



Corso Residenziale  
di Formazione  
per Giovani Medici

13-15 Febbraio 2014  
Hotel Europa Bologna

# AME-FADOI

**FRANCESCA MARCHESINI**

## Assistenza Infermieristica e Terapia Educazionale

Segreteria Scientifica

**Mauro Silingardi**  
Direttore Dipartimento  
per la Formazione  
e Aggiornamento FADOI

**Michele Zini**  
Responsabile Scuola  
Formazione AME

**MEDICINA GENERALE/ENDOCRINOLOGIA  
AOUI VERONA**

« L'infermiere  
è colui che fa uso della propria intelligenza pratica  
nel progetto creativo di cura per individui  
che vivono in determinate, uniche  
e mutevoli circostanze»

Dorothea Orem

Per l'infermiere non è solo importante conoscere  
«che malattia abbia la persona», ma soprattutto

«che persona ha quella malattia»

Vincenzo Rapino

Il diabete è una condizione frequente  
nelle corsie ospedaliere

**2013 → U.O.C DI MEDICINA  
2400 RICOVERI  
NEL 29.8% DIABETE MELLITO  
PARI A 715 PAZIENTI**

# RUOLO DELL'INFERMIERE?



# Profilo Professionale dell'Infermiere

## D.M. 14 settembre 1994, n. 739

Art. 1 comma 2

«L'assistenza infermieristica  
preventiva, curativa, palliativa e riabilitativa  
è di **natura tecnica, relazionale, educativa.**

Le **principali funzioni** sono la prevenzione  
delle malattie, l'assistenza dei malati  
e dei disabili di tutte le età e **l'educazione sanitaria**».

# OBIETTIVI INFERMIERISTICI



- Educare al monitoraggio della glicemia
- Educare alla somministrazione della terapia insulinica
- Educare a riconoscere e gestire i sintomi dell'ipoglicemia
- Educare alla prevenzione del piede diabetico

# MONITORAGGIO GLICEMICO

- Glucometro
- Dispositivo pungidito
- Lancetta usa e getta
- Striscia reattiva



## RACCOMANDAZIONI

- E' necessario che il paziente si lavi le mani prima di utilizzare il pungidito
- Per la detersione della cute è da preferire l'utilizzo di acqua calda
- Sostituire l'ago pungidito ad ogni prelievo



ETICHETTA PAZIENTE



Medicina Generale ad Indirizzo Endocrinologico - Sezione Decisione Clinica

**MU TABELLE DI CORREZIONE DELLA TERAPIA INSULINICA (Algoritmi)**

MU 301111

**002**

Rev. 0 del 01/10/2013

Pag. 1 / 1

Fabbisogno Insulinico Totale iniziale (\*) \_\_\_\_\_ UI/die     stimato     domiciliare    Peso Kg. \_\_\_\_\_

Tipo Insulina **PRANDIALE**: \_\_\_\_\_

Tipo Insulina **BASALE**: \_\_\_\_\_

Data	prandiale		basale													
Insulina programmata																
COLAZIONE																
PRANZO																
CENA																
BEDTIME																
Firma Medico																

**TABELLE DI CORREZIONE DELLA DOSE DI INSULINA PRANDIALE SECONDO LA GLICEMIA PREPRANDIALE (evidenziare quella scelta)**

<input type="checkbox"/> <b>algoritmo basso dosaggio</b> ≥ 50 U insulina/die - Firma _____		<input type="checkbox"/> <b>algoritmo medio dosaggio</b> 50-90 U insulina/die - Firma _____		<input type="checkbox"/> <b>algoritmo alto dosaggio</b> > 90 U insulina/die - Firma _____		<input type="checkbox"/> <b>algoritmo personalizzato</b> Firma _____		<b>OBIETTIVI GLICEMICI STANDARD</b> GLIC. PRE PASTI = 100-140 mg/dL  <b>AVVISARE IL MEDICO</b> se glicemie < 100 mg/dL se glicemie ≥ 350 mg/dL  <b>OBIETT. GLICEMICI PERSONALIZZATI</b> GLIC. PRE PASTI = _____ mg/dL  <b>AVVISARE IL MEDICO</b> se glicemie < _____ mg/dL se glicemie ≥ 350 mg/dL
Glic. pre-prandiale	Unità da aggiungere	Glic. pre-prandiale	Unità da aggiungere	Glic. pre-prandiale	Unità da aggiungere	Glic. pre-prandiale	Unità da aggiungere	
70-99	-1	70-99	-2	70-99	-2	70 _____	- _____	
150-199	+ 1	150-199	+ 1	150-199	+ 2	150-199	+ _____	
200-249	+ 2	200-249	+ 3	200-249	+ 4	200-249	+ _____	
250-299	+ 3	250-299	+ 5	250-299	+ 7	250-299	+ _____	
300-349	+ 4	300-349	+ 7	300-349	+ 10	300-349	+ _____	
≥ 350	+ 5	≥ 350	+ 8	≥ 350	+ 12	≥ 350	+ _____	

