



Il Centro Studi EBN di Bologna

Prof. Paolo Chiari
Responsabile Centro Studi EBN

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi

l'EBN offre una strategia

1 - Riflettere sulla pratica e identificare le aree di incertezza.

Impossibilità di "fermarsi" a riflettere su quanto accade nella pratica durante lo svolgimento dell'attività in reparto

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi

L'origine

- 1° dicembre 1998: nascita del Centro Studi.
- Uno o due operatori per ogni area.
- Ricercatori e diffusori dell'evidenza scientifica.
- Indirizzo clinico: infermieri, ostetriche e terapisti della riabilitazione.

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi

1° corso 1999

- Baldazzi Paolo - Med. D'Urgenza
- Biavati Catia - Cardiologia pediatrica
- Brigida Lucia - Pediatria gastrodivezzi
- Chiara Mario - TC S.Orsola
- Fogli Morena - Sala Parto
- Franzaroli Sandra - Ematologia 2° sezione
- Mengoli Simona - SO Cardiocirurgia
- Migliorucci Roberto - SO Cardiocirurgia
- Montanari Vittoria - Medicina fisica
- Mosci Daniela - PARE Semeraro
- Naldi Enrico - Medicina età prenatale
- Parma Dila - Ostetricia Flamigni
- Pelagalli Virginia - Geriatria Bonavita
- Robb Maria Cristina - Amb. Endoscopia Chir. generale
- Ruffini Barbara - Ematologia 2° sezione

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi

l'EBN offre una strategia

2 - Tradurre queste aree di incertezza in quesiti focalizzati e ricercabili. →

PICO

Incapacità di affrontare la ricerca delle risposte ai propri dubbi con efficacia (trovare la soluzione ad un problema) ed efficienza (contenere il tempo)

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi

Attività formativa

- Formazione base interna al policlinico dal 1999.
- Formazione in altri ospedali e sedi universitarie (Bologna, Modena, Reggio Emilia, Roma, Perugia, Ferrara, Rimini, Aosta, Verona, Catania, Padova ...) dal 2001.
- Formazione di livello avanzato nazionale in collaborazione con il GIMBE dal 2002.
- Formazione base per esterni al policlinico dal 2003.
- Corsi Alta Formazione universitaria in EBCP dal AA 2007/2008
- Master in EBP e metodologia della ricerca dal AA 2007/2008

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi

Verona 2005: 16 corsi in 3 giorni

CORSO	25/5/2005		26/5/2005		27/5/2005	
	Docente	Tutor	Docente	Tutor	Docente	Tutor
Prevenzione LDD	Spessotti Laura	Fontana Mirella	Marino Maria	Fontana Mirella		
Contenzione fisica	Ruffini Barbara	Sansolino Sandra	Ruffini Barbara	Sansolino Sandra	Sansolino Sandra	Ruffini Barbara
Disfagia	Modena Luciana	Montanari Vittoria	Pellecchia Carmine	Modena Luciana	Montanari Vittoria	Pellecchia Carmine
Prevenzione cadute	Mosci Daniela	Robb Maria Cristina	Robb Maria Cristina	Martelli Barbara	Martelli Barbara	Mosci Daniela
Trattamento LDD	Capelli Catia	Peghetti Angela	Capelli Catia	Peghetti Angela	Stallone Tiziana	Peghetti Angela
Introduz. EBN					Parma Dila	Naldi Enrico

Azienda Ospedaliera-Università di Bologna – Policlinico S. Orsola-Malpighi

Collaboratori da ogni parte d'Italia

Azienda Ospedaliera-Università di Bologna – Policlinico S. Orsola-Malpighi

l'EBN offre una strategia

3 - Ricercare nella letteratura gli studi che utilizzano disegni appropriati per aiutare a rispondere al quesito.

Difficoltà di accesso alle fonti di informazione!

Azienda Ospedaliera-Università di Bologna – Policlinico S. Orsola-Malpighi

Le prime risorse

- Una sede stabile
- Accesso alle banche dati ed alle riviste
- Un paio di computer

Azienda Ospedaliera-Università di Bologna – Policlinico S. Orsola-Malpighi

Riviste in abbonamento in full text

International Journal of Mental Health Nursing; International Nursing Review; Journal of Advanced Nursing; Journal of Clinical Nursing; Journal of Nursing Administration; Journal of Nursing Management; Journal of Transcultural Nursing; Lippincott's Case Management; Nursing and Health Sciences; Nursing Philosophy; Nursing Research – Hagerstown; Public Health Nursing

Azienda Ospedaliera-Università di Bologna – Policlinico S. Orsola-Malpighi

Fornitori di riviste on line

- EBSCO
- Ovid
- Lippincott
- Elsevier
- Blackwell Science

Azienda Ospedaliera-Università di Bologna – Policlinico S. Orsola-Malpighi

L'EBN offre una strategia

4 - Valutare in modo critico la ricerca.

Scarsa dimestichezza con la lettura di articoli scientifici e quindi difficoltà a individuare la "buona" letteratura



Azienda Ospedaliero-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi

Le attività del Centro Studi EBN

- Produzione di letteratura originale
 - Attività Evidence-Based Nursing dal 1999 al 2004 con 1 o 2 volumi ogni anno.
 - Oltre un centinaio le revisioni prodotte con metodologia EBN.
 - Linee guida per la prevenzione e il trattamento delle lesioni da decubito dell'Ottobre 2001.
 - Indicazioni di comportamento clinico per la prevenzione delle cadute dei pazienti in ospedale.



Azienda Ospedaliero-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi

Schede per il miglioramento dell'assistenza infermieristica, ostetrica, riabilitativa.



