

PROGRAMMA DI TRATTAMENTO NAVINA SMART



Navina™ Smart

L'introduzione all'irrigazione transanale (TAI) è un processo molto personale. Le impostazioni del sistema Navina™ Smart favoriranno l'adattamento della terapia alle esigenze individuali. Queste indicazioni di trattamento sono state sviluppate per poter essere utilizzate in uno studio clinico sponsorizzato da Wellspect¹ con adulti che presentano una lesione del midollo spinale (SCI) e una disfunzione intestinale neurogena (NBD, neurogenic bowel dysfunction). La pratica clinica può variare e questo programma indica quali passi intraprendere quando si apportano modifiche alla terapia di irrigazione del singolo utilizzatore.

Alcune delle raccomandazioni potrebbero non essere applicabili a tutte le condizioni, come ad esempio il volume iniziale dell'acqua. Per la maggior parte delle condizioni, generalmente si consiglia di iniziare con un volume inferiore, ad esempio 300 ml, per poi aumentarlo gradualmente secondo necessità. Gli utilizzatori con lesioni al midollo spinale sono di solito più soddisfatti dell'irrigazione quando utilizzano volumi più elevati rispetto, ad esempio, agli utilizzatori affetti da sclerosi multipla o agli utilizzatori che hanno subito un intervento chirurgico.

AVVIO DELLA TERAPIA TAI

Il processo per l'avvio della terapia si baserà principalmente sul giudizio clinico basato sui prerequisiti individuali. Si raccomanda tuttavia che l'avvio offra la migliore introduzione possibile per l'utilizzatore. Per assicurare un avvio accurato della terapia TAI, si consiglia di utilizzare le seguenti impostazioni:

1. Frequenza: ogni giorno come punto di partenza. Si raccomanda di praticare l'irrigazione dopo il risveglio o dopo un pasto, quando le contrazioni intestinali sono migliori.
2. Dimensioni del palloncino: utilizzare il livello 2 per ridurre al minimo il trauma ed evitare lo svuotamento riflesso con palloncini di dimensioni maggiori.
3. Secondo i protocolli maggiormente utilizzati in Italia, il volume iniziale da utilizzare è 300 ml a temperatura compresa tra 36 e 38° C.
4. Flusso: Impostazione 2.

MODIFICHE ALLA TERAPIA

Si consiglia al terapeuta di effettuare settimanalmente delle telefonate di follow-up, al fine di identificare le prestazioni e il risultato ottimali dell'irrigazione.

Se l'utilizzatore segnala problemi/sintomi specifici o se l'efficacia del trattamento non è adeguata, il professionista sanitario consiglierà di adattare il regime TAI in base alle raccomandazioni riportate di seguito.

Se l'utilizzatore è soddisfatto delle impostazioni in essere, può continuare senza cambiamenti. Se si verificano i problemi o i sintomi descritti di seguito, seguire le raccomandazioni indicate per ciascun problema o sintomo. Se l'utilizzatore segnala più di un problema/sintomo, definire e gestire quello che risulta più problematico per l'utilizzatore.



PROGRAMMA DI TRATTAMENTO TAI CON NAVINA SMART



3B. MODIFICA DELLE IMPOSTAZIONI

(CONSIDERARE SINTOMO PIÙ PREOCCUPANTE)

Emorragia e dolore rettale

Sanguinamento

- Una piccola quantità di sangue sul catetere non è motivo di preoccupazione.
- Un sanguinamento più abbondante o regolare richiede che l'utilizzatore si rivolga prontamente al professionista sanitario per la valutazione clinica.
- Un'emorragia conclamata con o senza dolore suggerisce una probabile perforazione che dovrebbe essere trattata come un'emergenza medica.

Dolore

1. Se durante l'instillazione del fluido di irrigazione si verificano crampi, fastidio o dolore, assicurarsi che l'acqua per l'irrigazione sia sufficientemente calda - a temperatura corporea, 36-38 °C.
2. Se il dolore persiste, sospendere l'instillazione per alcuni secondi e ridurre il flusso di irrigazione al 50% (ovvero, se si utilizza l'impostazione 2, passare all'impostazione 1) una volta che il disagio si è attenuato.
3. In caso di dolore grave o persistente, interrompere l'irrigazione - possibile perforazione intestinale (soprattutto se associata a sanguinamento) - valutare come una potenziale emergenza medica.

Disreflessia autonoma e sintomi autonomi

(sudorazione, palpitazioni, vertigini)

1. Rallentare il flusso dell'irrigazione del 50% (ad esempio, se si utilizza l'impostazione 2, passare all'impostazione 1).
2. Se la disreflessia persiste, ridurre il volume che viene irrigato del 50% (ad esempio, se si utilizzano 500 ml, passare a 250 ml).

Perdita d'acqua attorno al catetere

- 1a. Accertarsi che il catetere sia posizionato correttamente.
- 1b. Accertarsi che la temperatura sia 36-38 °C.
2. Aumentare il gonfiaggio del palloncino scegliendo il livello successivo nelle impostazioni, ad esempio, se si utilizza l'impostazione 1, passare all'impostazione 2.
3. Rallentare la velocità di irrigazione riducendolo il flusso del 50%, ad esempio, se si utilizza l'impostazione 2, passare all'impostazione 1.

