



**ARS TOSCANA**  
agenzia regionale di sanità



## **LA SCHEDA REPARTO**

Alessandro Miglietta, Maddalena Grazzini, Francesca Collini  
Agenzia Regionale di Sanità della Toscana

***HALT-3: Studio di prevalenza europeo sulle infezioni correlate all'assistenza e sull'utilizzo di antibiotici nelle strutture di assistenza socio-sanitaria extraospedaliera***

## QUALI STRUMENTI DI RILEVAZIONE?



1. Scheda struttura 1

2. Scheda struttura 2

Questionari che contengono domande generali sulla vostra LTCF (letti, personale, pratiche sul controllo infezioni ecc..)

3. Scheda reparto

3.1 Appendice- Algoritmi decisionali infezioni

E' una tabella riassuntiva che facilita la raccolta dei dati relativi ai residenti dell'LTCF(età, condizioni cliniche, eventuali HAI, uso di antibiotici ecc..)

4. Scheda residente:

- Parte generale
- Parte A - Utilizzo antibiotici
- Parte B - Infezioni correlate all'assistenza

4.1 Appendice - Lista microrganismi

E' una scheda da compilare solo per residenti con HAI e/o che stanno assumendo antibiotici il giorno del PPS. Prevede domande sull'infezione, su eventuali germi isolati, sul tipo di antibiotici assunti ecc..

## SIGLE UTILIZZATE NEGLI STRUMENTI DI RILEVAZIONE



**HAI:** Infezioni Associate all'Assistenza

**LTCF:** Struttura di assistenza socio-sanitaria extraospedaliera

**PPS:** Studio di Prevalenza Puntuale  
(= giorno della rilevazione)

**Reparto** = Nucleo



# SCHEDA REPARTO



## 3. Scheda reparto

DATA DEL GIORNO DELLA RILEVAZIONE       /      /      .....

NUMERO ASSEGNATO ALLA STRUTTURA (CODICE PRE-ASSEGNATO) .....

CODICE REPARTO (Scegliere una lettera, es. A, B, C<sub>0</sub>) .....

NUMERO TOT DEI LETTI NEL REPARTO (COMPRENDO I LETTI OCCUPATI E NON OCCUPATI): .....

(NB. VOCE DA FAR COMPILARE AL DIRETTORE DI LTCF)

COMPLETARE QUESTA SEZIONE DELLA SCHEDA PER TUTTI I RESIDENTI PRESENTI IN REPARTO				COMPILARE QUESTA PARTE PER TUTTI I RESIDENTI ELEGGIBILI (residenti segnalati nella colonna 4) Segnare con una X la colonna corrispondente se la condizione è presente nel giorno della rilevazione													
Numero di camera e di letto	Nome e Cognome	Codice del residente	Presente in reparto alle ore 8.00 del mattino e non dimesso al momento della rilevazione	Età superiore ad 85 anni	Genere maschile	Antibiotico	Segni/sintomi di infezione	Codice infezione (vedi algoritmi)	Infezioni che risponde alla definizione di caso di HAI	Catetere urinario	Catetere vascolare	Lesioni da decubito	Altre ferite	Disorientamento nel tempo e/o nello spazio	Sedia a rotelle o allettamento	Operazione chirurgica nei 30 giorni precedenti	Incontinenza fecale e/o urinaria
1	2	3	4	5	6	7	8a	8a.1	8b	9	10	11a	11b	12	13	14	15



Le LTCF che hanno un solo reparto devono completare una sola scheda reparto cartacea

Diversamente le LTCF con più reparti compileranno una scheda reparto cartacea per ciascun reparto.



I dati raccolti in questa/e scheda/e cartacea/e andranno **COPIATI in un UNICO file excel** nel quale non sono presenti alcune colonne (colonna 1, 2, e 8a.1); il file excel da compilare è disponibile sul sito <http://www.valoreinrsa.it/> insieme agli altri documenti.

# SCHEDA REPARTO CARTACEA



## 3. Scheda reparto

DATA DEL GIORNO DELLA RILEVAZIONE     /    /    

NUMERO ASSEGNATO ALLA STRUTTURA (CODICE PRE-ASSEGNATO) .....

