

ABSTRACT

INTRODUZIONE

Lo stroke ischemico in fase acuta è responsabile di decessi e di invalidità permanenti. La trombolisi effettuata entro tre ore dall'esordio del primo sintomo in pazienti selezionati, rappresenta allo stato attuale l'unico intervento terapeutico che può significativamente consentire, tutto o in parte, il recupero di disabilità altrimenti permanenti.

OBIETTIVI

Analizzare e verificare efficacia ed efficienza di Protocolli infermieristici nelle fasi di reclutamento, trattamento e monitoraggio post-trombolisi. Verificarne l'efficacia nel ridurre i tempi diagnostico-terapeutici entro i limiti della stretta finestra terapeutica. Proporre un percorso formativo specifico di caratterizzazione professionale in tale ambito.

MATERIALI E METODI

Con riferimento alle Linee guida SPREAD, ai dati di letteratura e pubblicazioni (CINAHL, OVID, PUB MED, MEDLINE) ed alle principali D.P.R. della Regione Piemonte e Ministero della Sanità, sono stati analizzati i Protocolli infermieristici in vigore presso il DEA Asl At.

CONCLUSIONI

Sono risultati di fondamentale importanza stesura, diffusione e applicazione di Protocolli infermieristici dedicati. L'analisi delle criticità ha consentito la formulazione di nuove proposte in termini di formazione e attività, nonché l'eventuale costituzione di un "pool infermieristico" esperto, inter-dipartimentale (area critica e neurologia).

PAROLE CHIAVE: Ictus ischemico, trombolisi, ruolo infermieristico, sinergismo, autonomia

ABSTRACT

INTRODUCTION

Acute phase ischemic stroke is responsible for deaths and permanent invalidity. Thrombolysis, when performed within three hours of the onset of the first symptom in patients, currently represents the only therapeutic intervention that can significantly allow complete or partial recovery from otherwise permanent disability .

OBJECTIVES

To analyse and verify the efficacy and efficiency of nursing Protocols respecting for the phases of recruitment, treatment and post-thrombolysis monitoring. To verifying their efficacy in reducing diagnostic-therapeutic times within the limits of the narrow therapeutic window. To propose specific training for the professionals specialising in such field.

MATERIALS AND METHODS

The nursing protocols currently used at the DEA Asl AT were analyzed with reference to the SPREAD Guidelines, to data in the literature and publications (CINAHL, OVID, PUB MED, MEDLINE) and to the main D.P.R. of the Piedmont Region and Health Ministry.

CONCLUSIONS

Writing, distribution and application of dedicated nursing protocols were found to be of fundamental important. Moreover analysis of the criticality allowed the formulation of new proposals in terms of training and activity as well as the possible establishment of an expert, inter-departmental "nurse pool" (critical area and neurology)

KEY WORD: Ischemic Stoke, thrombolysis, nursing role, synergistic, autonomy