

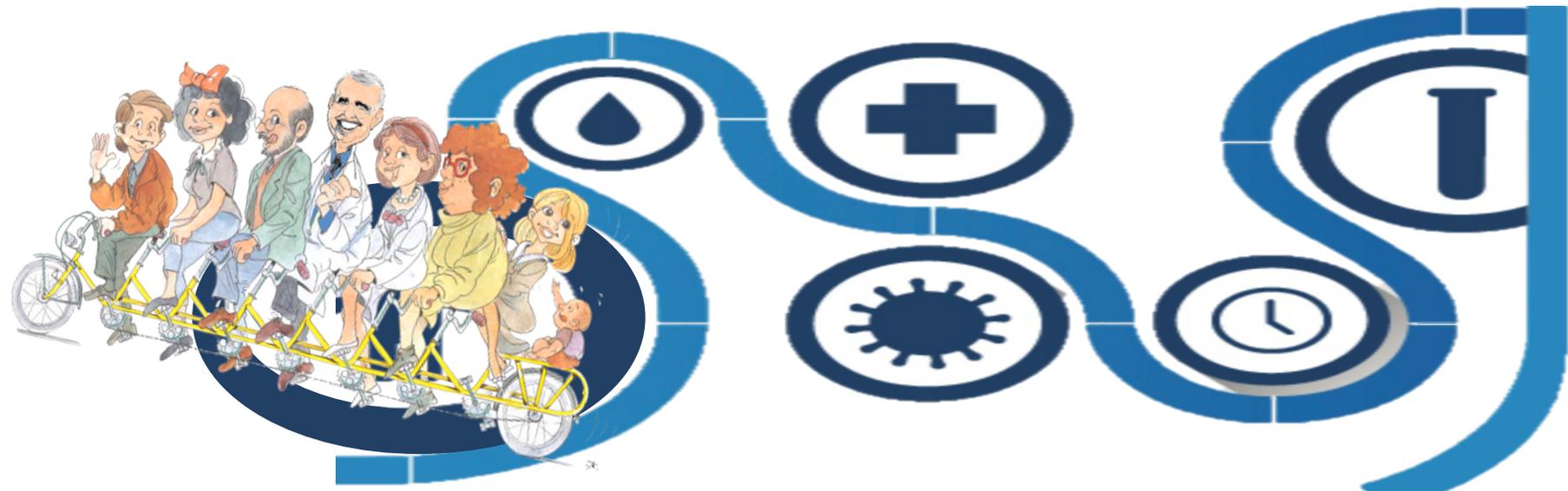
EDUCAZIONE SANITARIA, COUNSELING AL PAZIENTE E FOLLOW UP

S Guarnaccia, F Gasparini, G Dal Maso, G L Casoni

UOC Pneumologia
Ambulatorio di Allergologia/Pneumologia
ALSS 5 Rovigo

**Percorso Diagnostico-
Terapeutico in
Pneumologia**

Rovigo 15 novembre 2021



ADERENZA ALLE PRINCIPALI INDICAZIONI INTERNAZIONALI E NAZIONALI SULLA CRONICITÀ/ASMA



- Linee Guida Internazionali ASMA
- Standard Joint Commission 2017
- Chronic Care Model (CCM) 1998 e implementazioni ad Expanded Chronic Care Model (ECCM)
- Educazione Terapeutica 2007-
- Carta di Ottawa (OMS 1986)

What is Therapeutic Education (TE)

Complex and continuous process, integrated with care, which helps physicians to improve patient health in daily practice

Chronic Care Model (CCM)



Evidence-based care

Patient-centered

Integrates the clinical approach

This model has been:

- **Tailored to individual** children & teenagers and their families by HEALTH LITERACY
- **At the first visit**, patients and their parents follow a TE by a HC assistant on: prevention measures, early recognition of symptoms and intervention by personalised action plan, appropriate use of drugs and devices, maintenance of healthy lifestyle and of a diary of symptoms.
- **At the follow-up visits : adherence is assessed and reinforcement provided as needed**

WHO Therapeutic Education 1998

Guarnaccia S et al Pneumol Ped 2017

PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO EDUCAZIONALE (PDTE)

FEBBRAIO 2019

Formazione personale
infermieristico ambulatorio
allergologico pediatrico

SETTEMBRE – NOVEMBRE 2019

Incontri per la condivisione delle
attività infermieristiche e
impostazione di schede del
percorso PDTE dell'adulto e del
bambino

