



## UOC Direzione Professioni Sanitarie e Sociali

### Istruzione Operativa

#### Somministrazione aerosolterapia

#### INDICE

1.	INTRODUZIONE E ANALISI DEL CONTESTO.....	2
1.1	PRINCIPI DELL'AEROSOLTERAPIA .....	2
2.	SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE .....	3
3.	TERMINOLOGIA E ABBREVIAZIONI.....	3
4.	DIAGRAMMA DI FLUSSO .....	4
5.	RESPONSABILITA' .....	5
6.	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA' .....	5
7.	GESTIONE DEL RISCHIO.....	8
8.	RIFERIMENTI.....	8

#### Stato delle Revisioni

Rev	Data	Modifica	Redazione	Verifica contenuti e conformità norma UNI EN ISO 9001:2008	Approvazione
01	18/11/15	Adeguamento HPG23 e aggiornamento sequenza degli atti	RD C. Capelli	RQ M. Daminelli	Dir DPS Dr.ssa S.Cesa
02	15/07/2020	Aggiornamento dei contenuti e adeguamento alla nuova Norma UNI EN ISO 9001:2015	Resp. DPSS R. Severgnini <i>R. Severgnini</i>	Verifica conformità alla Norma UNI EN ISO 9001:2015 e di congruenza al SQ Aziendale  RQ M. Daminelli <i>M. Daminelli</i>	Dir DPSS Dr.ssa S.Cesa <i>Dr.ssa S.Cesa</i>



## 1. INTRODUZIONE E ANALISI DEL CONTESTO

L'aerosolterapia è una tecnica di somministrazione farmacologica tramite la quale si somministrano farmaci ad effetto locale facendo uso di nebulizzatori a piccolo volume. Essa rappresenta una delle forme di cura più utilizzate nei pazienti con malattie delle vie aeree superiori e inferiori di ogni età. La sua efficacia terapeutica dipende da una serie di fattori che includono la corretta diagnosi, la scelta dei farmaci, l'efficienza del nebulizzatore e le modalità di inalazione.

I metodi per generare aerosol medicali (sospensioni di farmaco liquido o solido in un gas propellente), formulare e veicolare farmaci mirati nei siti bersaglio dell'apparato respiratorio costituiscono il razionale di impiego e gestione dell'aerosol.

I nebulizzatori a piccolo volume, o aerosol, sono dispositivi che convertono una soluzione di aria e particelle di farmaco miscelate, in genere, con soluzione fisiologica in piccolissime goccioline che, inalate raggiungono le vie aeree più profonde del sistema respiratorio.

Nell'ambito dei percorsi di presa in carico e di cura delle persone assistite all'interno dell'ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo, la somministrazione e la gestione della terapia inalatoria, come l'aerosolterapia, è attività ad appannaggio delle professioni sanitarie.

La gestione della terapia inalatoria deve essere condivisa con tutti i componenti del team responsabile della persona assistita e comporta anche un intervento educativo-comportamentale che indirizzi la persona assistita e i caregivers al corretto utilizzo degli strumenti a sua disposizione.

### 1.1 Principi dell'Aerosolterapia

Il vantaggio fondamentale dell'aerosolterapia consiste nel trasporto di elevate concentrazioni locali di farmaco direttamente al sito d'azione, minimizzando i rischi di possibili effetti avversi sistemici. Tale obiettivo viene raggiunto con una dose di molto inferiore a quella che può essere richiesta con la somministrazione sistemica per l'equivalente risposta terapeutica.

I farmaci inalatori più comuni sono broncodilatatori e antinfiammatori impiegati per le malattie ostruttive delle vie respiratorie quali asma e broncopneumopatia cronica, ma il loro impiego può risultare utile anche in altre malattie come la fibrosi cistica e le bronchiectasie. La loro efficacia deriva dagli effetti locali nelle vie aeree.

Nello schema sotto riportato sono indicati i vantaggi della via inalatoria per la somministrazione di farmaci.



## 2. SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE

Lo scopo di questa IO è descrivere la sequenza delle attività svolte dai professionisti sanitari per contribuire a garantire la somministrazione corretta dell'aerosolterapia.

La presente Istruzione Operativa si applica presso tutte le UO dell'ASST Papa Giovanni XXIII.