CODICE REPARTO (Scegliere una lettera, es. A, B, C, ...) .....

NUMERO TOT DEI LETTI NEL REPARTO (COMPRENDE I LETTI OCCUPATI E NON OCCUPATI): .....

(N.B. VOCE DA FAR COMPILARE AL DIRETTORE DEL TCF)

COMPLETARE QUESTA SEZIONE DELLA SCHEDA PER TUTTI I RESIDENTI PRESENTI IN REPARTO				COMPIRE QUESTA PARTE PER TUTTI I RESIDENTI ELEGGIBILI (residenti segnalati nella colonna 4) Segnare con una X la colonna corrispondente se la condizione è presente nel giorno della rilevazione													
Numero di camera e di letto	Nome e Cognome	Codice del residente	Presente in reparto alle ore 8.00 del mattino e non dimesso al momento della rilevazione	Età superiore ad 85 anni	Genere maschile	Antibiotico	Segni/sintomi di infezione	Codice infezione (vedi algoritmi)	Infezioni che risponde alla definizione di caso di LHAJ	Catetere urinario	Catetere vascolare	Lesioni da decubito	Altre ferite	Disorientamento nel tempo e/o nello spazio	Sedia a rotelle o allettamento	Operazione chirurgica nei 30 giorni precedenti	Incontinenza fecale e/o urinaria
1	2	3	4	5	6	7	8a	8a.1	8b	9	10	11a	11b	12	13	14	15

**COMPLETARE LE COLONNE DA 1 A 4 PER TUTTI I RESIDENTI PRESENTI IN REPARTO IL GIORNO DELLA RILEVAZIONE (PPS)**

# SCHEDA REPARTO CARTACEA



COMPLETARE QUESTA SEZIONE DELLA SCHEDA PER TUTTI I RESIDENTI PRESENTI IN REPARTO

Numero di camera e di letto	Nome e Cognome	Codice del residente	Presente in reparto alle ore 8.00 del mattino e non dimesso al momento della rilevazione
1	2	3	4

## Deve essere **INCLUSO** il residente che:

- ✓ E' residente a tempo pieno (24/24h) nella LTCF
- ✓ E' presente alle ore 8:00 AM il giorno del PPS
- ✓ Non è dimesso dalla struttura al momento del PPS



NB. Sono **da includere** anche residenti che:

- sono **fuori della LTCF con rientro previsto in giornata** (es. per indagini diagnostiche o con famiglia/amici; ecc.)
- ricevono di norma **assistenza ambulatoriale cronica** in ospedale (dialisi o chemiotp)

## Devono essere **ESCLUSI**:

- Residenti non a tempo pieno nella LTCF (es. residenti provenienti da centri di assistenza diurna).
- Residenti a tempo pieno nella LTCF ma non presenti alle ore 8:00 AM (es. residenti assenti per dimissioni o per ricovero e trasferimento in ospedale).
- Residenti ospedalizzati il giorno del PPS (ossia ricoverati in ospedale con permanenza di almeno 1 notte).
- Residenti sottoposti a ventilazione invasiva.
- I Residenti in regime di Continuità Assistenziale (CA) e Dimissioni Protette (DP) NON sono da includere, ma i dati sono da raccogliere in una rilevazione a parte.





**ESEMPI:**  
**PAZIENTI**  
**ELEGGIBILI**



## ESEMPI: PAZIENTI ELEGGIBILI



Condizioni del residente il giorno del PPS	Eleggibile allo studio?
Romeo, vive a tempo pieno in LTCF da 10 anni, fa dialisi e alle ore 8.00 della mattina del PPS non è presente in LTCF, il suo rientro è previsto nel pomeriggio.	
Laura, vive a tempo pieno in LTCF da 3 anni, due giorni fa è stata ricoverata in ospedale per difficoltà respiratorie; le sue condizioni sono migliorate ed il suo rientro in LTCF è previsto in giornata.	
Milena, vive a tempo pieno in LTCF da 5 anni, alle ore 7.30 viene accompagnata fuori dalla LTCF ad eseguire un RX alla caviglia	
Luca, vive a tempo pieno in LTCF da 6 mesi, alle ore 8.00 della mattina del PPS si trova nella LTCF. E' sottoposto a ventilazione invasiva in seguito ad un incidente stradale.	
Paolo, vive in LTCF da 1 anno, alle ore 8.00 della mattina del PPS si trova nella LTCF. E' ricoverato in regime di continuità assistenziale.	





