

Cure sicure per ogni neonato e ogni bambino

Bologna, 15 settembre 2025

**L'intervento educativo e informativo
come strumento di gestione del rischio clinico
nell'assistenza
al paziente pediatrico in ambito ospedaliero**

Vania Maselli – Cosma Caterina Guerra

IRCCS istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

BACKGROUND



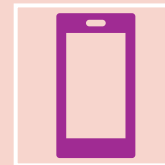
Preparazione del
paziente pediatrico e dei
caregiver fase critica del
percorso chirurgico



Rischio clinico legato a
scarsa comprensione
delle informazioni, ansia
e bassa adesione
terapeutica



Assenza di strumenti
educativi strutturati e
condivisi



Necessità di dispositivi
comunicativi fondati su
evidenze scientifiche

OBIETTIVI



Migliorare la sicurezza delle cure riducendo errori da disinformazione

Ridurre ansia e incertezza dei genitori

Promuovere l'empowerment familiare e l'engagement del bambino

Fornire informazioni chiare e validate sul percorso del paziente

Supportare i professionisti con uno strumento condiviso

Redazione del materiale informativo con approccio scientifico



Contenuti utili al lettore

Gerarchia delle informazioni

Testi medici inediti

Linguaggio semplice

Layout grafici piacevoli

Lettura facilitata

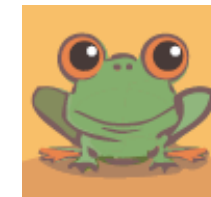


- Chavarria EA, Christy SM, Simmons VN, Vadaparampil ST, Gwede CK, Meade CD. Learner Verification: A Methodology to Create Suitable Education Materials. Health Lit Res Pract. 2021 Jan 11;5(1):e49-e59. doi: 10.3928/24748307-20210201-02. Epub 2021 Feb 1. PMID: 34251862; PMCID: PMC8075101.
- Fischer S, Kalch A, Kuchler C, Albani AR, Bilandzic H, Horenkamp-Sonntag D, Berghaus TM, Meisinger C, Kirchberger I. Health literacy in patients with pulmonary embolism: development and validation of the HeLP (Health Literacy in Pulmonary Embolism)-Questionnaire. Front Public Health. 2023 Aug 29;11:1167499. doi: 10.3389/fpubh.2023.1167499. PMID: 37711241; PMCID: PMC10497959.

CONTESTO DI RIFERIMENTO

S.C. ORTOPEDIA E TRAUM. PEDIATRICA – Istituto Ortopedico Rizzoli

- 1400 mq al secondo piano dell'ospedale
- 29 posti letto ed un'area ambulatoriale dedicata
- Accoglienza pazienti fino ai 18 anni non compiuti
- 1790 interventi chirurgici nel 2024
- Comfort per i genitori/caregiver



Come arrivare consapevoli e preparati all' intervento di epifisiodesi asimmetrica di ginocchia



Progetto: “CREAZIONE DI UN DISPOSITIVO EDUCATIVO INTERDISCIPLINARE PROPEDEUTICO AL PERCORSO OSPEDALIERO DELL' UTENTE PEDIATRICO CHE SARA' SOTTOPOSTO AD INTERVENTO DI EPIFISIODESI FEMORALE E/O TIBIALE NELLA FASE PRE E POST OPERATORIA”

Risultati attesi:

- Favorire il recupero dell'autonomia del paziente;
- Favorire l'integrazione fra le strutture ospedaliere, territoriali e PLS, condividendone i percorsi assistenziali;
- Svolgere attività di formazione/educazione sanitaria condividendo il piano di cura (medico, assistenziale e fisioterapico) con il piccolo paziente ed i familiari.



METODI/STRUMENTI

- «co-costruzione» multiprofessionale e teamwork;
- sviluppo del know-how dei professionisti;
- approccio multidisciplinare basato sulla ricerca delle migliori evidenze scientifiche disponibili.

Indice

1	L' ortopedico DESCRIVE.....	3
2	Il fisiatra e il fisioterapista RACCOMANDANO	6
3	La psicologa INCORAGGIA	13
4	La dietista CONSIGLIA	19
5	L' anestesista INFORMA	30
6	L' infermiere SPIEGA	36

BAMBINI, CONOSCETE QUESTO SIMBOLO? SAPETE COME FUNZIONA?

