



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

# Nurse Led Weaning

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

[www.giviti.marionegri.it](http://www.giviti.marionegri.it)

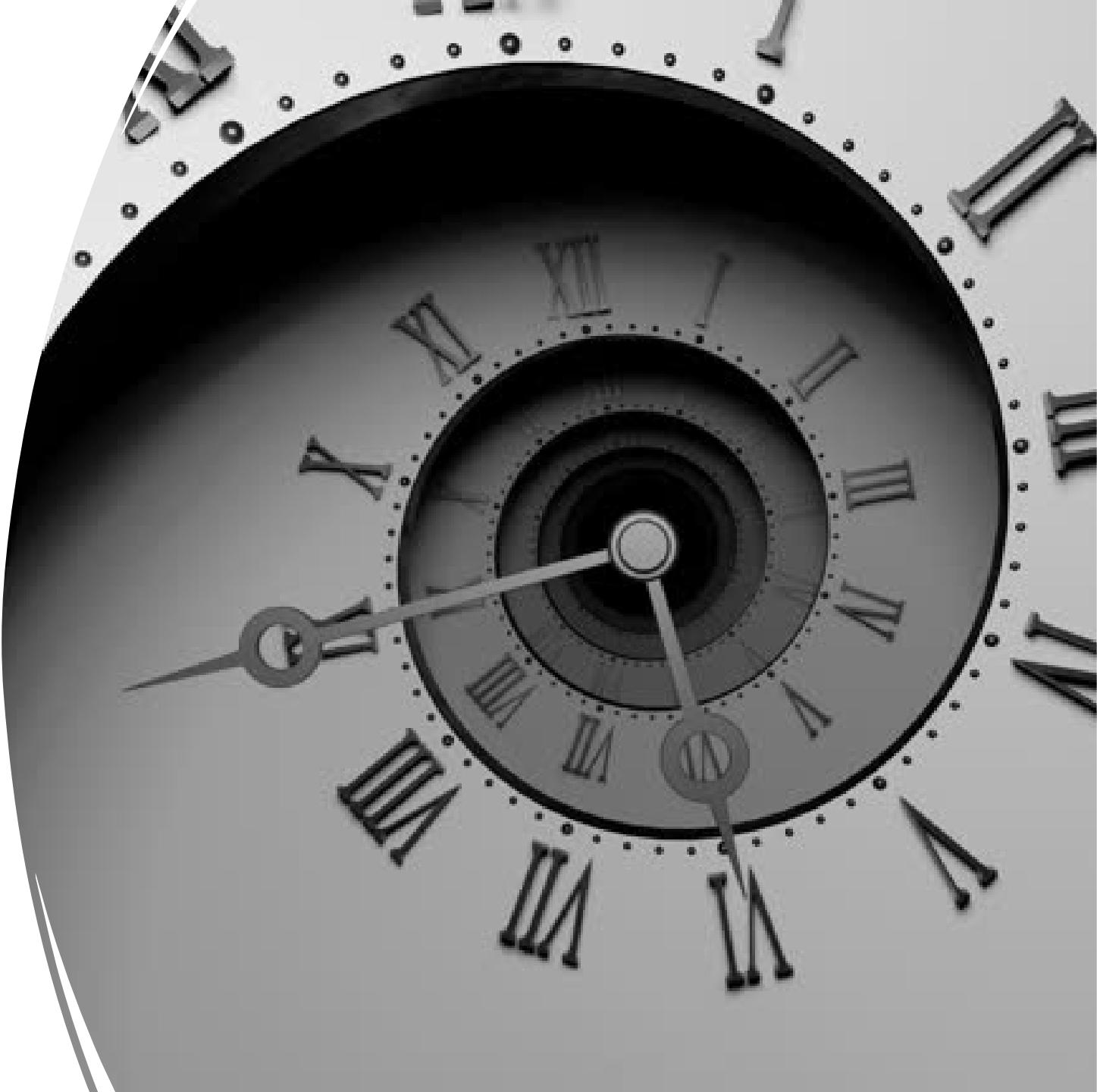
**Meeting GiViTI 2025**

8 - 9 - 10 ottobre

# Premessa

---

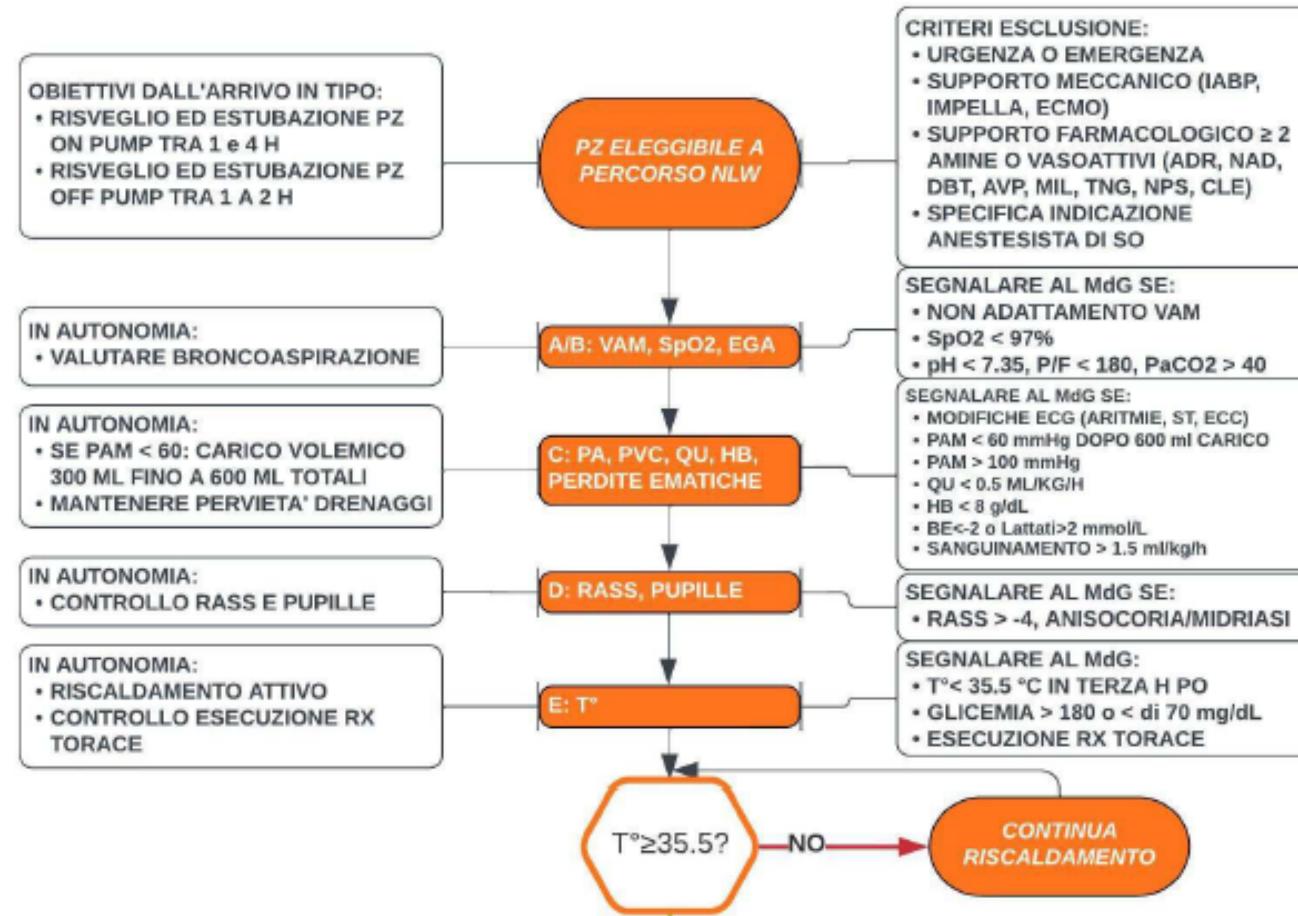
- ERACS ha dimostrato miglioramenti nei risultati clinici e nei costi
- Tra i determinanti principali vi è l'estubazione precoce
- Introduzione di protocollo di estubazione precoce gestita da personale infermieristico
- Questionari per valutare la variazione di carichi di lavoro
- Analisi su impatto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