Azienda Ospedaliero-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi

Le attività del Centro Studi EBN

- Schede per il miglioramento dell'assistenza infermieristica, ostetrica, riabilitativa.
 - SCHEDA 1 - L'incontinenza urinaria ...
 - SCHEDA 8 - La disfagia neurologica nell'adulto ...
 - SCHEDA 15 - Fumo ... se la vuoi smettere ...
 - SCHEDA 17 Assistenza postoperatoria. Seconda parte



Azienda Ospedaliero-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi

Le attività del Centro Studi EBN

- Le traduzioni: documenti di carattere organizzativo e metodologico.
 - Il Governo clinico. Royal College of Nursing, 2000
 - Clinical Audit Manual - Reparto per acuti. Joanna Briggs Institute, 2003

Principles for Best Practice in Clinical Audit




Azienda Ospedaliero-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi

Le attività del Centro Studi EBN

Editoriali Users' Guide Implementation forum



Rivista "EBN" - BMJ Group



Azienda Ospedaliero-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi

Le attività del Centro Studi EBN

- Traduzioni: documenti di carattere clinico.
- Best Practice Joanna Briggs Institute.



THE JOANNA BRIGGS INSTITUTE

- Linee guida RNAO



RNAO Registered Nurses' Association of Ontario
L'Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario

NURSING BEST PRACTICE GUIDELINES PROGRAM

Azienda Ospedaliero-Università di Bologna – Policlinico S. Orsola-Malpighi



Best Practice de JBI

Azienda Ospedaliero-Università di Bologna – Policlinico S. Orsola-Malpighi

Traduzione di Silvia Calanchi
Formatrice Centro Studi EBN – Direzione Servizio Infermieristico e Tecnico
Azienda Ospedaliero-Università di Bologna – Policlinico S. Orsola-Malpighi
www.evidencedbasednursing.it

July 2009

Nursing Best Practice Guideline
Shaping the future of Nursing

**establishing
therapeutic
relationships**

Stabilire relazioni terapeutiche.
Ora in ITALIANO!

Linee guida dell'RNAO

Azienda Ospedaliero-Università di Bologna – Policlinico S. Orsola-Malpighi

Con Alba Di Censo a Bologna (la Guyatt degli Infermieri)



Azienda Ospedaliero-Università di Bologna – Policlinico S. Orsola-Malpighi

l'EBN offre una strategia

5 - Cambiare la pratica, se la ricerca suggerisce che sia necessario.

Vincere la resistenza al cambiamento richiede coinvolgimento e partecipazione

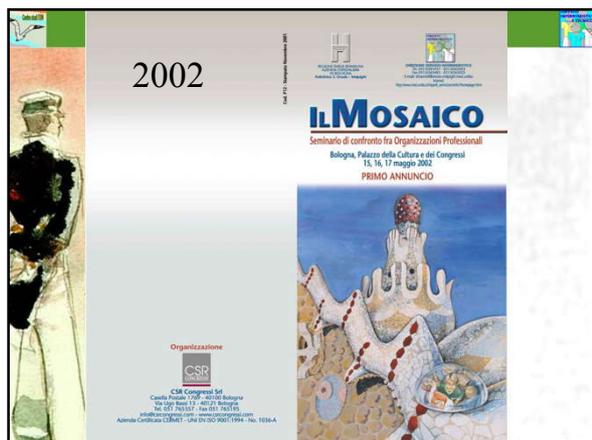
Azienda Ospedaliero-Università di Bologna – Policlinico S. Orsola-Malpighi

Il Mosaico: un modello di arricchimento professionale

- Coerente con l'organizzazione del Servizio Infermieristico e Tecnico del Policlinico S.Orsola-Malpighi
- Rendere attivo e concreto il concetto di "Organizzazione che apprende"
- "Il mosaico (professional) e la cattedrale (management)"



Azienda Ospedaliero-Università di Bologna – Policlinico S. Orsola-Malpighi



Ricercatore EBN

- Riferimento dipartimentale per una pratica professionale basata su prove di efficacia
- Oltre alle responsabilità connesse al proprio ruolo assume la responsabilità di:
 - favorire lo sviluppo di un'assistenza basata sull'evidenza scientifica nell'ambito della propria area d'intervento;
 - ...

Azienda Ospedaliera-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malinioti

Le attività del Centro Studi EBN

- Progetti della Direzione del Servizio Infermieristico e Tecnico
- Settore Sorveglianza Lesioni da Decubito;
- Infermieri case manager;
- Documentazione dell'assistenza infermieristica;
- Monitoraggio cadute dei pazienti in ospedale;
- ...;

Azienda Ospedaliera-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malinioti



Approcci di ricerca

Consultare periodicamente alcune riviste per individuare novità sui temi di abituale interesse.

Scarsa conoscenza della lingua inglese

Azienda Ospedaliera-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malinioti



DIOGENE

Diffondere traduzioni in italiano della letteratura già valutata

Azienda Ospedaliera-Università di Bologna – Policlinico S. Orsola-Malpighi

... tanti professionisti

Azienda Ospedaliera-Università di Bologna – Policlinico S. Orsola-Malpighi

Altre collaborazioni

● Impegno sulla formazione a distanza.

Diffondere traduzioni in italiano della letteratura già valutata

Azienda Ospedaliera-Università di Bologna – Policlinico S. Orsola-Malpighi

La collaborazione con il JBI

Dal 2010 al 2015

● Centro Collaborativo del Joanna Briggs Institute ...

