



GiViTI - Gruppo italiano per la Valutazione
degli Interventi in Terapia Intensiva

Nurse Led Weaning

Un protocollo di svezzamento ed estubazione precoce di
pazienti cardiocirurgici gestito da infermieri

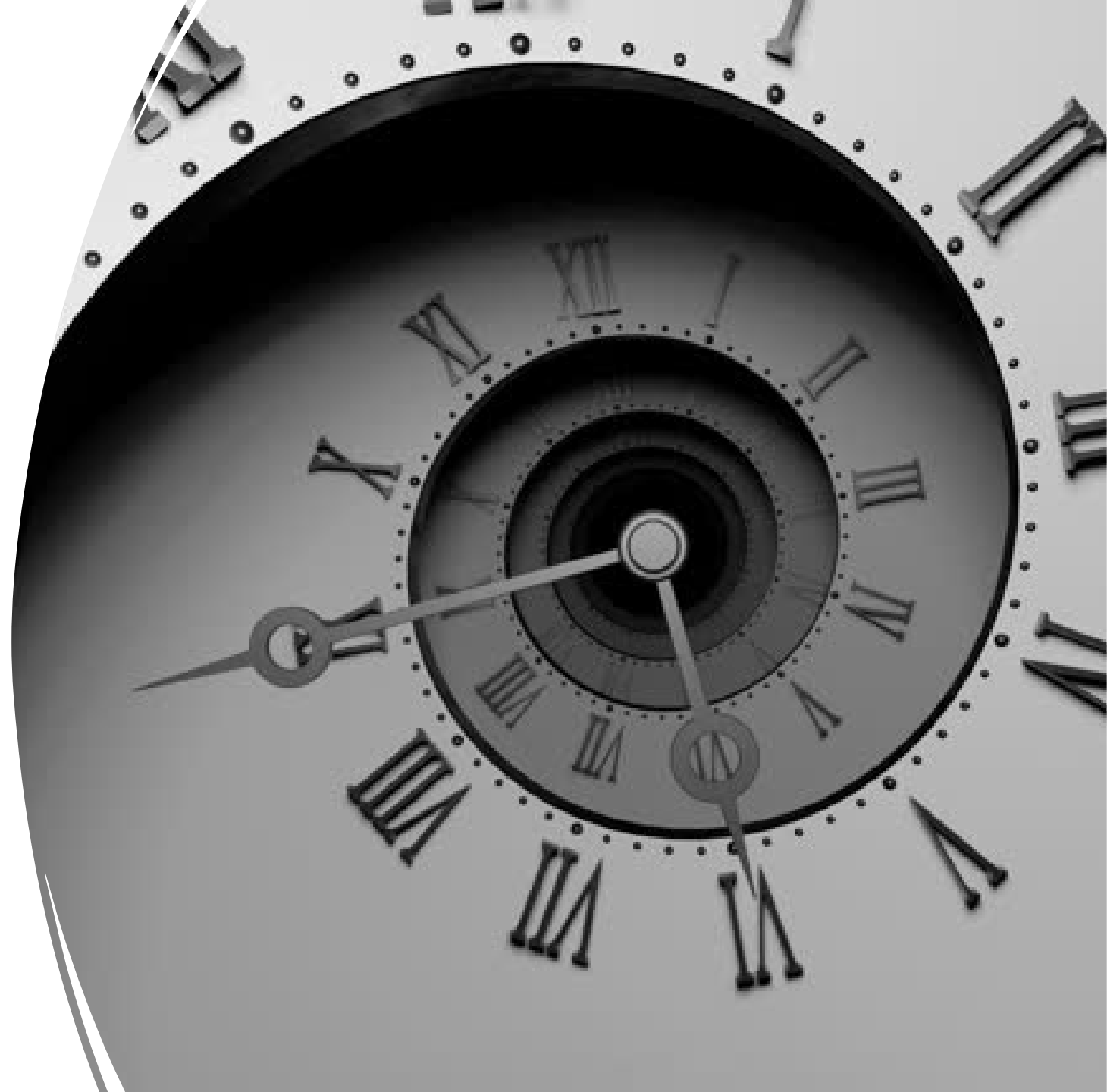
www.giviti.marionegri.it

Meeting GiViTI 2025

8 - 9 - 10 ottobre

Premessa

- ERACS ha dimostrato miglioramenti nei risultati clinici e nei costi
- Tra i determinanti principali vi è l'estubazione precoce
- Introduzione di protocollo di estubazione precoce gestita da personale infermieristico
- Questionari per valutare la variazione di carichi di lavoro
- Analisi su impatto clinico



