

# Reingresso in ospedale

*nuovo problema o problema non risolto?*

Fabrizio Gemmi  
Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana

Ripensiamo a

COSA FACCIAMO DURANTE IL RICOVERO.

Aspetto che invece viene trascurato

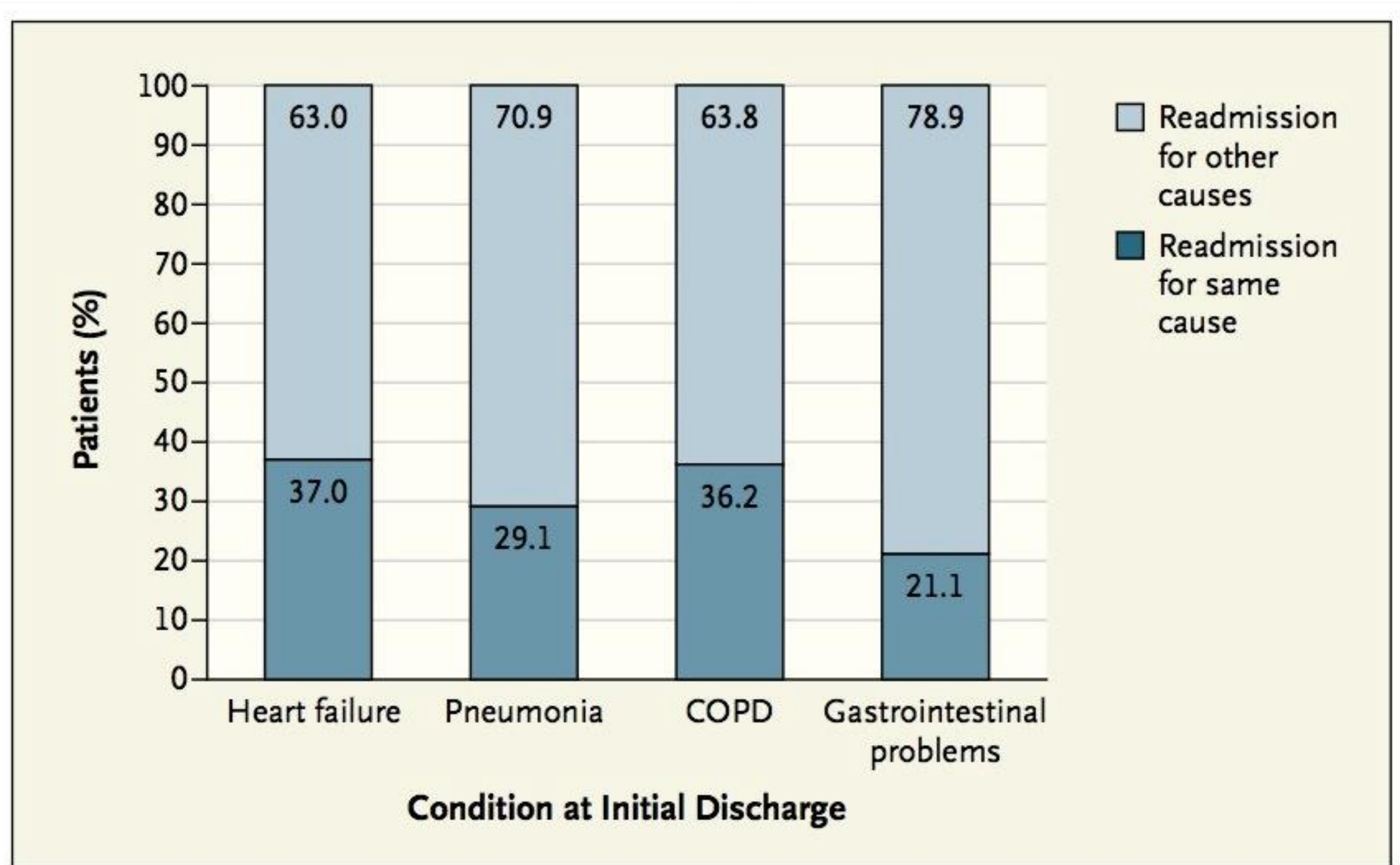
# **Post-Hospital Syndrome — An Acquired, Transient Condition of Generalized Risk**

Harlan M. Krumholz, M.D.

NEJM 368 (2) 2013

...The risks in the critical 30-day period after discharge might derive as much from the allostatic and physiological stress that patients experience in the hospital as they do from the lingering effects of the original acute illness.

At the time of discharge, physiological systems are impaired, reserves are depleted, and the body cannot effectively defend against health threats.



**Proportions of Rehospitalizations for Causes Other Than the Condition at Initial Discharge.**

Data are from Jencks et al.<sup>1</sup>



# Durante il ricovero i pazienti patiscono:

Deprivazione del sonno

Alterazione dei ritmi circadiani

Dolore

Situazioni psicologicamente stressanti

Farmaci che alterano le funzioni fisiche e mentali

Inattività

Perdita di peso e riduzione del livello di albumina nel siero sono forti predatori del rischio di riammissione entro 30 giorni

Friedmann JM et al. Predicting early nonelective hospital readmission in nutritionally compromised older adults. Am J Clin Nutr 1997; 65: 1714-20.

Il riconoscimento della Sindrome Post  
Ospedalizzazione può sollecitare lo sviluppo di cure  
innovative per migliorare la convalescenza.



Dobbiamo prevenire infezioni, squilibri metabolici, cadute, traumi e altri eventi comuni nel periodo a rischio.

La **riduzione della degenza** contribuisce grandemente a una **convalescenza regolare** fin dal primo giorno

We will need to expand our efforts to reduce readmissions during this highrisk period, exploring new approaches to making hospitalization less toxic and promoting the safe passage of patients from acute care settings

# Istruzioni per ridurre i traumi da cure ospedaliere (1)

1. Personalizzazione

2. Assicurare riposo e nutrimento

3. Ridurre stress, sorprese e situazioni improvvise

1. i pazienti dovrebbero conoscere il nome del loro medico responsabile

2. le porte delle camere dovrebbero essere chiuse per ridurre il rumore e garantire la riservatezza

Detsky SA, Krumholz HM. Reducing the Trauma of Hospitalization JAMA 2014, 311 (21)

# Istruzioni per ridurre i traumi da cure ospedaliere (2)

4. Eliminare esami e procedure non necessari
5. Ridurre i cambiamenti di terapia
6. Incoraggiare l'attività
7. Assicurare una rete di cure post dimissione