### 3.1 APPENDICE-ALGORITMI DECISIONALI PER INFEZIONI



Termini chiave	Descrizione/definizione
* Febbre:	<ul style="list-style-type: none"><li>• <u>singola</u> misurazione &gt; 37.8°C orale/auricolare o O</li><li>• <u>misurazioni</u> ripetute &gt; 37.2° orale o &gt;37.5° rettale O</li><li>• &gt;1.1° rispetto alla temperatura basale in ogni sito (orale, auricolare, ascellare)</li></ul>
** Leucocitosi:	<ul style="list-style-type: none"><li>• <u>neutrofila</u> &gt;14,000 leucociti/mm<sup>3</sup> O</li><li>• <u>shift</u> a sinistra della formula leucocitaria (&gt;6% o &gt;1500 elementi/mm<sup>3</sup>)</li></ul>
§ Variazione acuta nello stato mentale rispetto al basale:	<ul style="list-style-type: none"><li>• <u>insorgenza</u> acuta + fluttuazioni stato mentale + calo dell'attenzione E</li><li>• <u>pensiero</u> disorganizzato o alterato livello di coscienza</li></ul>
§§ Declino funzionale acuto:	<ul style="list-style-type: none"><li>• <u>recente</u> incremento di 3 punti dello score ADL (<u>range</u> 0-28) rispetto al punteggio basale calcolato in base a 7 parametri ADL (mobilità a letto, spostamenti, deambulazione, uso del bagno, vestizione, igiene personale, alimentazione). Ad ogni parametro è attribuito un punteggio da 0 (indipendente) a 4 (totalmente dipendente) O</li><li>• <u>un</u> aumento della dipendenza valutata con altre scale rispetto alla ADL</li></ul>

### Quali algoritmi disponibili?

- ✓ Infezioni del tratto urinario (UTI)
- ✓ Infezioni respiratorie (COLD e FLU)
- ✓ Infezioni tratto respiratorio inferiore (PNEU e LRTI)
- ✓ Infezioni cutanee (SKIN, SCAB, HERP, FUNG)
- ✓ Infezioni del sito chirurgico (SSSI, DSSI, OSSI)
- ✓ Infezioni occhi, orecchi, naso e bocca (CONJ, EAR, SINU, ORAL)
- ✓ Infezioni gastrointestinali (GE, CDI)
- ✓ Infezioni del sangue (BSI)
- ✓ Episodio febbrile non spiegabile (FUO)

### 3.1 APPENDICE-ALGORITMI DECISIONALI PER INFEZIONI



#### Come è fatto un algoritmo?

#### INFEZIONI RESPIRATORIE

- RAFFREDDORE o FARINGITE**  
**ALMENO DUE DEI SEGUENTI CRITERI:**
- Rinorrea o starnuti
  - Congestione nasale
  - Mal di gola o raucedine o difficoltà nella deglutizione
  - Tosse secca
  - Ingrossamento o dolorabilità delle ghiandole del collo (linfadenopatia cervicale)

- La diagnosi di INFLUENZA può essere formulata solo in periodo non influenzale*  
**DEVONO ESSERE PRESENTI ENTRAMBI I SEGUENTI CRITERI:**
- CRITERI:**
- Febbre
- E**
- Almeno tre dei seguenti
    - Brividi
    - Cefalea di nuova insorgenza o dolore in zona orbitale
    - Mialgia o dolori muscolari
    - Malessere generale o perdita di appetito
    - Mal di gola
    - Nuova comparsa o aggravamento tosse secca

L'algoritmo vi porta ad individuare un "CODICE INFEZIONE" composto dalla sigla del tipo di infezione (es. infezione del tratto urinario = UTI) seguito da una lettera che indica se l'infezione è confermata (-C), probabile (-P) o importata (-I).