GENNAIO 2020

Stesura e
somministrazione
scheda check e
inizio raccolta dati

MAGGIO 2021

1° revisione
scheda check

SETTEMBRE 2021

Percorsi in ospedale
PS/OBI, Ricovero,

210: Innovative Approaches to Improving Asthma Control

Moderator: Stanley J. SZEFLER, MD

A Clinic-Based Program Using a 3-Visit Model of Assessment, Tailored Treatment, and Education in Italy



Sebastiano GUARNACCIA MD

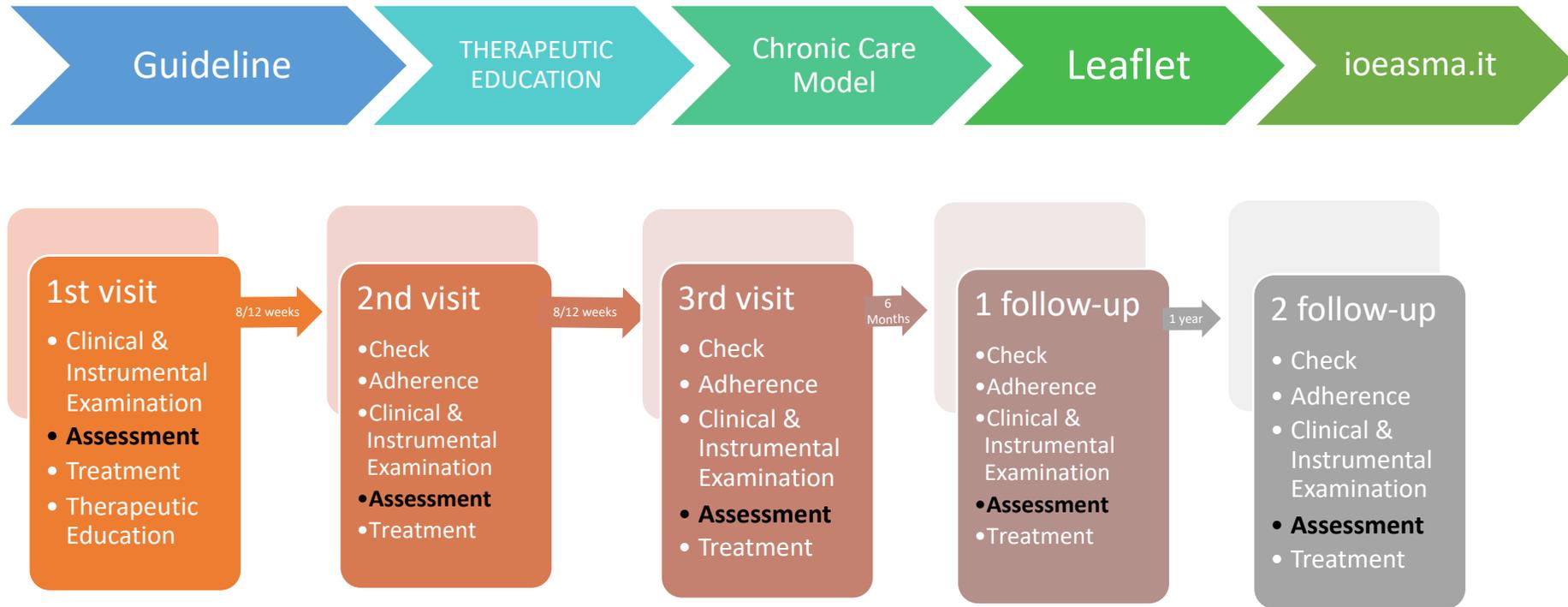
Ioasma Project, Department of Clinical and Experimental Science

University of Brescia, Italy

guarnaccia.s@gmail.com

www.ioeasma.it

Diagnostic Therapeutic Educational Pathway (DTEP)



The DTEP includes three specialist's evaluations at the Center over 6 months and two follow up visits after 6 months and 12 months

After each specialist evaluation, the patient continues the follow up with the family doctor, who verifies the adherence to the DTEP.



**PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO EDUCAZIONALE
 EDUCAZIONE TERAPEUTICA: IL CHECK**

Cognome _____	Nome _____	Data di nascita _____
Nazionalità: _____		
VISITE /PRESTAZIONI		
Data visita: _____	Prima visita <input type="checkbox"/> Controllo <input type="checkbox"/>	Numero visite: _____

