

Infermiere e PICC

Considerazioni logistiche e medico-legali

Giancarlo Scoppettuolo
Ivano Migliorini
Antonio La Greca
Università Cattolica, Roma

Problema

- Può l'infermiere posizionare i PICC ????
- Alcuni dati di fatto e alcune considerazioni medico-legali..

Infermiere e PICC

- 1) l'infermiere è oggi per legge un professionista dell'assistenza, e non vi è più nessun mansionario cui far riferimento. Quindi, la presenza o meno del posizionamento del PICC nel vecchio mansionario non ha alcun valore per la nostra discussione

Infermiere e PICC

- 2) il 'know-how' di base richiesto dalla apposizione di un PICC non differisce da quello richiesto dalla apposizione di agocannule o di midline; in altre parole ...

... se l'infermiere non può mettere PICC, perchè dovrebbe poter mettere agocannule?

Infermiere e PICC

- 3) Mettere un picc così come mettere un ago-cannula non è un atto terapeutico (di per sé cura nulla), mentre invece rientra nel progetto assistenziale del paziente (cioè predispone il paziente e il suo patrimonio venoso a ricevere cure)

Infermiere e PICC

- 4) il posizionamento del PICC non si associa a complicanze che richiedano l'intervento del medico (contrariamente alla apposizione del CVC tradizionale, che può associarsi ad esempio a pneumotorace, il quale può essere trattato solo da un medico).

Tutte le complicanze della apposizione di un PICC possono essere gestite a livello infermieristico

Infermiere e PICC

4bis) **ATTENZIONE: è comunque lecito che l'infermiere possa provocare complicanze di tipo "medico"** (ad es.: crisi vagale da dolore in corso di posizionamento di agocannula con lipotimia e ischemia cerebrale in paziente vasculosclerotico) **purché la procedura sia stata eseguita secondo protocollo adeguato** (quindi correttamente), da persona adeguatamente formata, seguendo i criteri di sicurezza (ad es. in ambiente in cui siano disponibili i presidi rianimatori): quindi **diligenza, perizia, prudenza.**

Analogia con la professione medica: non tutti gli implantatori di accessi vascolari sono in grado di gestire autonomamente le possibili complicanze acute

Infermiere e PICC

- Altri punti potenzialmente "critici" per l'infermiere:
 - Prescrizione e somministrazione di anestetico locale
 - Incisione con bisturi (e le escarotomie ?)
 - Prescrizione e interpretazione dell'Rx torace
 - La complicanza "medica" (aritmie da punta intra-atriale ?)

SUPERABILI CON IL "PROTOCOLLO" e la FORMAZIONE

Infermiere e PICC

5) nei paesi anglosassoni e in molti paesi europei il posizionamento del PICC (e la 'cultura' del PICC: indicazioni, gestione, complicanze) è già oggi esclusivo

appannaggio degli infermieri

Infermiere e PICC

NURSE-LED PICC SERVICES ...

A Nurse Led Peripherally Inserted Central Catheter Line Insertion Service is Effective with Radiological Support
JONATHAN M. BARBER, DORIS M. BOOTH, JULIA A. KING, SAM CHAKRAVERTY
Departments of Radiology and Medical Oncology, Bradford Royal Infirmary, Bradford, U.K.

Evaluation of a Unique, Nurse-Inserted, Peripherally Inserted Central Catheter Program
Beth Gamulka, Cristina Mendoza and Bairbre Connolly
Pediatrics 2005;115:1602-1606

Advantages of a nurse-led central venous vascular access service
H.C. HAMILTON
The Journal of Vascular Access 2004; 5: 109-112
Department of Vascular Access and Parenteral Nutrition, Oxford Radcliffe Hospitals NHS Trust, Oxford - UK

Nurse-led central venous catheter service: Christie experience
K GOPAL, MRCP, FRCP, L FITZSIMMONS, RGN and J A L LAWRENCE, MRCP, FRCP
Christie Hospital, Wilmslow Road, Manchester M20 4BX, UK

Infermiere e PICC



... E NURSE-LED TRAINING

Infermiere e PICC

5) esistono molti centri italiani dove gli infermieri già oggi appongono i PICC (es. Osp. S.Marino; Osp. Bellaria di Bologna; UCSC Roma) e moltissimi in cui gli infermieri appongono Midline.

Infermiere e PICC

- 6) L'utilizzo dell'**ecografo** da parte dell'infermiere (per quanto attiene al posizionamento ecoguidato) **non costituisce alcun impedimento legale**: l'ecografo infatti non viene utilizzato come strumento diagnostico, ma come strumento SEMEIOLOGICO che perfeziona o consente la attuazione di una certa manovra

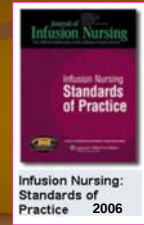
(cfr. l'uso dello sfigmomanometro per misurare la PA; oppure l'utilizzo del fonendoscopio per assicurarsi del posizionamento intragastrico di un sondino per nutrizione enterale).

Infermiere e PICC

Section 37 Device selection

Practice criteria

The nurse should consider using **visualization technologies** that aid in vein identification and selection.