- CONFERMA DI INFEZIONE:**
- Tutti i criteri di infezioni sono presenti:  
**INFEZIONE CONFERMATA** (= COLD-C)
  - Infezione in trattamento nel giorno del PPS, ma senza documentazione su segni/sintomi  
**INFEZIONE IMPORTATA**  
(solo se da ospedale o altro LTCF) (= COLD-I)

- CONFERMA DI INFEZIONE:**
- Tutti i criteri di infezioni sono presenti:  
**INFEZIONE CONFERMATA** (= FLU-C)
  - Infezione in trattamento nel giorno del PPS, ma senza documentazione su segni/sintomi  
**INFEZIONE IMPORTATA**  
(solo se da ospedale o altro LTCF) (= FLU-I)



## **ESEMPI: ALGORITMI DECISIONALI**



## ESEMPI ALGORITMI DECISIONALI INFEZIONI



Ofelia, presenta diarrea da 1 settimana. Il giorno del PPS ha avuto 4 episodi di scariche, senza sangue. No dolore addominale, non vomito, non ha febbre. Non ha storia pregressa di diarrea. Non è ancora disponibile l'esame colturale prelevato dalle feci.

### INFEZIONI GASTROINTESINALI

#### GASTROENTERITE

DEVE ESSERE PRESENTE UNO DEI SEGUENTI CRITERI (1,2, o 3):

- 1. Diarrea, feci liquide in quantità tre o più volte maggiori rispetto allo standard per un residente in un periodo di 24 ore
  - 2. Vomito, due o più episodi in 24 ore
  - 3. **Etrambi** i seguenti:
    - Campione di feci positive a batteri o patogeni virali
- AND**
- Almeno uno dei seguenti: nausea, vomito, dolore addominale, diarrea

#### INFEZIONE DA CLOSTRIDIUM DIFFICILE

DEVE ESSERE PRESENTE UNO DEI SEGUENTI CRITERI (1,2, o 3):

- 1. feci diarroiche o megacolon tossico E un test di laboratorio positivo per C. difficile tossina A e/o B nelle feci o di un organismo C. difficile tossina produttore rilevati nelle feci attraverso la cultura o altro mezzo, ad esempio positivo a PCR
- 2. Colite pseudomembranosa, rilevata con bassa endoscopia gastrointestinale
- 3. Istopatologia del colon, caratterizzata da infezione di C. difficile (con o senza diarrea) in un campione ottenuto durante una endoscopia o colectomia

#### CONFERMA DI INFEZIONE

Tutti i criteri di infezione sono soddisfatti:

**INFEZIONE CONFERMATA (= GE-C)**

- Infezione in trattamento nel giorno del PPS, ma non presente documentazione di segni/sintomi:  
**INFEZIONE IMPORTATA**  
(solo ospedali e altre LTCF) (= GE-I)

#### CONFERMA DI INFEZIONE

Tutti i criteri di infezione sono soddisfatti:

**INFEZIONE CONFERMATA (= CDI-C)**

- Infezione in trattamento nel giorno del PPS, ma non presente documentazione di segni/sintomi:  
**INFEZIONE IMPORTATA**  
(solo ospedali e altre LTCF) (= CDI-I)

# ESEMPI ALGORITMI DECISIONALI INFEZIONI



## INFEZIONI TRATTO RESPIRATORIO INFERIORE

Degenti **con** RX torace POSITIVO per polmonite o per nuovo infiltrato

Degenti **senza** RX torace POSITIVO per polmonite o per nuovo infiltrato O Rx torace ..

