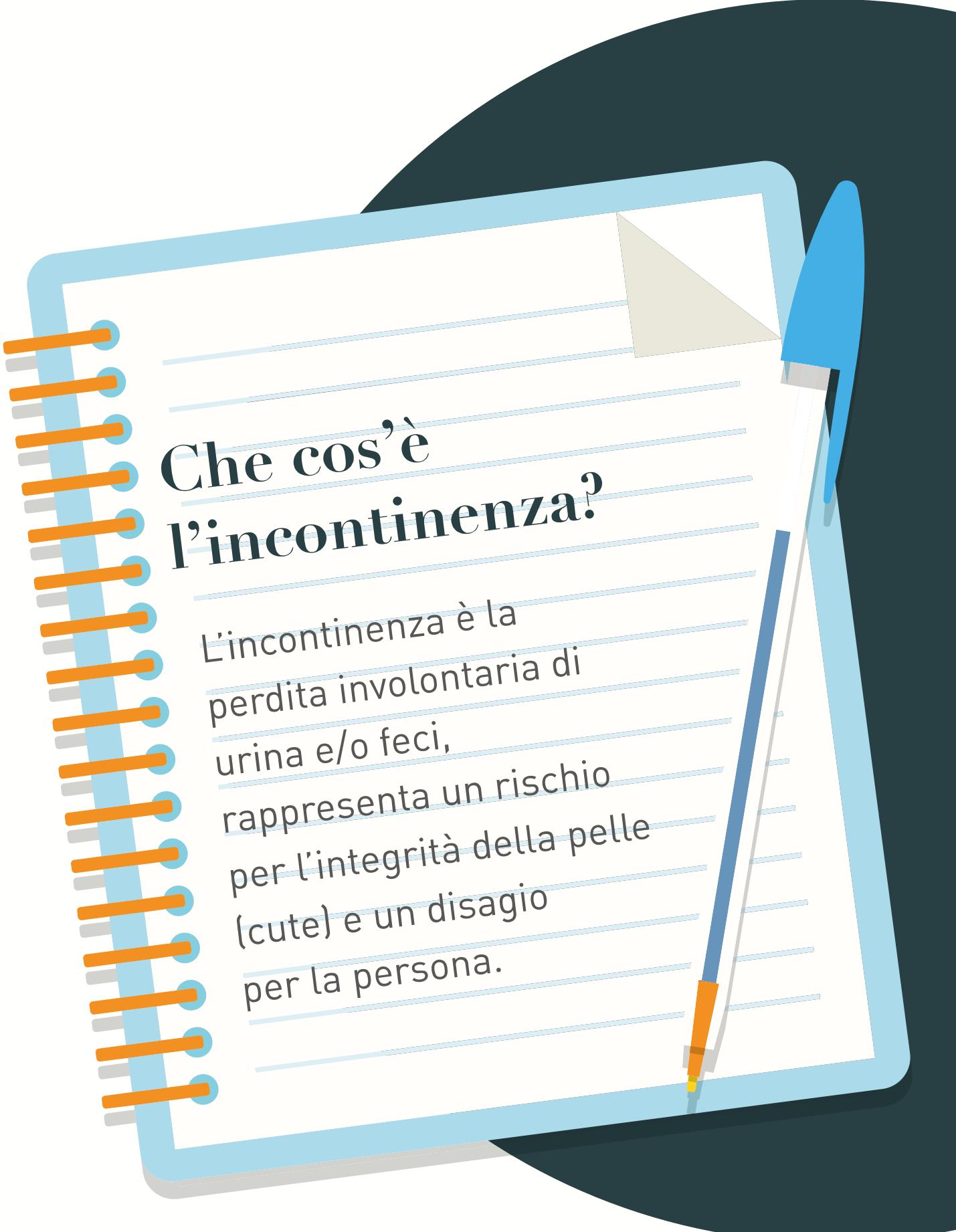


SOS *lesioni della pelle*



Guida per prevenire e trattare la DERMATITE ASSOCIATA ALL' INCONTINENZA

Guida valutata per stile comunicativo da pazienti e cittadini



Che cos'è l'incontinenza?

