

Nutrizione Parenterale Domiciliare

Problematiche Tecniche ed Organizzative

U.O. di Dietetica e Nutrizione Clinica

A.S.L. NA 4

La N.P.D. si pratica in pazienti con :

- **Ampie malformazioni congenite gastrointestinali**
- **Complicazioni post-chirurgiche (es. fistole a bassa portata)**
- **K gastrointestinali**
- **Malattie gastroenteriche croniche in riacutizzazione (R.C.U. , etc.)**

**Momentanea impossibilita' all'applicazione di S.N.G. o P.E.G.
(ostruzioni esofagee vv.)**

In ogni caso

- **Si tratta di pazienti fragili spesso con gravi complicanze metabolico – nutrizionali**
- **Sottoposti a trattamento nutrizionale con particolari tecniche di somministrazione**
- **In un ambiente (domiciliare) che spesso richiede un frequente intervento polispecialistico**

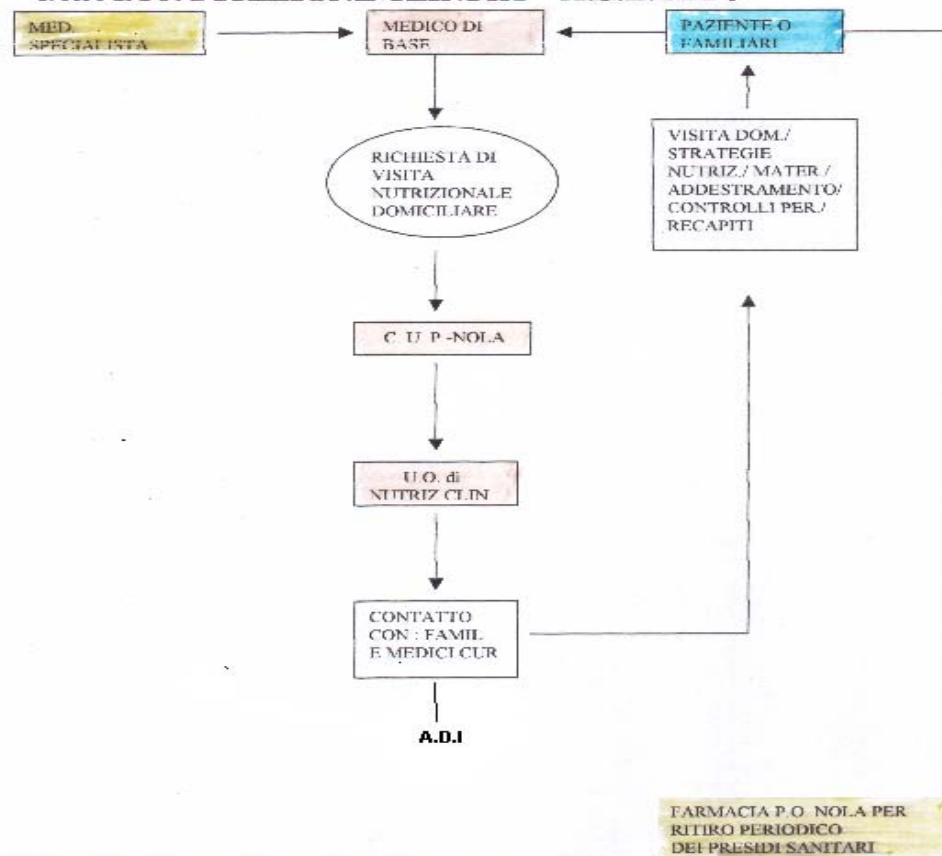
in breve si tratta di una vera e propria

...

Ospedalizzazione Domiciliare

dott. V. CORCIONE - dirigente U.O. di NUTRIZIONE CLINICA - AZIENDA S. NAPOLI 4

PROTOCOLLO DI NUTRIZIONE ARTIFICIALE DOMICILIARE " U.O. DI NUTRIZIONE CLINICA - A.S.L. NA 4



IL PROTOCOLLO E' UFFICIALIZZATO DA DELIBERA DELL'A.S.L. NAPOLI 4 INERENTE LE MISSIONI SUL TERRITORIO DA PARTE DEL TEAM DI NUTRIZIONE CLINICA CON RELATIVA COPERTURA FINANZIARIA ED ASSICURATIVA. L'UNITA' OPERATIVA HA SEDE PRESSO IL P.O. DI NOLA (NA), VIA VICINALE CAPPUCCINI-80035 TEL.: 0818223204 /FAX:0818233199 /E-MAIL:nutriclinic.corcione@excite.it

il Team , perche'...