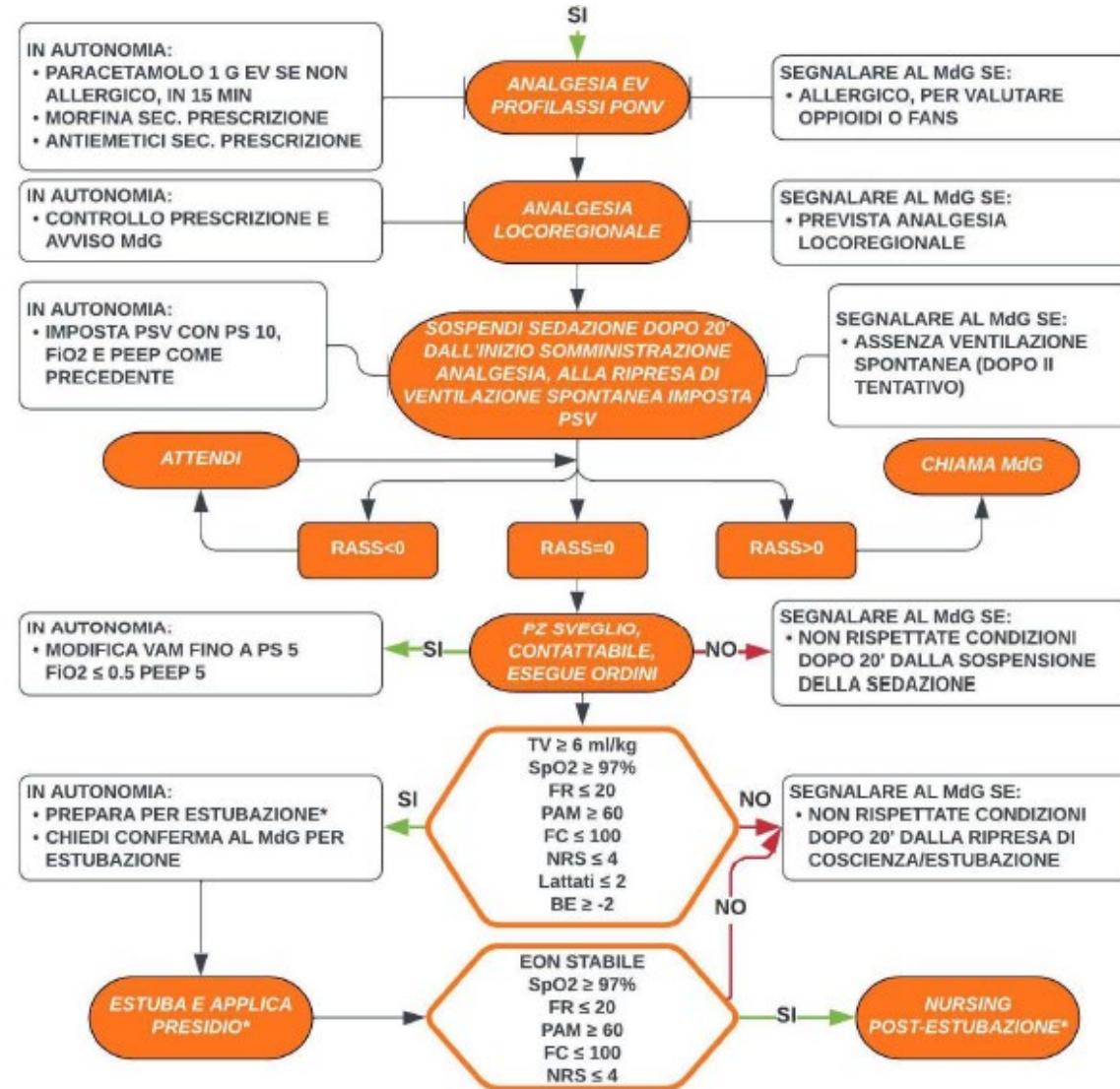
# Metodi



# Protocollo



# Protocollo



# Metodi - in corso

---

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



# Risultati

---

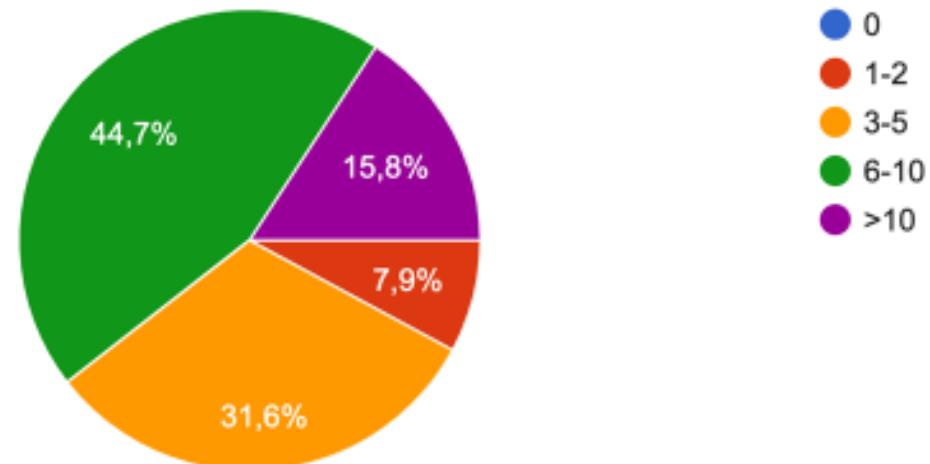
- Nei primi mesi 15% dei pazienti candidati non hanno portato a termine protocollo