**TABELLA PER MONITORAGGIO GLICEMICO**

Data																		
	Glicemia	UI fatte	Firma															
<b>Colazione</b>																		
2 ore dopo																		
<b>Pranzo</b>																		
2 ore dopo																		
<b>Cena</b>																		
2 ore dopo																		
<b>ORE 22</b>																		
<b>NOTTURNA</b>																		

File	MU 002 - TABELLE DI CORREZIONE DELLA TERAPIA INSULINICA (Algoritmi)	Redazione	Inf/ Marchesini / Inf Corezziola
Data applicazione	01.10.2013	Verifica	Dott. Cristiano Perbellini
Copia	Controllata il 25/08/2013	Approvazione	Dott. Roberto Castello

# PRESCRIZIONE MEDICA

<b>Data</b>		
Insulina programmata	prandiale	basale
COLAZIONE	6	
PRANZO	6	
CENA	6	
BEDTIME		14
Firma Medico	<i>Silvio Pellico</i>	

# L'INFERMIERE...

TABELLA PER MONITORAGGIO GLICEMICO

<b>Data</b>						
	<b>Glicemia</b>	<b>UI fatte</b>	<b>Firma</b>	<b>Glicemia</b>	<b>UI fatte</b>	
<b>Colazione</b>	<b>175</b>					
2 ore dopo						
<b>Pranzo</b>						
2 ore dopo						
<b>Cena</b>						
2 ore dopo						
<b>ORE 22</b>						

... ESEGUE E REGISTRA gli **STICK** glicemici

# TABELLE DI CORREZIONE DELLA DOSE DI INSULINA

<input type="checkbox"/> <i>algoritmo basso dosaggio</i> $\leq 50$ U insulina/die - Firma _____		<input type="checkbox"/> <i>algoritmo medio</i> 50-90 U insulina/die - Firma _____	
Glic. pre-prandiale	Unità da aggiungere	Glic. pre-prandiale	Unità da aggiungere
70-99	-1	70-99	
150-199	+ 1	150-199	
200-249	+ 2	200-249	
250-299	+ 3	250-299	
300-349	+ 4	300-349	
$\geq 350$	+ 5	$\geq 350$	

... Utilizza L'ALGORITMO terapeutico per la CORREZIONE della sola dose di INSULINA PRE-PRANDIALE

# L'INFERMIERE...

## TABELLA PER MONITORAGGIO GLICEMICO

<b>Data</b>						
	<b>Glicemia</b>	<b>UI fatte</b>	<b>Firma</b>	<b>Glicemia</b>	<b>UI fatte</b>	
<b>Colazione</b>	<b>175</b>	<b>6+1</b>	<b>FM</b>			
2 ore dopo						
<b>Pranzo</b>						
2 ore dopo						
<b>Cena</b>						
2 ore dopo						
<b>ORE 22</b>						