Provate a inquadrarlo con la fotocamera del cellulare dei vostri genitori, vi indirizzerà a un video molto simpatico che racconterà a voi e ai vostri genitori tutti i segreti dell'anestesia! Buona visione!



5

I' Anestesista INFORMA

Ciao bambini!

E' con molto piacere che mi presento a voi:

sono un dottore un po' speciale,

il **MEDICO ANESTESISTA**,

forse non avete mai sentito parlare di me...

siete qui perché dovete fare un' operazione, vero?

E allora dovete sapere che il lavoro dei medici anestesisti è quello di accompagnarvi in quest'avventura e farvi stare bene prima, durante e dopo l'operazione!

Io mi occuperò di voi in tutto e per tutto...

e scommetto che avrete un sacco di domande da farmi.

Provo a indovinare?

Via!



comemiaddormenterà l'anestesista? e se non mi addormento?

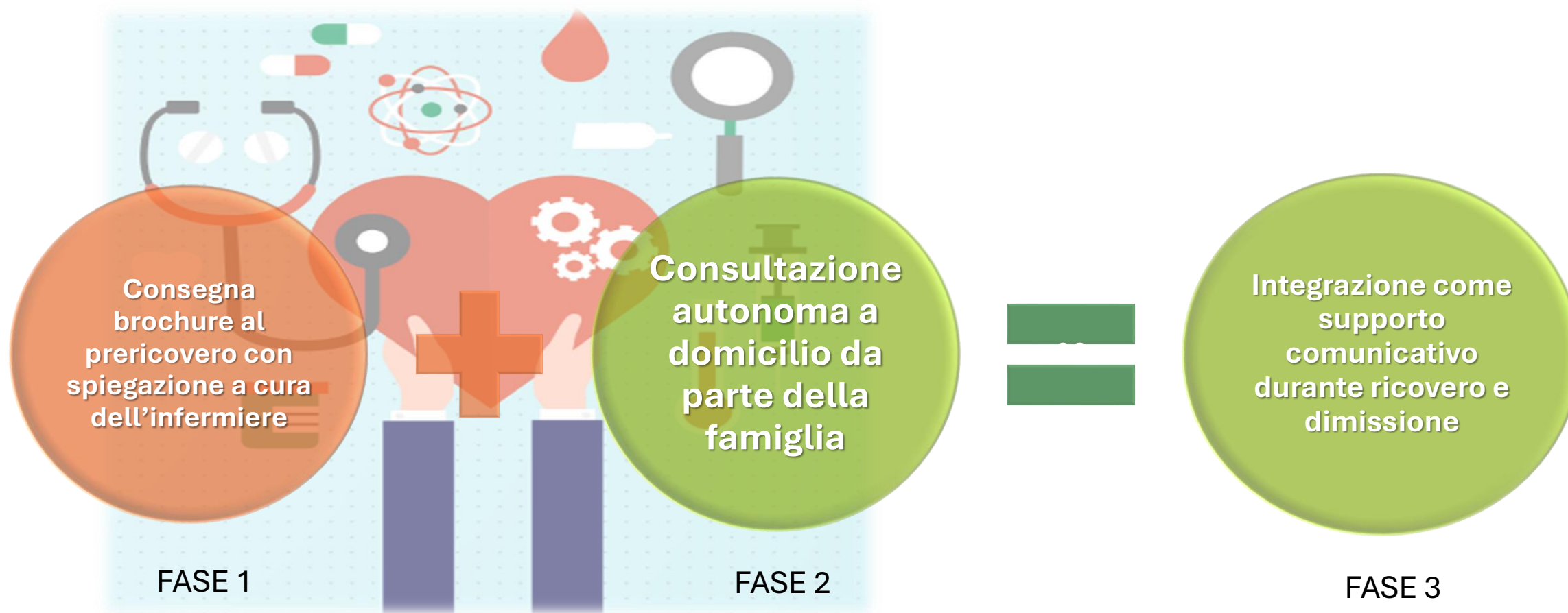
E' impossibile non addormentarsi! Il medico anestesista ti farà vedere la mascherina dell'anestesia: è una mascherina trasparente (un po' come quella dell'aerosol) che coprirà il tuo naso e la tua bocca, collegata a un palloncino: l'anestesista ti farà vedere di gonfiare il palloncino grandi respiri a bocca aperta... di quella mascherina contiene l'anestesia e sarà proprio quella a farti addormentare. Nel frattempo potrai fare un bel pensiero o immaginare qualcosa che ti piace molto (pensa, mentre dormi, di sognarlo!) e conteremo i tuoi respiri: uno...due...tre... finché non avremo detto che prima del 10 sarai già addormentato/a?



