

Diffusione di un protocollo di trattamento locale delle lesioni: l'esperienza dell'ospedale di Garbagnate Milanese

Autori: Arbia C., Belotti C., Bianco S., Gobbi P., Grimoldi L., Meligrana M., Rossetti F., Zoppini V.

Gruppo Operativo Complicanze dell'Allettamento prolungato – Azienda Ospedaliera "G. Salvini" – P.O. Garbagnate Milanese (MI)

Si presenta il protocollo di trattamento delle lesioni in uso nel Presidio Ospedaliero "G. Salvini" di Garbagnate Milanese. Il protocollo è costruito seguendo la stadiazione delle lesioni dell' NPUAP; per ogni stadio è definito l'obiettivo e proposto il trattamento (suddiviso per fase: necrotica, sierosa, granulazione, riepitelizzazione), indicato con il principio attivo della medicazione e opportunamente codificato.

Per una maggiore diffusione tra gli operatori sanitari il protocollo (già presentato nei reparti e consegnato singolarmente) è stato stampato su poster e collocato in punti operativamente strategici di tutte le Unità Operative.

PROTOCOLLO di TRATTAMENTO LOCALE delle LESIONI

STADIO 1	OBIETTIVO	PROTOCOLLO - 1A
Eritema fisso con cute integra segno anticipatore dell'ulcera da compressione.	Prevenire l'estendersi della lesione	Detergere accuratamente la cute Applicare prodotti effetto barriera (es. crema protettiva) Applicare film trasparenti (poliuretano o idrocolloide extrasottile)

STADIO 2	OBIETTIVO	PROTOCOLLO - 2A
Perdita parziale della struttura cutanea con lesioni di continuo interessanti l'epidermide e il derma.	Promuovere la riparazione dello stato tissutale coinvolto.	FASE NECROTICA Detergere con soluzione fisiologica. Applicare uno strato di idrogel e coprire con film trasparente di poliuretano o idro-colloide extrasottile. Rinnovare la medicazione ogni 3 gg.
PROTOCOLLO - 2B	PROTOCOLLO - 2C	PROTOCOLLO - 2D
FASE SIEROSA	FASE DI GRANULAZIONE	FASE DI RIEPITELIZZAZIONE
Detergere con soluzione fisiologica. Applicare: <ul style="list-style-type: none"> • strato di idrogel e coprire con film in poliuretano o idro-colloide extrasottile. 	Detergere con soluzione fisiologica. Applicare: <ul style="list-style-type: none"> • placca di idrocolloide o medicazione con poliuretano adesivo o non	Detergere con soluzione fisiologica. Applicare: <ul style="list-style-type: none"> • film in poliuretano

<p>(2 B/1)</p> <ul style="list-style-type: none"> applicare medicazione in poliuretano adesiva o non adesiva. (2 B/2) <p>Rinnovare la medicazione dopo 3 gg.</p>	<p>adesivo.</p> <p>Rinnovare la medicazione ogni 4/5 gg.</p>	<p>o idrocolloide extrasottile.</p> <p>Rinnovare la medicazione ogni 5/7 gg.</p>
---	--	--