Azienda Ospedaliera-Università di Bologna – Policlinico S. Orsola-Malpighi

La collaborazione con il JBI

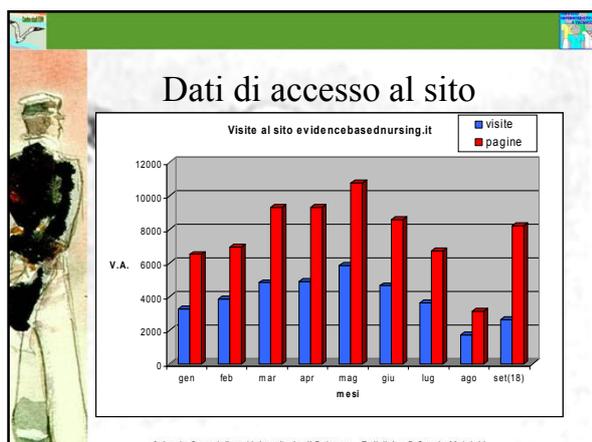
Con Alan Pearson e con Tiffany Conroy del JBI

Azienda Ospedaliera-Università di Bologna – Policlinico S. Orsola-Malpighi

www.evidencebasednursing.it

Il sito web

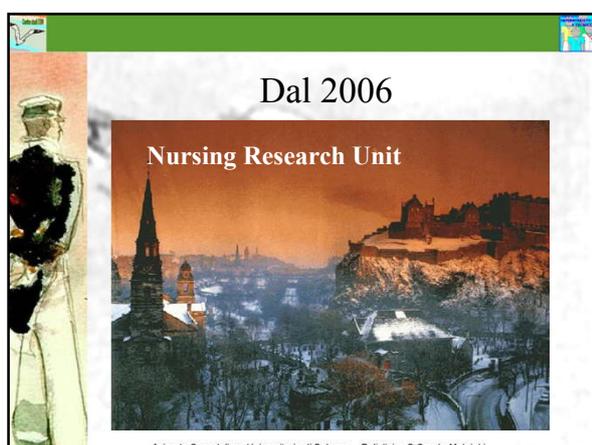
Azienda Ospedaliera-Università di Bologna – Policlinico S. Orsola-Malpighi



Paese	Visitori	Percentuale
Singapore	9	0.04%
Brazil	7	0.03%
Netherlands	7	
San Marino	7	
France	6	
Thailand	6	
Belgium	5	
Austria	4	
China	3	
Vatican City	3	
State Holy See	3	
Mexico	3	
Paese	19182	94.83%
Italy	478	2.36%
Unknown	267	1.32%
Switzerland	68	0.34%
Sweden	53	0.26%
United States	23	0.11%
Great Britain UK	15	0.07%
Luxembourg	13	0.06%
Germany	12	0.06%
Australia	12	0.06%
Canada	10	0.05%
Spain	10	0.05%

Pagine circa 2.200.000

Azienda Ospedaliero-Università di Bologna – Policlinico S. Orsola-Malpighi



RICERCA ESAMED

Descrizione del progetto

Gli aspetti essenziali dello studio E.S.A.Med.

Articoli pubblicati

Gli abstract commentati (Critical Appraisal Topic - CAT) degli articoli pubblicati dello studio E.S.A.Med.

Sistemi dei risultati dello studio sugli Esiti Sensibili all'Assistenza in Medicina - E.S.A.Med.

Caregiver informale: le famiglie giocano un ruolo importante nell'assistenza agli anziani ricoverati nei reparti di medicina per acuti. Esso contribuisce in modo sostanziale all'assistenza ai pazienti, specialmente durante i turni notturni e pomeridiani. I pazienti a rischio di degenza prolungata e a rischio di eventi avversi quali cadute, LUP, confusione/agitazione e ipoti di cortecosterone hanno maggiore probabilità di ricevere assistenza informale. A livello infermieristico, una elevata quantità di cure perse è associata a una più elevata quantità di turni di assistenza forniti dai caregiver informali. D'altra parte, una maggior quantità di assistenza fornita dallo staff riduce la quantità di assistenza informale decisa dalla famiglia.

Declino funzionale: il declino funzionale legato al ricovero ospedaliero affligge il 17.1% dei pazienti ricoverati nei reparti di medicina per acuti negli ospedali italiani. Oltre ai fattori individuali, anche aspetti relativi all'assistenza e all'organizzazione contribuiscono al declino. Alcuni dei fattori emersi possono essere modificabili: aumentare la quantità di assistenza fornita da infermieri laureati, fornire e supervisionare l'assistenza diretta e indiretta da assistenti sociali, formare gli OSS con scarse competenze per ridurre il declino funzionale dei pazienti anziani ricoverati in medicina.

Probabilità di morire in ospedale: i risultati suggeriscono di ripensare l'assistenza nei reparti per acuti durante il fine settimana. Durante i week-end dovrebbe essere assicurata la stessa quantità di assistenza erogata durante la settimana. Inoltre, occorre ridefinire anche lo skit-man aumentando la proporzione dell'assistenza offerta dagli infermieri, che sono capaci di riconoscere precocemente segni e sintomi di deterioramento clinico degli anziani fragili ricoverati nei reparti per acuti.

Cure infermieristiche perse: una notevole quantità di interventi assistenziali di base e clinicamente rilevanti è percepita come persa nei reparti di medicina in cui sono ricoverati i pazienti anziani con condizioni cliniche complesse. Le cure perse di base possono aumentare la dipendenza funzionale dei pazienti aumentando così il peso che grava sulle loro famiglie. Le cure perse clinicamente rilevanti come ad esempio l'errato tempo di somministrazione di farmaci, l'educazione del paziente, la sorveglianza e il monitoraggio. Se le condizioni possono compromettere i risultati clinici che aumentano il rischio di complicanze e di morte, i verificatori delle cure perse e spiegate principalmente da elementi e decisioni organizzative, infatti la quantità di assistenza offerta, così come il mix infermieristico, influenza il verificarsi di cure perse. Nei reparti di medicina dovrebbero essere adottati adeguati standard di assistenza infermieristica per proteggere i pazienti fragili che sono a rischio di ricevere un'assistenza scadente e sviluppare più complicanze, aumentando la durata della degenza.

