

# Alcuni strumenti di valutazione per la sicurezza del paziente

National Early Warning Score (NEWS)

Blaylock risk assessment screening (BRASS)

# Parametri da monitorare

- Frequenza respiratoria
- Saturazione di ossigeno
- Temperatura corporea
- Pressione arteriosa
- Frequenza cardiaca
- Stato di coscienza



Punteggio NEWS

# National Early Warning Score (NEWS)

# National Early Warning Score (NEWS)

Parametri fisiologici	3	2	1	0	1	2	3
Frequenza respiro	≤ 8		9-11	12-20		21-24	≥ 25
Saturazione di ossigeno	≤ 91	92-93	94-95	≥ 96			
Ossigeno supplementare		si		no			
Temperatura corporea	≤ 35		35,1-36	36,1-38	38,1-39	≥ 39,1	
Pressione sistolica	≤ 90	91-100	101-110	111-219			≥ 220
Frequenza cardiaca	≤ 40		41-50	51-90	91-110	111-130	≥ 131
Stato di coscienza				vigile			Richiamo verbale, dolore provocato, coma

## **Punteggio NEWS**

### **livelli di allerta clinica**

- Basso: punteggio da 1 a 4
- Medio: punteggio da 5 a 6, oppure un punteggio pari a 3 per un singolo parametro che significa la variazione estrema di quel parametro e viene segnalato come codice “rosso” nella carta di osservazione;
- Alto: punteggio  $\geq 7$

## **Punteggio NEWS**

### **livelli di allerta clinica e risposta clinica**

- **Basso:** valutazione del personale infermieristico. Valutare la necessità di una frequenza maggiore di controlli e/o un intervento clinico supplementare
- **Medio:** valutazione medica urgente (per una eventuale modifica della cura o per affidare il paziente ad un reparto intensivo)
- **Alto:** un'emergenza, può essere necessaria una competenza rianimatoria e l'eventuale trasferimento a una sezione di degenza subintensiva o intensiva

# COME ESSERE OGGETTIVI?

- Utilità per la valutazione iniziale ci viene data dalla compilazione **della scala di BRASS**
- che identifica il **grado di rischio di dimissione difficile.**

# COSA TRATTA?

*L'indice di BRASS indaga 10 dimensioni:*

- età
- situazione di vita
- supporto sociale
- stato funzionale
- stato cognitivo
- modello comportamentale
- deficit sensoriali
- ricoveri pregressi/accessi al pronto soccorso
- problemi clinici attivi
- numero di farmaci assunti.



## BLAYLOCK RISK ASSESSMENT SCREENING (BRASS)

Cerchiare ogni aspetto che viene rilevato

**Età (una sola opzione)**

- 0 = 55 anni o meno
- 1 = 56 – 64 anni
- 2 = 65 – 79 anni
- 3 = 80 anni e più

**Condizioni di vita e supporto sociale (una sola opzione)**

- 0 = Vive col coniuge
- 1 = Vive con la famiglia
- 2 = Vive da solo con il sostegno della familiare
- 3 = Vive da solo con il sostegno di amici/conoscanti
- 4 = Vive solo senza alcun sostegno
- 5 = Assistenza domiciliare/residenziale

**Stato funzionale (ogni opzione valutata)**

0 = Autonomo (indipendente in ADL e IADL)

Dipendente in:

- 1 = Alimentazione/nutrizione
- 1 = Igiene/abbigliamento
- 1 = Andare in bagno
- 1 = Spostamenti/mobilità
- 1 = Incontinenza intestinale
- 1 = Incontinenza urinaria
- 1 = Preparazione del cibo
- 1 = Responsabilità nell'uso di medicinali
- 1 = Capacità di gestire il denaro
- 1 = Fare acquisti
- 1 = Utilizzo di mezzi di trasporto

**Stato cognitivo (una sola opzione)**

- 0 = Orientato
- 1 = Disorientato in alcune sfere\* qualche volta
- 2 = Disorientato in alcune sfere\* sempre
- 3 = Disorientato in tutte le sfere\* qualche volta
- 4 = Disorientato in tutte le sfere\* sempre
- 5 = Comatoso

\* sfere: spazio, tempo, luogo e sè

**Modello comportamentale (ogni opzione valutata)**

- 0 = Appropriato
- 1 = Wandering
- 1 = Agitato
- 1 = Confuso
- 1 = Altro

**Mobilità (una sola opzione)**

- 0 = Deambula
- 1 = Deambula con aiuto di ausili
- 2 = Deambula con assistenza
- 3 = Non deambula

**Deficit sensoriali (una sola opzione)**

- 0 = Nessuno
- 1 = Deficit visivi o uditivi
- 2 = Deficit visivi e uditivi

**Numero di ricoveri pregressi/accessi al pronto soccorso (una sola opzione)**

- 0 = Nessuno negli ultimi 3 mesi
- 1 = Uno negli ultimi 3 mesi
- 2 = Due negli ultimi 3 mesi
- 3 = Più di due negli ultimi 3 mesi

**Numero di problemi clinici attivi (una sola opzione)**

- 0 = Tre problemi clinici
- 1 = Da tre a cinque problemi clinici
- 2 = Più di cinque problemi clinici

**Numero di farmaci assunti (una sola opzione)**

- 0 = Meno di tre farmaci
- 1 = Da tre a cinque farmaci
- 2 = Più di cinque farmaci

**PUNTEGGIO TOTALE** \_\_\_\_\_

**Punteggio**

**Indice di rischio**

0-10 rischio basso

Soggetti a basso rischio di problemi dopo la dimissione: non richiedono particolare impegno per l'organizzazione della loro dimissione, la disabilità è molto limitata

11-19 rischio medio

Soggetti a medio rischio di problemi legati a situazioni cliniche complesse che richiedono una pianificazione della dimissione ma probabilmente senza rischio di istituzionalizzazione

maggiore o uguale a 20 alto rischio

Soggetti ad alto rischio perché hanno problemi rilevanti e che richiedono una continuità di cure probabilmente in strutture riabilitative o istituzioni

# PUNTEGGIO

- *la valutazione viene fatta in base ad informazioni fornite da un familiare o persona che conosce bene il paziente.*

**Sono identificate 3 classi di**

- basso (0-10)
- medio (11-19)
- alto (20-40).



# PUNTEGGIO

- (0-10): basso rischio di problemi per organizzare la dimissione
- (11-19): medio
- alto (20-40).

# Scala di Brass

## Totale

**0-10:** basso rischio di problemi per organizzare la dimissione

**11-19:** medio rischio di problemi che richiedono una pianificazione della dimissione

**>/= 20:** rischio alto di problemi che richiedono una continuità di cure in strutture riabilitative



ASSISTENTE  
SOCIALE

# LIMITI DELLA SCALA DI BRASS

Come tutte le altre scale il dato che ci viene fornito **non è un dato certo ma predittivo.**

Fondamentale risulta quindi essere la capacità di relazione e di ascolto del case manager durante i momenti di colloquio (che devono essere frequenti) con il paziente e la sua famiglia.