3B. MODIFICA DELLE IMPOSTAZIONI

(CONSIDERARE SINTOMO PIÙ PREOCCUPANTE)

Espulsione riflessa del catetere

- 1a. Accertarsi che la temperatura dell'acqua sia 36-38 °C.
- 1b. Effettuare un controllo digitale per verificare che non vi siano feci nel retto.
2. Ridurre la velocità di gonfiaggio del palloncino rilasciando il pulsante per il gonfiaggio del palloncino.
3. Diminuire le dimensioni del palloncino, ad esempio se si utilizza l'impostazione 2, passare all'impostazione 1.
4. Suggestire una rivalutazione clinica per verificare e trattare la costipazione.

Difficoltà nell'inserimento del catetere o nell'instillare il fluido di irrigazione

1. Effettuare un controllo digitale rettale e la rimozione delle feci se presenti.
2. Aumentare la frequenza delle TAI per garantire che l'evacuazione sia adeguata. Ad esempio, se la TAI viene effettuata ogni due giorni, passare all'uso quotidiano.
3. Aumentare il volume dell'acqua di 100 ml per garantire che l'evacuazione sia adeguata.

Incontinenza fecale e fuoriuscita di liquido d'irrigazione

Incontinenza fecale tra una seduta di TAI e la successiva

- Aumentare il volume dell'acqua con piccoli incrementi (100 ml) fino a ottenere un'evacuazione soddisfacente, senza incontinenza fecale.
- Suddividere l'irrigazione in due episodi consecutivi, con una pausa di 10-15 minuti, utilizzando metà dell'acqua ogni volta.
- Aumentare la frequenza della TAI.
- Ridurre la frequenza della TAI.
- Prendere in considerazione l'uso di lassativi.

3B. MODIFICA DELLE IMPOSTAZIONI

(CONSIDERARE SINTOMO PIÙ PREOCCUPANTE)

Il liquido d'irrigazione non viene espulso

- 1a. Ricorrere a misure aggiuntive per trattare la costipazione.
- 1b. Verificare che l'utilizzatore sia adeguatamente idratato.
2. Ripetere l'irrigazione con il 50% del volume (tutti gli altri parametri invariati), ad esempio se si utilizzano 500 ml, passare a 250 ml.

Non si verifica l'evacuazione delle feci dopo la TAI

- 1a. Assicurarsi che l'irrigazione sia stata eseguita secondo le istruzioni.
- 1b. Ricorrere a misure aggiuntive per trattare la costipazione.
- 1c. Assicurarsi che l'utilizzatore sia adeguatamente idratato.
2. Potrebbero non essere presenti feci se è stato ottenuto un buon risultato con l'ultima irrigazione; se ciò si verifica regolarmente, ridurre la frequenza delle irrigazioni.
3. In caso di assenza di feci per diversi giorni, sospettare costipazione, procedere a una ri-valutazione dell'utilizzatore e scegliere il trattamento più adeguato.
4. Aumentare il volume dell'acqua di 100 ml. Continuare ad aumentare con incrementi di 100 ml.
5. Aumentare il flusso dell'acqua scegliendo il livello successivo nelle impostazioni, ad esempio, se si utilizza l'impostazione 2, passare all'impostazione 3.

Perdita d'acqua tra le irrigazioni

- Assicurarsi che, a seguito della TAI, l'utilizzatore rimanga sul water per un tempo sufficiente.
- Incoraggiare l'uso di misure aggiuntive per favorire lo svuotamento.
- Ridurre la quantità d'acqua instillata.
- Aumentare la quantità d'acqua instillata.
- Suddividere l'irrigazione in due episodi consecutivi, con una pausa di 10-15 minuti, utilizzando metà dell'acqua ogni volta.
- Aumentare la frequenza della TAI.
- Ridurre la frequenza della TAI.
- Se il problema persiste, è possibile provare un Inserto anale.

Riferimenti

1. Emmanuel, A., et al., An open prospective study on the efficacy of Navina Smart, an electronic system for transanal irrigation, in neurogenic bowel dysfunction. PLoS One, 2021. 16(1): p. e0245453.

In Wellspect sviluppiamo soluzioni innovative per la cura dell'incontinenza che cambiano la vita delle persone. Ci impegniamo a supportare i nostri utilizzatori ad accrescere la fiducia in se stessi e l'indipendenza, prendendosi cura della propria salute e del proprio benessere. Siamo leader del settore da oltre 30 anni con i nostri marchi di prodotti LoFric® e Navina™. Creiamo prodotti affidabili e di facile utilizzo per la gestione intestinale e vescicale con il minor impatto ambientale possibile. Ci impegniamo con passione per diventare climaticamente neutrali e lavoriamo a stretto contatto con gli utilizzatori e i professionisti sanitari, che ci ispirano continuamente a migliorare i nostri prodotti e servizi in modo sostenibile, adesso e per il futuro.

Wellspect. A Real Difference.

Per ulteriori informazioni sui nostri prodotti e sulla nostra iniziativa Advancing Continence Care Together (ACCT), visita [Wellspect.it](https://www.wellspect.it).

[wellspect.it](https://www.wellspect.it)

