



Associazione
Tecnico-Scientifica
di Stomaterapia
e Riabilitazione
del Pavimento Pelvico

**4^o CONGRESSO BIENNALE
È TUTTO UN ALTRO AIOSS
RIMINI • 26-29 OTTOBRE 2023**



*Il ruolo dello
stomaterapista nel
paziente affetto da
sindrome da resezione
anteriore del retto:
un'esperienza*



**«La presa in carico del paziente con
incontinenza fecale: dalla diagnosi
alla riabilitazione»**

Dott. Gesualdo Coniglio
Stomaterapista_Ausl_Ferrara



Associazione
Tecnico-Scientifica
di Stomaterapia
e Riabilitazione
del Pavimento Pelvico

**4^o CONGRESSO BIENNALE
È TUTTO UN ALTRO AIOSS
RIMINI • 26-29 OTTOBRE 2023**



*Il ruolo dello
stomaterapista nel
paziente affetto da
sindrome da resezione
anteriore del retto:
un'esperienza*



**«L'incontinenza fecale: vicini alla
persona, dalla diagnosi alla
riabilitazione»**

Dott. Gesualdo Coniglio
Stomaterapista_Ausl_Ferrara

SINDROME RESEZIONE BASSA

EDUCAZIONE AL *DEVICE* TAI

- ↳ Modalità di educazione
- ↳ Approccio olistico e multidisciplinare

FOLLOW UP

- ↳ Perché e cosa è importante
- ↳ Studi clinici in supporto

PILLOLE DAI PAZIENTI

IIPOTESI percorso TAI

SINDROME RESEZIONE BASSA



La sindrome della resezione anteriore bassa del retto (LARS) ha un grave impatto sulla qualità della vita.



Management guidelines for low anterior resection syndrome – the MANUEL project Colorectal Disease.

CHRISTENSEN et al. 2021;23:461–475.