**SEGNI/SINTOMI**  
DEVONO ESSERE PRESENTI **ENTRAMBI** I SEGUENTI CRITERI:

- Almeno **uno** tra i seguenti segni o sintomi:
  - Tosse di nuova insorgenza o aumentata intensità
  - Produzione di espettorato di nuova o aumentata intensità
  - SatO<sub>2</sub> < 94% o ridotta di > 3% rispetto alla condizione basale
  - Esame obiettivo polmonare anormale (di nuova insorgenza/variazione)
  - Dolore toracico di tipo pleuritico
  - Frequenza respiratoria ≥ 25 atti/min
- E**
- Uno o più segni/sintomi costituzionali (febbre, leucocitosi, confusione mentale, declino funzionale acuto; per le definizioni guardare all'inizio dell'appendice 1)

**SEGNI/SINTOMI**  
DEVONO ESSERE PRESENTI **ENTRAMBI** I SEGUENTI CRITERI:

- Almeno **due** tra i seguenti segni/sintomi:
  - Tosse di nuova insorgenza o aumentata intensità
  - Produzione di espettorato di nuova o aumentata intensità
  - SatO<sub>2</sub> < 94% o ridotta di > 3% rispetto alla condizione basale
  - Esame obiettivo polmonare anormale (di nuova insorgenza/variazione)
  - Dolore toracico di tipo pleuritico
  - Frequenza respiratoria ≥ 25 atti/min
- E**
- Uno o più segni/sintomi costituzionali (febbre, **leucocitosi**, confusione mentale, declino funzionale acuto; per le definizioni guardare all'inizio dell'appendice 1)

Assenza di altre condizioni quali insufficienza cardiaca cronica che possano essere responsabili del corteo sintomatologico

**CONFERMA DI INFEZIONE:**

- Sono presenti segni/sintomi E RX torace positivo:  
**INFEZIONE POLMONARE CONFERMATA (= PNEU-C)**
- Infezione in trattamento nel giorno del PPS, ma non presente documentazione di segni/sintomi (solo se da ospedale o altro LTCF):  
**INFEZIONE POLMONARE IMPORTATA (= PNEU-I)**

**CONFERMA DI INFEZIONE:**

- Tutti i criteri di infezioni sono presenti:  
**ALTRA INFEZIONE DEL RTI CONFERMATA (= LRTI-C)**
- Infezione in trattamento nel giorno del PPS, ma non presente documentazione di segni/sintomi (solo se da ospedale o altro LTCF):  
**ALTRA INFEZIONE DEL RTI IMPORTATA (= LRTI-I)**

Marco, affetto da diabete e insufficienza renale. Da 4 giorni presenta tosse con catarro. Non ha febbre. Saturazione 91% in aria ambiente. Agli esami del sangue ha 20.000 leucociti/mm<sup>3</sup>. Domani è in programma RX torace.

# SCHEDA REPARTO CARTACEA

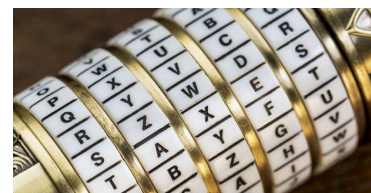


**SE IL RESIDENTE RISULTA ELEGGIBILE (cioè è stata tracciata una “X” nella colonna 4) COMPLETARE LE COLONNE DA 5 A 15.**

COMPILARE QUESTA PARTE PER TUTTI I RESIDENTI ELEGGIBILI (residenti segnalati nella colonna 4)  
 Segnare con una X la colonna corrispondente se la condizione è presente nel giorno della rilevazione

Età superiore ad 85 anni	Genere maschile	Antibiotico	Segni/sintomi di infezione	Codice infezione (vedi algoritmi)
5	6	7	8a	8a.1

Se avete identificato un'infezione usando l'algoritmo decisionale, avete individuato anche un **“CODICE INFEZIONE”**, che deve essere inserito in questa colonna.



**Se il residente è stato recentemente trasferito da un'altra struttura sanitaria** e sta ancora ricevendo un trattamento, può risultare difficile indagare su segni/sintomi precedenti il giorno del PPS → L'infezione può essere definita **“IMPORTATA”** (codice infezione seguito da **“-I”**; es. UTI-I), **senza la necessità che risponda alla definizione di HAI.**


Se il residente presenta un'infezione particolare che non è presente nell'algoritmo decisionale (es. infezione organi genitali) scrivere **“OTHER”**.

