



ASSOCIAZIONE ITALIANA EMATOLOGIA  
ONCOLOGIA PEDIATRICA

**Migliorare la qualità dell'assistenza nel bambino con tumore cerebrale durante il ricovero attraverso la condivisione delle conoscenze all'interno di un'equipe multidisciplinare**

CONGRESSO  
INFERMIERISTICO

**AIEOP**

**Bologna**  
**3-4 Ottobre 2023**

**Marco Chisari**, Chiara Pellegrini, Elisa Balboni, Riccardo De Stefano, Marta Ferrante, Marinella Gaidolfi, Roberta Gianni, Simone Macchi

L'ONCOLOGIA ITALIANA È NATA QUI

Sistema Socio Sanitario



Fondazione IRCCS  
Istituto Nazionale dei Tumori

via Venezian, 1 20133 Milano



Regione  
Lombardia

***Il sottoscritto Chisari Marco***

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

dichiara



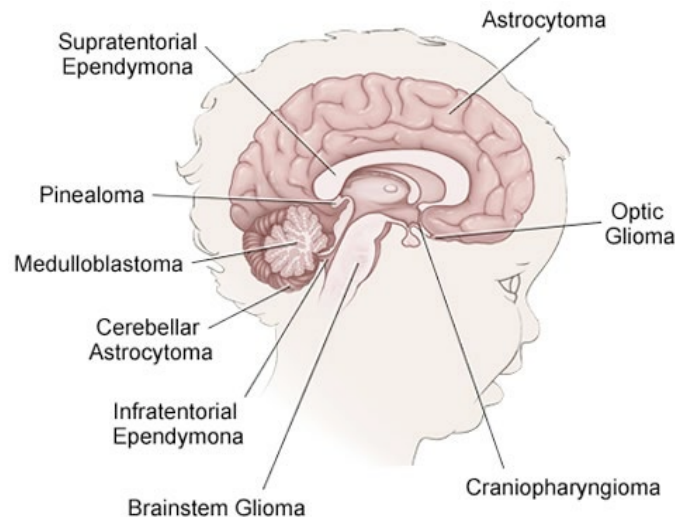
*che negli ultimi due anni NON ha avuto rapporti diretti di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario*



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

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

I tumori del **Sistema Nervoso Centrale** rappresentano, per incidenza, la seconda **neoplasia** dell'età **pediatrica** dopo le leucemie



AIRTUM Working Group, CCM, AIEOP Working Group. Italian cancer figures, report 2012: cancer in children and adolescents. *Epidemiol Prev.* 2013;37(1 Suppl 1):1-225.

# SEQUELE



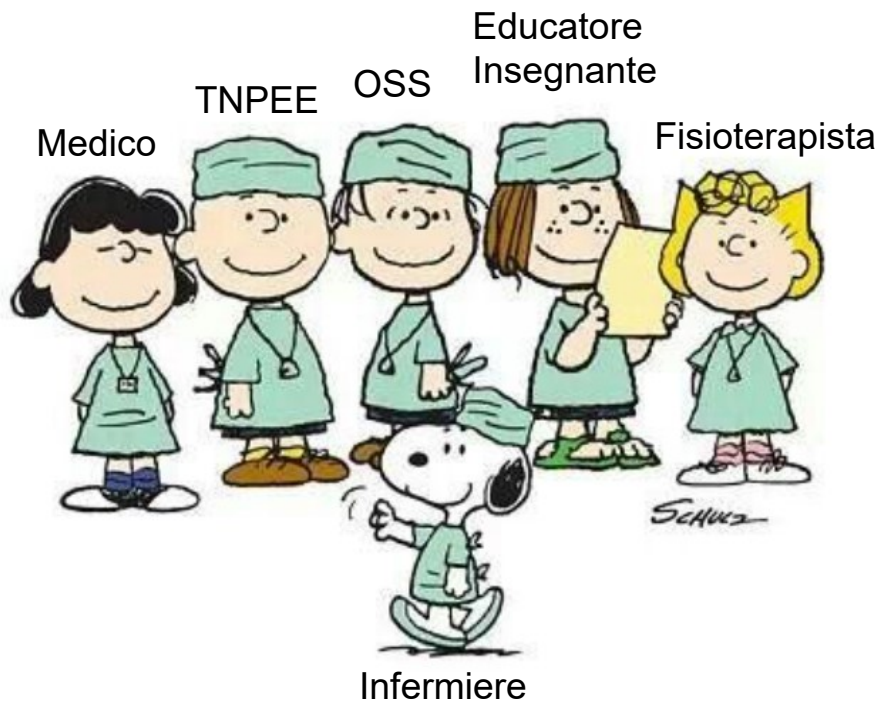
## MOTORIE

- Emiparesi
- Emiplegia
- Paraparesi
- Disturbi dell'equilibrio
- Disturbi della coordinazione motoria
  - Disturbi visuo-motori e prassici
- Deficit sensoriali e/o propriocettivi



## COGNITIVE

- Eminattenzione
  - Deficit attentivo e/o mnesico
- Difficoltà nel problem solving, nel ragionamento astratto, nella flessibilità cognitiva
- Difficoltà comunicative verbali e/o non verbali
  - Difficoltà relazionali e/o comportamentali



© 2014 Peanuts Worldwide



## IMPORTANZA DEL TEAM MULTIDISCIPLINARE: LETTERATURA



ELSEVIER

Contents lists available at [ScienceDirect](#)