Ha un PIANO DI AZIONE scritto per la crisi d'asma	SI	NO	Consegnato oggi
È chiaro il piano di azione	SI	NO	
Utilizza farmaci per via inalatoria (es. spray, turbohaler, diskus nexthaler, Ellipta, ...)	SI	NO	Terapia: <input type="checkbox"/> quotidiana <input type="checkbox"/> al bisogno
Ha con sé i farmaci	SI	NO	
Utilizzo corretto dei farmaci (ed eventualmente del distanziatore)	SI	NO	
Solo se utilizzo di farmaci spray:			
Ha con sé il distanziatore	SI	NO	
Il distanziatore è adeguato	SI	NO	
Esegue i lavaggi nasali	SI	NO	AL BISOGNO
È stato consegnato il diario per i sintomi/crisi/ _____	SI	NO	Consegnato oggi
È stato compilato il diario per i sintomi/crisi/ _____	SI	NO	No crisi

- Dermatite atopica
- Intolleranza alimentare
- Reazione allergica a Farmaci

NOTE: _____

<p>REGIONE DEL VENETO</p>  <p>ULSS5 POLESANA</p> <p>S.O.C PEDIATRIA Direttore: dr S Rugolotto</p>	<p>IOEASMA (www.ioeasma.it)</p> <p>LA CRISI D'ASMA: COSA FARE</p>	<p>AMBULATORIO DI PNEUMOLOGIA E ALLERGOLOGIA PEDIATRICA</p>
---	---	--

Ciao.....come va la tua Asma? non hai Tosse, Fischio...: **VA BENE**

QUANDO INIZIA: TOSSE continua, prevalentemente secca, Fischio e Sibilio, Fatica a Respirare, Senso di peso al torace

Utilizzi il DIARIO? puoi misurare il PEF? hai il Saturimetro?: Segui le indicazioni ricevute

COMUNQUE INIZIA SUBITO I FARMACI BRONCODILATATORI:

- Spray/Puff** (Agitare prima dell'uso) _____
CON **DISTANZIATORE** **MASCHERINA** **BOCCAGLIO**
- Aerosol (a compressore)** _____ **gocce + Sol Fisiologica 2 ml**

SOMMINISTRARE 3 volte ad intervalli di 15/20 MINUTI (Spray/Puff o Aerosol):

2 Spray/Puff: 1 Spray/Puff e DOPO 30 sec 1 altro Spray/Puff OPPURE 1 Aerosol

SE I SINTOMI SCOMPAIONO: Sospendi i farmaci broncodilatatori e controlla i sintomi

SE I SINTOMI MIGLIORANO: SOMMINISTRA 2 Spray/Puff: 1 Spray/Puff e DOPO 30 sec 1 altro Spray/Puff OPPURE 1 Aerosol: dopo circa 30 min, dopo circa 60/90 min, dopo circa 3/4 ore **consultando il MEDICO**

IMPORTANTE !!!!

Verificato il miglioramento o la scomparsa dei sintomi: prosegui con 2 Spray/Puff: 1 Spray/Puff e DOPO 30 sec 1 altro Spray/Puff, oppure 1 AEROSOL, 4 volte al giorno

I SINTOMI PEGGIORANO (la tosse persiste, sono presenti il fischio, la fatica a respirare...) hai constatato anche che il PEF e la saturazione sono bassi e non avete ricevuto indicazioni dal medico: **Recatevi in PRONTO SOCCORSO!!**

IMPORTANTE:

- Segnate sul **DIARIO** quante volte avete utilizzato la scheda crisi, permetterà al medico di modificare la cura e/o anticipare la visita di controllo
- Durante la crisi la terapia quotidiana per l'asma, se prescritta, non va sospesa
- _____

NB: L'utilizzo di farmaci broncodilatatori, può causare lieve tachicardia e tremore, che si risolvono generalmente in breve tempo.

Il medico, data, firma e timbro-----

<p>REGIONE DEL VENETO  ULSS5 POLESANA</p> <p>DIRETTORE DR. SIMONE RUGOLOTTO S.O.C. PEDIATRIA ROVIGO</p> <p>IOEASMA (www.ioeasma.it)</p>	 <p>AMBULATORIO D'ALLERGOLOGIA/PNEUMOLOGIA PEDIATRICA</p> <p>Stesura 05/2020</p>
--	---

COME SOMMINISTRARE I FARMACI: **LO SPRAY / PUFF**

Il farmaco sotto forma di spray si assume con il distanziatore, ha lo scopo di veicolare il farmaco nelle vie aeree più profonde.

Se non si utilizza il distanziatore parte del farmaco rimane nel cavo orale.



