



GLI ESITI SENSIBILI ALL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA IN ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA: COSTRUZIONE DI UN SET SPECIFICO

Rossana Nuovo¹, A. Favero Fracchia¹, B. Molteni¹, A. Montrano¹, F. Saglio¹, F. Fagioli¹, S. Scarrone¹

¹ SC Oncoematologia Pediatrica, A.O.U. Città della Salute e della Scienza,
Ospedale Infantile Regina Margherita, Torino



ASSOCIAZIONE ITALIANA
ONCOLOGIA
EMATOLOGIA
PEDIATRICA

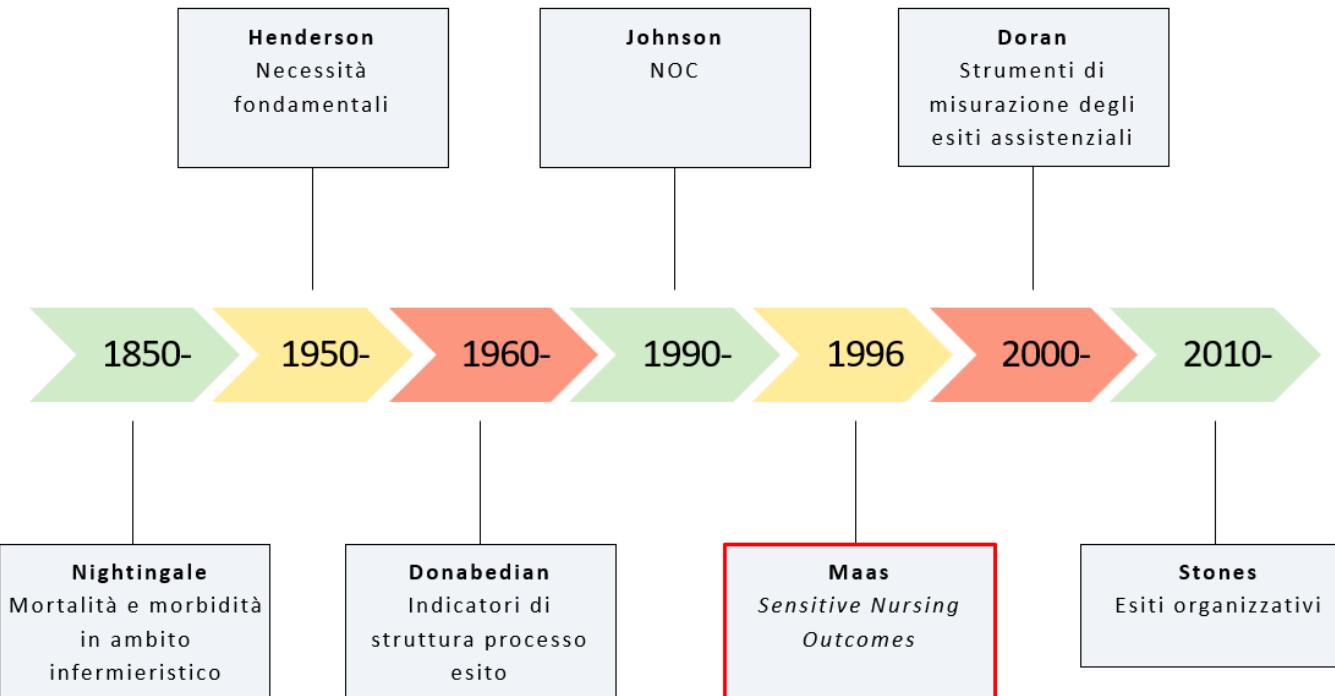
CONGRESSO
INFERMIERISTICO
AIEOP

ROMA, 23-24 Settembre 2025
CENTRO CONGRESSI
UNIVERSITÀ CATTOLICA
DEL SACRO CUORE

Disclosures of Rossana Nuovo

Company name	Research support	Employee	Consultant	Stockholder	Speakers bureau	Advisory board	Other

GLI ESITI SENSIBILI ALL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA



GLI ESITI SENSIBILI ALL'ASSISTENZA INFERNERISTICA

“Aspetti dell’esperienza, del comportamento e della salute della persona assistita che sono determinati in tutto o in parte dall’assistenza infermieristica ricevuta, con variazioni che dipendono dalla qualità e dalla quantità dell’assistenza stessa”

GRIFFITHS, 2008



RILEVANTI:

informazioni **utili** per prendere decisioni **efficaci**.



VALUTABILI:

informazioni **comparative** su **modelli organizzativi** diversi e sulle **competenze** dei professionisti.



ATTRIBUIBILI:

consentono la **valutazione** dei **processi decisionali** agiti dagli infermieri nell’assistenza.