CVP inserito in PS e poi gestito in medicina: 3 giorni dopo l'inserimento del PVC in PS, l'incidenza cumulativa di febbili è quasi del 20% e questa si raddoppia entro cinque giorni dopo. La qualità di cure perse e l'esperienza degli infermieri nell'assistere i pazienti dopo l'inserimento del CVP influenzano l'incidenza di febbili, ricoveri più assistenza infermieristica ed essere accolti in un ospedale ad alta specializzazione.

Azienda Ospedaliero-Università di Bologna – Policlinico S. Orsola-Malpighi

- ## E.S.A.Med.
- **Caregiver informale:** le famiglie giocano un ruolo importante nell'assistenza agli anziani ricoverati nei reparti di medicina per acuti.
 - **Declino funzionale:** il declino funzionale legato al ricovero ospedaliero affligge il 17.1% dei pazienti ricoverati nei reparti di medicina per acuti negli ospedali italiani.
 - **Probabilità di morire in ospedale:** i risultati suggeriscono di ripensare l'assistenza nei reparti per acuti durante il fine settimana.
 - **Cure infermieristiche perse:** una notevole quantità di interventi assistenziali di base e clinicamente rilevanti è percepita come persa nei reparti di medicina.
 - **CVP inserito in PS e poi gestito in medicina:** ricevere più assistenza infermieristica ed essere accolti in un ospedale ad alta specializzazione sono associati ad un minor rischio di sviluppare febbili.
 - **Valutazione infermieristica:** 20 item sono in grado di predire il rischio degli strumenti originali oggi utilizzati in medicina (Brass, Barthel, Braden e Conley).
 - **Scala Conley:** la scala Conley non è in grado di prevedere le cadute nei pazienti anziani nelle medicine per acuti.
 - Risultati pubblicati negli anni 2015-2016 sulle riviste Aging clinical and experimental research, Journal of evaluation in clinical practice, Geriatric nursing, Scandinavian journal of caring sciences, The Journal of hospital infection, Internal and emergency medicine.
- Azienda Ospedaliero-Università di Bologna – Policlinico S. Orsola-Malpighi

PLOS ONE

Predictive Factors for Pressure Ulcers in an Older Adult Population Hospitalized for Hip Fractures: A Prognostic Cohort Study

Paola Chiari^{1*}, Cristina Fozzi², Monica Gabetti³, Domenica Gasparini⁴, Sabrina Pavesi⁵, Fabio Di Alessandro⁶

1 Dipartimento Scienze Mediche e Chirurgiche, Università di Bologna, Bologna, Italy, 2 Centro Invecchiamento, Università di Bologna, Bologna, Italy, 3 Istituto di Geriatria, Università di Bologna, Bologna, Italy, 4 Dipartimento Scienze Mediche e Chirurgiche, Università di Bologna, Bologna, Italy, 5 Istituto di Geriatria, Università di Bologna, Bologna, Italy, 6 Dipartimento Scienze Mediche e Chirurgiche, Università di Bologna, Bologna, Italy

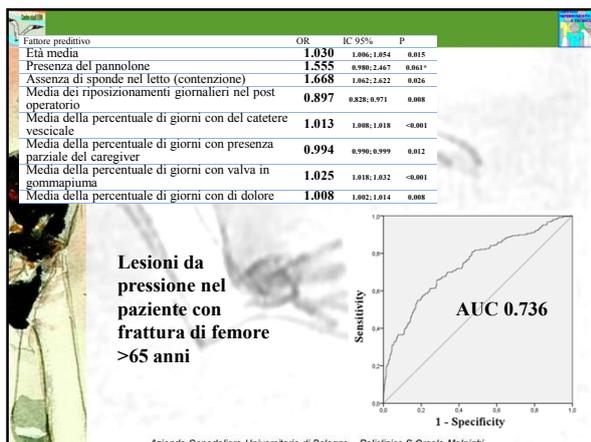
* These authors contributed equally to this work. paola.chiari@unibo.it

Abstract

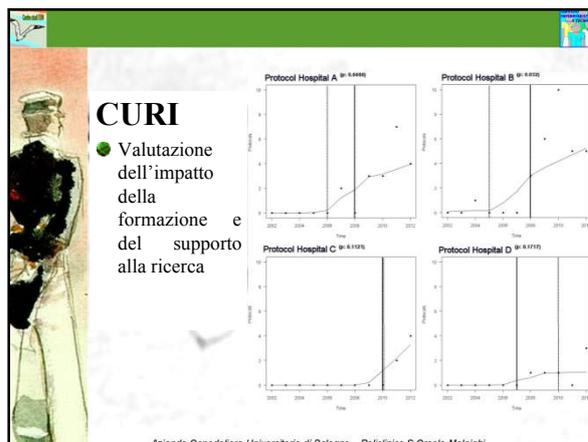
Background
Older adult patients with hip fractures constitute a population at high risk for complications, in particular pressure ulcers. The aim was to evaluate the risk factors of pressure ulcers and potential predictive factors.