SINDROME RESEZIONE BASSA

EDUCAZIONE AL *DEVICE* TAI

- ↳ Modalità di educazione
- ↳ Approccio olistico e multidisciplinare

FOLLOW UP

- ↳ Perché e cosa è importante
- ↳ Studi clinici in supporto

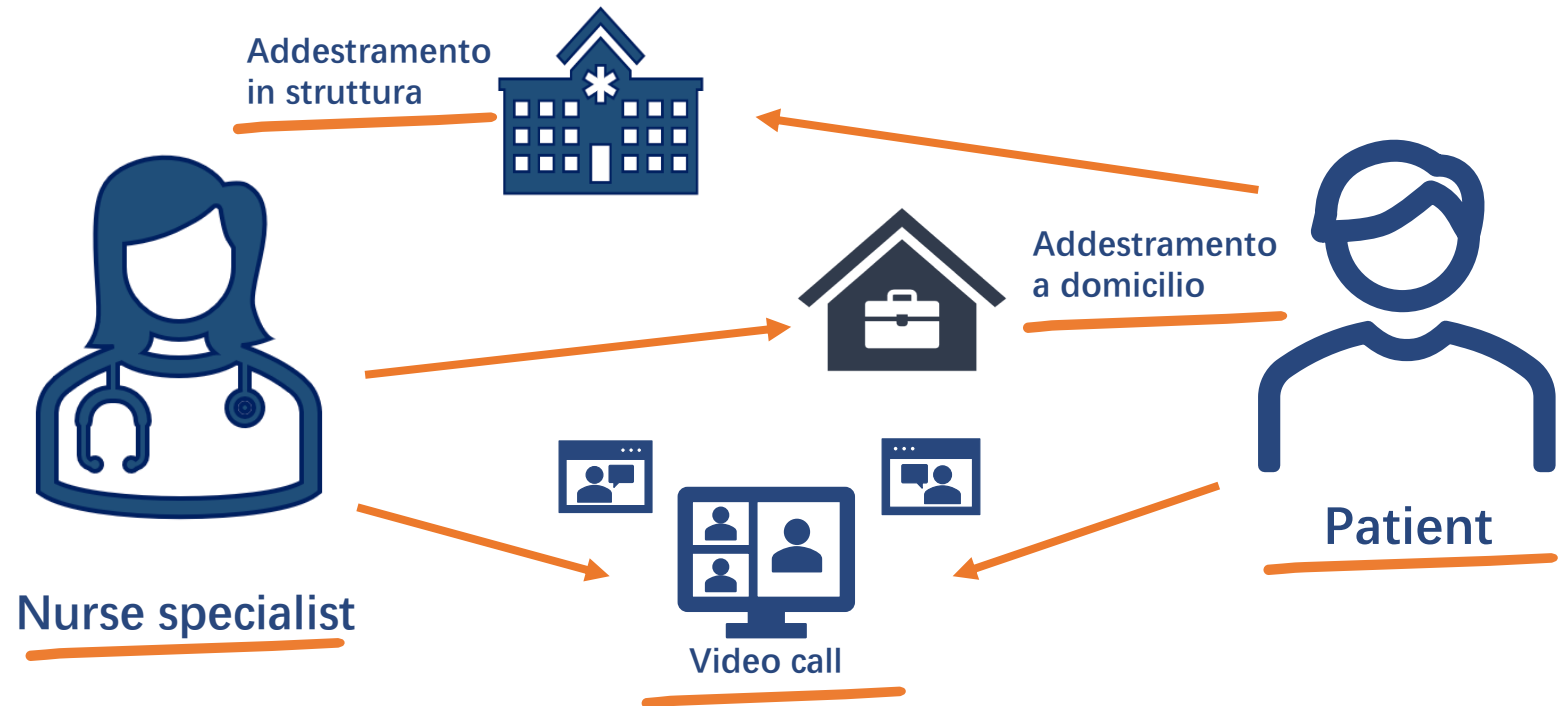
PILLOLE DAI PAZIENTI

IPOSTESI percorso TAI



EDUCAZIONE AL *DEVICETA*

L'inizio della TAI dipenderà principalmente dalla valutazione clinica basata sui pre-requisiti individuali. Affinchè la procedura di irrigazione sia davvero efficace è necessario un addestramento personalizzato insieme a dei professionisti sanitari esperti, per adattarla alle necessità dell'assistito.



PREDICTIVE FACTORS BASED ON TAI MODALITIES
BILDSTEIN ET AL. WORLD J GASTROENTEROL. 2017.

SINDROME RESEZIONE
BASSA

EDUCAZIONE AL *DEVICE* TAI

- ↳ Modalità di educazione
- ↳ Approccio olistico e multidisciplinare

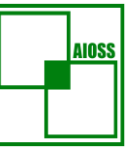
FOLLOW UP

- ↳ Perché e cosa è importante
- ↳ Studi clinici in supporto

PILLOLE DAI PAZIENTI

IPOSTESI percorso TAI

APPROCCIO OLISTICO E MULTIDISCIPLINARE ALLA PERSONA



La risposta positiva al trattamento dipende anche dalla motivazione, capacità e volontà del paziente di essere autonomo ed indipendente.

Una comunicazione semplice ma efficace con il paziente è un passo fondamentale per aiutarlo nel suo percorso.



APPROCCIO OLISTICO ALLA PERSONA CON LESIONE AL MIDOLLO SPINALE: FOCUS SULLA GESTIONE INTESTINALE E RELATIVA INTERAZIONE CON LA VESCICA. **Esperienza di confronto di un gruppo infermieristico multicentrico. Novembre 2020 (FIC_FAIP_FINCOpp_A.I.UR.O).**

SINDROME RESEZIONE
BASSA

EDUCAZIONE AL
DEVICE TAI

- ↳ Modalità di educazione
- ↳ Approccio olistico e multidisciplinare

FOLLOW UP

- ↳ Perché e cosa è importante
- ↳ Studi clinici in supporto

PILLOLE DAI PAZIENTI

IPOSTESI percorso TAI

IL FOLLOW UP



Il follow up del paziente è **fondamentale** per mantenere l'aderenza al trattamento.



È necessario che sia **frequente nel primo periodo** per poi essere **pianificato nel tempo** e può essere eseguito di persona, telefonicamente oppure tramite questionari/mail.

Emmanuel et al. Consensus review of best practice of transanal irrigation in adults Spinal Cord (2013).

