



CONGRESSO  
INFERMIERISTICO **AIEOP**

## **Il supporto nutrizionale nei bambini sottoposti a trapianto di cellule staminali ematopoietiche: survey qualitativa multicentrica AIEOP-GITMO**

Giorgia Cannavò

Università degli Studi di Torino

Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche

Corso di Laurea in Infermieristica Pediatrica

Bologna, 01/10/2024



***Il sottoscritto Cannavò Giorgia***

*ai sensi dell'art. 3.3 sul Conflitto di Interessi, pag. 17 del Reg. Applicativo dell'Accordo Stato-  
Regione del 5 novembre 2009,*

dichiara

☒ *che negli ultimi due anni NON ha avuto rapporti diretti di finanziamento con soggetti  
portatori di interessi commerciali in campo sanitario*

☐ *che negli ultimi due anni ha avuto rapporti diretti di finanziamento con i seguenti soggetti  
portatori di interessi commerciali in campo sanitario:*

- .....
- .....
- .....



# INTRODUZIONE

## EFFETTI COLLATERALI DEL PERCORSO DEL TRAPIANTO:

PROBLEMI NUTRIZIONALI

TOSSICITA' GASTROINTESTINALE



**SUPPORTO NUTRIZIONALE:** interventi e azioni pianificate per migliorare lo stato nutrizionale del paziente, le sue conoscenze, attitudini, comportamenti e stato fisico.

## TIPOLOGIE DI SUPPORTO: b

NE



NP





# OBIETTIVO:

Analizzare quali sono le percezioni, la consapevolezza, le conoscenze e le resistenze dei professionisti sanitari nella scelta del tipo di SN nei pazienti pediatrici onco-ematologici sottoposti al trapianto di cellule staminali

## STRUMENTO:

- Creazione strumento di indagine validato con metodo DELPHI
- Questionario (analisi quantitativa)
- **Focus group online (analisi qualitativa)**

## POPOLAZIONE:

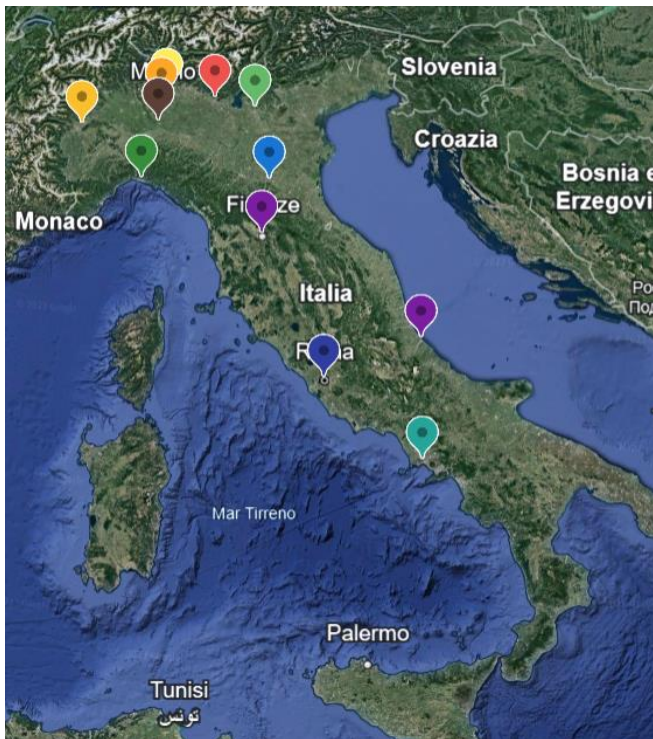
- Medici e Infermieri di centri della rete AIEOP-GITMO

## Risultati

HANNO PARTECIPATO 12 CENTRI, 24  
PROFESSIONISTI

SONO STATI SVOLTI 3 FOCUS GROUP ONLINE  
GENNAIO-FEBBRAIO 2023

ANALISI TEMATICA SVOLTA DA 3 RICERCATORI  
CON SOFTWARE QDA MINER LITE



- PERSONALIZZAZIONE
- COMFORT/DISCOMFORT
  - ACCETTAZIONE
- EQUIPE MULTIDISCIPLINARE
  - CULTURA E ABITUDINE
- IL COLLEGAMENTO CON IL TERRITORIO





## ANALISI TEMATICA

*“Io non vedo enterale contro parenterale, penso  
ci debba essere una personalizzazione  
dell'alimentazione del paziente che può  
dipendere da vari fattori”*

Medico 1

*“La NP è comoda: comoda per l'operatore che  
la mette, comoda per il paziente che  
sostanzialmente non si accorge di riceverla”*

Medico 3

- **PERSONALIZZAZIONE**  
stratificazione e individualizzazione  
valutazione stato nutrizionale  
unicità del paziente

- **COMFORT/DISCOMFORT**  
sia pazienti che operatori  
maggiore discomfort: NE



*“Nell'immaginario collettivo il fatto di avere più  
device al di là del catetere venoso centrale non  
è ben accolto”*

*Medico 2*

*“Un maggiore lavoro di equipe multidisciplinare  
è quello che ci fa portare a casa il risultato”,*

*Infermiere 5*

## ANALISI TEMATICA

### • ACCETTAZIONE

impatto psicologico  
percezione società  
dolore  
emozioni negative

### • EQUIPE MULTIDISCIPLINARE

figure specializzate in nutrizione  
lavoro di squadra





## ANALISI TEMATICA

*“Gli operatori non sono abituati a mettere e gestire i  
sng; quando abbiamo un sondino lo guardiamo  
sempre con un occhio un po’ di ansia”*

*Infermiere 3*

*“Se la NE aiutasse mantenendo trofismo intestinale  
potrebbe aiutare anche a domicilio a mantenere  
un’alimentazione efficiente”*

*Infermiere 7*

- **CULTURA E ABITUDINE**  
ruolo importante  
abitudini operatore e centro

- **COLLEGAMENTO CON IL TERRITORIO**  
SN a domicilio  
servizi territoriale



## DISCUSSIONE:

- CONOSCENZA DELL'ARGOMENTO MA PERCEZIONE DEL BISOGNO DI FORMAZIONE
- DIFFERENZA LINEE GUIDA E PRATICA CLINICA
- VOLOTA' DI CREARE INDICAZIONI UNIFORMI

## PUNTI DI FORZA:

- POSSIBILITA' DI CONFRONTO TRA I CENTRI

## LIMITI:

- WEBEX
- BIAS PARTECIPAZIONE
- MANCA L'ESPERIENZA DEL SUD ITALIA



# Conclusioni

*“Introdurre una cosa nuova richiede un po’ più di attenzione, di mettersi alla prova e questo può influenzare la tua convinzione. Però l’onestà intellettuale di tutti noi nel gestire al meglio i pazienti, ti fa fermare e ragionare su che cosa è meglio in assoluto e non su che cosa ti viene più agevole prescrivere”*

*Medico 8*

## **ART. 10 DEL CODICE DEONTOLOGICO CONOSCENZA, FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO**

*“L’Infermiere fonda il proprio operato su conoscenze validate dalla comunità scientifica e aggiorna le competenze attraverso lo studio e la ricerca”*



**Grazie per l'attenzione**