



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI UDINE

DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E BIOLOGICHE

Corso di Studi in Infermieristica, classe SNT/1

Tesi di Laurea

**La gestione non farmacologica del dolore correlato ad aspirazione
endotracheale nei neonati intubati: studio osservazionale**

Relatore:

Prof.ssa Alvisa Palese

Laureanda:

Agnese Galet

Correlatori:

Dott.ssa Simona Not

Dott.ssa Valentina Ormellese

ANNO ACCADEMICO 2015/2016

ABSTRACT

Introduzione: I neonati, soprattutto quelli pretermine, sono molto vulnerabili agli stimoli dolorosi provenienti dal mondo esterno. Il 60.2% dei neonati ricoverati presso le TIN è sottoposto ad intubazione endotracheale. La broncoaspirazione nei neonati intubati è la manovra più frequentemente eseguita ed è ritenuta molto dolorosa. L'analgesia con oppioidi deve essere limitata: pochi studi sono stati eseguiti per valutare l'efficacia delle strategie non farmacologiche.

Materiali e metodi: L'obiettivo dello studio è stato analizzare le strategie non farmacologiche che gli infermieri utilizzano per la gestione del dolore procedurale correlato a broncoaspirazione e confrontare la loro efficacia. È stato eseguito inizialmente uno studio *cross sectional* attraverso la compilazione da parte degli infermieri di un questionario; successivamente, è stato condotto uno studio osservazionale tramite una griglia di raccolta dati compilata ad ogni broncoaspirazione. L'analisi dei risultati è stata eseguita tramite il pacchetto statistico SPSS 22.00.

Risultati: È emerso che ogni neonato intubato è stato sottoposto a 23.09 broncoaspirazioni e per ogni manovra gli infermieri utilizzano 3.13 strategie non farmacologiche per la gestione del dolore. Le tecniche più frequentemente utilizzate sono state il *Wrapping*, l' *Holding* e la Riduzione degli stimoli ambientali. È emerso che l'utilizzo di quattro o cinque strategie non farmacologiche determini una miglior gestione del dolore procedurale e dello stress correlato alla manovra.

Discussione: La gestione non farmacologica del dolore correlato a broncoaspirazione risulta più ricca e variegata rispetto agli studi eseguiti precedentemente in questo ambito; lo studio evidenzia, in accordo con la letteratura già prodotta, che l'aspirazione endotracheale è una manovra molto dolorosa e stressante per il neonato. Infine, come indicato da un lavoro precedentemente eseguito, lo studio avvalorava l'efficacia della combinazione del *Facilitated Tucking* e della Riduzione delle stimolazioni ambientali per il controllo algico correlato a broncoaspirazione.

Conclusioni: È suggerito l'utilizzo di quattro o cinque strategie non farmacologiche per la gestione del dolore correlato a broncoaspirazione per ridurre la durata della procedura e i tempi di recupero e per aumentare la differenza dei livelli di dolore valutati durante la procedura e dopo di essa.

Parole chiave: Gestione dolore, Tecniche non farmacologiche, Neonato, Intubazione oro-nasotracheale, Aspirazione endotracheale.

Email: agnesealet@gmail.com