SINDROME RESEZIONE BASSA

EDUCAZIONE AL *DEVICE* TAI

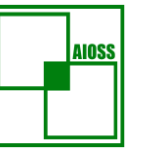
- ↳ Modalità di educazione
- ↳ Approccio olistico e multidisciplinare

FOLLOW UP

- ↳ Perché e cosa è importante
- ↳ Studi clinici in supporto

PILLOLE DAI PAZIENTI

IPOSTESI percorso TAI



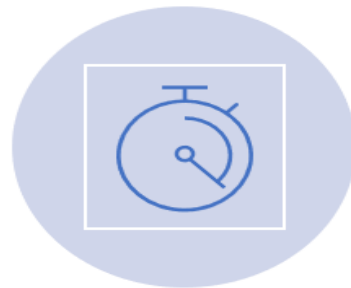
IL FOLLOW UP

Perché e cosa è importante?



È importante, per mantenere un utilizzo corretto e a lungo termine della TAI, che il professionista sanitario provveda a strutturare un follow-up costante del paziente, anche se la procedura di irrigazione procede correttamente.

È importante che il paziente conosca di avere sempre libero accesso al servizio e al professionista sanitario, tramite contatti specifici: potrebbe essere telefonicamente, tramite mail, di persona o con questionari specifici. A prescindere dalla modalità, è ideale che il paziente venga seguito dal sanitario addestratore.



È importante che il follow-up sia frequente dopo il trattamento e che si riduca poi gradualmente. Se la procedura non dovesse avere successo entro le prime 8-12 settimane, una rivalutazione di persona potrebbe essere necessaria.

È importante mantenere il follow-up anche una volta che il bowel management è efficace. Questo per mantenere alta la motivazione, per identificare possibili cambiamenti nella gestione bowel e per rispondere ai conseguenti bisogni in tempo.



Patient Support Program for patients using Transanal Irrigation (TAI)

F. Polli, S. Sestito, T. Cascioli, L. Dizione, L. Mazzearella, S. Russo.

ATTI CONGRESSO SIUD NAPOLI 7-8 GIUGNO 2018.

SINDROME RESEZIONE BASSA

EDUCAZIONE AL *DEVICE* TAI

- ↳ Modalità di educazione
- ↳ Approccio olistico e multidisciplinare

FOLLOW UP

- ↳ Perché e cosa è importante
- ↳ Studi clinici in supporto

PILLOLE DAI PAZIENTI

IOTESI percorso TAI



INTERVISTA



SINDROME RESEZIONE
BASSA

EDUCAZIONE AL
DEVICE TAI

- ↳ Modalità di educazione
- ↳ Approccio olistico e multidisciplinare

FOLLOW UP

- ↳ Perché e cosa è importante
- ↳ Studi clinici in supporto

PILLOLE DAI PAZIENTI

IOTESI percorso TAI



INTERVISTA



Patient



SINDROME RESEZIONE
BASSA

EDUCAZIONE AL
DEVICE TAI

- ↳ Modalità di educazione
- ↳ Approccio olistico e multidisciplinare

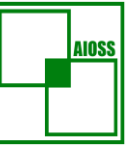
FOLLOW UP

- ↳ Perché e cosa è importante
- ↳ Studi clinici in supporto

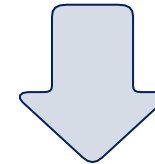
PILLOLE DAI PAZIENTI

IPOSTESI percorso TAI

Risultati valutazioni pazienti (SF-12, COPS, LIKERT 7, MMAS 8, PSCQ-7 modificato)



- è **molto** soddisfatto della presa in carico da parte dell'equipe medico\chirurgica (item 3-5 PSCQ -7, item 7 COPS)
- ha definito **non soddisfacente** il rapporto tra medici ed infermieri\management da parte dell'infermiere\informazioni da parte del medico di base (item 3-6 Likert 7, item 6-10-16 COPS)



- il paziente deve essere **formato** sulla corretta **gestione del device**, per renderlo autonomo a domicilio

Frostholt L, Fink P, Oernboel E, Christensen S, Toft T, Olesen F, Weinman J. The uncertain consultation and patient satisfaction: the impact of patients'illness perceptions and a randomized controlled trial on the training of physicians'communication skills. Psychosom Med 2005;67:897-905;

Kleefstra SM, Kool RB, Veldkamp CMA, Winters-van der Meer ACM, Mens MAP, Blijham GH, de Haes JCJM. A core questionnaire for the assessment of patient satisfaction in academic hospitals in The Netherlands: development and first results in a nationwide study. Qual Saf Health Care 2010;19:e24;

