



# WOUND CARE TOUR

## LA DIREZIONE DA SEGUIRE

Chiara Androni  
Francesca Gerna  
Elena Rapis  
Alicia Sanchez  
Lucia Sassi



# COSA DOBBIAMO CHIEDERCI NELLA PRESA IN CARICO DI UN PAZIENTE PORTATORE DI LESIONE?

## IL PERCORSO ASSISTENZIALE NEL WOUND CARE





VALUTARE  
IL PAZIENTE

- ANAMNESI + RACCOLTA DATI
- ESAME OBIETTIVO
- INDAGINI DIAGNOSTICHE
- CONTESTO SOCIALE-ECONOMICO-CULTURALE

FASE 1



VALUTAZIONE  
(ASSESSMENT)

VALUTARE  
LA CAUSA

DEFINIRE  
L'EZIOLOGIA

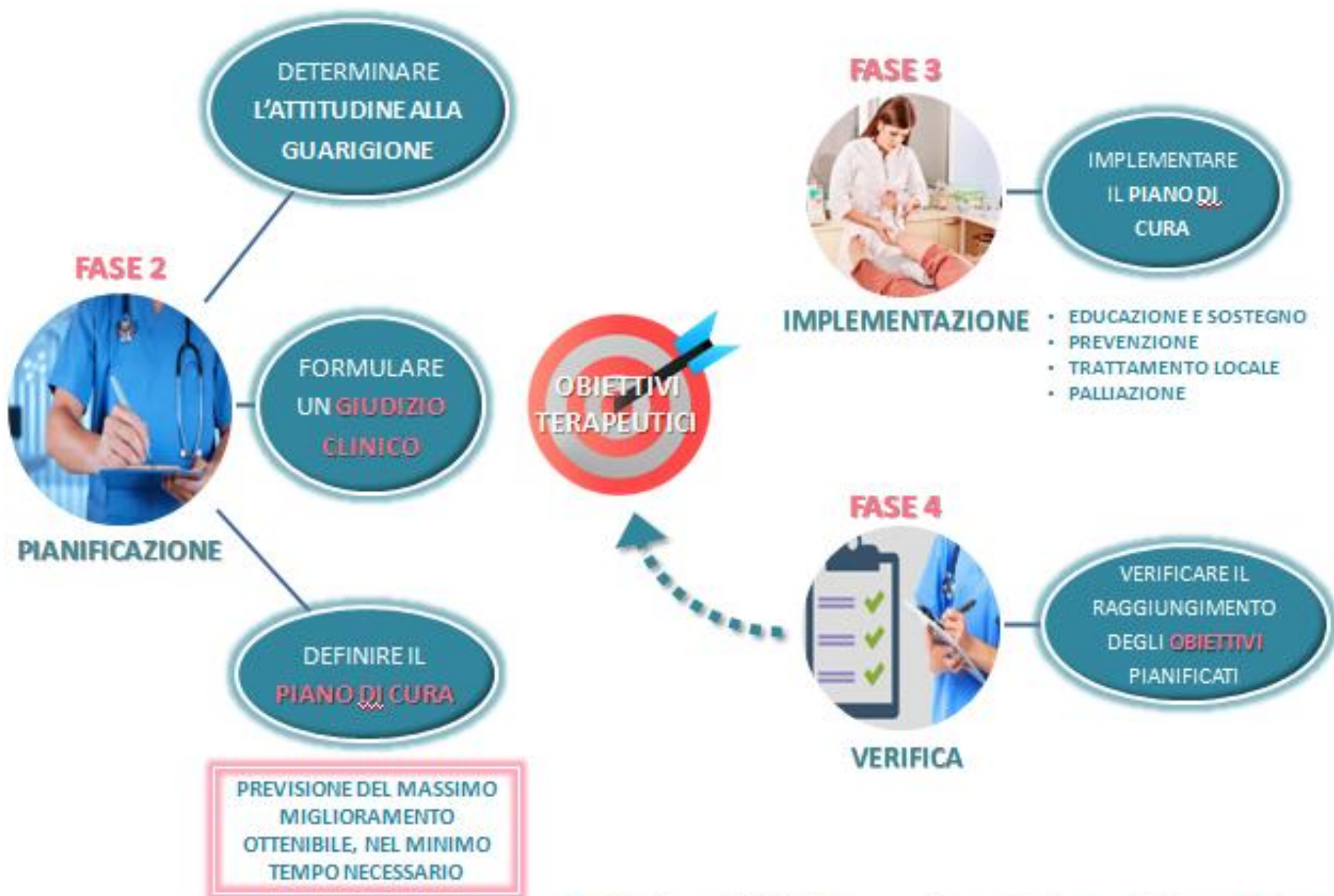
- ANAMNESI + RACCOLTA DATI
- INDAGINI DIAGNOSTICHE:
  - Esami ematochimici
  - Esami strumentali
  - Esami istologici/citologici

CAPIRE COSA  
OSTACOLA LA  
GUARIGIONE

- FATTORI **SISTEMICI** (età, comorbidità, terapie...)
- FATTORI **LOCALI** (ossigenazione, temperatura, umidità, pH, perfusione sanguigna, stress meccanico-chimico...)
- FATTORI **ESTRINSECI** (condizioni socio-economiche, credenze religiose, livello di istruzione...)

VALUTARE  
LA LESIONE

- T.I.M.E.
- *WOUND BED PREPARATION*





# Definire gli **OBIETTIVI TERAPEUTICI**

**NON TUTTE LE LESIONI POSSONO ESSERE GUARITE**

➤ **LESIONI GUARIBILI:** perfusione sanguigna sufficiente, possibilità di correggere le cause eziologiche, comorbidità e fattori sistemici/locali/estrinseci non ostacolano la guarigione.

**OBIETTIVO TERAPEUTICO = GESTIONE CURATIVA**


➤ **LESIONI STABILIZZATE:** perfusione sanguigna insufficiente o ostacoli nell'attuazione pratica del piano di cura.

**OBIETTIVO TERAPEUTICO = GESTIONE DI MANTENIMENTO**

➤ **LESIONI NON GUARIBILI:** prevenzione delle complicanze e miglioramento qualità di vita del paziente.

**OBIETTIVO TERAPEUTICO = GESTIONE PALLIATIVA**

**DEFINIZIONE PIANO DI CURA**  
(GIUDIZIO CLINICO)

- 
- CURARE IL PAZIENTE A 360° (NON SOLO LA LESIONE)
  - AGIRE SUI FATTORI SISTEMICI E LOCALI PER LA GUARIGIONE DI QUELLA LESIONE IN QUEL PAZIENTE
  - OBIETTIVI REALISTICI E MISURABILI
  - PRIORITA' E TEMPSTICA