### Seminars in Oncology Nursing

journal homepage: <https://www.journals.elsevier.com/seminars-in-oncology-nursing>



### Cancer Rehabilitation in the Pediatric and Adolescent/Young Adult Population

Lynn Tanner, PT, MPT<sup>a,\*</sup>, Kirsten Keppner, CCC-SLP<sup>b</sup>, Diane Lesmeister, OTR/L<sup>a</sup>,  
Kristin Lyons, MA, CCC-SLP<sup>c</sup>, Kelly Rock, PT, DPT, PCS<sup>d</sup>, Jessica Sparrow, OTD, OTR/L, BCP<sup>c</sup>

<sup>a</sup> Children's Minnesota, Minneapolis, MN

<sup>b</sup> Cincinnati Children's Hospital Medical Center, Cincinnati, OH

<sup>c</sup> St. Jude Children's Research Hospital, Memphis, TN

<sup>d</sup> Department of Physical Therapy and Rehabilitation Science, University of Maryland School of Medicine, Baltimore, MD

“Oncology nurses are vital in screening patients for impairments, limitations, and restrictions that require rehabilitation services»

IMPORTANZA DEL TEAM MULTIDISCIPLINARE: LETTERATURA

## Pediatric Blood & Cancer

HOW I APPROACH

**The Italian consensus conference on the role of rehabilitation for children and adolescents with leukemia, central nervous system, and bone tumors, part 1: Review of the conference and presentation of consensus statements on rehabilitative evaluation of motor aspects**

«The multidisciplinary care of children and adolescents affected by cancer should also include the surveillance and management of the psychosocial effects of the disease throughout the child's development and include a close alliance with the family and management of their transition to adulthood»

## IMPORTANZA DEL TEAM MULTIDISCIPLINARE









- **Scarsa o nulla iniziativa ludica spontanea**, spesso correlata ad assenza di giochi in stanza.

Il paziente gioca durante il giorno? Quanto utilizza tablet, smartphone, altri dispositivi tecnologici a discapito di giocattoli consoni per l'età?

- **Scarso o nullo investimento motorio.**

Il paziente, compatibilmente con le condizioni mediche, si muove?

Si nota un rifiuto al movimento o una condotta particolarmente "pigra"  
(non imputabile a limitazioni fisiche)?



- **Condizioni emotive particolari che inficiano il livello di attività quotidiana.**

Si nota tono dell'umore particolarmente deflesso, ipoattività, scarsa propositività, irritabilità.....?

- **Competenze comunicative verbali e/o non verbali non in linea con l'età cronologica o particolari.**

Il paziente si esprime verbalmente in modo adeguato? Il contatto di sguardo, le espressioni facciali, i gesti, la prossemica sembrano congruenti o si notano delle "particolarità"?



- **Relazione particolarmente simbiotica con il caregiver con conseguenze negative sull'adattamento all'ambiente.**

Il paziente riesce a separarsi dal caregiver? Quanto viene ricercato il contatto corporeo o la mediazione del genitore?

- **Intolleranza del contatto corporeo.**

Il paziente accetta il contatto necessario per effettuare le cure infermieristiche senza rifiutarlo con manifestazioni emotive e comportamentali negative difficilmente contenibili?

- **Livello delle autonomie non adeguato all'età.**

Si pensi soprattutto alla capacità di mangiare in autonomia, di gestirsi in bagno, di vestirsi.



Perché osservare la postura?  
Mantenere la muscolatura elastica ed evitare  
retrazioni/lesioni da decubito

Cambiamento postura. Quando? Ogni 2/4 ore

Repositioning for pressure injury prevention in adults: An  
abridged Cochrane systematic review and meta-analysis.  
Nursing studies 2021.





**SUPINA**



allineare testa e tronco

avambraccio esteso con il gomito leggermente flesso, il polso in posizione supina ed esteso, la mano aperta (soprattutto se esiste ipertono)

allineare gli arti inferiori, eventualmente ponendo sotto ai talloni un apposito presidio per evitare l'insorgenza di lesioni da decubito

posizionare un archetto in fondo al letto per alzare le coperte evitando che le stesse gravino sulle estremità degli arti inferiori rischiando di provocare lesioni





# LATERALE



attenzione all'allineamento testa/collo

evitare angolo  $90^\circ$  sulla spalla per eventuali lesioni da pressione

postura del braccio che può essere anche appoggiata al cuscino, nel caso del lato plegico per stimolarlo, posizionarlo sopra

bacino: evitare angolo  $90^\circ$  per evitare lesioni da pressione

ginocchio flesso o esteso ma controllato (con cuscino)



allineare testa e tronco del paziente, il tronco in questa posizione permette una ventilazione migliore

porre un cuscino a sostegno degli arti su ciascun lato del tronco, avambraccio disteso e gomito leggermente flesso, polso in posizione supina ed esteso, mano aperta

allineare gli arti inferiori o fletterli leggermente

eventuale sostegno al piede



**SEMISEDUTA**

## DIALOGO CON INFERMIERI



- Globuli Bianchi (Isolamento)
- Piastrinopenia (Evitare urti)
- Iperpiressia
- Sintomi chemio-correllati
- Fatigue
- Dolore



**GRAZIE  
PER  
L'ATTENZIONE**