

Sviluppo di uno strumento per l'educazione terapeutica al paziente con diabete mellito di tipo 2



Bobic L.¹, Barchi G.¹, Pezzoli G.², Clerici L.², Scalese M.³, Sciré V.², Cavicchioli A.⁴

¹Servizio di Endocrinologia e Diabetologia, Ospedale Regionale di Lugano, Ente Ospedaliero Cantonale, Lugano

²Servizio Infermieristico, Ospedale Regionale di Lugano, Ente Ospedaliero Cantonale, Lugano

³Servizio di Endocrinologia e Diabetologia, Ospedale Regionale di Mendrisio, Ente Ospedaliero Cantonale, Mendrisio

⁴Dipartimento economia aziendale, sanità e sociale, Scuola universitaria professionale della Svizzera italiana, Manno

Introduzione

Il diabete è una malattia cronica che richiede cure mediche continuative ed educazione mirata, per trasferire alla persona competenze e conoscenze necessarie all'autogestione della malattia, al fine di prevenire/ritardare l'insorgenza delle complicanze. L'obiettivo è di sviluppare uno strumento che faciliti l'infermiere di diabetologia nell'educazione terapeutica.

Metodi

Progetto d'implementazione basato su riferimento teorico *ADCES7 Self-Care Behaviors* dell'Association of Diabetes Care and Education Specialists (ADCES) (figura 1), mediante la metodologia Plan, Do, Check, Act (PDCA):

Plan: costituzione gruppo di lavoro e analisi dell'implementazione (SWOT Analysis);

Do: revisione letteratura e focus group con infermieri del servizio diabetologia su temi educativi da trattare durante il processo educativo del paziente, seguito da incontri operativi orientati all'identificazione di contenuti specifici, metodologie educative e strumenti di supporto. Vengono sviluppati indicatori d'apprendimento e un documento guida per la loro valutazione;

Check: esplorata, mediante focus group, l'esperienza di 4 infermieri che hanno utilizzato lo strumento con otto pazienti;

Act: adattamento dello strumento.

Risultati

Sono stati identificati 14 temi educativi (comprensione della malattia, obiettivo terapeutico, complicanze croniche, autocontrollo glicemico, ipoglicemia, ect.), metodologie educative (colloquio, lettura guidata, simulazione) e materiali di supporto per personalizzare la seduta educativa al paziente e arricchire le competenze pedagogiche degli infermieri (tabella 1). Sono inoltre stati selezionati degli indicatori d'apprendimento per ogni tema educativo, individuando i tempi di quando è necessario eseguirne la valutazione e le modalità che possono essere adottate per farlo (tabella 2). L'esperienza nell'utilizzo dello strumento conferma la sua potenzialità nell'offrire una risposta personalizzata ai bisogni educativi del paziente, permettendo la pianificazione di interventi correttivi e momenti dedicati di rinforzo educativo, favorendo la tracciabilità del percorso educativo e la continuità delle cure.



Figura1: ADCES7 Self-Care Behaviors

Tabella 1: Percorso di educazione terapeutica al paziente con diabete mellito di tipo due