Metodi



Giu 2023 istituzione
gruppo di lavoro

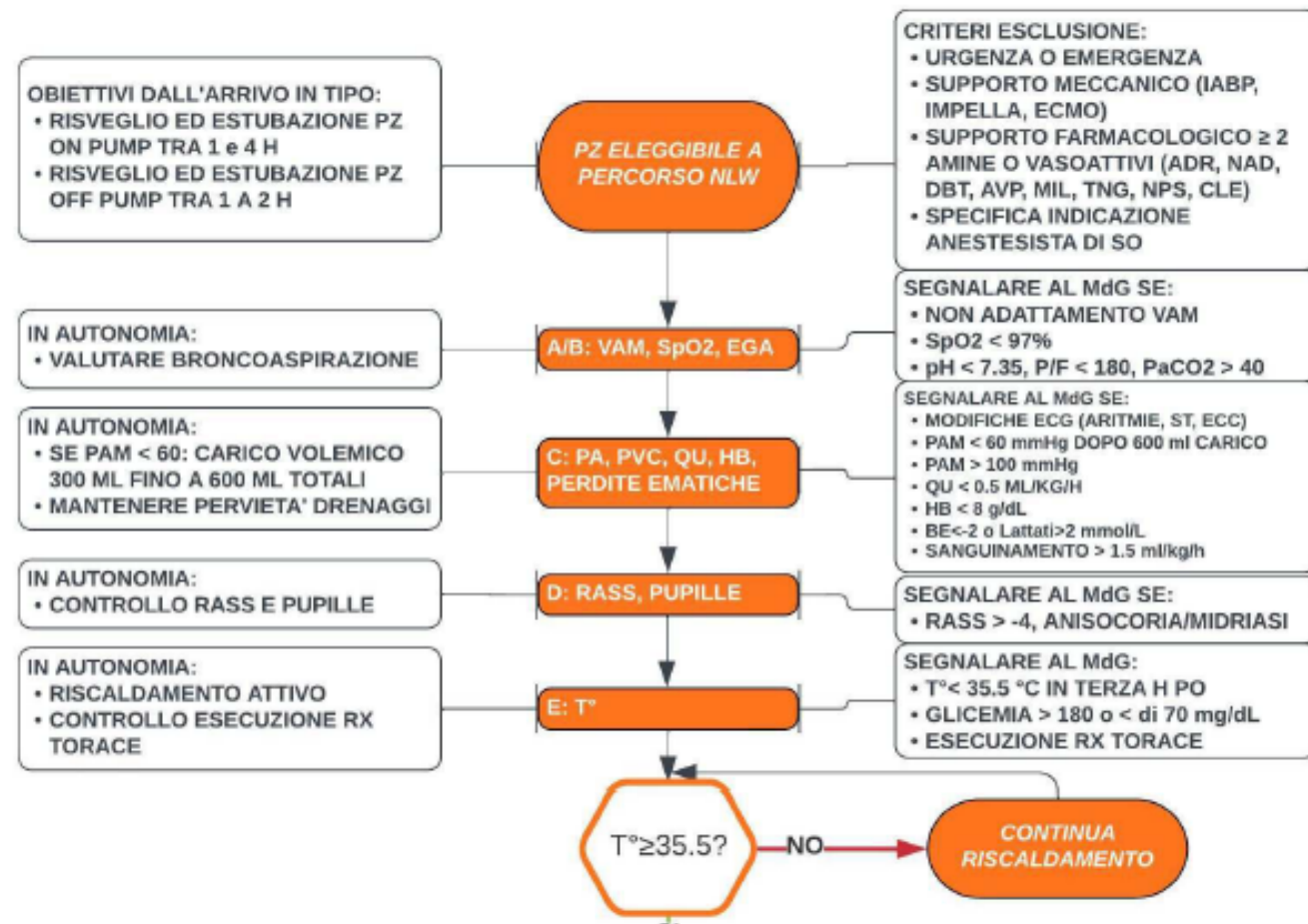
Giu-set 2023 redazione
procedura

Set 2023 presentazione e
approvazione procedura

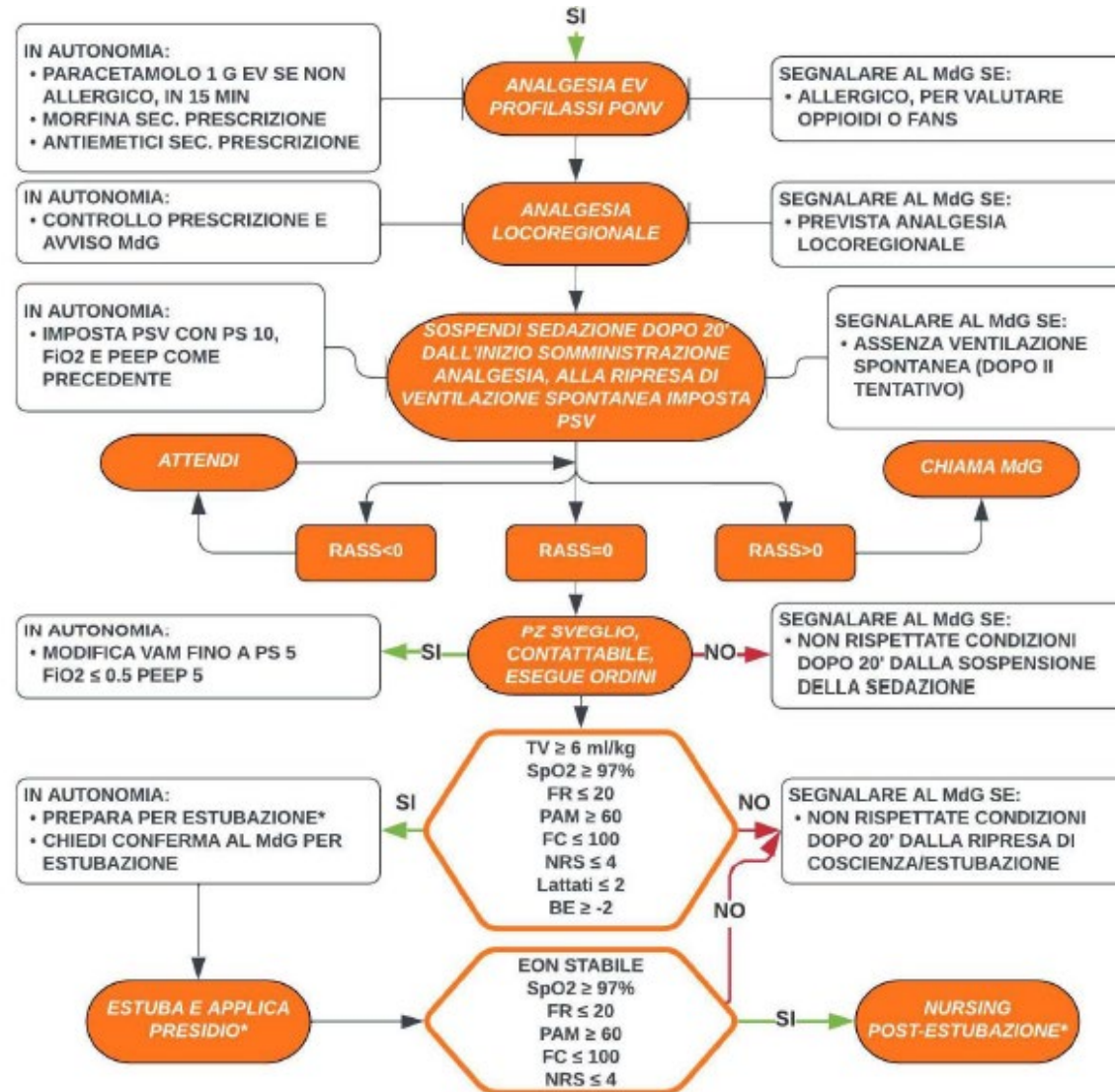
Ott-dic 2023 addestramento a
cascata

Set 2024 somministrato