COME USARE LO SPRAY/PUFF + IL DISTANZIATORE

- 1- Togliere il tappo di chiusura della bomboletta spray
- 2- Scaldare con le mani ad agitare energicamente la bomboletta
- 3 Collegare il boccaglio della bomboletta al distanziatore
- 4 Porre il distanziatore tra le labbra respirando normalmente
- 5 Azionare lo spray, un puff, ed effettuare 5 respiri con la bocca
- 6 Aspettare 30 secondi prima di ripetere l'erogazione ed effettuare il secondo puff come sopra indicato
- 7 Sciacquare la bocca con acqua

ESPERIENZA CHECK 18 MAGGIO 2020 / 01 GIUGNO 2021

TOTALE PAZIENTI	115	
NAZIONALITA'	105 Italiani	10 non italiani
ETA' (*)	Minima 15 anni Massima 71 anni	Media: 46,2 anni

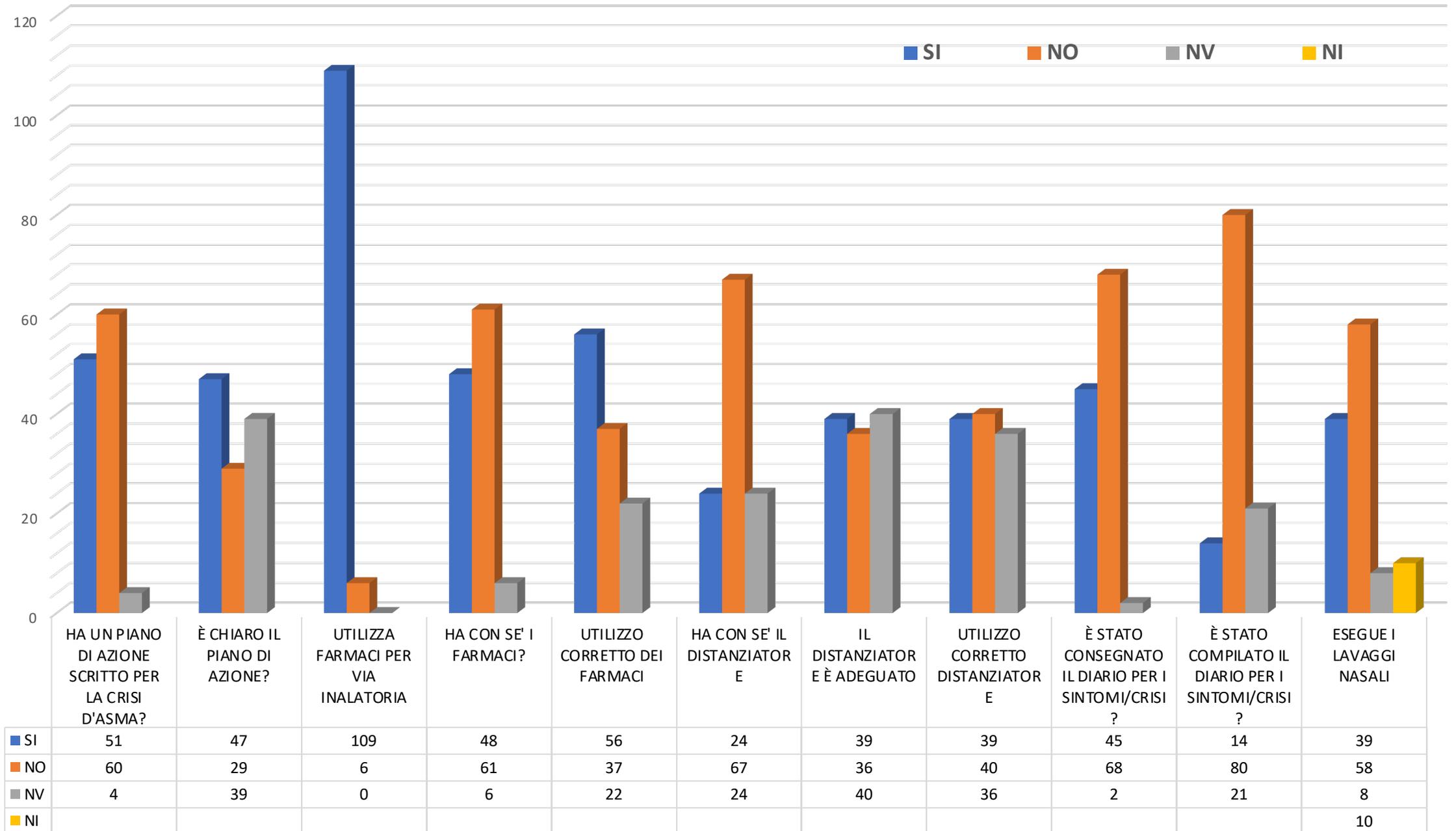
Ci sembra importante segnalare che alcuni pazienti hanno effettuato un ultimo controllo diversi anni fa. Nello specifico 1 paziente ha effettuato l'ultima visita 20 anni fa, 1 paziente 11 anni fa, 4 pazienti hanno eseguito l'ultima visita 5 anni fa e 4 pazienti 3 anni fa. (*)

Da quanto tempo fa la terapia?