Quando sarai addormentato/a l'anestesista applicherà una farfallina su una mano o sul braccio, dove prima avevano applicato la crema anestetica di cui ti ho parlato prima: questa farfallina farà alcun male, primo perché quando sarai già addormentato/a e poi quella farfallina è magica, serve proprio a farti non sentire alcun dolore! La farfallina serve a darti da bere e durante l'operazione finché non avrai ricominciato a bere e mangiare, e anche a poterti dare medicine importanti come gli antibiotici... Forse ti darà un po' fastidio al risveglio, ma mi raccomando non togliala subito! Anche perché sul cerotto che tiene la farfallina ci potrebbe esserci il disegno del tuo personaggio preferito... dici che non è prima di addormentarti!



IMPLEMENTAZIONE PRATICA



COINVOLGIMENTO PAZIENTI

Formulazione di un questionario che misuri l'impatto educativo
della brochure informativa sull'intervento di epifisiodesi

Gentile genitore,

le chiediamo di rispondere alle seguenti domande per aiutarci a valutare l'efficacia dell'opuscolo informativo ricevuto. Le sue risposte contribuiranno al miglioramento continuo dei materiali educativi rivolti ai nostri piccoli pazienti e alle loro famiglie.

- **1. Chiarezza delle informazioni**

Le informazioni contenute nella brochure erano presentate in modo chiaro e facilmente co

- ☐ Per nulla

- **2. Conoscenza acquisita**

*Dopo la lettura dell'opuscolo, quanto si è sentito informato/a riguardo all'intervento chirurg
previsto per suo/a figlio/a?*

- ☐ Poco

- ☐ Abbastanza

- **3. Riduzione dell'ansia**

La lettura del materiale informativo ha contribuito a ridurre l'ansia o le preoccupazioni lega

- ☐ Molto

- **4. Utilità nella preparazione pratica**

*Ha trovato utili i contenuti dell'opuscolo per prepararsi, in modo pratico e organizzativo, al r
e all'intervento?*

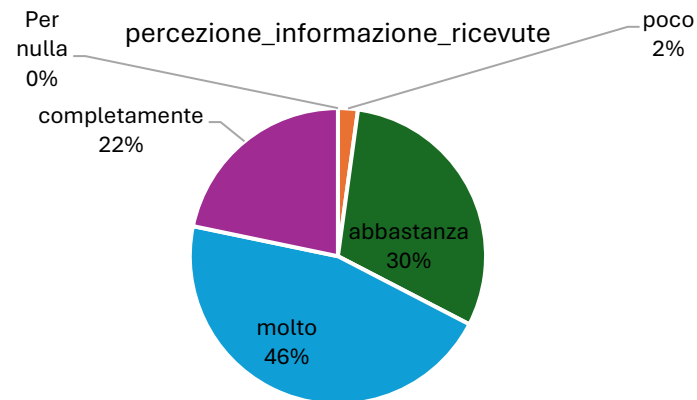
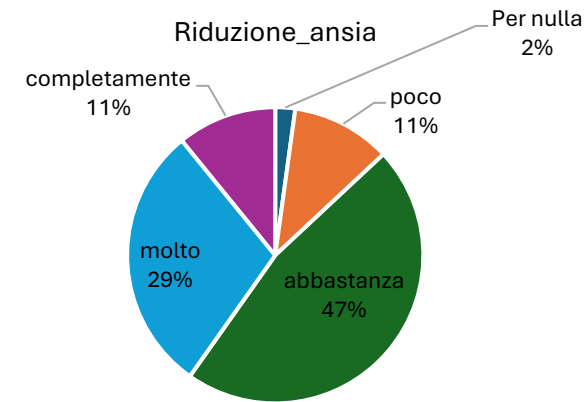
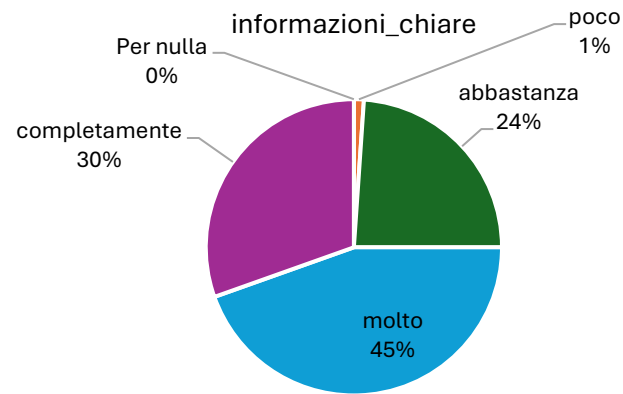
- ☐ Completamente