# SCHEDA REPARTO CARTACEA



**SE IL RESIDENTE RISULTA ELEGGIBILE (cioè è stata tracciata una "X" nella colonna 4) COMPLETARE LE COLONNE DA 5 A 15.**

PER TUTTI I RESIDENTI ELEGGIBILI (residenti segnalati nella colonna 4)  
rispondente se la condizione è presente nel giorno della rilevazione

Infezioni che risponde alla definizione di <u>caso di HAI</u>	Catetere urinario	A. Ci sono segni/sintomi di infezione?	B. Quando sono comparsi i sintomi/segni?
			
			
		8b	9

## COME VIENE DEFINITA UNA HAI IN HALT-3?



### **A. Ci sono segni/sintomi di INFEZIONE?**

Sono presenti nel giorno della rilevazione  
**E** sono di nuova insorgenza o di recente peggioramento.

**OPPURE**

Erano presenti nelle due settimane precedenti (14 giorni) al PPS **ED** erano di nuova insorgenza o di recente peggioramento **E** il residente sta ancora ricevendo il trattamento per tale infezione nel giorno della rilevazione.



# COME VIENE DEFINITA UNA HAI IN HALT-3?

## B. Quando sono comparsi i segni/sintomi?

➤ **più di 48 ore** dopo l'ingresso (o la riammissione) nella vostra LTCF

### ➤ **OPPURE**

**da meno di 48 ore** (cioè insorta il giorno dell'ammissione, in prima o in seconda giornata) se l'ospite è stato trasferito nella vostra LTCF da un'altra struttura sanitaria (ad esempio un'altra LTCF, una struttura di riabilitazione, un ospedale..)

### ➤ **OPPURE**

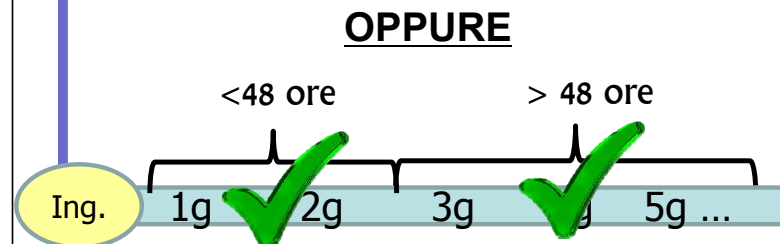
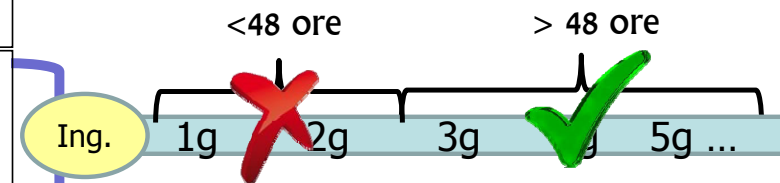
il residente presenta un'infezione del sito chirurgico di tipo profondo o ad organo/spazio che si è manifestata **meno di 90 giorni dopo l'impianto di una protesi.**

### ➤ **OPPURE**

il residente ha un'infezione del sito chirurgico insorta da **meno di 30 giorni da un intervento chirurgico**

### ➤ **OPPURE**

è presente un'infezione da **Clostridium difficile** insorta entro **28 giorni dalla dimissione** da una struttura sanitaria (ad esempio LTCF o ospedale).