questionario

Protocollo



Protocollo



Metodi – in corso

- Analisi retrospettiva
- Estrazione dati Prosafe gen 2022 – ago 2023
- 300 pazienti a basso rischio
- Analisi degli outcome



Risultati

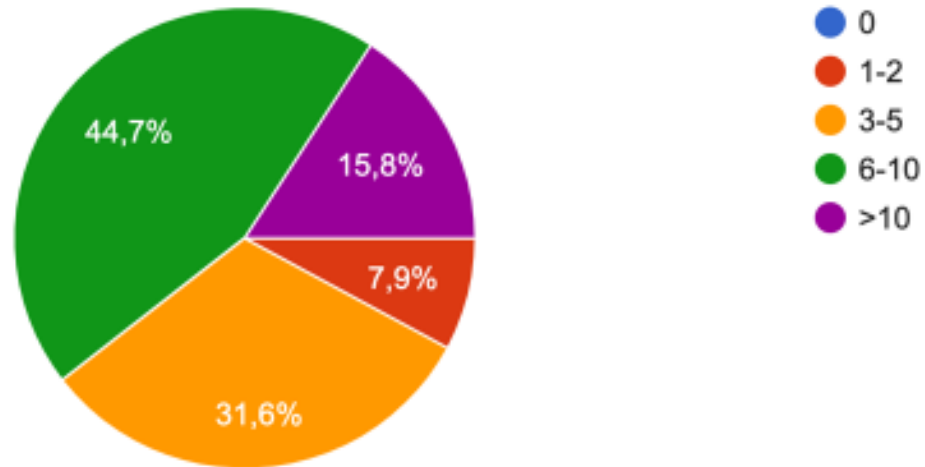
- Nei primi mesi 15% dei pazienti candidati non hanno portato a termine protocollo
- Interruzione protocollo:
50% instabilità
emodinamica



Risultati – Descrittiva infermieri

Numero di volte che ha applicato l'algoritmo gestionale infermieristico per l'estubazione precoce