- Interruzione protocollo: 50% instabilità emodinamica



# Risultati - Descrittiva infermieri

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

Età (anni compiuti) 38 risposte  
38 risposte



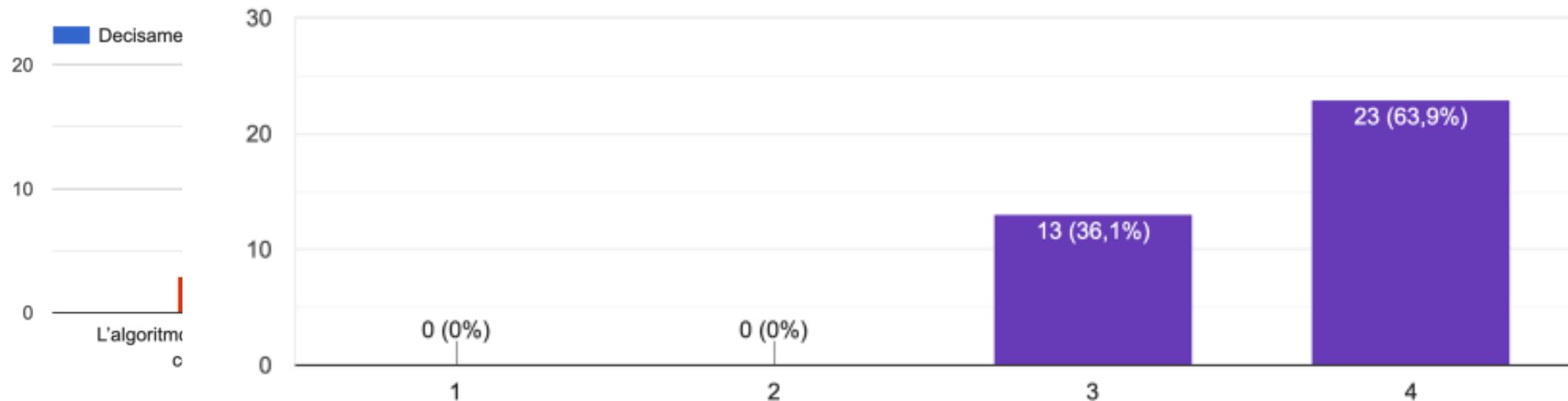
# Risultati - Questionario infermieri

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  
(febbre, etc...)