... segna le **UI di INSULINA eseguite** sulla apposita Scheda di monitoraggio

**... AVVISA SEMPRE il MEDICO**

quando si raggiungono

**I LIVELLI DI ALLARME**

e/o quando si verifica una **IPOGLICEMIA**

**(FASCE GRIGIE dell'algoritmo)**

# LA TERAPIA INSULINICA



# TIPOLOGIE DI AGHI



4 mm

5 mm

AGO CORTO



8 mm

AGO STANDARD

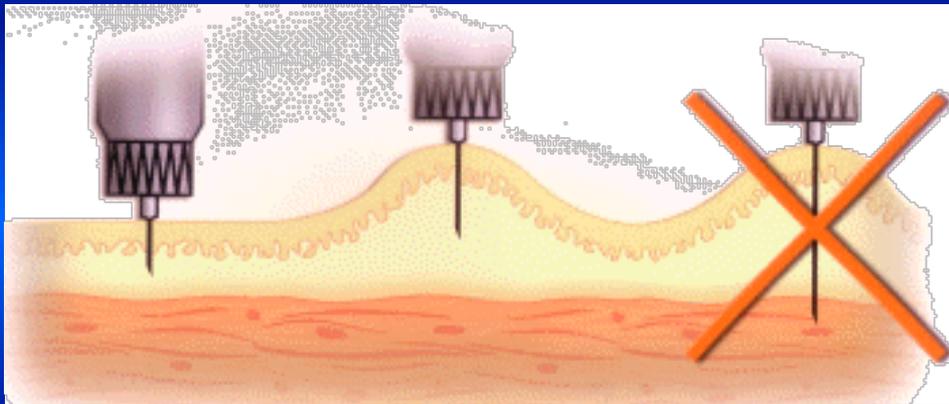


12,7 mm

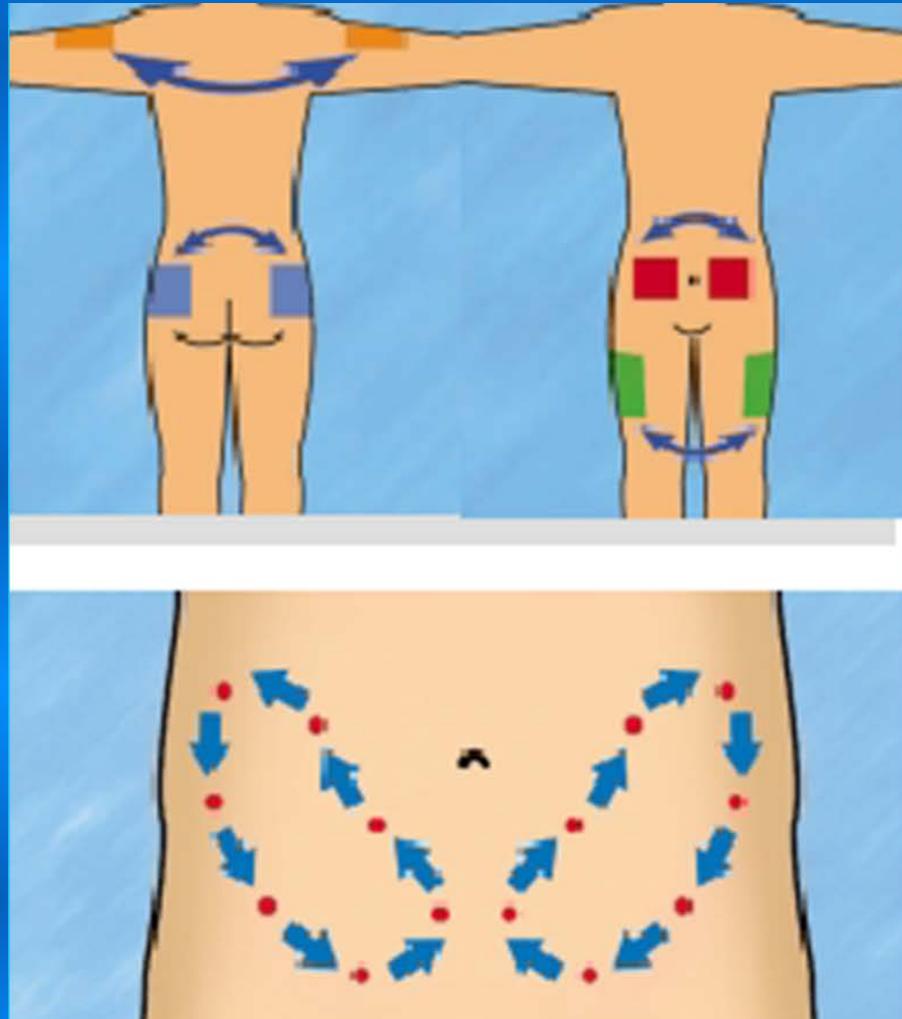
AGO LUNGO

# SOMMINISTRAZIONE INSULINA

Insulina va iniettata nel tessuto sottocutaneo, nello strato di grasso fra l'epidermide e il muscolo



# SITI DI INIEZIONE



## RACCOMANDAZIONI

- ✓ Ruotare il sito di iniezione → evitare le lipodistrofie
- ✓ Controllare che l'ago di iniezione non sia ostruito
  - ✓ Sostituire l'ago usato
- ✓ Controllare la presenza di bolle nelle cartucce di insulina