L'incontinenza è la perdita involontaria di urina e/o feci, rappresenta un rischio per l'integrità della pelle (cute) e un disagio per la persona.

Perché è importante mantenere la pelle sana e integra?



La pelle è la naturale barriera che protegge il corpo da fattori potenzialmente dannosi (urine, feci, sudore).

Attraverso la pelle, con il sudore, sono eliminate una grande quantità di tossine.

La pelle integra permette di sentire alcune sensazioni come il caldo, freddo, dolore, bruciore.

Questi sono alcuni motivi per cui è importante mantenere la pelle sana e sempre integra.

Cos'è e perché si forma la dermatite associata all'incontinenza?



La dermatite associata all'incontinenza è una infiammazione e/o lesione della pelle dovuta all'azione irritante di urine e/o feci (in particolare le feci liquide) che, rimanendo a contatto anche in modo continuo, con urine e/o feci creano un danno e rovinano la funzione di barriera protettiva per il corpo.

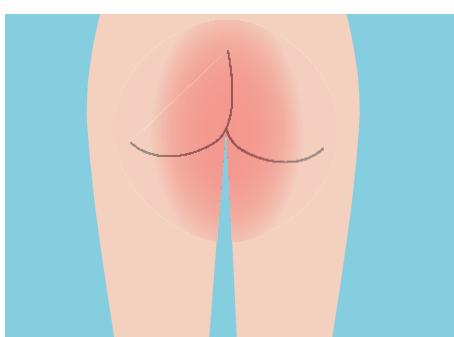
Come si riconosce la dermatite associata all'incontinenza?

Osservando la pelle della zona intima si possono vedere alcuni segni caratteristici che possono essere presenti anche insieme.

Per esempio:

- zona di pelle arrossata a **forma di farfalla**;
- effetto di **macerazione** della pelle, cioè quando è “rovinata” perché ha assorbito l’umidità presente o di contatto del pannolino/pannolone;
- **presenza di gonfiore**, cioè la pelle molto tesa da sembrare quasi lucida;
- presenza di **vesciche** e/o bolle;
- pelle con **eritema**, cioè presenza di piccoli puntini rossi in rilievo.

La persona riferisce alcuni sintomi che possono essere presenti contemporaneamente e anche in modo intenso; per esempio la presenza di:



- prurito;
- senso di bruciore e/o calore;
- fastidio e/o dolore;
- formicolio.



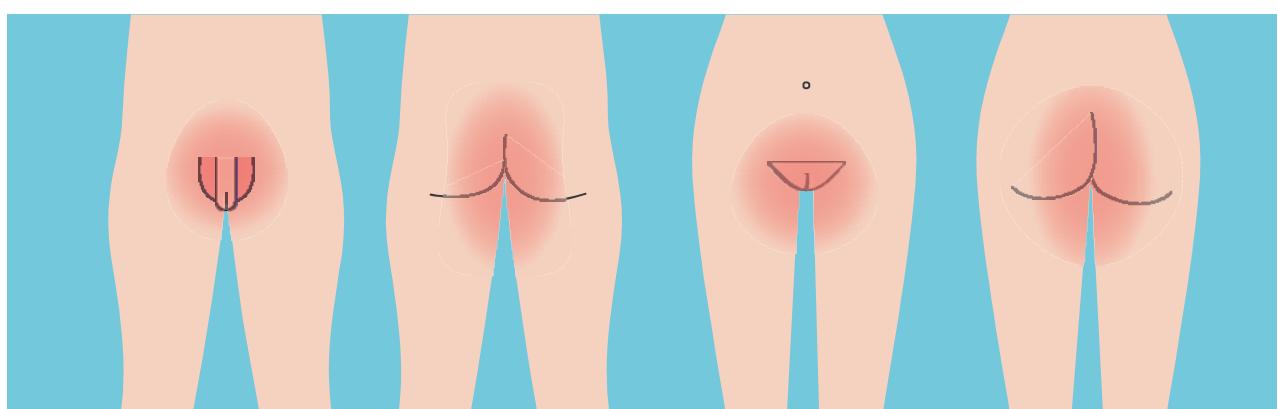
In quali zone del corpo si sviluppa la dermatite associata all'incontinenza?