Età (anni compiuti) 38 risposte
38 risposte

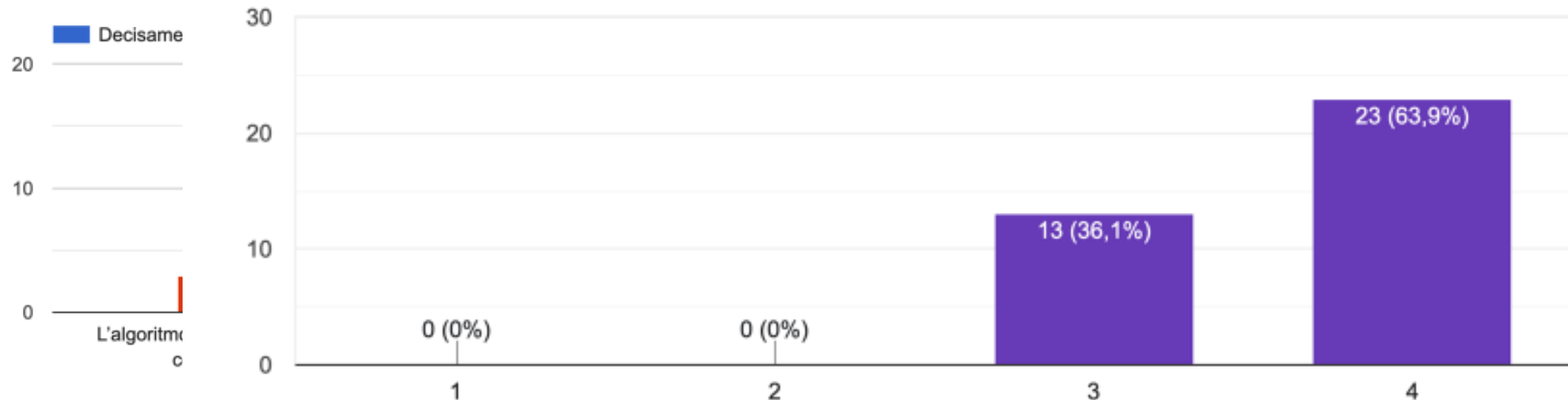


Risultati - Questionario infermieri

Le volte in cui ha avuto necessità di rivolgersi al medico, in situazioni PREVISTE dall'algoritmo gestionale, ha ricevuto un supporto adeguato? (Se non ne ha mai avuto necessità non risponda)

Esprima il Suo (

36 risposte



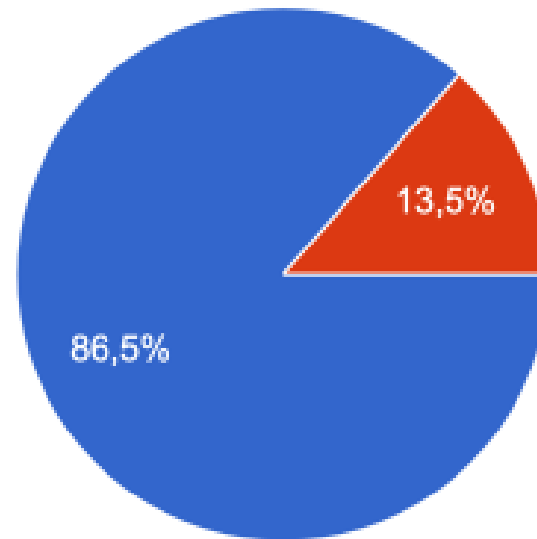
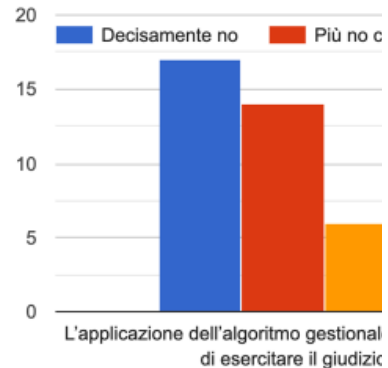
a di conferma
termia, etc...)

Risultati – Questionario infermieri

Ritiene che il protocollo sia compatibile con i Suoi carichi di lavoro?

