



**"Dalla ricerca scientifica alla cura:
sperimentazione clinica e diritti dei pazienti"
Ancona, 12 ottobre 2017**

LA SPERIMENTAZIONE NELLE SCIENZE INFERMIERISTICHE



Dott. Andrea Toccaceli

CODICE DEONTOLOGICO (2009)



Articolo 11

L'infermiere fonda il proprio operato su conoscenze validate e aggiorna saperi e competenze attraverso la formazione permanente, la riflessione critica sull'esperienza e **la ricerca**.

Progetta, svolge e partecipa ad attività di formazione. Promuove, attiva e partecipa alla ricerca e cura la diffusione dei risultati.

Articolo 12

L'infermiere riconosce il **valore della ricerca**, della **sperimentazione clinica e assistenziale** per l'evoluzione delle conoscenze e per i benefici sull'assistito.

Scienza Infermieristica



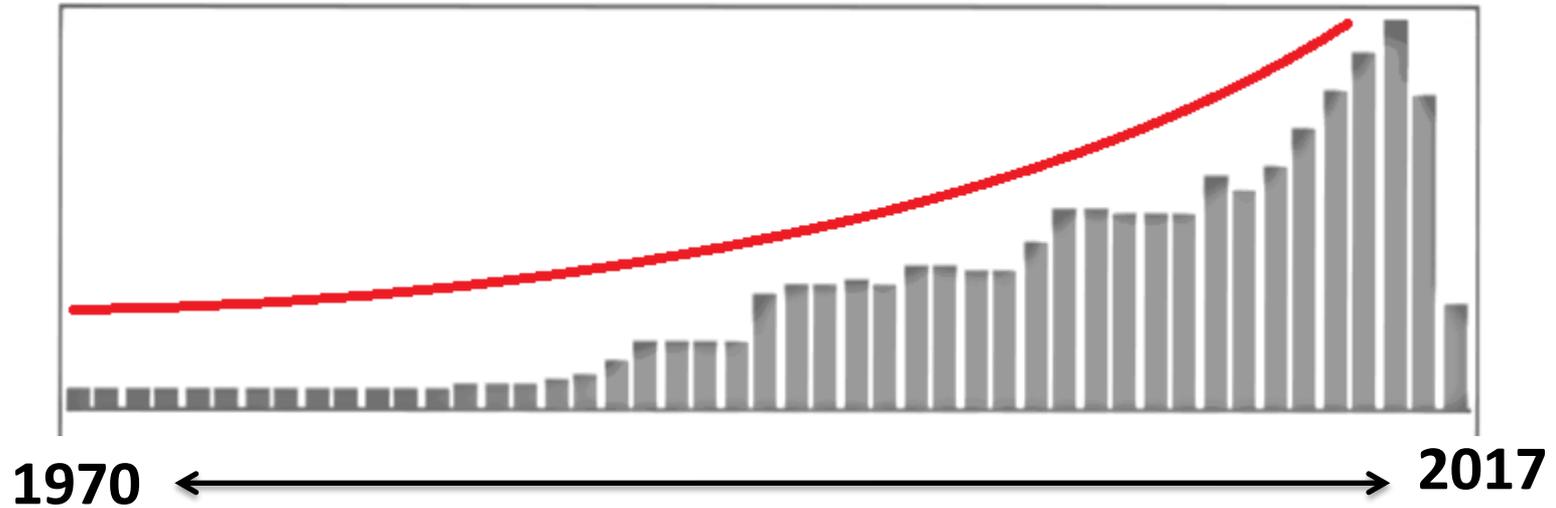
TO CARE



Qualità di Vita



"La Sperimentazione nelle Scienze Infermieristiche"