GLI ESITI IN ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA

► Nurs Rep. 2023 Aug 15;13(3):1101-1125. doi: 10.3390/nursrep13030096

What Nursing-Sensitive Outcomes Have Been Investigated to Date among Patients with Solid and Hematological Malignancies? A Scoping Review

Chiara Visintini ¹, Alvisa Palese ^{2,*}

Editor: Athina Patellarou

► Oncol Nurs Forum. 2005 Jul 1;32(4):773-84. doi: 10.1188/05.ONF.773-784.

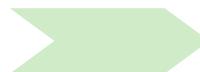
Nursing sensitive patient outcomes--a white paper

Barbara A Given ¹, Paula R Sherwood

► Ecancermedicalscience. 2013 Sep 2:7:345. doi: 10.3332/ecancer.2013.345. eCollection 2013.

Oncology Nursing Minimum Data Set (ONMDS): can we hypothesize a set of prevalent Nursing Sensitive Outcomes (NSO) in cancer patients?

A Milani ¹, S Mauri, S Gandini, G Magon



Popolazione di riferimento: «adulta»

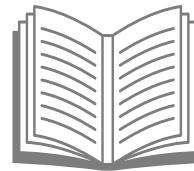
Mancanza di studi in letteratura che si interessano di esiti sensibili in **oncoematologia pediatrica**:

- Fattori di sviluppo;
- aspetti relazionali;
- aspetti clinici;
- attività quotidiane.



OBIETTIVO

Identificare un possibile *set* di esiti sensibili all'assistenza infermieristica specifico per l'ambito dell'oncoematologia pediatrica.



DISEGNO DI STUDIO

Indagine qualitativa esplorativa.

FASE 1- COSTRUZIONE DEL SET

ANALISI DI DUE SET PRESENTI IN LETTERATURA

- C. Visintini (2023);
- A. Milani (2021).

VALUTAZIONE DEI DUE SET

- Individuazione di **32** esiti.

COSTRUZIONE DELLA PROPOSTA DI SET

- **9 organizzatori:** stabilità clinica, indipendenza, responsività, contesto, autocura, autodeterminazione, sicurezza, qualità di vita, qualità dell'assistenza;
- **2 gruppi:** esiti positivi e esiti negativi;
- **descrittori di esito.**

TEMPO DELLO STUDIO	Novembre 2024	Dicembre 2024	Gennaio 2025	Febbraio 2025	Marzo 2025
Fase 1- Costruzione dello strumento					

ORGANIZZATORI	ESITI NEGATIVI	ESITI POSITIVI	DESCRITTORI DI ESITO DECLINATI IN MODO TRASVERSALE PER L'AMBITO ONCOEMATOLOGICO PEDIATRICO
	“prevenire - evitare - ridurre”	“stabilizzare - migliorare - riadattare”	I descrittori devono essere adattati in relazione all'età e allo sviluppo del bambino
Stabilità clinica	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Dolore; ▪ alterazioni/sintomi cute o mucose; ▪ alterazioni/sintomi oro-gastro-intestinali; ▪ alterazione/sintomi respiratori; ▪ malnutrizione; ▪ alterazione del sonno. 		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Riduzione intensità del dolore e manifestazioni fisiologiche in relazione all'età, durata, frequenza e risposta agli interventi; <p>assenza di:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ulcere cutanee; ▪ lesioni da pressione; ▪ stipsi; ▪ diarrea; ▪ nausea; ▪ vomito; ▪ distensione addominale; ▪ stomatite; ▪ diminuzione del peso corporeo; ▪ distress respiratorio; ▪ insonnia; ▪ alterazioni del ritmo sonno-veglia.

FASE 2- RICHIESTA DI CONSENTO

CAMPIONE

- Infermieri esperti di Centri AIEOP;
- campione minimo: 20;
- criterio di inclusione: esperienza lavorativa in oncoematologia pediatrica di almeno 3 anni.

RACCOLTA DATI

- Dati socio-anagrafici: questionario;
- richiesta di consenso: intervista esplorativa semidirettiva;
- durata stimata: 30 minuti.

ANALISI DEI DATI

- *Software Spss;*
- analisi del contenuto nella forma sommativa (*Hsieh & Shannon, 2005*).

TEMPO DELLO STUDIO	Novembre 2024	Dicembre 2024	Gennaio 2025	Febbraio 2025	Marzo 2025
Fase 2A - Invio mail di reclutamento					
Fase 2B - Interviste					
Fase 2C - Analisi dei dati					

Audio-registrazione delle interviste solo dopo acquisizione consenso esplicito. Rispetto della normativa di protezione dei dati personali.