37 risposte

Esprima il Suo grado di accordo c



● Sì
● No

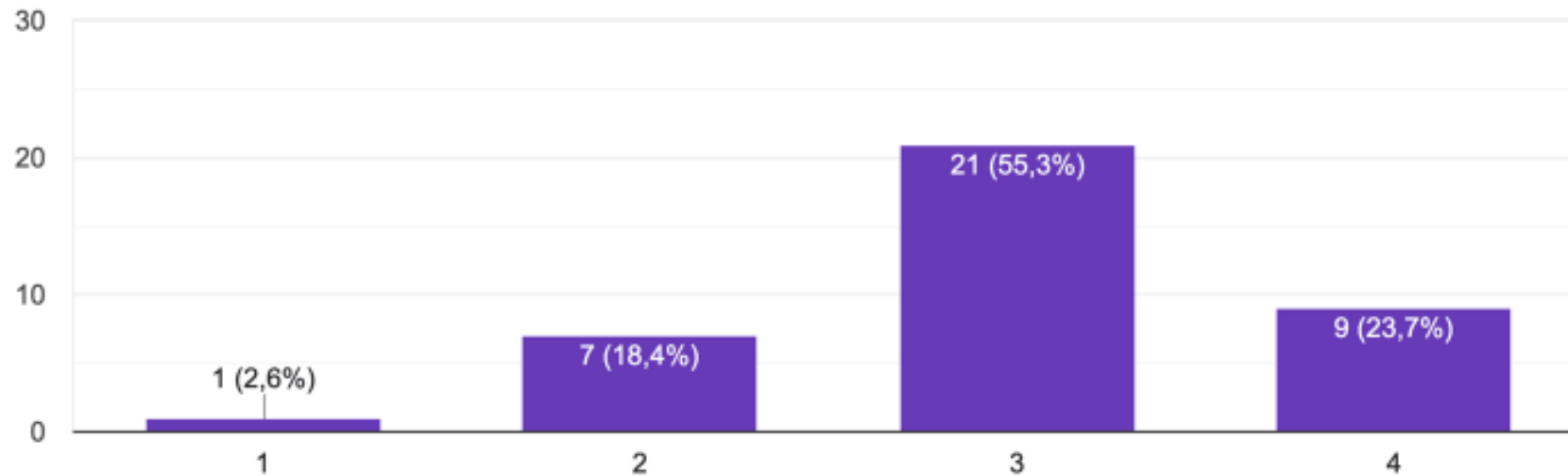
rico assistenziale?

● Sì, l'ha aumentato di molto
● Sì, l'ha aumentato di poco
● No, non l'ha modificato
● Sì, l'ha ridotto di poco
● Sì, l'ha ridotto di molto

Risultati - Questionario infermieri

Rispetto all'assistenza infermieristica erogata nell'applicazione del protocollo, quanto si ritiene soddisfatto?

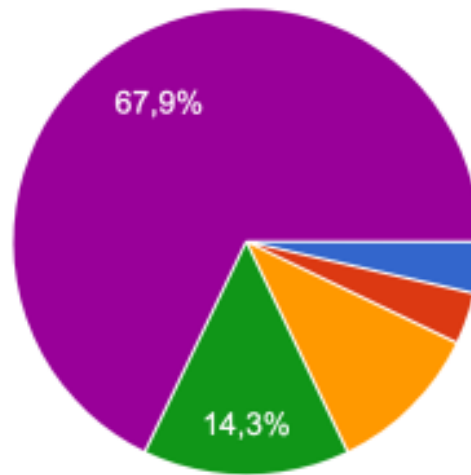
38 risposte



Risultati – Descrittiva medici

Quante volte ha assistito come rianimatore di guardia alla gestione di un paziente cardio-chirurgico mediante l'algoritmo gestionale infermieristico per l'estubazione precoce ?