NB: giorno dell'ingresso = giorno 1

## ESEMPI: HAI




Condizioni del residente il giorno del PPS	Risponde hai criteri di HAI?
Silvia, risiede in LTCF da 6 mesi. 10 giorni fa ha contratto una polmonite. Il giorno del PPS non ha più sintomi di infezione ma sta ancora prendendo l'antibiotico.	<b>SI</b> I sintomi sono di nuova insorgenza, erano <u>presenti nei 14 giorni precedenti il PPS</u> . E la paziente sta ancora <u>ricevendo il trattamento</u> + Sono comparsi <u>PIU'</u> di 48 ore dopo l' <u>ingresso</u> nella LTCF
Maria, risiede in LTCF da 5 anni. Un mese fa è stata ricoverata in Ospedale per un infarto cardiaco. E' rientrata in LTCF 5 giorni fa. Fino dal primo giorno di rientro in LTCF presentava sintomi/segni compatibili con infezione da Clostridium difficile. Presenta ancora sintomi il giorno del PPS.	<b>SI</b> I sintomi sono di nuova insorgenza e sono <u>presenti nel giorno del PPS</u> + Sono comparsi <u>MENO</u> di 48 ore dopo l' <u>ingresso</u> nella LTCF ma la paziente <u>proveniva da un ospedale</u>
Luciano, risiede in LTCF da 3 anni. 2 mesi fa è stato sottoposto ad un intervento chirurgico per ischemia intestinale. 2 settimane dopo l'intervento è stato rinvio in LTCF e già il primo giorno in LTCF presentava un'infezione superficiale della ferita chirurgica addominale che è stata trattata con terapia antibiotica. Il giorno del PPS non presenta segni di infezione, non fa più terapia antibiotica.	<b>NO</b> I sintomi <u>NON sono presenti nel giorno del PPS</u> e <u>NON sta più facendo terapia antibiotica il giorno del PPS</u> + Sono passati <u>PIU'</u> di 30 giorni dall' <u>intervento</u> chirurgico

# SCHEDA REPARTO CARTACEA



**SE IL RESIDENTE RISULTA ELEGGIBILE (cioè è stata tracciata una "X" nella colonna 4) COMPLETARE LE COLONNE DA 5 A 15.**

RESIDENTI ELEGGIBILI (residenti segnalati nella colonna 4)  
Indicare se la condizione è presente nel giorno della rilevazione

Catetere urinario	<b>Catetere urinario</b> = qualsiasi sistema tubulare inserito per drenare e raccogliere urine dalla vescica (catetere urinario in sede, catetere percutaneo sovrappubico o addominale o una cistostomia) presente <b>IL GIORNO DEL PPS</b> . <b>Non devono essere inclusi</b> i cateteri esterni che non drenano le urine direttamente dalla vescica (ad esempio catetere condom).													
														

# SCHEDA REPARTO CARTACEA



**SE IL RESIDENTE RISULTA ELEGGIBILE (cioè è stata tracciata una "X" nella colonna 4) COMPLETARE LE COLONNE DA 5 A 15.**

RESIDENTI ELEGGIBILI (residenti segnalati nella colonna 4)  
Indicare se la condizione è presente nel giorno della rilevazione

Catetere urinario	Catetere vascolare							
		9	10					

**Catetere vascolare** = qualsiasi sistema di tubi posizionato nel corpo per accedere al sistema **vascolare (arterioso o venoso)**, come catetere venoso periferico e altri sistemi di accesso intravascolari (includere fistole arterovenose) **IL GIORNO DEL PPS**



# SCHEDA REPARTO CARTACEA



**SE IL RESIDENTE RISULTA ELEGGIBILE (cioè è stata tracciata una "X" nella colonna 4) COMPLETARE LE COLONNE DA 5 A 15.**

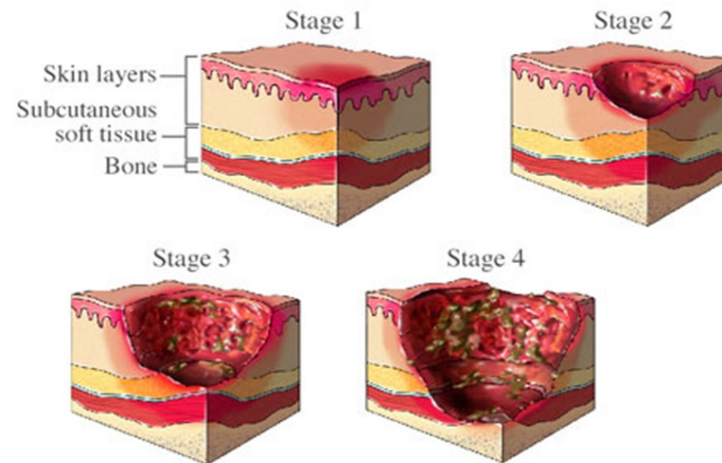
RESIDENTI ELEGGIBILI (residenti segnalati nella colonna 4)

te se la condizione è pre

Catetere urinario	Catetere vascolare	Lesioni da decubito
9	10	11a

**Lesioni da decubito: una o più lesioni da decubito di qualsiasi stadio IL GIORNO DEL PPS.**

Sono da includere anche le lesioni di grado più basso caratterizzato da discolorazione della cute intatta non reversibile con una leggera pressione delle dita (eritema persistente).