Methods and Findings
A prospective multicenter prognostic cohort study in orthopedic wards in three Italian public hospitals. Participants were all consecutive patients 60 years of age or older diagnosed with a hip fracture. Outcomes were incidence of pressure ulcers. The exposure variables were grouped into three macro areas in order to facilitate reading: "intrinsic" variables, "extrinsic" variables and variables related to the organization of patient care. One thousand eighty-three older adult patients with hip fractures were enrolled from October 1st, 2015 to January 31st, 2016, and pressure ulcers developed in 22.7%. An multivariate analysis, the following were found to be risk factors: age ≥ 80 years (odds ratio (OR) 1.05, p = 0.015), the length of time at surgery (odds ratio was used (OR) 1.03, p < 0.001), the length of time in the ward (OR) 1.06, p = 0.008, the absence of side rails on the bed (OR) 1.66, p = 0.005 and the use of a foam position valve (OR) 1.02, p < 0.001. Instead, the protective factors were the presence of assistance by at least two staff nurses (OR) 0.99, p < 0.02 and the

Azienda Ospedaliero-Università di Bologna – Policlinico S. Orsola-Malpighi



Azienda Ospedaliera-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malinioti



Azienda Ospedaliera-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malinioti

Dal 2009 EBP News

Serie EBP News

- 1 settembre 2009
- 15 settembre 2009
- 1 dicembre 2009
- 1 maggio 2010
- 1 luglio 2010
- 1 settembre 2010
- 1 gennaio 2011
- 1 gennaio 2012
- 1 gennaio 2013
- 1 gennaio 2014
- 1 gennaio 2015
- 1 gennaio 2016

Risorsa Centro Studi EBN

Responsabile: Paolo Chiari

Coordinatore E: Carla Biavati

Staff: Lucia Di Stefano, Caterina Galassi

Comitato Scientifico: Cristiano Bianchi, Annalisa Santucci, Barbara Casarà, Maria Cristina Ricci, Eleonora Pavesi (ex), Sonia Fiorini, Luigi Anzini, Adriana Tompigi, Franca Diana Pilatelli

Gruppo editoriale: Angelo Calzavara, Chiara Pavesi, Veronica Riccardi, Marcella Giovanna Mancini Sabatini, Silvia Quaresimi, Giuseppe Fara, Silvana Elena, Roberto Rossi

Gruppo editoriale: Nicoletta Caporaso, Antonella Lattanzi, Alessia Manzoni, Maria Panerai, Antonio Davi Sarti, Silvia Striano, Emanuela Di Ciamporristo, Cinzia Ruscini

Gruppo editoriale: Cristiana Bavaia, Vincenza Quaranta, Carol Badaloni

Con il 1° aprile 2014 il Centro Studi EBN, come Unità dell'ufficio di staff Governo Clinico, Qualità e Formazione, si è organizzato nei seguenti settori:

- 1) Servizio Clinico, Casale e Casa Management (Carla Biavati);
- 2) Ferie, ferie e risorse da processo (Silvia Panerai);
- 3) Ricerca clinico assistenziale e formazione (Sofisticata Galassi)

Azienda Ospedaliera-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malinioti

Dal 2011 EiA

Attività in Assistenza

Area Evidenze in Assistenza

- 1 settembre 2011
- 15 settembre 2011
- 1 dicembre 2011
- 1 maggio 2012
- 1 luglio 2012
- 1 settembre 2012
- 1 gennaio 2013
- 1 gennaio 2014
- 1 gennaio 2015
- 1 gennaio 2016

EVIDENZE ASSISTENZA

Area Evidenze in Assistenza

Area Evidenze in Assistenza

Area Evidenze in Assistenza

Azienda Ospedaliera-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malinioti

Progetti

- Strumenti e scale di valutazione dell'assistenza.
- Progetto Chirone per l'assistenza ai bambini a domicilio.
- Progetto Antibiotici: schede per la somministrazione di antibiotici, antivirali ed antifungini.

Azienda Ospedaliera-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malinioti

Progetto Chirone

Progetto Chirone - Schede tecniche per l'assistenza pediatrica

Chirone, personaggio della mitologia greca, era un centauri. È considerato il più saggio e benemerito dei centauri. Profondo conoscitore della scienza, in particolare quella medica. Fu considerato il capofila di questa scienza in quanto maestro di colui che la mitologia greca considerava il dio della medicina pediatrica.

Progetto, promosso dall'Azienda ULZ, di Bologna (Tiziana Lavelli), nasce per rispondere ad alcune problematiche legate alla gestione dei bambini con patologie croniche di diversa natura dimessi al domicilio.

1. La patologia infettiva è uno dei principali ambiti delle specialità pediatriche, dalle malattie neurologiche a quelle oncologiche o quelle metaboliche, ma al di là degli specifici percorsi di queste malattie è molto la presenza di infertilità assistenziali che richiedono la più personale padronanza nella fase cronica, come ad esempio la gestione di una stomia o di una ferita o di un dispositivo infusivo e tante altre che richiedono una particolare abilità formalizzata attraverso gli infermieri nei confronti dei genitori dei piccoli. Pertanto si vuole affrontare questi aspetti trasversali alle malattie croniche e che vedono gli infermieri impegnati in prima persona.

Obiettivo

L'obiettivo del progetto è orientato a perseguire due risultati:

- 1) produrre di una serie di pacchetti formalizzati/strutturati per i genitori dei bambini con patologia cronica per gestire specifici aspetti assistenziali;
- 2) realizzare specifica formazione per gli infermieri che dovranno supportare la preparazione dei genitori.

Il successo del progetto è legato alla capacità degli infermieri formati di portare i genitori al maggior livello di autonomia nella gestione del bambino.