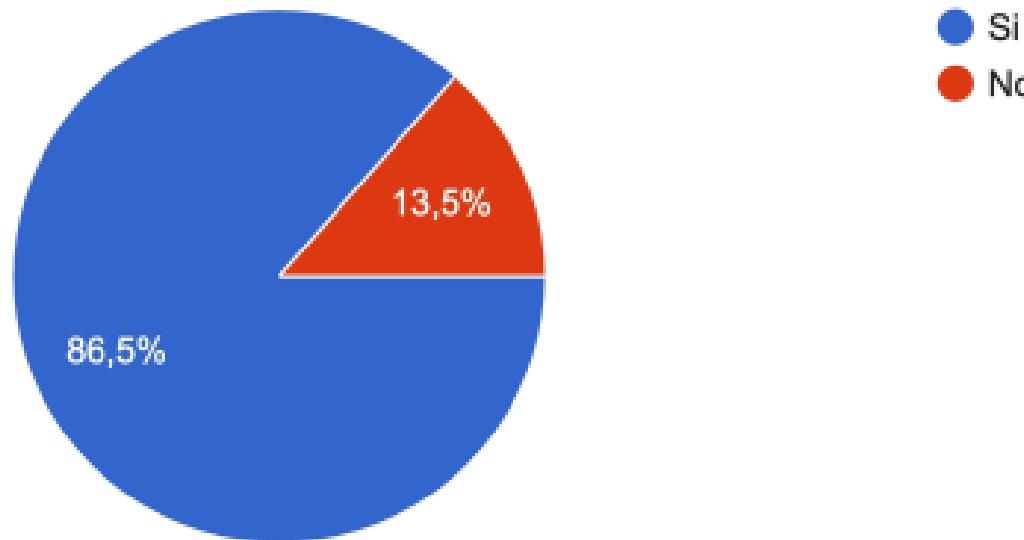
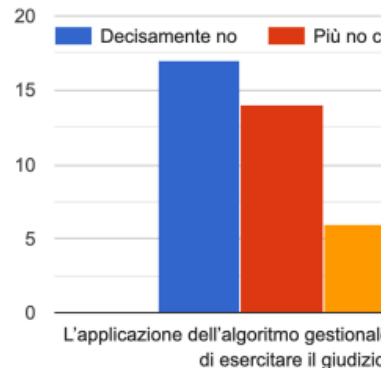


# Risultati - Questionario infermieri

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

37 risposte

Esprima il Suo grado di accordo (



rischio assistenziale?