20.912 Clinical Trials

Florence Nightingale



1810-1920

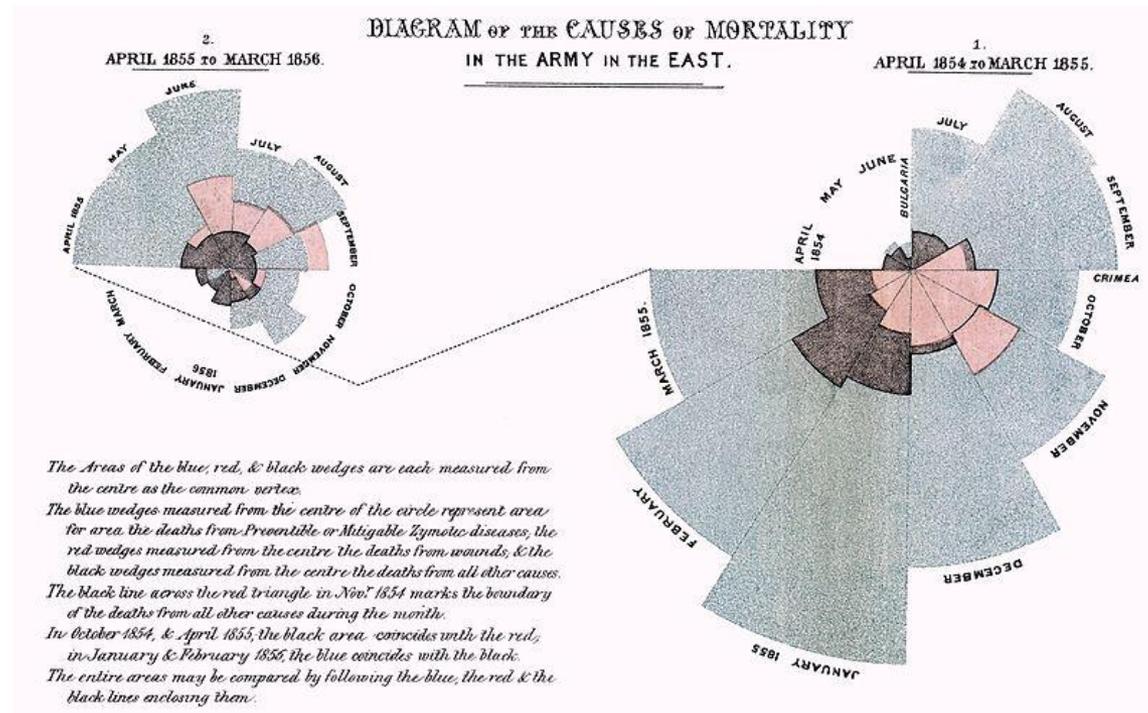
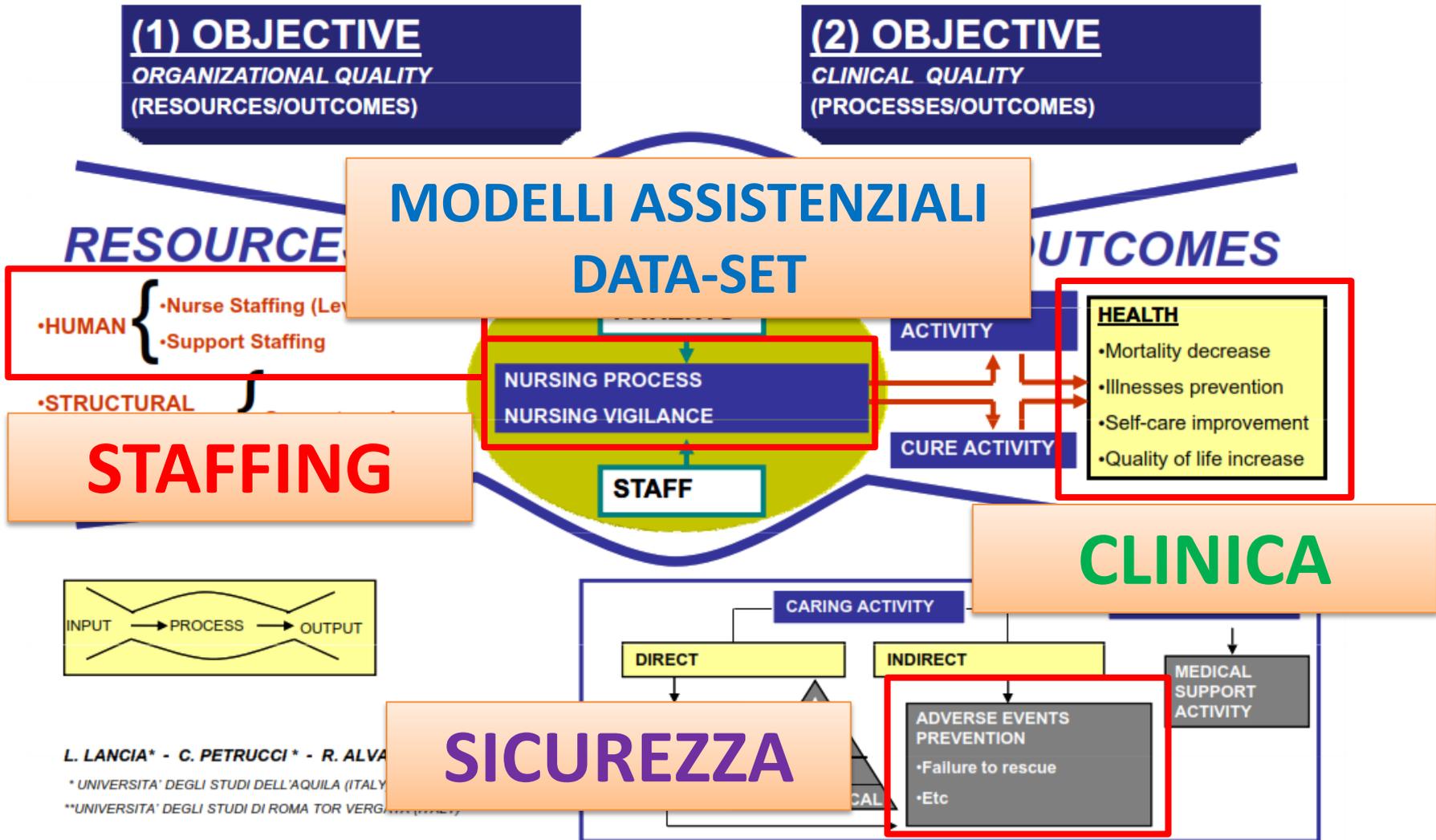


Diagramma polare (coxcombs) utilizzato per rappresentare i tassi di mortalità durante la guerra di Crimea 1854-1856
Tasso di mortalità 42% → 2%

Aree della ricerca infermieristica



L. LANCIA* - C. PETRUCCI* - R. ALVA*

* UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELL'AQUILA (ITALY)

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA TOR VERGATA

"La Sperimentazione nelle Scienze Infermieristiche"

Prof Inferm. 2013 Apr-Jun;66(2):67-74. doi: 10.7429/pi.2013.662067.