- terapia continuativa: min 1 mese – max 30 anni (*)
- terapia modulata, media: 7,8 anni (*)

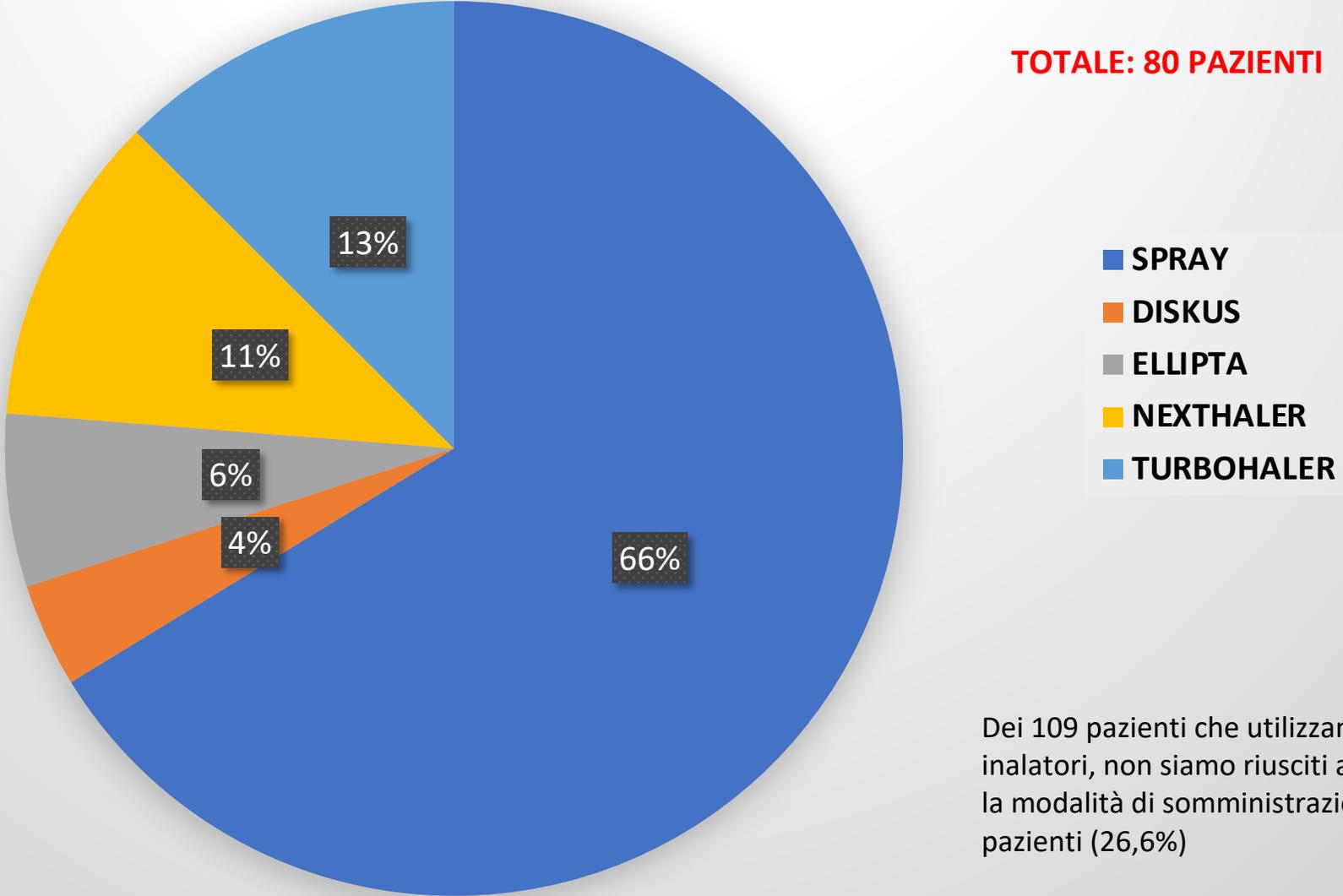
(*) = in alcune schede mancano tali informazioni