La dermatite associata all'incontinenza si può sviluppare sulla pelle di tutta la zona intima.

Le principali zone sono:

- inguine;
- sedere/glutei;
- attorno all'ano;
- pieghe della pelle (sotto addome, interno cosce).

La dermatite può estendersi oltre l'area della zona intima come illustrato nei disegni.



Quali sono i fattori che aumentano il rischio e/o peggiorano la dermatite associata all' incontinenza?

La condizione indispensabile è la presenza di incontinenza urinaria e/o fecale.

Altri fattori che peggiorano la dermatite sono:

- presenza di **doppia incontinenza** cioè urine e feci;
- presenza di **feci liquide** (sono molto più irritanti delle feci formate);
- **frequenti episodi di incontinenza**;
- difficoltà a recarsi in bagno e lavarsi da soli;
- igiene non eseguita correttamente o scarsa;
- **utilizzo prolungato dello stesso pannolone**, cioè gli indicatori di umidità cambiano colore e indicano che è colmo (significa che non assorbe più e la persona rimane bagnata/sporca);
- utilizzo di **prodotti che non fanno “respirare” la pelle** (per esempio tele cerate o pannolini di materiale plastificato);
- presenza di **pelle secca** e disidratata (tipica sensazione di “pelle che tira” e ruvida);
- presenza di **febbre**;
- assunzione di **farmaci**, come antibiotici o cortisonici;
- scorretta alimentazione e idratazione.

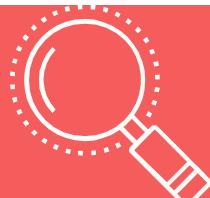
Cosa si può fare per *prevenire* la dermatite associata all'incontinenza?

- **identificare e trattare**, se possibile, le cause dell'incontinenza;
- ridurre o eliminare il contatto continuo della pelle con urine e feci;
- **controllare spesso** la pelle di tutta la zona intima e l'area attorno;
- aumentare l'igiene, la cura e la protezione della pelle per ristabilire la sua funzione barriera.

Mantenere sempre la Pelle Pulita, Idratata e Protetta (PePIP)

- eseguire una corretta igiene della pelle (pelle **PULITA**);
- mantenersi ben idratati (cioè ricordarsi di bere spesso durante la giornata) ed utilizzare creme idratanti (pelle **IDRATATA**);
- proteggere la pelle con prodotti specifici (pelle **PROTETTA**);
- utilizzare gli ausili/prodotti per l'incontinenza più adatti.

**La pelle secca e non pulita
facilita la formazione di ferite e lesioni!**



Igiene della pelle



Per igiene della pelle si intende l'azione di **pulire/ rimuovere** le urine e/o feci e **lavare la zona intima** anche dall'umidità causata dal sudore.

L'igiene intima va fatta almeno 2 volte al giorno e ogni volta che è presente la perdita di urine e/o feci.

Si possono utilizzare sistemi di igiene con acqua e detergente o sistemi senz'acqua e senza risciacquo

Entrambi i sistemi sono efficaci e ugualmente graditi dalla persona

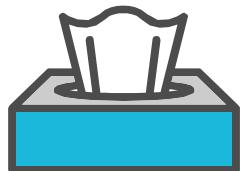
1

ACQUA E DETERGENTE



Usare acqua tiepida con detergente a pH fisiologico (pH 5.5), meglio se fa poca schiuma, non secca la pelle ed è più facile da risciacquare. Ricordarsi che la pelle deve essere asciugata molto bene utilizzando panni morbidi e tamponandola dolcemente senza strofinare.