## SCHEDA REPARTO CARTACEA



**SE IL RESIDENTE RISULTA ELEGGIBILE (cioè è stata tracciata una "X" nella colonna 4) COMPLETARE LE COLONNE DA 5 A 15.**

ti segnalati nella colonna 4)  
e nel giorno della rilevazione

Disorientamento nel tempo e/o nello spazio	Sedia a rotelle o allettamento	Operazione chirurgica nei 30
12	13	

Tracciare una "X" se il residente necessita di **sedia a rotelle** o è **allettato IL GIORNO DEL PPS**. Non devono essere considerati i pazienti che deambulano con l'aiuto di bastoni, stampelle, ecc...



## SCHEDA REPARTO CARTACEA



**SE IL RESIDENTE RISULTA ELEGGIBILE (cioè è stata tracciata una "X" nella colonna 4) COMPLETARE LE COLONNE DA 5 A 15.**

dati nella colonna 4)  
giorno della rilevazione

Sedia a rotelle o allettamento	Operazione chirurgica nei 30 giorni precedenti	Incontinentia fecalis

Tracciare una "X" se il residente ha subito un **intervento chirurgico nei 30 giorni precedenti il giorno del PSS**. Per intervento chirurgico si intende una procedura che prevede un'incisione (non solo una puntura di ago), con rottura della mucosa e/o della pelle (incluse laparoscopie).



La procedura non deve necessariamente avere luogo in sale operatorie, ma può anche essere svolta in sale di radiologia interventistica, sale per la cateterizzazione cardiaca, stanze endoscopiche ecc...

## SCHEDA REPARTO CARTACEA



**SE IL RESIDENTE RISULTA ELEGGIBILE (cioè è stata tracciata una "X" nella colonna 4) COMPLETARE LE COLONNE DA 5 A 15.**

a colonna 4)  
lla rilevazione

Operazione chirurgica nei 30 giorni precedenti	Incontinenza fecale e/o urinaria

**Incontinenza urinaria e/o fecale=** mancanza di controllo della vescica o degli sfinteri intestinali che risulta in una una perdita involontaria di urine o feci e che necessitano di uso di pannoloni **NELLE 24 ORE PRECEDENTI IL GIORNO DEL PPS** (durante il giorno e/o la notte).



Attenzione: un residente con un **catetere urinario non deve essere considerato come incontinente** per le urine.



**ESEMPI:  
CONDIZIONI  
CLINICHE DEI  
RESIDENTI**



## ESEMPI: CONDIZIONI CLINICHE DEI RESIDENTI



Condizioni cliniche del residente il giorno del PPS	Possiamo mettere una "X"?
Maurizio presenta incontinenza urinaria. Il giorno del PPS ha un catetere condom. Mettete la "X" nella colonna 9- <i>Catetere urinario</i> ? Mettete la "X" nella colonna 15- <i>Incontinenza urinaria e/o fecale</i> ?	NO SI
Luisa presenta un catetere vescicale per incontinenza urinaria il giorno del PPS. Mettete la "X" nella colonna 9- <i>Catetere urinario</i> ? Mettete la "X" nella colonna 15- <i>Incontinenza urinaria e/o fecale</i> ?	SI NO
Roberto ha una PEG il giorno del PPS. Mettete la "X" nella colonna 11- <i>a Lesioni da Decubito</i> ? Mettete la "X" nella colonna 11- <i>b Altre ferite</i> ?	NO SI
Rosa si muove con le stampelle il giorno del PPS. Mettete la "X" nella colonna 13- <i>Sedia a rotelle o allettamento</i> ?	NO