Infermiere e PICC

- 7) A riprova indiretta della liceità della attribuzione infermieristica della manovra di apposizione dei PICC, i **'referee' del Ministero hanno validato il corso GAVeCeLT 'Tecniche di nursing degli accessi venosi'**, finalizzato ad addestrare gli infermieri al **posizionamento ecoguidato dei PICC** e dei Midline, attribuendogli **4 crediti formativi**.

Infermiere e PICC

- 8) Su quesito esplicito degli organizzatori di un corso educativo presso l'Ospedale S. Chiara di Pisa, sul problema della liceità del posizionamento dei PICC da parte degli infermieri, la **Federazione dei Collegi IPASVI** si è così espressa:

- (...) non sussiste più un "mansionario" che elenchi le attribuzioni del personale infermieristico, ma le competenze discendono direttamente dal Decreto sul **profilo professionale** (D.M. 14 settembre 1994, n. 739 sul "Regolamento concernente l'individuazione della figura e del relativo profilo professionale dell'Infermiere"), dal **curriculum studi** e dal **Codice Deontologico**. Di fronte ad un serio e mirato **percorso formativo appositamente istituito e validato** e con la relativa costituzione di una congrua casistica di atti di implementazione effettivamente compiuti dal professionista Infermiere, debitamente affiancato e senza incidenti, **questa Federazione non vede elementi di opposizione all'atto in parola**.

Infermiere e PICC

- 9) è interesse dell'infermiere espandere (e non mortificare) la propria professionalità, appropriandosi di tutte le metodiche di assistenza che ritiene utili, fermandosi soltanto di fronte agli atti specificamente medici (diagnosi di malattia - prescrizioni terapeutiche - manovre chirurgiche che richiedono specifico training medico);

Infermiere e PICC

- 10) in prospettiva: è inevitabile che succeda anche in Italia quello che è già successo nel resto del mondo occidentale, ovvero che **la professione infermieristica venga adeguatamente rivalutata nella sua dignità** (il che comporta ovviamente onori e oneri); le tendenze 'regressive' ("io sono solo un infermiere, ho paura a prendermi responsabilità, insegnatemi il meno possibile, fatemi fare il meno possibile") sono destinate a scomparire

Federazione nazionale Collegi Ispasvi: essere Infermieri oggi

- È un professionista
- È un laureato
- Ha ottenuto riconoscimenti accademici
- Dirige e coordina unità operative..
- Opera con piena autonomia assistenziale
- È responsabile delle figure che lo coadiuvano nei processi di assistenza
-

Legge 1 febbraio 2006, n. 43
Disposizioni in materia di professioni sanitarie infermieristiche, ostetrica, riabilitative.....

...sono professioni infermieristiche i cui operatori svolgono attività di prevenzione, assistenza, cura o riabilitazione

Art. 4

Il Governo è delegato a:

trasformare i collegi professionali esistenti in ordini professionali

Infermiere e PICC

E' comunque importante sottolineare:

- A) che l'infermiere che esegue la manovra (e questo vale per qualsiasi altra manovra infermieristica e non) debba essere **adeguatamente addestrato** a saperla fare

(corso di laurea ... ?)

Infermiere e PICC

Fonti normative regolanti l'attività infermieristica

- A) **Profilo professionale (legge 42 / 1999)**
- B) **Ordinamento didattico**
- C) **Codice deontologico**

L'assenza della procedura nell'ordinamento didattico non è un ostacolo: la formazione è, come per tutti i professionisti (inclusi i medici), soggetta ad aggiornamento, pertanto flessibile e **integrabile post-lauream** con opportuni processi didattici:

- corsi specifici (ad es. corsi GAVeCeLT)
- master universitari (ad es. il master presso l'UCSC)
- corsi aziendali
- addestramento interno alla unità operativa
- etc., **PURCHE' DOCUMENTABILE**

Infermiere e PICC

E' comunque importante sottolineare:

- B) che l'infermiere che abbia timori ad eseguire la manovra (e/o che non si senta all'altezza per eseguirla e/o che non si senta addestrato a sufficienza) comunque **ha il diritto di non eseguirla** (cosa che fra parentesi vale anche per i medici)

Ma non ha il diritto di non imparare

(cfr. anche l'interesse dell'azienda di disporre di personale "formabile" per un compito specifico)

Infermiere e PICC

E' comunque importante sottolineare:

- C) ciò non toglie che - in qualità di professionista - **l'infermiere si assume tutte le responsabilità della manovra**; per eventuali danni legati a negligenza o imprudenza o imperizia, l'infermiere sarà responsabile legalmente (come lo sono i medici quando affrontano manovre di qualsiasi tipo)

Infermiere e PICC

E' comunque importante sottolineare:

D) che per un adeguato e corretto funzionamento dell'unità operativa è comunque opportuno che l'infermiere sia autorizzato a compiere la manovra da parte del responsabile medico (primario) e del responsabile infermieristico (caposala) della U.O.; al meglio, la U.O. dove si identifica la indicazione all'uso di PICC e Midline e la opportunità che tali presidi siano inseriti dagli infermieri dovrebbe avere un **protocollo operativo specifico condiviso e approvato** che identifichi:

CHI fa

COSA

COME

QUANDO

PERCHE'

Domande ???