STADIO 3	OBIETTIVO	PROTOCOLLO - 3A FASE NECROTICA
<p>Interessamento a tutto spessore della cute con coinvolgimento del sottocutaneo, la lesione si estende alla fascia muscolare sottostante senza superarla</p>	<p>Ripristinare la continuità tissutale della cute e del sottocute, tenendo sotto controllo anche il processo necrotico e/o infettivo che spesso si associa.</p>	<p>Detergere con soluzione fisiologica.</p> <p>Applicare uno strato sottile di idrogel e coprire con film di poliuretano.</p> <p>Rinnovare la medicazione ogni 3 gg.</p>
PROTOCOLLO - 3B FASE SIEROSA	PROTOCOLLO - 3C FASE DI GRANULAZIONE	PROTOCOLLO - 3D FASE DI RIEPITELIZZAZIONE
<p>Detergere con soluzione fisiologica.</p> <p>Applicare:</p> <ul style="list-style-type: none"> alginato di calcio e coprire con film di poliuretano. (3 B/1) <p>Rinnovare la medicazione ogni 24 ore.</p> <p>Oppure</p> <p>- schiume di poliuretano adesive. anche cavitare. (3 B/2)</p> <p>Rinnovare la medicazione ogni 3 gg.</p> <p>Oppure</p> <ul style="list-style-type: none"> strato di idrogel e coprire con film di poliuretano. <p>(3 B/3)</p> <p>Rinnovare la medicazione ogni 3 gg.</p>	<p>Detergere con soluzione fisiologica.</p> <p>Applicare:</p> <ul style="list-style-type: none"> <u>se molto essudanti</u>, alginato di calcio e coprire con film di poliuretano. <p>(3 C/1)</p> <ul style="list-style-type: none"> <u>Se mediamente o poco essudanti</u> coprire con schiume di poliuretano adesive. (3 C/2) <u>Se poco o scarsamente essudanti</u> coprire con idrocolloide. <p>(3 C/3)</p> <p>Rinnovare la medicazione ogni 4 gg. secondo q.tà di essudato.</p>	<p>Detergere con soluzione fisiologica.</p> <p>Applicare:</p> <p>idrocolloide extrasottile</p> <p>o film di poliuretano.</p> <p>Rinnovare la medicazione ogni 4/5 gg.</p>

STADIO 4	OBIETTIVO	PROTOCOLLO - 4A FASE NECROTICA
<p>Lesione a tutto spessore della cute, profonda, frastagliata,</p>	<p>Prevedere il controllo e la gestione di eventuali</p>	<p>Detergere con soluzione fisiologica.</p>

che si estende fino ai muscoli e all'osso sottostante.	complicanze, riparazione parziale o totale della integrità cutanea.	Applicare uno strato di idrogel e coprire con film di poliuretano. Rinnovare la medicazione ogni 3 gg. Considerare l'eventualità di una toilette chirurgica parziale o totale; di una antibioticoterapia sistemica, dopo esame colturale (tampone o biopsia).
PROTOCOLLO - 4B	PROTOCOLLO - 4C	PROTOCOLLO - 4D
FASE SIEROSA	FASE DI GRANULAZIONE	FASE DI RIEPITELIZZAZIONE
Detergere con soluzione fisiologica. Applicare: <ul style="list-style-type: none"> • idrogel con schiume di poliuretano cavitare. Ricoprire con film di poliuretano. (4 B/1) Rinnovare la medicazione ogni 3 gg. <ul style="list-style-type: none"> • Alginato di calcio/sodio e copertura con film di poliuretano. (4 B/2) Rinnovare la medicazione ogni 24/48 ore.	Detergere con soluzione fisiologica. Applicare: <ul style="list-style-type: none"> • schiume di poliuretano cavitario. Ricoprire con film di poliuretano. (4 C/1) Rinnovare la medicazione ogni 3 gg. <ul style="list-style-type: none"> • alginato di calcio/sodio e copertura con film di poliuretano. (4 C/2) Rinnovare la medicazione ogni 3 gg. Prendere in considerazione l'utilizzo del collagene liofilizzato.	Detergere con soluzione fisiologica. Applicare: <ul style="list-style-type: none"> • idrocolloide (4 D/1) • schiuma di poliuretano autoadesiva (4 D/2) Rinnovare la medicazione ogni 4/5 gg. Prendere in considerazione l'utilizzo del collagene liofilizzato.

Bibliografia consultata:

- AHCPR , *Pressure Ulcer Treatment*, Publication n° 95 0653, December 1994.
- A.I.S.LE.C., *Il trattamento non chirurgico delle lesioni da decubito*, 1997
- A.I.S.LE.C , *Ausili e presidi per la prevenzione e il trattamento delle Lesioni da Decubito*, 1998
- A.I.S.LE.C , *Appunti di Viaggio*, 1998.
- Cucinotta D. Di Giulio P., *Le lesioni da Decubito* , I quaderni di Elios, 1998.
- Turrini P, *Il trattamento non chirurgico delle lesioni da decubito*, A.I.S.LE.C., 1997.
- Winter GD., *La guarigione di ferite cutanee e l'influenza delle medicazioni nel processo di riparazione*

Allegato: *prodotti da medicazione indicati nel protocollo di trattamento locale delle lesioni e loro disponibilità nel Prontuario Farmaceutico Ospedaliero*

[Torna su](#)