**Le preparazioni in commercio sono di tre tipi:**

**A breve durata d'azione**

**A durata d'azione intermedia**

**A lunga durata d'azione**



# RACCOMANDAZIONI

-  **Controllare sempre l'aspetto dell'insulina**
-  **Confezioni non iniziate: in frigorifero fino a scadenza**
-  **Confezioni in uso: 28 giorni a T° ambiente**
-  **Non esporre alla luce**
-  **Non congelare e non riscaldare**
-  **Mai a T° di 40°C per piu' di 24h**

## **In caso di viaggi o spostamenti:**

-  **Se T° non supera i 28°C la conservazione non richiede accorgimenti**
-  **Altrimenti usare una custodia isoterma senza ghiaccio**

# **ATTENZIONE ALLA TEMPERATURA DELL'INSULINA**

**INSULINA FREDDA provoca:  
dolore, lento assorbimento,  
sospensione poco omogenea.**

**INSULINA CALDA provoca:  
alterazione struttura, rapido assorbimento,  
infiammazione nel sito d'iniezione**



# RICONOSCIMENTO E GESTIONE DELL'IPOGLICEMIA

IPOGLICEMIA → GLUCOSIO < 65-70 mg/dl

**SINTOMI:** tremori, senso di fame, cefalea o vertigini, sudorazione, confusione mentale

**CORREZIONE:** regola del «15»

- 15 g di glucosio o saccarosio o
- 125 ml di bibita zuccherata o succo di frutta o
- 1 cucchiaino da tavola di miele

**CONTROLLO** dopo 15 minuti

Se glicemia < a 100 mg/dl ripetere l'assunzione di zucchero

**LA GLICEMIA VA MISURATA FINO AL RISCONTRO DI ALMENO DUE VALORI NORMALI IN ASSENZA DI ULTERIORE TRATTAMENTO TRA LE MISURAZIONI**

# PIEDE DIABETICO



## **PIEDE DIABETICO - RACCOMANDAZIONI**

- ✓ **Ispezionare tutti i giorni entrambi i piedi**
  - ✓ **Lavare i piedi tutti i giorni**
- ✓ **Non eliminare autonomamente calli e duri**
  - ✓ **Mantenere i piedi sempre ben asciutti**
    - ✓ **Idratare tutti i giorni i piedi**
    - ✓ **Evitare disinfettanti colorati**
    - ✓ **Non camminare a piedi nudi**
- ✓ **Ispezionare le scarpe prima di indossarle**
  - ✓ **Curare le unghie**
- ✓ **Fare una visita specialistica ai piedi almeno una volta l'anno**

# WebCare diabete

## Cos'è WebCare?

**WebCare è un sistema on-line che facilita l'erogazione dei dispositivi per l'autogestione e l'automonitoraggio del diabete.**

WebCare mette in comunicazione il tuo medico di famiglia e il tuo diabetologo con le farmacie.

**Sarà attivato in tutta la provincia di Verona a partire dal 2 dicembre 2013.**

## Come funziona WebCare?

La prossima volta che ti recherai dal tuo medico di famiglia per farti prescrivere le strisce per la glicemia, le lancette pungidito e gli altri dispositivi per l'autogestione e l'automonitoraggio del diabete, oppure dal diabetologo per il rinnovo del **programma di cura**, questo **non sarà più cartaceo** ma verrà inserito nel **sistema informatizzato WebCare**.

## Cosa cambia per te?

WebCare ti consentirà di recarti ogni mese in farmacia per avere i prodotti necessari per l'autogestione e l'automonitoraggio del diabete senza bisogno della ricetta rossa del medico.

Basterà solo mostrare al farmacista la tua tessera sanitaria o il tuo codice fiscale.

Tornerai dal medico di famiglia o dal diabetologo solo alla scadenza del tuo programma di cura.

## Ricordati che:

- **in caso di smarrimento/danneggiamento dei prodotti già dispensati, non potrai più averne altri a carico del SSN se non quelli che ti spettano il mese successivo**
- WebCare non gestisce i farmaci, quindi per questi sarà ancora necessaria la ricetta rossa del medico
- dal 1° luglio 2013 sono stati definiti i nuovi quantitativi massimi di dispositivi prescrivibili nelle diverse condizioni di malattia diabetica. Chiedi al tuo medico per avere maggiori informazioni