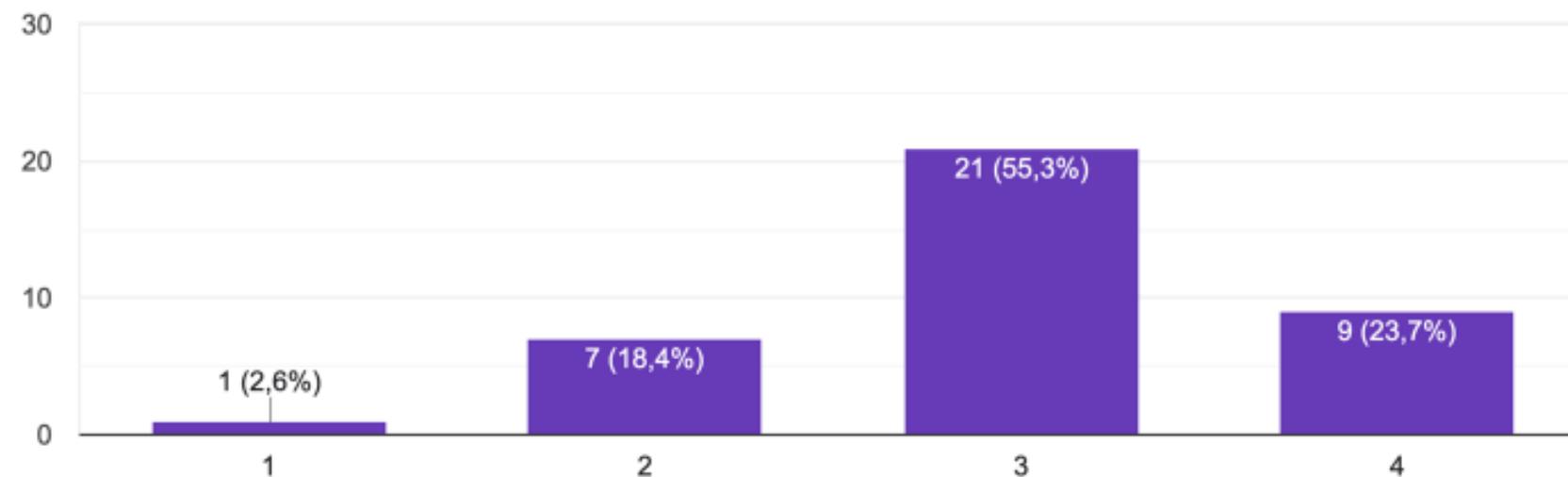
- Si, l'ha aumentato di molto
- Si, l'ha aumentato di poco
- No, non l'ha modificato
- Si, l'ha ridotto di poco
- Si, l'ha ridotto di molto

