado di:**

* eseguire una valutazione mirata del sistema urinario del paziente
* riconoscere che è necessaria una cateterizzazione urinaria
* spiegare al paziente le procedure in modo adeguato
* completare i passaggi appropriati per una cateterizzazione urinaria con tecnica sterile
* compilare la documentazione appropriata

## Profilo scenario

In questo scenario una donna di 39 anni è ricoverata nel reparto chirurgia, dopo aver subito il giorno prima un'isterectomia addominale. Per l'intervento chirurgico era stato inserito un catetere urinario, che è stato rimosso questa mattina. La paziente sta assumendo liquidi per via orale per promuovere la minzione. La paziente è appena andata in bagno per cercare di svuotare la vescica, ma non ci è riuscita.

Gli allievi devono eseguire una valutazione mirata della paziente, riconoscere che la paziente è affetta da ritenzione urinaria e ha bisogno di una cateterizzazione intermittente, spiegare alla paziente la procedura in modo adeguato, attenersi al protocollo locale quando effettuano la procedura e completare i passaggi appropriati per una cateterizzazione urinaria intermittente, assicurando un campo sterile.

## Debriefing

Una volta terminata la simulazione, si consiglia al facilitatore di condurre un debriefing per discutere gli obiettivi di apprendimento. Nel Registro degli eventi in Session Viewer sono suggerite possibili domande da rivolgere durante il debriefing. I principali argomenti di discussione possono essere:

* esecuzione di una valutazione mirata del sistema urinario
* garanzia di un campo sterile
* comunicazione con il paziente

## Riferimenti consigliati

Ercole FE, Macieira TGR, Wenceslau LCC e altri *Integrative Review: Evidences On The Practice Of Intermittent/Indwelling Urinary Catheterization.* Rev. Latino-Am. Enfermagem 2013 Gen.-Feb.;21(1):459-68. Estratto dal sito <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v21n1/v21n1a23.pdf>

Geller EJ. *Prevention and management of postoperative urinary retention after urogynecologic surgery*. Int J Womens Health. 6: 829-838. 2014. doi: 10.2147/IJWH.S55383

# Configurazione e preparazione

## Apparecchiature

* Padella
* Bracciale per la misurazione della pressione sanguigna
* Medicazione per fermo per soluzione salina e sito chirurgico
* Telo impermeabile ai liquidi
* Fermo per EV di soluzione salina (più piccolo di 22 g)
* Camice paziente
* Braccialetto di identificazione del paziente con nome e data di nascita
* Monitor paziente
* Telefono per chiamare il medico
* Dispositivo a ultrasuoni per la scansione della vescica
* Vassoio per cateterizzazione uretrale, secondo gli standard locali (si consiglia un catetere di dimensioni 14 Fr)
* Urina gialla trasparente simulata, 500 mL (cc)
* Sonda SpO2
* Stazione di lavaggio delle mani
* Stetoscopio
* Attrezzatura per precauzioni universali
* Bicchiere e caraffa d’acqua

## Preparazione prima della simulazione

* Riempire il serbatoio della vescica del simulatore con 500 mL di urina simulata.
* Applicare una medicazione sullo stomaco per simulare un sito di incisione verticale. La medicazione deve essere lunga circa 13 cm e deve essere collocata circa 15 cm sotto l’ombelico (più o meno sopra la zona bikini).
* Posizionare il simulatore in un letto di ospedale in posizione di Fowler.
* Inserire un fermo per soluzione salina in un braccio del simulatore.
* Collocare una caraffa mezza piena e un bicchiere vuoto accanto al letto.
* Applicare un braccialetto di identificazione del paziente con nome e data di nascita.
* Stampare la cartella della paziente da pagina 4 e consegnarla a ogni allievo, dopo aver letto il riepilogo per l'allievo. Se si utilizzano cartelle dei pazienti in formato elettronico, è possibile trasferire le informazioni al sistema.

## Riepilogo per l'allievo

*Leggere il riepilogo per l'allievo a voce alta prima di iniziare la simulazione.*

**Situazione:** siete i un infermiere/un’infermiera in un reparto di chirurgia e sono le 12:00. State assistendo Anna Salvi, una donna di 39 anni che il giorno prima ha subito un'isterectomia addominale.

**Informazioni di contesto:** negli ultimi 5 mesi la paziente ha sofferto di episodi ricorrenti di sanguinamento vaginale sempre più intensi e di dolori dovuti a fibromi uterini.

**Valutazione:** i segni vitali sono stati valutati 1 ora fa ed erano tutti nella norma. Un’ora fa la paziente ha indicato un livello di dolore pari a 7 su 10 e le sono stati somministrati oralmente 5 mg di ossicodone e 325 mg di acetaminofene. Da quando il catetere è stato rimosso 4 ore fa, la paziente non è riuscita a urinare, sebbene abbia assunto oralmente liquidi per promuovere la minzione.

**Raccomandazione:** pochi minuti fa avete accompagnato la paziente in bagno, ma non è riuscita a svuotare la vescica, sebbene senta lo stimolo di urinare. Dedicate alcuni minuti ad esaminare il grafico della paziente (distribuire il grafico agli allievi) , quindi andare a visitare la paziente.

# Personalizzazione dello scenario

Lo scenario può costituire la base per la creazione di nuovi scenari con diversi o ulteriori obiettivi di apprendimento. Prima di apportare modifiche a uno scenario esistente, è necessario esaminare attentamente quali capacità di intervento ci si aspetta che gli allievi dimostrino e come occorre modificare gli obiettivi di apprendimento, l’avanzamento dello scenario, la programmazione e il materiale di supporto. Si tratta, tuttavia, di un modo rapido per espandere la gamma di scenari, perché consente di riutilizzare gran parte delle informazioni sul paziente e diversi elementi nella programmazione dello scenario e del materiale di supporto.