SINDROME RESEZIONE BASSA

EDUCAZIONE AL *DEVICE* TAI

- ↳ Modalità di educazione
- ↳ Approccio olistico e multidisciplinare

FOLLOW UP

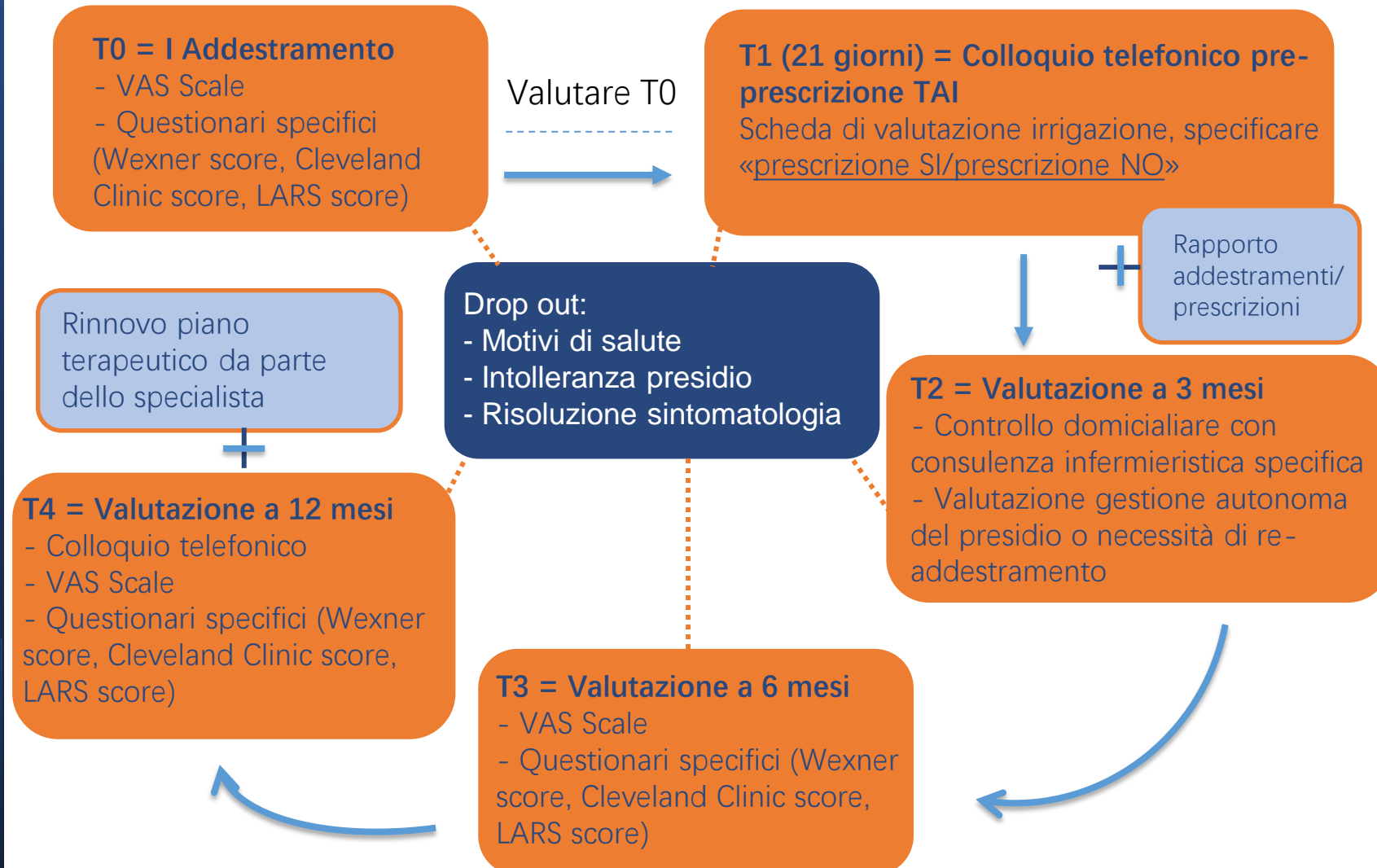
- ↳ Perché e cosa è importante
- ↳ Studi clinici in supporto

PILLOLE DAI PAZIENTI

IPOPOTESI percorso TAI



IPOPOTESI percorso TAI



GRAZIE