# Risultati - Questionario infermieri

---

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

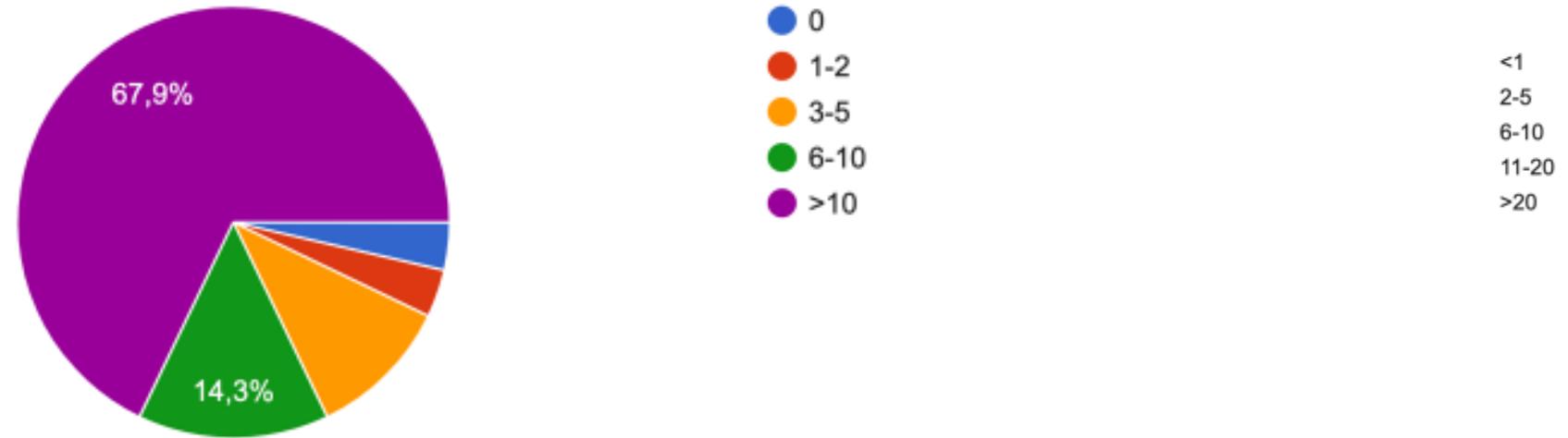
38 risposte



# 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 ?

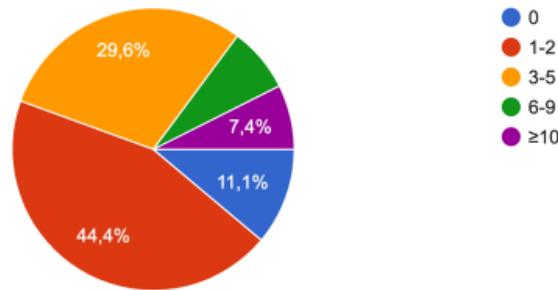
Età (anni co  
28 risposte



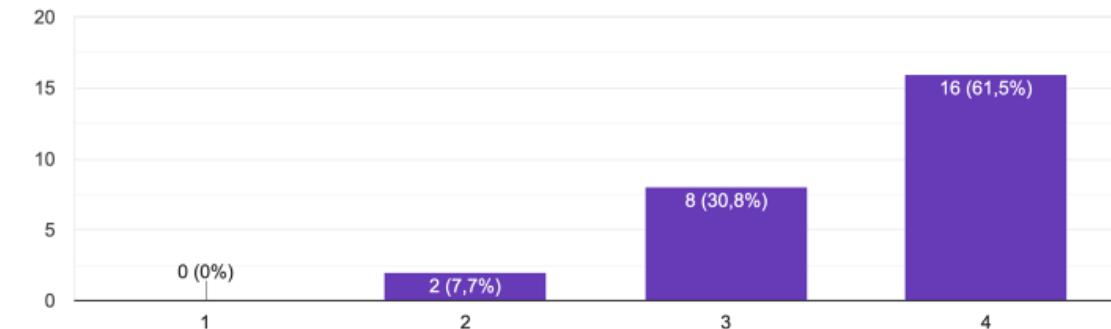
# Risultati -

## Questionario medici

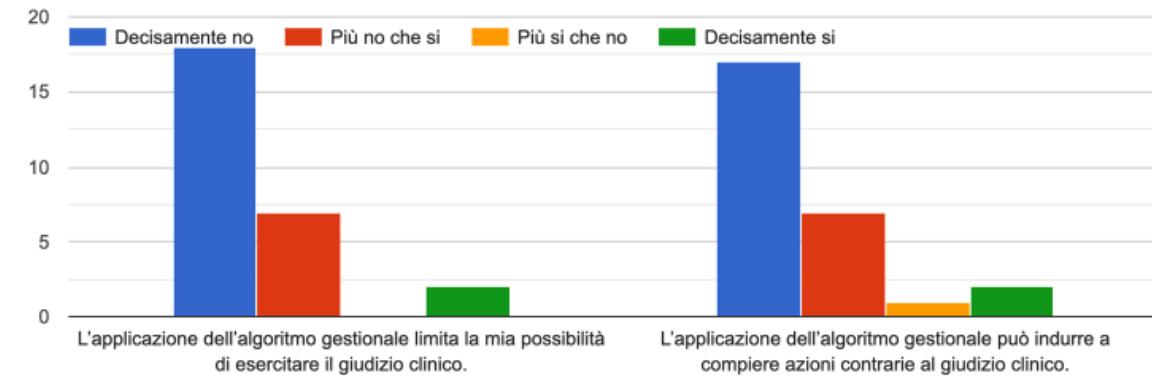
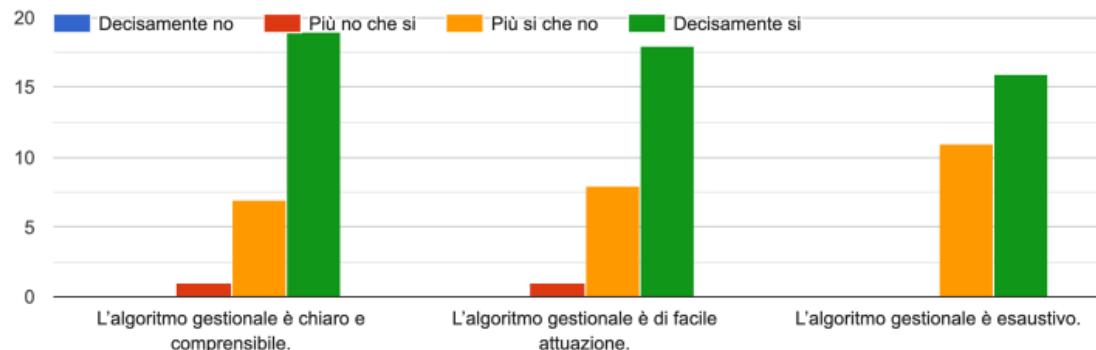
Per ognuno dei pazienti da Lei assistiti secondo il protocollo condiviso, escludendo la richiesta di conferma per l'estubazione, mediamente quante volte ...ica, respiratoria, neurologica, ipotermia, etc...)  
27 risposte