Età (anni co
28 risposte

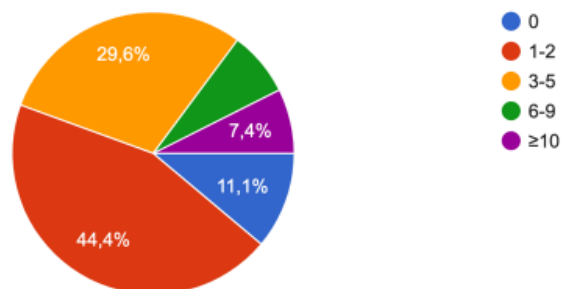


<1
2-5
6-10
11-20
>20

Risultati - Questionario medici

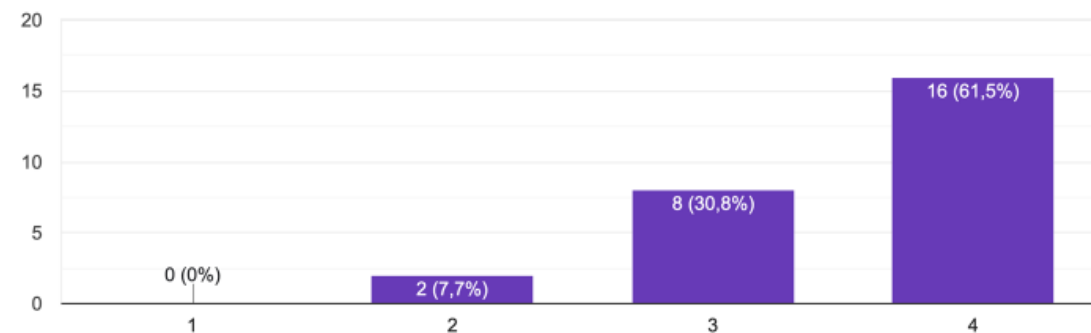
Per ognuno dei pazienti da Lei assistiti secondo il protocollo condiviso, escludendo la richiesta di conferma per l'estubazione, mediamente quante volte ...ica, respiratoria, neurologica, ipotermia, etc...)

27 risposte

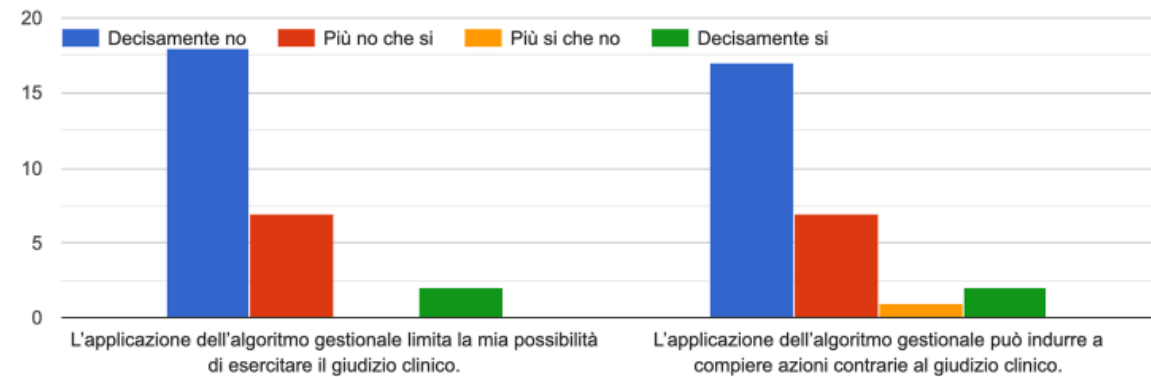


Quanto ritiene pertinente il suo coinvolgimento, alla chiamata dell'infermiere secondo i criteri di warning in situazioni PREVISTE dall'algoritmo gestionale?