## 3. TERMINOLOGIA E ABBREVIAZIONI

<b>CI</b>	Coordinatore infermieristico
<b>CO</b>	Coordinatore ostetrico
<b>Inf</b>	Infermiere
<b>IO</b>	Istruzione operativa
<b>OSS</b>	Operatore Socio Sanitario
<b>UO</b>	Unità Organizzativa
<b>UOC</b>	Unità Organizzativa Complessa

#### 4. DIAGRAMMA DI FLUSSO

Responsabilità	Diagramma di Flusso	Note
Medico	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>PRESCRIZIONE FARMACOLOGICA PER AEROSOLTERAPIA</b> </div>	Verifica della corretta prescrizione.
Infermiere – Professioni Sanitarie	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>PRESA IN CARICO DELLA PERSONA ASSISTITA</b> </div>	Identificazione della persona assistita.
Infermiere – OSS – Professioni Sanitarie	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>Preparazione del Materiale occorrente per la somministrazione</b> </div>	Verifica, preparazione e utilizzo del Materiale corretti.
Infermiere – OSS – Professioni Sanitarie	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>Preparazione dell'operatore: Igiene delle mani</b> </div>	Favorire la privacy.
Infermiere – OSS – Professioni Sanitarie	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>Preparazione dell'ambiente</b> </div>	
Infermiere – OSS – Professioni Sanitarie	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>Preparazione della persona assistita</b> </div>	Verifica corretta somministrazione.
Infermiere – OSS – Professioni Sanitarie	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>Somministrazione Aerosolterapia</b> </div>	
Infermiere – OSS – Professioni Sanitarie	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>Riordino, Pulizia e smaltimento del Materiale</b> </div>	Aderenza alle procedure aziendali.
Infermiere	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>Registrazione dell'avvenuta terapia</b> </div>	
Infermiere – OSS – Professioni Sanitarie	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>Conclusione della somministrazione</b> </div>	



## 5. RESPONSABILITA'

Responsabilità	Attività
Professionisti sanitari	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verifica la corretta ed esaustiva prescrizione farmacologica, sia essa su formato cartaceo o nel software aziendali di farmacoterapia, in riferimento ai seguenti criteri definiti nel "Manuale della Documentazione del percorso di terapia farmacologica" (2016)</li> <li>• Applica la corretta procedura, verifica l'integrità dei dispositivi per la corretta somministrazione, comprese tutte le diverse fasi dell'applicabilità del protocollo operativo</li> </ul>
Operatori di supporto	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agisce in collaborazione avvalendosi dei piani di lavoro e dei protocolli operativi predisposti dal personale infermieristico</li> </ul>

La somministrazione dell'aerosolterapia è di diretta responsabilità dell'operatore sanitario che effettua la procedura. L'OSS agisce in collaborazione.

Ogni singolo operatore ha la responsabilità di collaborare all'applicazione della presente IO.

Il Coordinatore è responsabile della verifica della sua corretta applicazione.

## 6. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'

L'utilizzo dell'aerosol medicamentoso è da eseguire su stretta indicazione infermieristica, previa prescrizione medica.

Operatori coinvolti	Professioni Sanitarie, OSS
Materiale occorrente	Maschera con nebulizzatore semplice o per tracheostomia con serbatoio per farmaci Raccordo di erogazione aria Farmaci prescritti Fisiologica sterile per la diluizione Contenitore rigido per smaltimento rifiuti
Preparazione dell'operatore	Igiene delle mani
Preparazione dell'ambiente	Favorire la privacy



Operatori coinvolti	Professioni Sanitarie, OSS
Preparazione della persona assistita	<p>Identificare correttamente la persona assistita e informarla della procedura</p> <p>Far posizionare la persona assistita in posizione seduta o semiseduta</p> <p>Far soffiare il naso al paziente</p> <p>Verificare l'integrità delle mucose nasali e buccali, in caso di lesioni informare l'Inf prima di procedere con l'aerosolterapia</p> <p>Invitare la persona assistita a respirare normalmente</p>
<p>Sequenza degli atti</p> <p><u>Aerosolterapia con maschera (ampolla e maschera personalizzati per ogni paziente)</u></p>	<p>Verificare la prescrizione (normalmente questa prestazione è prevista lontano dai pasti)</p> <p>Connettere il dispositivo monopaziente per aerosolterapia all'erogatore dell'aria</p> <p>Riempire la camera di nebulizzazione con il farmaco e diluizione avendo cura di non superare la quantità massima indicata dalla ditta produttrice</p> <p>Smaltire il materiale utilizzato alla fine del ciclo di somministrazione</p> <p>Posizionare la maschera a contatto con il viso o dirigere l'imbocco dell'erogatore verso la cannula in caso di tracheostomia (previa rimozione dell'umidificatore)</p> <p>Aprire l'aria fino a trasformare il liquido in un film nebulizzato</p> <p>Aiutare la persona assistita a tenere l'attrezzatura se troppo affaticata o impossibilitata a farlo</p> <p>Durante l'aerosolterapia osservare il colorito, eventuale sudorazione, capacità di liberare autonomamente le vie aeree</p> <p>Terminata la nebulizzazione scollegare il sistema di nebulizzazione, lavare con acqua corrente fredda e asciugare accuratamente</p> <p>Invitare la persona assistita a sciacquarsi il viso o, se non autonoma, provvedere alla pulizia</p>



