

Raccomandazioni degli esperti per la gestione dell'incontinenza fecale acuta con diarrea in terapia intensiva

C Bayón García, R Binks, E De Luca, C Dierkes, A Franci, E Gallart, G Niederalt, D Wyncoll, P Vaes, B Soderquist, S Gibot. J Intensive Care Soc. 2013;14(Suppl 2):1-9.

Algoritmo per la valutazione e la gestione del rischio IFAd^{1‡}

Diagnosi di IFAd

Due episodi di incontinenza fecale con diarrea (feci liquide o semiliquide, di tipo 6-7 secondo il grafico delle feci Bristol) in 24 ore

IFAd con complicanze o a rischio di svilupparle:

Rischio di lesioni cutanee nella regione perineale, ad es.:

- Lesione da macerazione, escoriazione, ulcera da pressione, ustioni
- Ferite a rischio di infezione/fascite
- Gangrena di Fournier
- Postoperatorio, ad es. ch. plastica con lembo di trasposizione

Rischio di infezioni crociate, ad es.:

- *C. difficile*, MRSA, *E. coli*, ESBL, CRE, ecc.
- Infezione enterica/enterite senza possibilità di isolamento

Immobilità, ad es.:

- Grave insufficienza respiratoria
- Traumi multipli, ad es. interruzione dell'anello pelvico
- ECMO (ossigenazione extracorporea a membrana)
- Accesso arterioso/venoso di grande diametro
- Obesità patologica

Diarrea molto frequente o prolungata, ad es.:

- Pancreatite
- Encefalopatia epatica
- Emorragia GI con melena
- Induzione feci liquide
- Trapianto allogenico/GVHD (graft vs host disease)
- Sindrome post-arresto cardiocircolatorio

Altre condizioni cliniche, ad es.:

- Nutrizione enterale/Scarso stato nutrizionale

Comfort e dignità del paziente

Cure palliative

IFAd con buona prognosi:

- Paziente ben nutrito/idratato
- Degenza ospedaliera breve
- Trattabile
- Paziente mobilizzabile/immobilizzato a breve

Gestione con metodi tradizionali:

- Es.: pannoloni, traverse, collettori fecali
- Valutare regolarmente
- Detergere, idratare e proteggere la pelle

Controindicazioni per il sistema di gestione fecale (consultare il foglietto illustrativo del prodotto/IFU)

No

Utilizzare un dispositivo FMS

Valutare ogni 12 ore
Detergere, idratare e proteggere la pelle

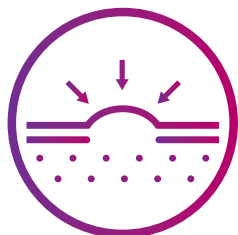
Sì

Gestione con metodi tradizionali, ad es. pannoloni, traverse, collettori fecali

Detergere, idratare e proteggere la pelle

IFAd: incontinenza fecale acuta con diarrea; *C. difficile*: *Clostridium difficile*; *E. coli*: *Escherichia coli*; MRSA: Staphylococcus aureus resistente alla meticillina; ESBL: beta-lattamasi a spettro esteso; CRE: enterobatteri resistenti ai carbapenemi; FMS: sistema di gestione fecale; IFU: istruzioni per l'uso.

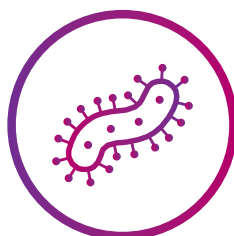
L'incontinenza fecale acuta con diarrea è associata a importanti sfide in terapia intensiva:^{1,2}



Lesioni cutanee e ulcere da pressione



Aumento delle giornate di degenza e dei costi



La prevenzione delle infezioni nosocomiali

Gli esperti raccomandano di implementare un protocollo standardizzato per la gestione delle IFAd per evitare le complicanze associate¹

www.flexi-seal.convatec.com

Flexi-Seal™ PROTECT PLUS FMS		
Flexi-Seal™ Protect Plus FMS Kit LUER	422303	1 kit/scatola, 1 sacca/kit
Flexi-Seal™ Protect Plus FMS Kit ENFit™	421703	1 kit/scatola, 1 sacca/kit
Flexi-Seal™ Protect Plus Privacy™ Collection Bag with APS Filter	422291	5 sacche/scatola
Flexi-Seal™ PROTECT FMS		
Flexi-Seal™ PROTECT FMS	421630	1 kit/scatola, 1 sacca/kit
Flexi-Seal™ Privacy™ Collection Bag with APS Filter	411108	10 sacche/scatola
Flexi-Seal™ Signal™ FMS		
Flexi-Seal™ Signal™ FMS	418000	1 kit/scatola, 3 sacche/kit
Flexi-Seal™ Privacy™ Collection Bag with APS Filter	411108	10 sacche/scatola
Flexi-Seal™ Fecal Collector		
Flexi-Seal™ Fecal Collector with Hydrocolloid Adhesive*	650078	10 collettori per scatola

*Quando i kit di gestione fecale Flexi-Seal™ sono controindicati

Bibliografia

1. Bayón García C, Wyncoll D, De Luca E, Dierkes C, Franci A, Gallart E, Niederalt G, Binks R P Vaes, B Soderquist, S Gibot. Expert recommendations for managing acute faecal incontinence with diarrhoea in the intensive care unit. J Intensive Care Soc. 2013;14 (Suppl 2):1-9.
2. Bayón García C, Binks R, De Luca E, Dierkes C, Franci A, Gallart E, Niederalt G, Wyncoll D. Prevalence, management and clinical challenges associated with acute faecal incontinence in the ICU and critical care settings: the FIRST cross-sectional descriptive survey. Intensive Crit Care Nurs. 2012;28(4):242-50.

† Riprodotto con l'autorizzazione di Stansted News Ltd da Bayón García C, Binks R, De Luca E et al. Expert recommendations for managing acute faecal incontinence with diarrhoea in the intensive care unit. JICS 2013;14:Supplement 2, page 6.

™ Tutti i marchi sono di proprietà dei rispettivi proprietari.
L'iniziativa FIRST™ è promossa da Convatec nell'ambito dell'impegno volto a meglio comprendere e affrontare le principali problematiche nella gestione dell'incontinenza fecale acuta in terapia intensiva.

©2023 Convatec Inc. AP-54500-GBL-ITA