CHECK PRIMA VISITA



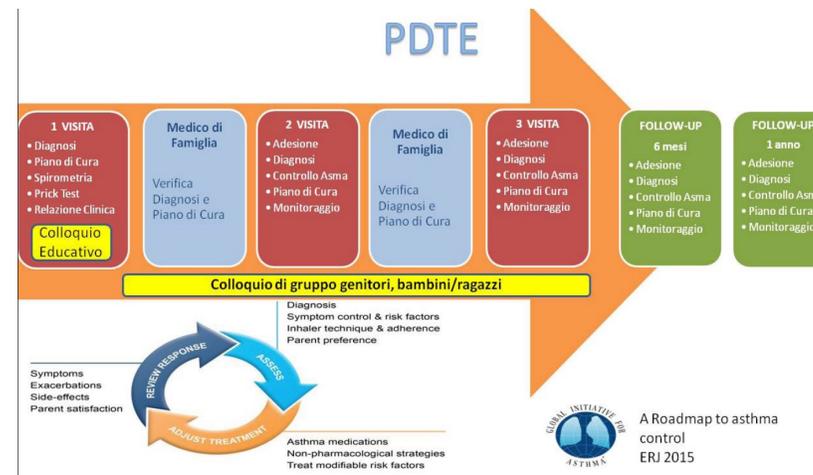
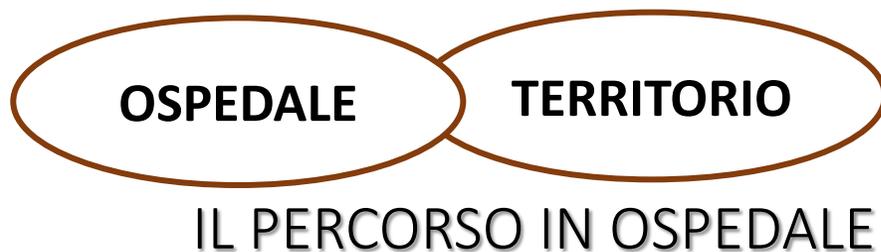
FARMACI: MODALITA' DI SOMMINISTRAZIONE

TOTALE: 80 PAZIENTI



Dei 109 pazienti che utilizzano farmaci inalatori, non siamo riusciti a specificare la modalità di somministrazione di 29 pazienti (26,6%)

IL PDTE «IO E ASMA»



PRONTO SOCCORSO/OBI

- **Dimissione :**
- **Se OBI: Consulenza Specialistica + Educazione Terapeutica**
 - Scheda crisi
 - Modalità di somministrazione
 - Diario
 - Appuntamento dopo 4 settimane per iniziare o continuare il PDTE

RICOVERO

- **Consulenza Specialistica + Educazione Terapeutica**
- **Introduzione/ Modulazione terapia giornaliera**
 - Scheda crisi
 - Modalità di somministrazione
 - Diario
 - Appuntamento dopo 4 settimane per iniziare o continuare il PDTE

The image shows two patient education cards from ULSS5 Polesana, IOEASMA.

IOEASMA LA CRISI D'ASMA: COSA FARE

AMBULATORIO DI PNEUMOLOGIA E ALLERGOLOGIA PEDIATRICA

COME SOMMINISTRARE I FARMACI: LO SPRAY I PUFF

Il farmaco sotto forma di spray si assume con il distanziatore, ha lo scopo di veicolare il farmaco nelle vie aeree più profonde e non si utilizza il distanziatore parte del farmaco rimane nel cavo orale.

SPRAY/PUFF + IL DISTANZIATORE

Agitare energicamente la bomboletta spray e respirare al distanziatore 5 respiri con la bocca chiusa e la lingua in posizione ed

Verificato il miglioramento o la scomparsa dei sintomi: proseguire con 2 Spray/Puff + DOPO 30 sec 1 altro Spray/Puff oppure 1 AEROSOL. 4 volte al giorno.

Se i sintomi peggiorano (la tosse persiste, sono presenti il fischio, la fatica a respirare...) hai constatato anche che il PEF e la saturazione sono bassi e non avete ricevuto indicazioni dal medico: **Recatevi in PRONTO SOCCORSO!!**

IMPORTANTE!!!!

Se siete sul DIARIO quante volte avete utilizzato la scheda crisi, permetterà al medico di modificare la cura e/o anticipare la visita di controllo.

Durante la crisi la terapia quotidiana per l'asma, se prescritta, non va sospesa.

NB: L'utilizzo di farmaci broncodilatatori può causare lieve tachicardia e tremore, che si risolvono generalmente in breve tempo.