Operatori coinvolti	Professioni Sanitarie, OSS
	<p>Registrare l'avvenuta somministrazione</p> <p>Riferire all'Infermiere eventuali alterazioni rilevate durante la somministrazione</p>
<p>Sequenza degli atti</p> <p><u>Aerosolterapia con spray con distanziatore</u></p>	<p>Identificare attivamente la persona assistita</p> <p>Verificare la prescrizione</p> <p>Togliere il beccuccio dal boccaglio</p> <p>Togliere il cappuccio protettivo della bomboletta.</p> <p>Agitare</p> <p>Inserire la bomboletta nel foro sagomato del distanziatore seguendo attentamente le istruzioni date dalla casa produttrice del distanziatore</p> <p>Posizionare il boccaglio tra le labbra della persona assistita</p> <p>Mettere il distanziatore in posizione orizzontale</p> <p>Far tappare le narici per evitare la dispersione del farmaco</p> <p>Far espirare a fondo la persona assistita</p> <p>Premere con il pollice la bomboletta spray</p> <p>Erogare una dose</p> <p>Far inspirare lentamente e profondamente</p> <p>Far trattenere il respiro per 10 secondi</p> <p>Far espirare lentamente</p> <p>Riporre chiudendo la bomboletta</p> <p>Registrare l'avvenuta terapia</p> <p>Riferire all'Infermiere eventuali alterazioni rilevate durante la somministrazione</p> <p>In caso di dosi ripetute non spruzzare in sequenza ma ripetere ogni volta quanto sopra indicato</p>
<p>Sequenza degli atti</p> <p><u>Aerosolterapia con inalatori Diskus</u></p>	<p>Verificare la prescrizione.</p> <p>Caricare l'inalatore Diskus monopaziente con la dose di farmaco prescritta seguendo attentamente le istruzioni date dalla casa produttrice dell'inalatore</p>



Operatori coinvolti	Professioni Sanitarie, OSS
	<p>Far espirare la persona assistita il più profondamente possibile</p> <p>Posizionare il boccaglio tra le labbra della persona assistita</p> <p>Far inspirare profondamente ed in modo regolare attraverso l'inalatore Diskus</p> <p>Allontanare l'inalatore Diskus dalla bocca</p> <p>Far trattenere il respiro per 10 secondi</p> <p>Far espirare lentamente</p> <p>Chiudere l'inalatore Diskus</p> <p>Far sciacquare la bocca alla persona assistita</p> <p>Registrare l'avvenuta terapia</p> <p>Riferire all'Infermiere eventuali alterazioni rilevate durante la somministrazione</p>
Riordino del materiale	<p>Detergere e asciugare il materiale monopaziente dopo l'utilizzo come da indicazioni della procedura aziendale. Smaltire il materiale secondo indicazioni aziendali al termine del ciclo di somministrazione</p> <p>Igiene delle mani</p>

## 7. GESTIONE DEL RISCHIO

- Rischio Infettivo da acqicoli
- Rischio di errata somministrazione farmacologica.
- Rischio di errato utilizzo del dispositivo/device.
- Rischio di errato riconoscimento della persona assistita.

## 8. RIFERIMENTI

DGR Regione Lombardia 06 Luglio 2001.

DM 739/ 94 DM 739/94 Regolamento concernente l'individuazione della figura e del relativo profilo professionale dell'infermiere.

Delibera della Giunta Regionale Lombardia n.VII/5428 DL 6 Luglio 2001-individuazione della figura e del profilo dell'OSS.

Codice Deontologico delle Professioni Infermieristiche Aprile 2019.

**UOC Direzione Professioni Sanitarie e Sociali**

COD. IODPSS04 "Somministrazione aerosolterapia"

Data: 15/07/2020

Rev. 02

ASST Papa Giovanni XXIII – Piazza OMS, 1 – 24127 Bergamo – Tel. 035.2675111 – [www.asst-pg23.it](http://www.asst-pg23.it)





P. Casson, A.Cavicchioli, M. Morelli, A.Pomes, F. Zanella. "Manuale per l'Operatore Socio Sanitario. Principi e tecniche". Casa Editrice Ambrosiana, Milano, Dicembre 2001.

L. Cecchetto, G. Romeo "Manuale dell'operatore socio-sanitario. Fondamenti di assistenza alla persona." Maggioli Editore, maggio 2012.

IODiPSI08	"Prevenzione delle infezioni in ambito ospedaliero".
All1IODiPSI08	"L'igiene delle mani".
IO02PSP01PG23MQ7	"Come Lavarsi le Mani".
IO03PSP01PG23MQ7	"Come frizionare le mani con soluzione alcolica".
PspDPSDMP04	"La corretta identificazione del paziente".
IODiPSI01	"Prevenzione e controllo delle infezioni da acquicoli"