I prodotti da utilizzare senz'acqua e senza risciacquo possono essere:



- **salviette monouso** con lozione detergente;
- **schiume (mousse)** da utilizzare con un panno asciutto;
- **crema detergente**;
- **salviette speciali** (chiamate “3 in 1”). Sono diverse dalle salviette per l'igiene intima abitualmente in uso; permettono di pulire idratare e proteggere la pelle. Durante il loro utilizzo rilasciano uno strato di crema protettiva che crea un effetto barriera per isolare la pelle dall'azione irritante dell'urina. Vanno utilizzate ogni volta che si esegue l'igiene.

Idratazione e protezione della pelle

La corretta idratazione e protezione della pelle aiuta a mantenere e ricostruire la funzione barriera della pelle.

È suggerito di:

- usare una **crema idratante e nutriente** dopo l'igiene intima;
- spalmare la crema con gesti ampi senza strofinare la pelle;
- preferire l'uso di indumenti (biancheria intima, pigiami, abiti) di cotone e fibre naturali;
- utilizzare **lenzuola di cotone**;

- utilizzare traverse **salvaletto traspiranti** (cioè teli che assorbono l'umidità mantenendo la pelle asciutta);
- utilizzare sostanze facili da rimuovere e che non richiedono di strofinare o tirare la pelle;
- utilizzare pomate a base di farmaci solo con la prescrizione del medico.

Da evitare



- l'utilizzo di **talco** e prodotti a base di **alcool** che possono seccare la pelle;
- l'utilizzo di **sostanze colorate** (se impediscono il controllo della pelle);
- l'utilizzo di traverse/tele cerate e/o pannolini di **materiale plastificato** che non fanno “respirare” la pelle.

Cosa si può utilizzare per gestire l'incontinenza?

Chi soffre di incontinenza può aver bisogno di utilizzare sistemi di assorbimento (pannolini/pannolini per incontinenza) o sistemi di raccolta esterni (condom) o interni (cateteri urinari).

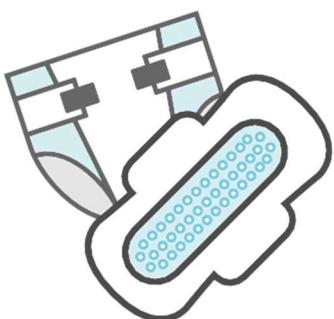
Che cosa sono i pannolini/pannolini?

Sono dispositivi, generalmente monouso, che assorbono le urine e le feci liquide e mantengono la pelle asciutta.

Ci sono pannolini/pannolini con diverse capacità di assorbimento per cui **le urine e le feci sono trattenute in modo adeguato**.

Sono di vari modelli, misure e formati per una migliore

vestibilità e adattabilità alla persona (alcuni esempi: a mutanda, striscia, a cintura, a slip, a triangolo).

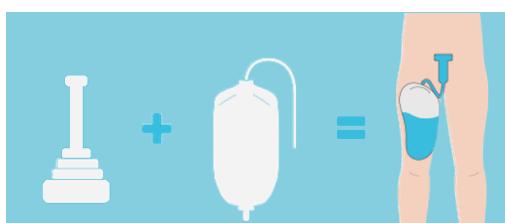


Alcuni modelli hanno al loro interno una **lozione dermo-protettiva** che aiuta a nutrire e proteggere la pelle; altri modelli hanno la presenza al loro interno di **prodotti che riducono la formazione dell'odore** tipico di urine, spesso fastidioso.

Per avere indicazioni su quale dispositivo scegliere (pannalone/pannolino) per le diverse esigenze e sul corretto utilizzo rivolgersi al Distretto sanitario, o al proprio Farmacista di fiducia.

Cosa sono i condom o cateteri esterni?

Sono dispositivi esterni di raccolta delle urine per gli uomini.



Sono delle guaine morbide che si inseriscono a cappuccio sul pene (tipo profilattico) che si collegano ad una sacca raccogli urine.

Cos'è il catetere vescicale?

Il catetere vescicale è un tubicino flessibile inserito direttamente in vescica che permette di far uscire l'urina e di raccoglierla in una sacca. E' prescritto dal medico.