- ❑ *E' UN PAZIENTE CON GRAVI PATOLOGIE CONCOMITANTI*
- ❑ *CON INSTABILITA' DEI PROCESSI DI ASSORB. E METAB.*
- ❑ *CON SCARSO TROFISMO TISSUTALE ,IMMOBILIZZATO*
- ❑ *SPESSO CON GRAVI PROBLEMI PSICO-SOCIALI*

- ❑ MEDICO
 - ❑ DIETISTA
 - ❑ INF. PROF./FISIO
 - ❑ ... PSIC/ ASS.SOC
-

Il Medico :

- Visita il paziente a domicilio
- Dispone le varie visite specialistiche ed esami
- Elabora la formulazione o il tipo di sacca con tempi e modalita' di somministrazione
- Coordina il lavoro di Dietisti ed Infermieri
- Fornisce al paziente le proprie disponibilita'



La Dietista :

- Predispone un piano di controlli periodici
- Controlla i parametri metabolico-nutrizionali
- Espleta l'addestramento dei familiari
- Collabora nelle varie funzioni sia col Medico che con l'Infermiere
- Fornisce le disponibilità per le eventuali urgenze



L' Infermiere Prof. (A.D.I.)

- Predisporre (di concerto con il Medico e la Dietista) un piano di controlli periodici
- Cura l'integrita' e la pulizia delle vie di accesso e di altre problematiche (piaghe da d., catetere v., ecc...)
- Controlla le funzioni vitali del paziente
- Fornisce le disponibilita' d'intervento



L'Ass. Soc., lo Psicologo, il Fisioter.

- ▶ Intervengono a domicilio del paziente secondo necessita' e su indicazione del Dirigente Med.

Strumenti Operativi Minimi (a domicilio del paziente)



- Piccola Cartella Clinica da usarsi ad ogni controllo da parte degli operatori (note cliniche, nutrizionali, strumentali, ecc.)
- Materiale da medicazione (garze sterili, amuchina, cerotti, ecc.)



Recapiti telefonici

**CONTROLLI EMATOCHIMICI (OLTRE LA ROUTINE)
DEI PAZIENTI IN N.P.D**

24 H	48 H	72 H				
AZOTEM	AZOTEM	AZOTEM		AZOTEM		
GLICEM	GLICEM	GLICEM		GLICEM		
SODIEM	SODIEM	SODIEM		SODIEM		
POTASS	POTASS	POTASS		POTASS		
CALCEM	CALCEM	CALCEM		CALCEM		
FOSFOR	FOSFOR	FOSFOR		FOSFOR		
TRANSF		AST/ALT		TRANSF		
Q.P.E.		BILIRU		ALBUM		
COL/TRI		AMIL/LIP		CREATIN		

Cosa c'è (o ci dovrebbe essere) dietro il Team alla luce del DGRC n° 236 del 13/02/2005 ?

- Intanto un Team completo di tutte le figure professionali predette e con adeguato budget
- Una Farmacia Ospedaliera o del Territorio con personale e spazi dedicati
- Un'A.D.I. presente ed efficiente sul territorio
- Una struttura ospedaliera che assicuri almeno: controlli rx, ematochimici, urgenza (con eventuale ricovero)
- Disponibilita' di Specialisti (territoriali e/o ospedalieri) inseriti in un progetto A.S.L. o Regionale
- Coordinamento tra i vari Centri D.N.C. e tra Enti di dimissione e accettazione

Fatta la Legge , fatta la N.A.D. ?

- Manca una formazione professionale specifica (soprattutto nei Centri nascenti)
- Manca un'adeguata copertura assicurativa – amm/va
- Mancano validi e comuni Indicatori di Qualita'
- Manca un Registro Regionale
- Ma soprattutto : tutto cio' dal C.C.R. alle Aziende ?





Grazie per
l'attenzione