CAMPIONE

Analisi delle caratteristiche dei partecipanti		n(%)
		N=21
Partecipanti		21 (100)
Titolo di studio	Laurea in Infermieristica	7 (33,3)
	Laurea in Infermieristica Pediatrica	14 (66,7)
	Altra Laurea di Primo Livello	0 (0)
	Master di Primo Livello	12 (57,1)
	Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche	7 (33,3)
	Altra Laurea Magistrale	1 (4,8)
	Master di secondo livello	1 (4,8)
	Dottorato di ricerca	3 (14,3)
Esperienza lavorativa	3-9 anni	10 (47,6)
	≥ 10 anni	11 (52,4)
Esperienza lavorativa in oncoematologia pediatrica	3-9 anni	12 (57,1)
	≥ 10 anni	9 (42,9)
Struttura afferente all'oncoematologia pediatrica presso cui si è svolta l'attività lavorativa	Degenza	17 (80,9)
	Centro Trapianti di Midollo Osseo e Cellule Staminali	11 (52,4)
	Ambulatorio	4 (19)
	Day Hospital	8 (38,1)
	Assistenza Domiciliare	9 (42,9)
	Media (anni)	Range (anni)
Età	40,1	26-57

SET DI ESITI

RISULTATI (2)

Organizzatori	Esiti sensibili all'assistenza infermieristica	N (%) Consensi ricevuti
Stabilità clinica	Dolore	21 (100)
	Alterazione/sintomi cute o mucose	21 (100)
	Alterazione/sintomi oro-gastro-intestinali	21 (100)
	Alterazione/sintomi respiratori	20 (95,2)
	Malnutrizione	21 (100)
	Alterazione del sonno	21 (100)
Indipendenza	Capacità di svolgere attività di vita quotidiana	21 (100)
Responsività	<i>Distress</i> emotivo	21 (100)
	Stato ansioso	21 (100)
	Sconforto	21 (100)
	Capacità di comprendere e reagire	21 (100)
	Consapevolezza della malattia e della cura	21 (100)
Autocura	Cura di sé	21 (100)
Autodeterminazione	Livello di attivazione	21 (100)
	Livello di adesione	21 (100)
Contesto (famiglia)	<i>Distress</i> emotivo	21 (100)
	Stato ansioso	21 (100)
	Sconforto	21 (100)
	<i>Burden</i> del care giver	21 (100)
	Consapevolezza della malattia e della cura	21 (100)
	Livello di adesione	21 (100)
Sicurezza	Infezioni correlate all'assistenza (ICA)	21 (100)
	Cadute	21 (100)
	Malfunzionamento di accessi vascolari centrali	6 (28,6)
Qualità della vita	<i>Fatigue</i>	21 (100)
	<i>Comfort</i>	21 (100)
	Adattamento alla nuova situazione	21 (100)
	Ripresa del gioco	4 (19,1)
	Ripresa della formazione scolastica	4 (19,1)
Qualità delle cure	Soddisfazione delle cure ricevute	21 (100)
	Soddisfazione della relazione con gli infermieri	21 (100)
	Soddisfazione delle informazioni ricevute	21 (100)

ESITI MODIFICATI

Esiti che non hanno ricevuto il consenso	Proposta di modifica	Intervistati ai quali è stata proposta la modifica (N=21) n (%)	Consensi ricevuti n (%)
Malfunzionamento di accessi vascolari centrali	Complicanze accessi vascolari centrali	15 (71,4)	15 (100)
Ripresa della formazione scolastica	Conservazione della formazione scolastica	17 (80,9)	17 (100)
Ripresa del gioco	Conservazione del gioco	17 (80,9)	17 (100)

ESITI PROPOSTI

Organizzatori	Esi sensibili all'assistenza infermieristica	Intervistati a cui è stata sottoposta la modifica (N=21)		Consensi ricevuti n (%)
		n (%)	n (%)	
Stabilità clinica	Alterazione della temperatura corporea	17 (80,9)	2 (11,8)	
Responsività/contesto	Capacità di <i>coping</i>	16 (76,2)	16 (100)	
Sicurezza	Complicanze sondino naso-gastrico	19 (90,59)	19 (100)	
	Errori terapeutici	17 (80,9)	17 (100)	
	Complicanze accessi venosi periferici	18 (85,7)	2 (11,1)	
Qualità di vita	Sessualità/affettività	20 (95,2)	20 (100)	
Spiritualità	Sofferenza spirituale	20 (95,2)	19 (95)	

Al termine delle interviste il *set* di esiti sensibili all'assistenza infermieristica in oncoematologia pediatrica è composto da
38 esiti e 10 organizzatori

DISCUSSIONE

Specificità degli esiti sensibili all'assistenza infermieristica nell'ambito **pediatrico**;

presenza di esiti già **consolidati** per la popolazione **adulta**;

elevato **consenso** sugli esiti «**classici**»;

ruolo **cruciale** della **famiglia**;

ridefinizione di alcuni esiti;

inserimento di nuovi esiti;

difficoltà di attribuzione **univoca** degli esiti;

il **set** rappresenta un quadro di riferimento **univoco**;

confronto di **diverse** realtà geografiche;

valore per la pratica e le politiche sanitarie.