Preoccupazioni del progetto risiedono nella convinzione che l'educazione del paziente (nel nostro caso, anche la famiglia) all'auto-gestione è un aspetto fondamentale nella gestione della domanda sanitaria ed è necessaria per ridurre la necessità di accedere, attraverso l'educazione all'auto-cura e al suo monitoraggio, delle risorse sanitarie, a elevati costi per il sistema (illness management).

- Con la demissione precoce, la gestione di una malattia cronica ad elevato rischio di ricadute si estende anche al domicilio (illness management);
- Il modello in adozione prevede che gli infermieri formati possano favorire il sviluppo di meccanismi per aiutare il paziente e trasferire attraverso gli episodi della malattia sia nell'ambito della prevenzione secondaria che terziaria.

Azienda Ospedaliera-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malinioti

Schede informative

Schede informative per l'Assistenza infermieristica, Ostetrica e Riabilitativa
NUOVE SCHEDE

2015

[QUALITÀ PERITONEALE E AUTOMATIZZATA PEDIATRICA](#)

2016

[TE13A - DETERMINAZIONE DELLA GLUCEMIA TRAMITE PRELIEVO CAPILLARE](#)
[TE13B - SOMMINISTRAZIONE SOTTO CUTANEA DELL'INSULINA](#)
[TE13C - GESTIONE DELL'IPOGUCEMIA](#)

[EG9 - NUTRIZIONE PARENTERALE](#)
[EM1 - PACE MAKER e DEFIBRILLATORE AUTOMATICO IMPIANTABILE](#)
[EM2 - SOMMINISTRAZIONE CARDIO POLMONARE DI OROFORO DI RISERVA ALLE FUNZIONI VITALI PEDIATRICHE](#)
[QT1 - CURA DEL GESSO, ESECUZIONI SUI BAMBINI](#)
[QT2 - ASSISTENZA AD UN BAMBINO PORTATORE DI STECCA O TUTOR](#)
[QT3 - VALUTAZIONE DEL DOLORE - SCALE](#)
[QT4 - TECNICHE NON FARMACOLOGICHE PER IL CONTROLLO DEL DOLORE](#)
[TR - INFEZIONI CUTANEE CHIRURGICHE, PREVENZIONE, CURE POST-OPERATORIE](#)
[TR1 - COLLETTORI VENOSI CENTRALI, RISOLUZIONE DEI PROBLEMI](#)
[TR2 - OSPEDALITÀ IN TROSCOLO ASSISTITO](#)
[TR3 - PRESSIONI CURA DI UN BAMBINO AFFETTO DA PARALISI CEREBRALE INFANTILE](#)
[TR4 - RIDOTTA CAPACITÀ VISIVA](#)
[TR4B - ALLEGATI RIDOTTA CAPACITÀ VISIVA](#)

Azienda Ospedaliero-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi

Progetto Antibiotici

Progetto Antibiotici - Somministrazione della terapia antimicrobica, antivirale e antifungina

Message Inefetive - Vide
 In collaborazione con
 Centro Studi EBM
 Farmacia Clinica

SOMMINISTRAZIONE DELLA TERAPIA ANTIMICROBICA, ANTIVIRALE E ANTIFUNGINA NELL'ADULTO E NEL BAMBINO IN OSPEDALE
 GUIDA



Dall'introduzione del Prof. Piantugi Vide

Da queste considerazioni, maturate in anni di attività clinica e di ricerca scientifica è nata la percezione della necessità di formare sia medici sia infermieri su questo specifico ambito, perché scienziati e pratici concordano unanimemente la vera causa di grado di consistenza di mantenere nel tempo l'efficacia degli antibiotici. Oggi il tema della osservanza antimicrobica, termine anglosassone che definisce la necessità di governare a livello di sistemi l'uso degli antimicrobici, è una delle priorità della sanità pubblica. È quindi assolutamente necessario disegnare e portare avanti programmi di elevamento antimicrobico idonei ad evitare sprechi ed errori relativi. Ma senza dubbio, partendo dalla base, coltivando una solida cultura tra gli operatori sanitari è un passaggio di fondamentale valore per ottenere risultati reali e durevoli da ogni tipo di programma preventivo. È questo, costantemente, dalle condizioni e collaborazione giornaliere, tra due professionalità mediche ed infermieristiche, riteniamo spogli appieno il principio che la nostra reciproca crescita culturale sia lo strumento di miglioramento più efficace che abbiamo a disposizione. Auguriamoci che la vostra lettura e la sua consultazione siano utili e produttivi a migliorare la qualità operativa di tutti, come immedesimando riteniamo sia accaduto all'interno del nostro gruppo di lavoro.

Bologna, 4 marzo 2015

Azienda Ospedaliero-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi

Revisioni Gruppo EBP

Revisioni Centro Studi EBM 2016

Revisioni prodotte dal gruppo EBP del Policlinico S. Orsola-Malpighi

Coordinatore del gruppo EBP: Domenica Gazzino

- Incidenza dell'obesità in pazienti e adolescenti sottoposti a terapie ortodontiche**
 Data evidenza report: 06/12/2015
 Autori:
 Anzani L. Luigi - luigi.anzani@unibo.it
 De Rosa Marcella - marcella.de.rosa@unibo.it
 Guastini Monica - monica.guastini@unibo.it
 Ricciardi Tommaso - tommaso.ricciardi@unibo.it
- Trattamento sottoposti sotto anestesia generale per dolore al seno**
 Data evidenza report: 15/01/2016
 Autori:
 Angiola Bartini - angiola.bartini@unibo.it
 Giustini Tiziana - tiziana.giustini@unibo.it
 Silvia Di Donato - silvia.di.donato@unibo.it
- Trattamento delle lesioni orali correlate all'uso di sigarette**
 Data evidenza report: 31/12/2015
 Autori:
 Caroli Daniela - carol.daniela@unibo.it
 Cristiana Ravella - cristiana.ravella@unibo.it
 Adriana Corfi - adriana.corfi@unibo.it
 Anna Ventriglia - anna.ventriglia@unibo.it
- Trattamento del diabete in donne malnutrite**
 Data evidenza report: 31/12/2015
 Autori:
 Sabella Cinzia - cinzia.sabella@unibo.it
 Domenico Ruggero - domenico.ruggero@unibo.it
 Patrizia Pizzoni - patrizia.pizzoni@unibo.it