26 risposte



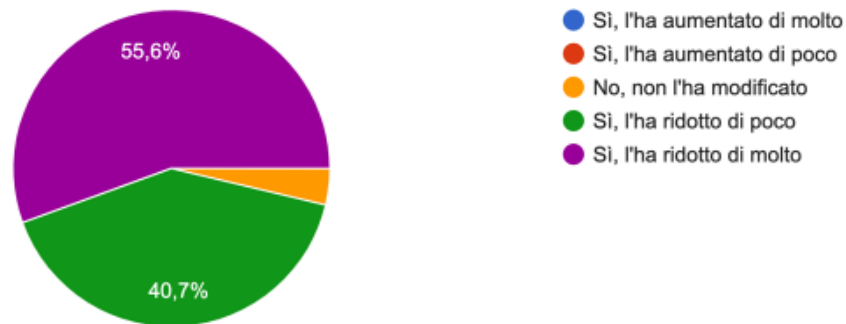
Risultati - Questionario medici



Risultati – Questionario medici

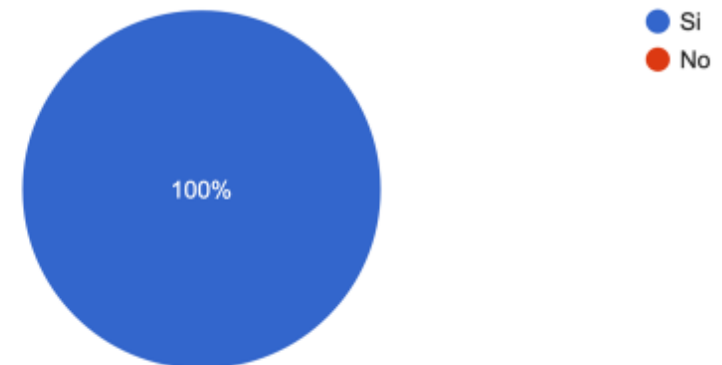
Ritiene che l'applicazione del protocollo abbia modificato il carico lavorativo ?

27 risposte



Ritiene che il protocollo sia compatibile con i Suoi carichi di lavoro?

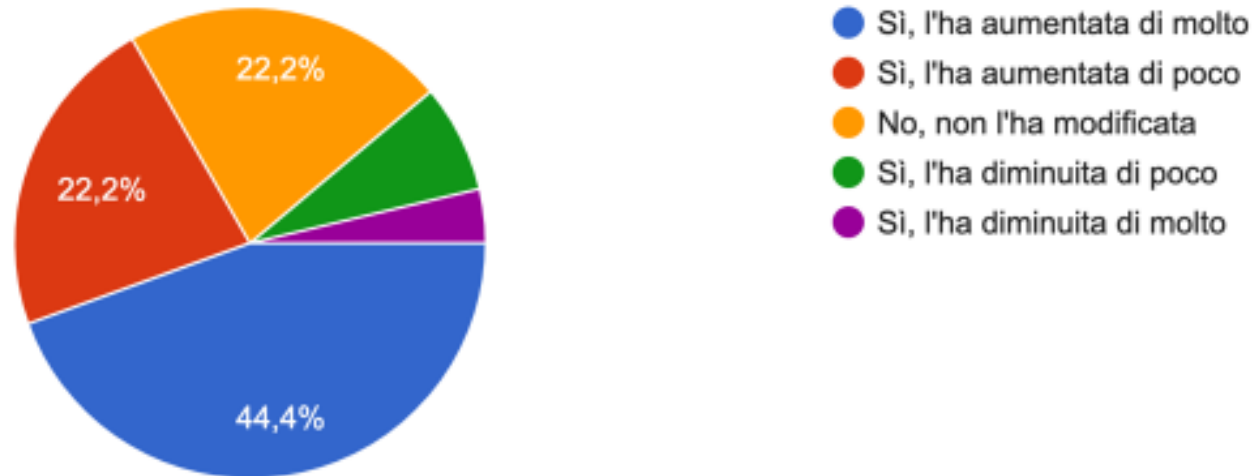
27 risposte



Risultati – Questionario medici

Secondo Lei, l'introduzione del protocollo ha influenzato la collaborazione tra infermiere e medico?

27 risposte



Risultati clinici

- Mediana tempo di intubazione 5:35 ore (IQR 4:30 - 7:30) → 3:55 (IQR 3:15 - 4:39)
- Non incremento delle complicanze



Conclusion i

- Riduzione significativa tempo di estubazione
- Non aumento complicate
- Protocollo facilmente applicabile
- Incremento della collaborazione tra figure professionali diversi senza incrementare i carichi lavorativi



E poi?

- Revisione periodica della procedura
- Ampliare il trattamento ad altre categorie di pazienti



Grazie