- **5. Partecipazione e coinvolgimento**

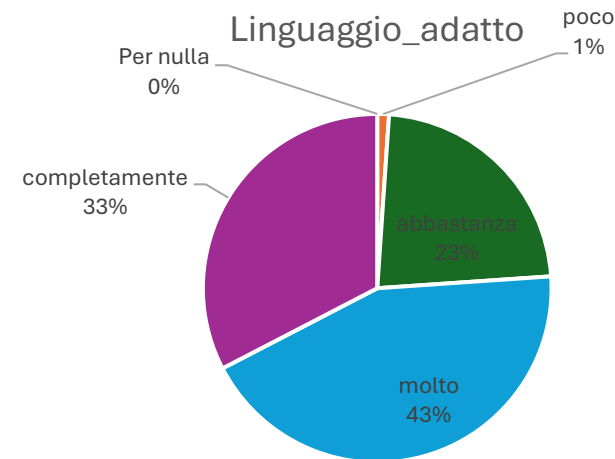
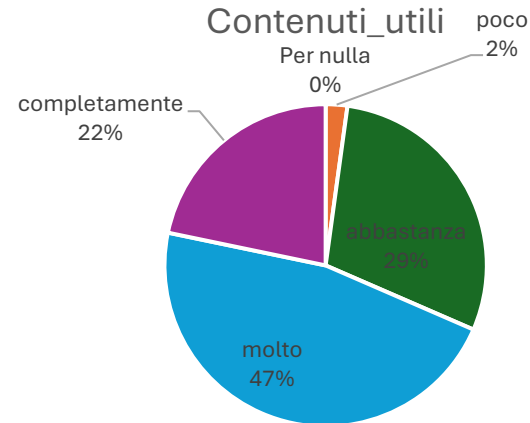
L'opuscolo ha favorito una maggiore partecipazione sua e di suo/a figlio/a nel percorso di cura (ad es. nella comprensione dei tempi, dei ruoli del personale, delle tappe post-operatorie)?



RISULTATI/IMPATTO (efficacia nella pratica)



RISULTATI/IMPATTO (efficacia nella pratica)



TRASFERIBILITA'/REPLICABILITA'

- Strumento adattabile ad altri percorsi chirurgici pediatrici programmati
- Replicabile in setting adulti previa personalizzazione dei contenuti
- Richiede presenza di team interdisciplinare e risorse minime per stampa e digitalizzazione
- Facilmente implementabile in contesti ospedalieri e territoriali



PUNTI DI FORZA/LIMITI







- Interdisciplinarietà e co-progettazione
- Accessibilità del linguaggio
- Integrazione cartaceo-digitale (CCE, QR code, video)
- Allineamento al Global Patient Safety Action Plan 2021–2030



- Necessità di aggiornamento periodico dei contenuti
- Risorse organizzative e tempi iniziali di progettazione
- Dati di efficacia ancora in fase di consolidamento



CONCLUSIONI/SVILUPPI

-  I dispositivi educativi si confermano strumenti chiave di Risk Management
-  L'opuscolo ha migliorato la comunicazione, riducendo rischi legati a incomprensione e ansia
-  Prospettiva: estensione del modello ad altri percorsi ortopedici pediatrici
-  In futuro: validazione sistematica del questionario e consolidamento dei dati di outcome

TAKE HOME MESSAGE

*Quando educiamo e coinvolgiamo la famiglia,
non riduciamo solo l'ansia:
riduciamo il rischio clinico e
il caregiver informato diventa
il nostro alleato più prezioso.*