LIMITI

Basso numero di partecipanti

Assenza di un secondo *round* di validazione

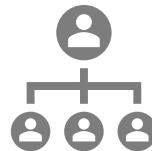
Necessità di approfondimento di alcuni temi (sessualità, spiritualità...)

CONCLUSIONI



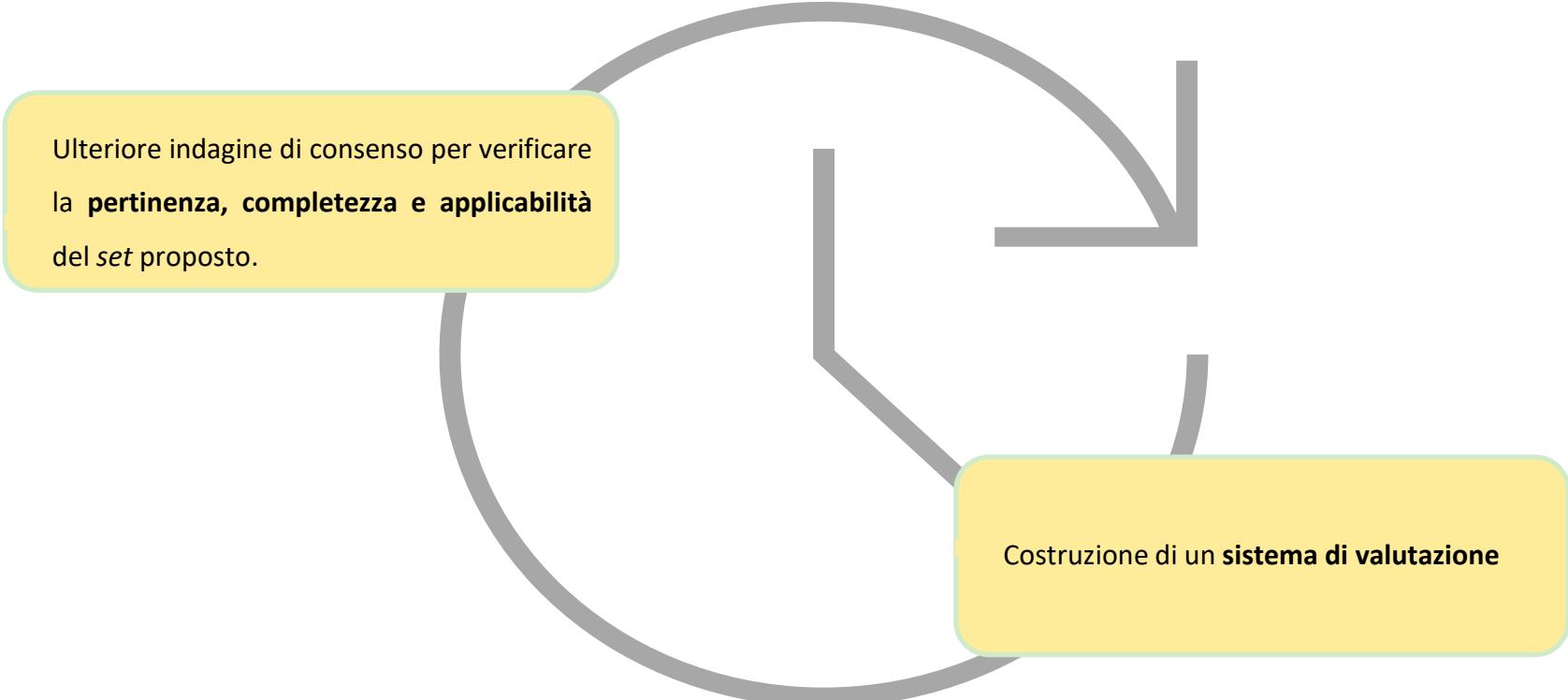
Dimostrare il valore del contributo infermieristico

Migliorare la qualità dell'assistenza e la sicurezza delle cure



Orientare le scelte di tipo organizzativo

PROSPETTIVE FUTURE



Ulteriore indagine di consenso per verificare
la pertinenza, completezza e applicabilità
del *set* proposto.

Costruzione di un **sistema di valutazione**



GRAZIE



CONGRESSO INFERMIERISTICO **AIEOP**

ROMA, 23-24 Settembre 2025
CENTRO CONGRESSI
UNIVERSITÀ CATTOLICA
DEL SACRO CUORE