Tema educativo	Metodologie educative e strumenti di supporto	Indicatori d'apprendimento	Valutazione		
			C	P.C	N.C
<ul style="list-style-type: none"> • Comprensione di malattia <ul style="list-style-type: none"> o Fisiopatologia del diabete di tipo due 	Colloquio/lezione interattiva: <ul style="list-style-type: none"> o Brochures DIABETE interattiva o Brochures Vivere con in diabete o Disegni o Che cos'è il diabete? (tratto da Polimeri, biochimica e biotecnologie.blu) - YouTube 	Il pz definisce cos'è il diabete in termini di base. Il pz indica il suo tipo di diabete. Il pz conosce il ruolo del glucosio e dell'insulina. Il pz definisce il fenomeno dell'insulino-resistenza e i fattori che la influenzano. Il pz conosce i principali trattamenti di cura del diabete. Il pz conosce quali abitudini di vita influiscono sul decorso del diabete.			
<ul style="list-style-type: none"> • Obiettivo terapeutico <ul style="list-style-type: none"> o Target glicemico di riferimento SOM o Interpretazione valori glicemici o HbA1c 	Colloquio/lezione interattiva Casi situazione-problema	Il pz conosce i propri valori target di glucosio. Il pz conosce il significato del HbA1c e la correlazione con le complicanze croniche. Il pz conosce quali azioni adottare in base al valore glicemico rilevato.			
<ul style="list-style-type: none"> • Complicanze croniche <ul style="list-style-type: none"> o Diabete e ipertensione» o Controllo PA o Retinopatia» o Oftalmologo o Nefropatia» Funzione renale o Neuropatia 	Colloquio/lezione interattiva/lettura guidata: <ul style="list-style-type: none"> o Brochures DIABETE interattiva o Brochures:Retinopatia/Nefropatia/Neuropatia o DIABETE A TAPPE 07 - Occhio - YouTube o DIABETE A TAPPE 08 - Rene - YouTube 	Il pz conosce le complicanze croniche alle quali un diabete disequilibrato può portare. Il pz conosce a quali esami medici, e con quale frequenza, deve sottoporsi per il depistaggio delle complicanze croniche. Il pz conosce quali abitudini di vita favoriscono l'insorgenza delle complicanze croniche.			

Tabella2: Documento guida per la valutazione degli indicatori d'apprendimento

Tema educativo	Quando?	Come?	Chi?	A chi?
Comprensione di malattia	<ul style="list-style-type: none"> • Al termine dell'intervento educativo • Annualmente 	<ul style="list-style-type: none"> • Teach-Back • Domande verbali 	Infermiere che effettua l'intervento educativo al paziente e che lo rivede alle successive consultazioni	Tutti i pazienti con diabete mellito di tipo due a cui si effettuano interventi educativi
Obiettivo terapeutico	<ul style="list-style-type: none"> • Al termine dell'intervento educativo • Annualmente e quando non si raggiunge l'obiettivo terapeutico 	<ul style="list-style-type: none"> • Teach-Back • Valutazione del diario glicemico e HbA1c • Discussione casi situazione-problema 		
Complicanze croniche	<ul style="list-style-type: none"> • Al termine dell'intervento educativo • Annualmente e quando non si raggiunge l'obiettivo terapeutico • Se si sviluppano complicanze croniche 	<ul style="list-style-type: none"> • Teach-Back • Domande verbali • Valutazione dei follow-up delle complicanze 		
Autocontrollo glicemico	<ul style="list-style-type: none"> • Al termine dell'intervento educativo • Annualmente e quando non si raggiunge l'obiettivo terapeutico 	<ul style="list-style-type: none"> • Teach-Back • Osservazione • Valutazione del diario glicemico • Domande verbali 		

Conclusioni

Lo strumento favorisce la continuità del processo educativo del paziente tra il personale infermieristico. Dati i positivi riscontri è proponibile un'estensione ai servizi di Endocrinologia e Diabetologia dell'EOC.

Bibliografia

Beghelli, A., Ferraresi, A., & Manfredini, M. (2015). *Educazione terapeutica: Metodologia e applicazioni*. Carocci Faber.

Kolb, L. (2021). An Effective Model of Diabetes Care and Education: The ADCES7 Self-Care Behaviors™. *The Science of Diabetes Self-Management and Care*, 47(1), 30–53.

<https://doi.org/10.1177/0145721720978154>

Qiu, H., & Du, W. (2021). Evaluation of the Effect of PDCA in Hospital Health Management. *Journal of Healthcare Engineering*, 2021, 6778045. <https://doi.org/10.1155/2021/6778045>

Contatto: Ljubana.Bobic@eoc.ch

