

# La gestione del bisogno di eliminazione intestinale nell'Unità Operativa Rianimazione dell'ASST OVEST Milanese di Legnano.

Dott.ssa ROBERTA BONOMELLI (1), Dott.ssa CINZIA COLOMBO (1), Dott. ANDREA MELIA (1), Dott.ssa LAURA MERLINI (1), Prof. DANILO RADDRIZZANI (1), Dott.ssa ALESSIA VILLA (1), Dott. MARCO DELLASANITÀ (1)

(1) ASST OVEST MILANESE di Legnano, Via Papa Giovanni Paolo II, Legnano, Milano, Lombardia, Italia.

Argomento: Altro

## **Background:**

La regolarità della funzione intestinale è uno dei cardini del benessere fisico. Obiettivo dello studio è stato valutare i benefici derivati da una precoce presa in carico di questo bisogno.

## **Metodi:**

E' stato condotto uno studio prospettico interventistico utilizzando uno schema per la gestione dell'alvo. Esso prevede: dalla seconda alla quinta giornata di mancata eliminazione, l'esplorazione rettale e la stimolazione all'evacuazione utilizzando una soluzione rettale sodio fosfato somministrata con diverse modalità: apposito introduttore, sonda rettale o catetere vescicale. In sesta e settima giornata, se permane l'assenza di evacuazione, si esegue macro-clisma (500 ml ) con gastrografin, polisorbato e soluzione fisiologica.

La procedura viene ripetuta a ogni azzeramento dell'alvo ( corrispondente ad una scarica efficace). Quanto indagato è riportato nella documentazione infermieristica. I dati raccolti riguardano i primi dieci giorni di degenza con un ricovero minimo di quattro giorni; il giorno di ricovero corrisponde alla giornata di alvo zero.

## **Risultati**

Sono stati esaminati 105 pazienti ricoverati da giugno 2018 a gennaio 2019.

La presa in carico del bisogno di eliminazione è avvenuta per 99 pazienti entro la quarta giornata di degenza, per i restanti 6 entro la sesta.

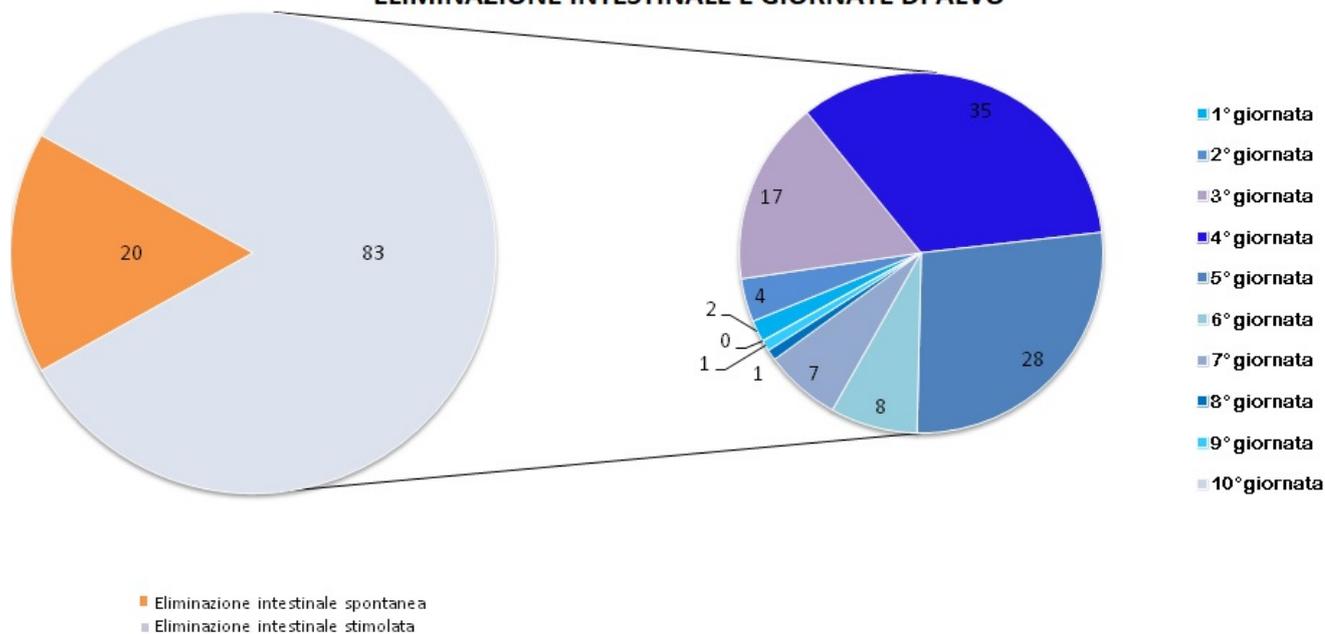
In 86 pazienti la prima evacuazione è stata registrata entro la quinta giornata e in 17 entro la nona; solo 2 pazienti non hanno avuto alcuna scarica entro la decima giornata.

Nel periodo di osservazione 103 pazienti hanno avuto un' eliminazione intestinale: 20 hanno evacuato spontaneamente e 83 tramite stimolazione ( 47 con catetere vescicale, 19 con sonda, 16 solo con soluzione rettale, e 1 con macroclisma); il grafico evidenzia i risultati ottenuti e le giornate di evacuazione.

## **Conclusioni:**

La valutazione tempestiva del bisogno e il precoce intervento garantiscono un'evacuazione efficace già dai primi giorni di ricovero. Un portato secondario è stato quello di migliorare la sensibilità dell'infermiere al bisogno di eliminazione.

### ELIMINAZIONE INTESTINALE E GIORNATE DI ALVO



\*Eliminazione intestinale oltre la 10° giornata nei giorni di osservazione: 2 pz