Azienda Ospedaliero-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi

Case Management

CAF Case Management Infermieristico e Ostetrico

Scelta e BANDO
SCADENZA BANDO il 3 Ottobre 2016
SELEZIONE il 17 Ottobre 2016 (ore 9:00)
INIZIO LEZIONI il 28 Novembre 2016 (CATERGAS MEDICI)

Case Management in Assistenza Infermieristica e Ostetrica

Bologna
Centro Studi EBM
S.A. 2011/2017

Scopo: Il Corso mira a svolgere la funzione di Case Management nel Pronto Soccorso nella Unità Operativa Ostetrico-ginecologica per ogni setting assistenziale ospedaliero e territoriale.

Il risultato, al termine del corso deve:

- applicare il modello di case management;
- utilizzare le metodologie di lavoro;
- realizzare il progetto di case management;
- effettuare la raccolta dati e l'analisi;
- effettuare la valutazione del progetto di case management;
- realizzare gli interventi di case management;
- realizzare gli interventi di case management;
- realizzare gli interventi di case management.

UNA SCELTA E UNO SÌ: ruolo di professionisti sanitari nel recupero salute

- 1 Infermieri
- 2 Ostetriche
- 2 Ostetriche

Partecipanti: Infermieri, infermieri pediatrici, Ostetriche
Anno Accademico: 2009 - 2010
Durata: Otto mesi
Lezioni: 8, 10, 23 e 24 novembre; 14 e 15 dicembre 2009; 11, 12, 25 e 26 gennaio 2010; 8 e 9 febbraio 2010.
Stage: Circa 2 settimane da realizzare nel periodo febbraio-maggio 2010
Costo: 780 Euro

Bando disponibile sul sito dell'Università di Bologna ai link:
[http://www.unibo.it](#)
[http://www.unibo.it](#)

Azienda Ospedaliero-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi

Continua il Master in EBP e metodologia della ricerca

Master EBPC e Ricerca Clinico-Assistenziale

- 1° Master EBP e Metodologia della ricerca clinico-assistenziale AA 2007-2008(09)
- 2° Master EBP e Metodologia della ricerca clinico-assistenziale AA 2009-2010(11)
- 3° Master EBP e Metodologia della ricerca clinico-assistenziale AA 2011-2012(13)
- 4° Master EBP e Metodologia della ricerca clinico-assistenziale AA 2013-2014(15)
- 5° Master EBP e Metodologia della ricerca clinico-assistenziale AA 2015-2016(17)

6° edizione nel 2017/18

Azienda Ospedaliero-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi

Corsi EBPC

Corsi Evidence-Based Clinical Practice Professionisti INTERNI al S.Orsola-Malpighi

Corsi EBPC

- Prima edizione: 05, 12 e 19 Agosto 2007 dalle ore 8,30 alle ore 14,30.
- Seconda edizione: 11, 18 e 25 Ottobre 2007 dalle ore 8,30 alle ore 14,30.
- Corso EBPC avanzato in ECM: Formazione da 3 giornate. Posti per corso da 20 a 25. Corso gratuito. Riserva ai professionisti sanitari, ai medici ed agli specialisti interni ed esterni.
- Prima edizione: 11, 18 e 25 Ottobre 2007 dalle ore 8,30 alle ore 14,30.
- Seconda edizione: 08, 15 e 22 Novembre 2007 dalle ore 8,30 alle ore 14,30.

Per partecipare ai corsi è necessario iscriversi tramite la compilazione dello domanda on line presente in [WIKIMARKET](#) (vedi [Corso Base](#) e [Corso Avanzato](#))

Costo di erogazione processo autorizzatorio del corso EBPC: massimo 1000 € a persona/anno.

Il corso può essere professionalmente approvato alla stessa (Unità Operativa o Servizio) facciano richiesta contemporaneamente, la possibilità di fare partecipare alla stessa edizione del corso richiesto sarà valutata insieme al Coordinatore dell'Unità Operativa/ Servizio in relazione alle esigenze organizzative e contingenti.

Per ulteriori informazioni è possibile contattare l'Assistente Coordinatore dell'attività [infermieristica@unibo.it](#) o [infermieri@unibo.it](#)

Bologna **Informatica**

Ora anche per esterni e per le aziende sanitarie di Bologna

Azienda Ospedaliero-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi

La produzione dei CAT

CAT Critical Appraisal Topic
2016 Gruppo di lavoro EBP aziendale (Resp. Domenica Gazaneo)