Sono dispositivi richiedibili con ricetta se prescritti dal medico



Cosa fare se compare la dermatite associata all'incontinenza?

A volte, nonostante gli interventi di prevenzione, si crea la lesione/dermatite da incontinenza.

È importante **intervenire subito** per ristabilire la pelle integra e la sua funzione barriera, soprattutto per evitare il peggioramento e togliere i principali sintomi come dolore e bruciore.

La pelle va mantenuta sempre pulita, asciutta, idratata e protetta attraverso l'igiene e l'applicazione di prodotti specifici.

Esistono **diversi prodotti di trattamento** (crema, lozione, spray e liquidi con o senza applicatori) con azioni diverse sulla pelle.

La scelta deve essere fatta in base alle necessità della singola persona.



Prodotti per Prevenzione e Trattamento

PRODOTTI AD AZIONE IDRATANTE E NUTRIENTE

I prodotti con **azione principale idratante e nutriente** sono, ad esempio, quelli che contengono sostanze come la **vitamina E, l'allantoina e l'acido ialuronico**.

PRODOTTI AD AZIONE PROTETTIVA/BARRIERA

I prodotti con **azione principale protettiva** sono anche chiamati prodotti “barriera”.

Si intendono per “**prodotti barriera**” quelli che creano una pellicola trasparente che isola la pelle dall’irritazione data dal contatto continuo di urine, feci e/o sudore; sono isolanti e **resistenti all’acqua**.

Sono ad esempio i prodotti a base di **dimeticone (silicone)**, **polimeri acrilati** e sono indicati sia per la pelle integra che per la pelle lesa. I **cianoacrilati**, invece, oltre all’azione di barriera ad alta protezione sono indicati per la pelle lesa e riducono il bruciore e il dolore.

Questi prodotti rimangono sulla pelle, non vengono assorbiti né dalla pelle né dal pannolone/indumento. Vanno applicati secondo le indicazioni del prodotto (alcuni 1 volta al giorno, altri ogni due giorni, altri due volte a settimana).

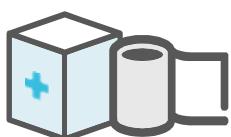
PRODOTTI AD AZIONE ANTIMICROBICA E/O ANTINFAMMATORIA

I prodotti la cui **azione principale è antimicrobica e/o antinfiammatoria** sono quelli che contengono **argento e suoi derivati, sulfadiazina argentica anche associati all'acido ialuronico o al caolino e quelli con ossido di zinco.**

Questi prodotti diminuiscono il rossore, il bruciore, e di conseguenza il dolore, assorbono l'umidità, aiutano la cicatrizzazione e quindi a “ricreare la pelle sana”.

Questi prodotti vanno applicati su pelle arrossata/infiammata, e/o con piccole ferite; pur creando una minima barriera, **non sono resistenti all'acqua**; devono essere riapplicati dopo ogni igiene intima e lavaggio.

Esistono **medicazioni speciali** che, applicate tra le pieghe della pelle, riducono lo sfregamento (esempio sull'inguine); creano una barriera fisica al contatto di agenti irritanti, assorbono l'umidità data da sudore e urina, possono contenere sostanze a base di argento con proprietà antibatteriche e antifungine



Per la scelta del prodotto più adeguato rivolgersi al Medico, al Farmacista e/o all'Infermiere di fiducia.

È bene prima di usare il singolo prodotto assicurarsi che non contenga sostanze a cui si è intolleranti/allergici.



I prodotti che contengono farmaci quali cortisone, antibiotico e antifungini devono essere utilizzati solo su prescrizione del medico.

Come si usano i diversi prodotti?

CREME E PASTE

Dopo l'igiene, applicare uno strato sottile di crema/pasta sull'area interessata, **massaggiando** molto delicatamente,



ripetere l'applicazione una o due volte al giorno e ad ogni cambio pannolone.

Prima di riapplicare la crema o pasta è importante eseguire l'igiene intima e rimuovere lo strato di crema o pasta.