Il medico, data, firma e timbro: _____

ASMA: Il Percorso in Ospedale (Bambino sopra i 5 anni)

Pronto Soccorso (PS)	Osservazione Breve Intensiva (OBI)	Rianimazione	Reparto	LCP e RB Ambulatorio
<ul style="list-style-type: none"> - Prima Crisi - Prima volta in PS - Ricoveri - Somministrazione Broncodilatatori a domicilio - Sa.O₂, FR, FC 	<p>Scarsa</p> <p>Valutare la risposta dopo 1h</p> <p>Buona</p> <p>DIMISSIONE</p> <p>Continuare i Broncodilatatori ogni 4-6 h per 5 gg Fornire piano di azione scritto per la crisi: scheda "Io e l'asma" n°6 e 5a/5b</p> <p>Visita Specialistica dopo 4- 6 settimane (030 3849283)</p> <p>* Prenotare Visita Specialistica entro 2 gg se dimesso dal PS con intervallo di terapia inferiore a 4 ore</p>	<p>Buona</p> <p>*Salbutamolo 2 puff ogni ora per 4 ore oppure 5 mg per aerosol</p> <p>Risposta Buona</p> <p>Dimissione</p> <p>Continuare 2 puff oppure 5 mg per aerosol ogni 4-6 ore per 5 gg</p> <p>◆continuare lo steroide per os per 3-5 gg in 2 somm/die</p> <p>◆Fornire piano di azione scritto per la crisi: scheda "Io e l'asma" n°6 e 5a / 5b</p> <p>◆Rivedere tecnica di inalazione</p> <p>◆Consulenza Specialistica se il bambino è in terapia di fondo</p> <p>◆Visita Specialistica dopo 4-6 settimane (030 3849283)</p>	<p>Broncodilatatori Salbutamolo 2 puff con distanziatore adeguato oppure per aerosol ogni 4-6 ore per 5 gg associando lo steroide (Beclometasone o Flunisolide) +/- Prednisone per 3-5 gg Consulenza Specialistica se il bambino è in terapia di fondo</p> <p>In caso di ricovero in NPI richiedere corso educativo al consulente specialistico o prenotare visita ambulatoriale entro 2 – 4 gg</p>	
<p>Crisi Moderata</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sat.O₂ ≥ 92% - F.R. < 30/min - F. C. <120/min - PEF > 50% -Riesce a parlare -Utilizzo muscoli accessori 	<p>Scarsa</p> <p>Valutare la risposta dopo 1h</p> <p>Buona</p> <p>DIMISSIONE</p> <p>Continuare i Broncodilatatori ogni 4-6 h per 5 gg Fornire piano di azione scritto per la crisi: scheda "Io e l'asma" n°6 e 5a/5b</p> <p>Visita Specialistica dopo 4- 6 settimane (030 3849283)</p> <p>* Prenotare Visita Specialistica entro 2 gg se dimesso dal PS con intervallo di terapia inferiore a 4 ore</p>	<p>Buona</p> <p>*Salbutamolo 2 puff ogni ora per 4 ore oppure 5 mg per aerosol</p> <p>Risposta Buona</p> <p>Dimissione</p> <p>Continuare 2 puff oppure 5 mg per aerosol ogni 4-6 ore per 5 gg</p> <p>◆continuare lo steroide per os per 3-5 gg in 2 somm/die</p> <p>◆Fornire piano di azione scritto per la crisi: scheda "Io e l'asma" n°6 e 5a / 5b</p> <p>◆Rivedere tecnica di inalazione</p> <p>◆Consulenza Specialistica se il bambino è in terapia di fondo</p> <p>◆Visita Specialistica dopo 4-6 settimane (030 3849283)</p>	<p>Broncodilatatori Salbutamolo 2 puff con distanziatore adeguato oppure per aerosol ogni 4-6 ore per 5 gg associando lo steroide (Beclometasone o Flunisolide) +/- Prednisone per 3-5 gg Consulenza Specialistica se il bambino è in terapia di fondo</p> <p>In caso di ricovero in NPI richiedere corso educativo al consulente specialistico o prenotare visita ambulatoriale entro 2 – 4 gg</p>	
<p>Crisi Grave</p> <ul style="list-style-type: none"> - Saturimetria <92% - F.R. >30/min - F.C. >120/min - PEF < 50% - Distress resp. marcato - Non riesce a parlare 	<p>Scarsa</p> <p>Valutare la risposta dopo 1h</p> <p>Buona</p> <p>DIMISSIONE</p> <p>Continuare i Broncodilatatori ogni 4-6 h per 5 gg Fornire piano di azione scritto per la crisi: scheda "Io e l'asma" n°6 e 5a/5b</p> <p>Visita Specialistica dopo 4- 6 settimane (030 3849283)</p> <p>* Prenotare Visita Specialistica entro 2 gg se dimesso dal PS con intervallo di terapia inferiore a 4 ore</p>	<p>Risposta Buona</p> <p>Risposta Scarsa</p>	<p>Dimissione</p> <p>◆Fornire piano d'azione scritto per la crisi, scheda "Io e l'asma" n°6, 5a / 5b</p> <p>◆Rivedere la tecnica di inalazione</p> <p>◆Visita Specialistica dopo 4-6 settimane (030 3849283)</p>	<p>Ambulatorio Specialistico dopo 4-6 settimane dalla dimissione (030 3849283)</p> <p>(Visita, Follow-up, Corsi di Educazione per Genitori e Bambini)</p>
<p>Crisi con Imminente Pericolo di vita</p> <ul style="list-style-type: none"> - Saturimetria < 92% - Silenzio respiratorio - Riduzione dello sforzo respiratorio - Agitazione - Alterazione della coscienza - Cianosi - PEF < 33% 	<p>Scarsa</p> <p>Valutare la risposta dopo 1h</p> <p>Buona</p> <p>DIMISSIONE</p> <p>Continuare i Broncodilatatori ogni 4-6 h per 5 gg Fornire piano di azione scritto per la crisi: scheda "Io e l'asma" n°6 e 5a/5b</p> <p>Visita Specialistica dopo 4- 6 settimane (030 3849283)</p> <p>* Prenotare Visita Specialistica entro 2 gg se dimesso dal PS con intervallo di terapia inferiore a 4 ore</p>	<p>Risposta Buona</p> <p>Risposta Scarsa</p>	<p>Dimissione</p> <p>◆Fornire piano d'azione scritto per la crisi, scheda "Io e l'asma" n°6, 5a / 5b</p> <p>◆Rivedere la tecnica di inalazione</p> <p>◆Visita Specialistica dopo 4-6 settimane (030 3849283)</p>	<p>Ambulatorio Specialistico dopo 4-6 settimane dalla dimissione (030 3849283)</p> <p>(Visita, Follow-up, Corsi di Educazione per Genitori e Bambini)</p>
<p>Consulenza Rianimazione</p>		<p>CONSIDERARE</p> <p>Emogasanalisi Salbutamolo 15 µg/kg in bolo EV in 10 min seguito da infusione continua 1-5 µg/kg (diluito in 200 ml) Aminofillina 5 mg/kg per EV in 20 min (risparmiare coloro che hanno ricevuto Teofillina per OS) seguita da 1 mg/kg/ora in infusione continua</p> <p>RX Torace</p>		