[The status of the art of scientific articles in Italy between 2003 -2009: an analysis of articles published by nursing Italian journals].

[Article in Italian]

Marucci AR¹, De Caro W, Rivoli M, Trezza T, Miriello D, Sansoni J.

Categorie	Frequenza	Percentuale
Formazione	95	13.4
Riferimenti legislativi	66	9.3
Organizzazione	117	16.5
Clinica	232	32.8
Ricerca	22	3.1
Professione	164	23.2
Teoria	11	1.6
Totale	707	100



"La Sperimentazione nelle Scienze Infermieristiche"

Assist Inferm Ric. 2012 Jan-Mar;31(1):26-33. doi: 10.1702/1040.11339.

[Research studies published in Assistenza infermieristica e ricerca from 1991 to 2011].

[Article in Italian]

Messina L¹, Saiani L.

Tabella 1. Il numero di articoli di ricerca.

Anni	Ricerche		Altri articoli		Totale
	N	%	N	%	
1991-1996	29	22.7	99	77.3	128
1996-2000	37	28.5	93	71.5	130
2001-2005	53	42.1	73	57.9	126
2006-2011	59	49.5	60	50.4	119
Totale	178	35.3	325	64.7	503



Tabella 2. Aree d'indagine per quinquenni.

Anni	Pratica		Formazione		Management	
	N	%	N	%	N	%
1991-1995	17	58.6	7	24.1	5	17.2
1996-2000	30	81.1	4	10.8	3	8.1
2001-2005	42	79.2	2	3.8	9	17.0
2006-2011	38	64.4	2	3.4	19	32.2
Tot. ricerche	127	71.3	15	8.4	36	20.3

Tabella 4. Disegni degli studi.

Disegno	1991-95	1996-00	2001-05	2006-11	Totale	
					N	%
Descrittivo trasversale	9	5	16	10	40	22.5
prospettico	2	5	4	4	15	8.4
retrospettivo		3	2	3	8	4.5
comparativo	3	2	5	9	19	10.6
Coorte (21 prosp)	5	4	6	6	21	11.8
Inchiesta	4	6	7	2	19	10.7
Ricerca/azione	2	1	7	4	14	7.9
Sperimentale/quasi sperimentale	4	3	1	4	12	6.8
Validazione			1	8	9	5.0
Qualitativo		1	1	5	7	3.9
Valutazione concordanza		2		1	3	1.7
Studio di casi		2	1		3	1.7
Revisione sistematica				2	2	1.1
Altro		3	2	1	6	3.4
Totale articoli	29	37	53	59	178	100.0

Aiken L et al (2002) "Hospital nurse staffing and patient mortality, nurse burnout, and job dissatisfaction" JAMA ; 288(16): 1987-93



University of Pennsylvania

L'aggiunta di **1 paziente al rapporto assistenziale** genera un aumento della mortalità a 30 giorni del **7%** (OR 1,07; 95% CI 1,03-1,12); un aumento del **7%** della failure to rescue (OR 1,07; 95% CI 1,02 – 1,11); del burn-out del **23%** (OR 1,23; 95% CI 1,13 – 1.34); dell'insoddisfazione lavorativa del **15%** (OR 1,15; 95% CI 1,07 – 1,25)



Lo studio **Registered Nurse forecasting in Europe (RN4CAST)** ha coinvolto in Europa dodici paesi: Belgio, Inghilterra, Finlandia, Germania, Grecia, Irlanda, Norvegia, Polonia, Spagna, Svezia, Svizzera e Olanda, più USA Cina e Sud Africa.

In Italia sono stati coinvolti nella ricerca **13 regioni, 30 aziende sanitarie e ospedaliere** per un totale di **40 ospedali**, circa **3700 infermieri** e **3700 pazienti**.

Sono stati indagati gli aspetti relativi a:

1. Staffing;
2. Cure mancate;
3. Safety/ sicurezza;
4. Burn Out;
5. Ambiente di lavoro;
6. Soddisfazione del paziente;
7. Qualità delle cure.



Per quanto riguarda lo **staffing**, è stato evidenziato come la letteratura internazionale indichi come ideale per garantire una ottimale assistenza infermieristica un rapporto infermiere / paziente di 1 a 6.

Gli studi evidenziati hanno dimostrato come un aumento di questo rapporto, aggiungendo un paziente ad ogni infermiere (1 a 7) aumenti del **6%** la mortalità e del **23%** le cure mancate.

***"La creatività è la naturale
estensione del nostro entusiasmo"***

Florence Nightingale