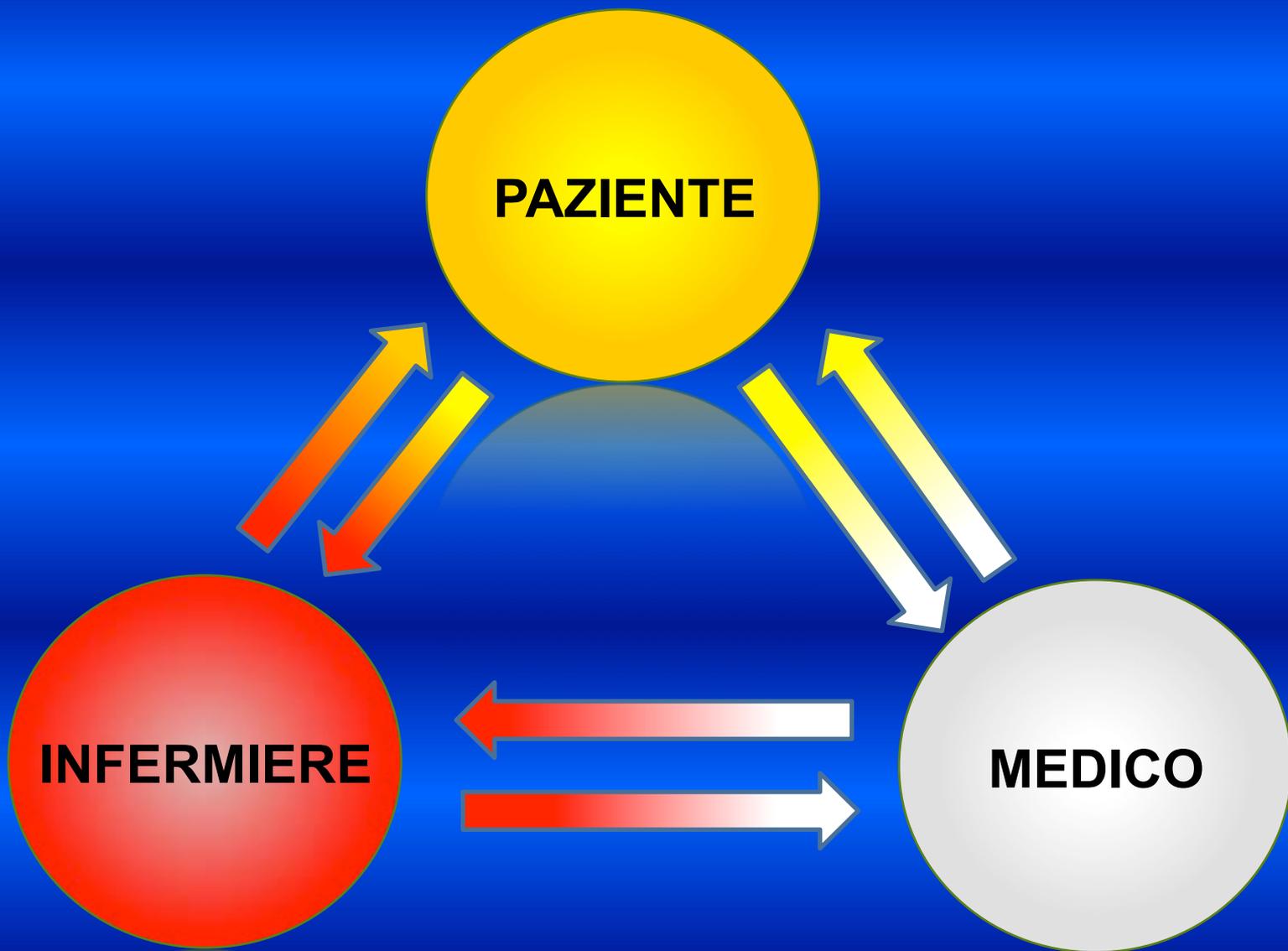
# CONCLUSIONI

## L'INFERMIERE...

- ✍ ruolo preventivo-educativo e assistenziale fondamentale
  - ✍ deve saper ascoltare, spiegare, instaurare una comunicazione empatica, aprire un dialogo
    - ✍ interviene su più livelli
- ✍ crea solide relazioni umane con il paziente e la famiglia

## PAZIENTE...

- ✍ risorsa
- ✍ dovrà conoscere la propria patologia e le conseguenze
  - ✍ dovrà imparare e modificarsi



A vibrant bouquet of flowers in various colors including purple, blue, green, yellow, orange, and red. The petals are covered in numerous water droplets, suggesting they have been recently rained on. The background is dark and out of focus. Overlaid on the center of the image is the text 'GRAZIE PER L'ATTENZIONE' in a bold, yellow, sans-serif font with a black outline.

**GRAZIE  
PER L'ATTENZIONE**