ULSS 5 Rovigo: Strategic plan (2019 -



- 1 - Establishing a multidisciplinary **working group** with HCP (pediatric allergists, pulmonologist, primary care physician, nurses, Professional Educators, Psychologist,....).
- 2 - **Tools Building & Dissemination** across the stakeholders:
face to face course to HCP, education leaflet, **Check of adherence,**
improve the diagnostic therapeutic path
- 3 - Consolidating a Diagnostic Therapeutic Educational Pathway (**DTEP**):Ongoing
- 4- A hospital pathway (ED, OBI, Ward) connect to the Ambulatory (DTEP):
PROPOSAL

Collaborations and Partnership to implement the IOEASMA model

A working group with MMG and PLS, Brescia, Lombardy, Italy; 2003 -
Windber Research Institute /CHPDP U.S.A. & Department of Behavioral and
Community Health Sciences, University of Pittsburgh, PA, U.S.A., 2008 – 2016
Mount Sinai, School of Medicine, Department of Chronicity, New York, U.S.A.; 2009
Istituto Farmacologico (IRCS) Mario Negri, Milano 2010 –
Therapeutic Education for Chronic Disease,
Medical School, University of Ginevra, Switzerland, 2010–2011
University Cattolica of Sacro Cuore, Brescia, 2010 – 2018
Department of Epidemiology and Public Health, University of Brescia, 2014 –
Local Health Authority (ATS), Brescia, Primary Care Department, 2015 –
University of Brescia, 2013–2017
University of Lugano, Switzerland, Communication department 2017 –
University of Brescia, Department of Clinical and Experimental Science 2018 –
ASST, Spedali Civili of Brescia, University/Hospital 2018 –
ULSS 5 Rovigo, Veneto, Italy, Allergy/Pulmonology Clinic 2019 –

Acknowledgements

- The non-profit Foundation “Associazione Laboratorio Clinico Pedagogico e Ricerca Biomedica”
Now “Ambra Onlus”, Brescia, Italy
- “Io e l’Asma”, now “APP”, non-profit association, Pachino, Italy
for the **support, patience and passion** throughout the years.
- The contribution of family physicians of the local health authority to share the project designing and
applying the diagnostic - therapeutic-educational pathway in the daily clinic.

www.ioeasma.it

Tutti insieme si puo' fare di piu':

Associazione (APP) per la Prevenzione e la Cura delle Malattie Croniche
con l'Educazione Terapeutica: Pachino 1998-

BUON LAVORO.....