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



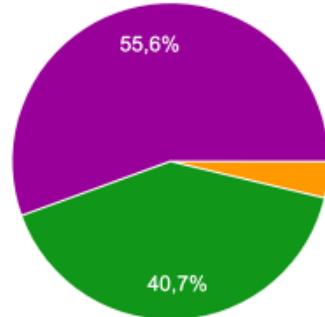
# Risultati - Questionario medici



# Risultati - Questionario medici

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

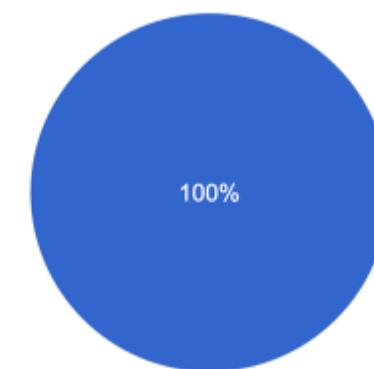
27 risposte



- Si, l'ha aumentato di molto
- Si, l'ha aumentato di poco
- No, non l'ha modificato
- Si, l'ha ridotto di poco
- Si, l'ha ridotto di molto

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

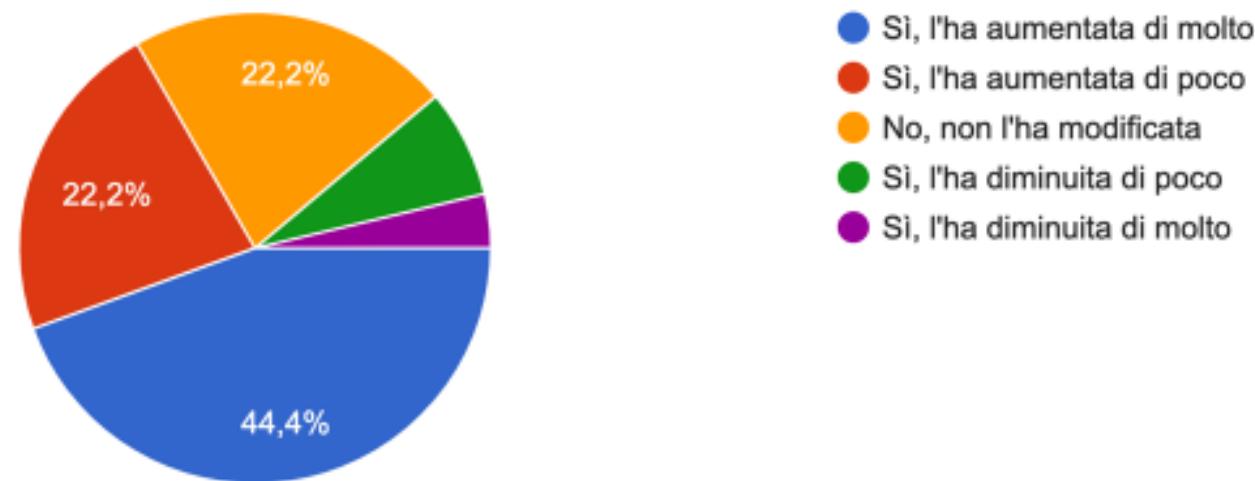
27 risposte



- Si
- No

# 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



# Conclusioni

---

- Riduzione significativa tempo di estubazione
- Non aumento complicanze
- 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