Di seguito sono offerti alcuni suggerimenti su possibili personalizzazioni dello scenario.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nuovi obiettivi di apprendimento** | **Modifiche da apportare allo scenario** |
| Includere obiettivi di apprendimento sulle capacità di comunicazione terapeutica per calmare una paziente ansiosa. | La paziente deve apparire preoccupata quanto l'infermiere spiega che è richiesta la cateterizzazione. Ad esempio, potrebbe temere che qualcosa sia andato male durante l’intervento o avere paura di essere sottoposta alla procedura.La paziente dovrebbe continuare a reagire con ansia finché gli allievi non dimostreranno di riuscire a calmarla con le giuste capacità di comunicazione. |
| Includere obiettivi di apprendimento che richiedono di applicare capacità di comunicazione terapeutica e di riconoscere che è necessario applicare una terapia del dolore per la cateterizzazione. | La paziente dovrà lamentarsi di sentire molto male appena il catetere viene inserito.La paziente dovrà continuare a lamentarsi finché il catetere non viene rimosso - e non dovrà permettere agli allievi di reinserirlo - finché questi non saranno riusciti a calmarla con le giuste capacità di comunicazione e le offriranno una soluzione antidolorifica. |
| Includere obiettivi di apprendimento che richiedono di riconoscere che il campo sterile è stato contaminato e di intraprendere le azioni appropriate. | Strappare la confezione che protegge il vassoio di cateterizzazione, in modo che non sia più sterile.Se gli allievi non reagiscono in modo appropriato alla presenza di contaminazione, questo punto dovrà essere discusso durante il debriefing.  |
| Includere obiettivi di apprendimento che richiedono di riconoscere risultati anomali durante l’esame dell’urina e di intraprendere le azioni appropriate. | Rendere l’urina di colore rosso o ambra o torbida a indicare la presenza di sangue (ad esempio in seguito alla procedura), disidratazione o un'infezione del tratto urinario.Se gli allievi non rispondono in modo appropriato ai risultati dell’esame, la paziente potrebbe iniziare a mostrarsi preoccupata e a fare domande sull’aspetto anomalo dell’urina. |

# Cartella paziente

|  |
| --- |
| **Nome della paziente:** Anna Salvi, **Sesso:** femminile **Allergie:** nessuna allergia conosciuta **Data di nascita:** 24-4-XXXX  |
| **Età:** 39 anni **Altezza:** 165 cm **Peso:** 62 kg **Num. cartella:** 38390056  |
| **Diagnosi:** fibromi uterini **Data ricovero:** ieri |
| **Struttura:** reparto chirurgia **Direttiva anticipata:** nessuna  **Precauzioni d’isolamento:** nessuna |
|  |
|

|  |
| --- |
| **Anamnesi precedente**Negli ultimi 5 mesi episodi ricorrenti di sanguinamento vaginale sempre più intensi e di dolori dovuti a fibromi uterini. Il giorno prima ha subito un'isterectomia addominale. |

 |
|  |
| **Nota** |
| **Data/Ora** |  |
| Ieri  | Paziente trasferita in reparto dall’area di recupero post-anestesia. Registrazione dei segni vitali. /Infermiere di turno |
| Oggi, 07:00  | La paziente ha indicato un livello di dolore pari a 5. Somministrati oralmente 400 mg di ibuprofene. Rimozione del catetere urinario. Interruzione dei fludi EV. Alla paziente sono stati offerti succhi e acqua ed è stata incoraggiata a bere. /Infermiere di turno  |
| Oggi, 11:00 | La paziente ha indicato un livello di dolore pari a 7. Somministrati oralmente 5 mg di ossicodone e 325 mg di acetaminofene. Registrazione dei segni vitali. La paziente non ha ancora sentito la necessità di urinare. /Infermiere di turno |
| Oggi, 11:55 | La paziente ha indicato un livello di dolore pari a 4. La paziente è stata accompagnata in bagno ma non è riuscita a urinare. /Infermiere di turno |
|  |  |
|  |
| **Disposizioni del fornitore di assistenza sanitaria** |
| Attività: alzarsi con assistenza |
| Dieta: passaggio a una dieta normale nella misura tollerata |
| Ibuprofene 400 mg per via orale, quando necessario per dolori lievi, ogni 8 ore |
| Ossicodone/Acetaminofene, 5/325 mg per via orale, quando necessario per dolore medio, ogni 6 ore |
| Segni vitali ogni 4 ore |
| Valutare e documentare se la paziente riesce a urinare dopo l’intervento, secondo il protocollo locale |
|  |
|  |
| **MAR (registro amministrativo medico)** |
| **Data/Ora** |  |
| Oggi, 07:00 | Somministrati oralmente 400 mg di ibuprofene. |
| Oggi, 11:00 | Somministrati oralmente 5 mg di ossicodone e 325 mg di acetaminofene.  |
|  |  |
|  |
| **Segni vitali** |
| **Data/Ora** |  |
| Oggi, 07:00 | **Pressione sanguigna:** 123/70 mmHg **Frequenza cardiaca:** 79/min **Frequenza respiratoria:** 12/min **SpO2:** 97% **Temp:** 37,0 oC  |
| Oggi, 11:00 | **Pressione sanguigna:** 125/73 mmHg **Frequenza cardiaca:** 82/min **Frequenza respiratoria:** 14/min **SpO2:** 97% **Temp:** 37,0 oC  |
|  | **Pressione sanguigna:**  **Frequenza cardiaca:** **Frequenza respiratoria:** **SpO2:** **Temp:** |