Alcune paste non si assorbono e aderiscono molto alla pelle, non si riescono a togliere utilizzando solo acqua e sapone.

Per **rimuoverle** si utilizza un panno morbido impregnato di olio, passandolo in modo delicato evitando di strofinare, perché la pelle si potrebbe irritare o rompere.

LOZIONI

Si applicano come le creme



SPRAY

Gli spray vanno agitati prima di essere usati, lo spruzzo deve essere ad una distanza di 5/10 centimetri e su tutta la zona della dermatite da incontinenza; va applicato un solo strato.



LIQUIDO CON APPLICATORE

Applicare uno strato uniforme di liquido con l'apposito applicatore seguendo le istruzioni specifiche.



Subito dopo l'applicazione è bene **assicurarsi che il prodotto sia completamente asciugato** prima di mettere pannolini o vestiti che potrebbero aderire alla pelle.

Se la dermatite non migliora?

Se la dermatite non guarisce o non migliora in due/tre giorni, è necessario **rivolgersi al proprio Medico, al Farmacista di fiducia, all'infermiere** di famiglia e di comunità, dell'assistenza domiciliare del Servizio Distrettuale, o all'Infermiere esperto di lesioni cutanee della propria zona.

Contatti e informazioni

Ulteriori informazioni e riferimenti riguardo la **Dermatite Associata all'Incontinenza (DAI)** sono disponibili dal sito www.aislec.it o possono essere richieste a segreteria@aislec.it



A cura di:

AISLeC - Associazione Infermieristica per lo Studio delle Lesioni Cutanee

Realizzato da Infermiere specialiste in lesioni cutanee

Responsabile:

Silvia Bond

Testi:

Marina Bocchese

Gloria Dorigo

Donatella Rossolini

Elisa Trentini

Collaborazione per la revisione linguistica

Dott.ssa Chiara Cipolat Mis

Dott.ssa Emanuela Ferrarin

Biblioteca Scientifica e per Pazienti, CRO Aviano



Revisione di stampa

Grafica ed impaginazione

Sintex Servizi

Via San Gregorio, 12 - 20124 Milano - +39 02 36590350

info@sintexservizi.it

www.sintexservizi.it

Bibliografia

Flecher J. Beeckman D, Boyles A et al (2020) International Best Practice Reccomendations: Prevention and management of moisture-associated skin damage (MADS). Wound International Available online at www.woundsinternational.com

Beeckman, D., Van Damme, N., Schoonhoven, L., Van Lancker, A., Kottner, J., Beele, H., Gray, M., Woodward, S., Fader, M., Van den Bussche, K., Van Hecke, A., De Meyer, D. and Verhaeghe, S., 2016. Interventions for preventing and treating incontinence-associated dermatitis in adults. Cochrane Database of Systematic Reviews

Beeckman D et al. Proceedings of the Global IAD Expert Panel. Incontinence associated dermatitis: moving prevention forward. Wounds International 2015. Available to download from www.woundsinternational.com

Linares, H. and Fader, R., 1987. Evaluation Of Topical Therapy With Silver-Kaolin (Argostop) In An Experimental Model Of Burn Wound Sepsis.

Rolli, F., Giorgio, L., Sacchini, D., Refolo, P., Spagnolo, A., Marturano, M., Celleno, L., Bernabei, R. and Cicchetti, A., 2018. Health Technology Assessment Di Ausili Assorbenti per l' Inkontinenza Urinaria.

Copyright © 2023 AISLeC

Versione del 01/05/2023

Gli autori dichiarano che le informazioni contenute nella presente pubblicazione sono prive di conflitti d'interesse.
Queste informazioni intendono favorire la comunicazione tra medico e paziente e non sostituiscono quanto il medico può indicare alla singola persona.



AISSEC APS

ASSOCIAZIONE
INFERMIERISTICA
PER LO STUDIO DELLE
LESIONI CUTANEE

Società scientifica italiana
a carattere interdisciplinare

Scansiona il QR Code e ascolta il podcast,
per approfondire i contenuti.