1. Franceschini M, Cervolo MG, Agosti M, Cavallini P, Bonacci S, Dall'Ami V, Manterci M, Schifali F, Sale P. Clinical Relevance of Action Observation in Upper-Limb Stroke Rehabilitation: A Possible Role in Recovery of Functional Treatment. A Randomized Clinical Trial. *Neurorehabil Neural Repair*. 2012 Jun;26(5):456-62.
CAT di trattamento: impatto sull'acquisizione dell'azione (Action Observation Treatment) è utile nel trattamento dell'arto superiore del soggetto post-stroke?
 Antonina Baccocchi e Norma Grandini
2. Leocani M, Toso A, Maioli M, Tropeano F, Bada T, Vilani S, Bellandi F. Early high-dose rosovastatin and cardioprotection in the protective effect of rosovastatin and antiplatelet therapy on contrast-induced acute kidney injury and myocardial damage in patients with acute coronary syndrome (PRATO-ACS) study. *Am Heart J*. 2014 Nov;168(5):792-7. doi: 10.1016/j.ahj.2014.08.005. Epub 2014 Aug 19.
CAT abc: dosi di Rosovastatin possono ridurre l'incidenza della Insufficienza Renale Acuta da Mezzo di Contrasto (CIARK) in paziente con ischemia coronarica?
 Stefano Corbelli, Lucchi Antonella e Mangione Antonella
3. Riley P, Olney AM, Worthington HV, Littlewood A, Clarkson JE, McCabe MG. Interventions for preventing oral mucositis in patients with cancer receiving treatment: oral cryotherapy. *Cochrane Database Syst Rev*. 2015 Dec 23;(12):CD011552. doi: 10.1002/14651858.CD011552.pub2. Review.
CAT: esiste la bocca fredda più sintere a prevenire l'insolamento del cavo orale e la formazione di ulcere nei bambini e negli adulti sottoposti a terapie antitumorali?
 Lucia Cico
4. Kim JA, Yoon JH, Lee EJ, Lee JS, Kim JT, Kim HD, Kang HC. Efficacy of the classic ketogenic and the modified Atkins diets in refractory childhood epilepsy. *Epilepsia*. 2016 Jan;57(1):51-8. doi: 10.1111/epi.13256.
CAT: qual è l'efficacia, la sicurezza e la tollerabilità della dieta Atkins modificata (MAD) rispetto alla dieta chetogenica classica (KD)?
 Silvia Di Donato
5. Tsai MJ, Liu J, Stout MJ, Martin S, Cahill AG, Odibo AO, Colbriz GA, Macosco GA. A Randomized Trial Comparing Skin Antiseptic Agents at Cesarean Delivery. *N Engl J Med*. 2016 Feb 18;374(7):647-55. doi: 10.1056/NEJMoa1511048.
CAT: l'uso della clorexidina per l'antisepsi preoperatoria nel taglio cesareo è più efficace rispetto all'uso della iodoclorina per la prevenzione delle infezioni?
 Cori Adriano e Virginia Anna

Azienda Ospedaliera-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi

Nuovi CAT 2017

CAT DI PROGNOSI
 Quesito di prognosi: (domanda di ricerca espressa in forma narrativa)
 Fonte originale: (estremi dell'articolo Autori, Titolo, Estremi rivista)

CAT DI DIAGNOSI
 Quesito di diagnosi: (domanda di ricerca espressa in forma narrativa)
 Fonte originale: (estremi dell'articolo Autori, Titolo, Estremi rivista)

CAT DI TRATTAMENTO
 Quesito di trattamento: (domanda di ricerca espressa in forma narrativa)
 Fonte originale: (estremi dell'articolo Autori, Titolo, Estremi rivista)

CAT DI ETIOLOGIA
 Quesito di etiologia: (domanda di ricerca espressa in forma narrativa)
 Fonte originale: (estremi dell'articolo Autori, Titolo, Estremi rivista)

CAT DI REVISIONE SISTEMATICA
 Quesito di trattamento: (domanda di ricerca espressa in forma narrativa)
 Fonte originale: (estremi dell'articolo Autori, Titolo, Estremi rivista)

Selezione e accertamento degli studi: (tipi di studi selezionati e modalità di valutazione)

Pareri: (descrizione delle caratteristiche del paziente con criteri di inclusione ed esclusione)

I Partners



CESPI
ASSOCIAZIONE ITALIANA CENTRI STUDI PROFESSIONI SANITARIE



AICM
Associazione Italiana Casa Manager



SUPSI



GIMBE



MED3
e-learning per l'ecm

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA - ROMAGNA
 Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
 Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Il nuovo sito dal 2014



Ci guida la convinzione che la condivisione delle informazioni sia un bene positivo di formidabile efficacia, e che sia un dovere etico facilitare l'accesso alle informazioni ogni qualvolta sia possibile.

Evidence-Based Clinical Practice

Home Pubblicazioni Formazione Risorse Ricerca Wound Care ICM

PUBBLICAZIONI
 Critical Appraisal Topic 2016
 Gruppo di lavoro EBP aziendale

RISORSE E LINK
 Metodi e strumenti utili per sviluppare un approccio Evidence-Based all'assistenza sanitaria ed alla ricerca

CASE MANAGEMENT
 CAT Case Management infermieristico e COME/ISA 2016/17

FORMAZIONE
 Le iniziative formative dedicate allo sviluppo delle competenze in Evidence-based Clinical Practice

RICERCA E PROGETTI
 L'attività di ricerca ed i progetti condotti attualmente dal Centro Studi EBN

WOUND CARE
 Le tematiche correlate alla gestione delle lesioni da pressione e "wound officer"

Convegno 27/8/2017 EBP
 Presente Presente Futuro 16 anni del Centro Studi EBN
Manifesto
 Brochure
16 agosto 2017
13 ottobre 2017
 Master di 1° livello in Funzioni di Coordinamento nelle professioni sanitarie

Il Master è erogato dal gennaio 2017 al settembre 2018. Costo 2.500 Euro (1.200 Euro per i classificati).

Ci guida la convinzione che la condivisione delle informazioni sia un bene positivo di formidabile efficacia, e che sia un dovere etico facilitare l'accesso alle informazioni ogni qualvolta sia possibile.



Azienda Ospedaliera-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi