

I bambini non sono solo piccoli adulti. Il tuo programma di formazione tiene in considerazione questo aspetto?

## Domande che potresti voler fare

### Il tuo attuale metodo di insegnamento....

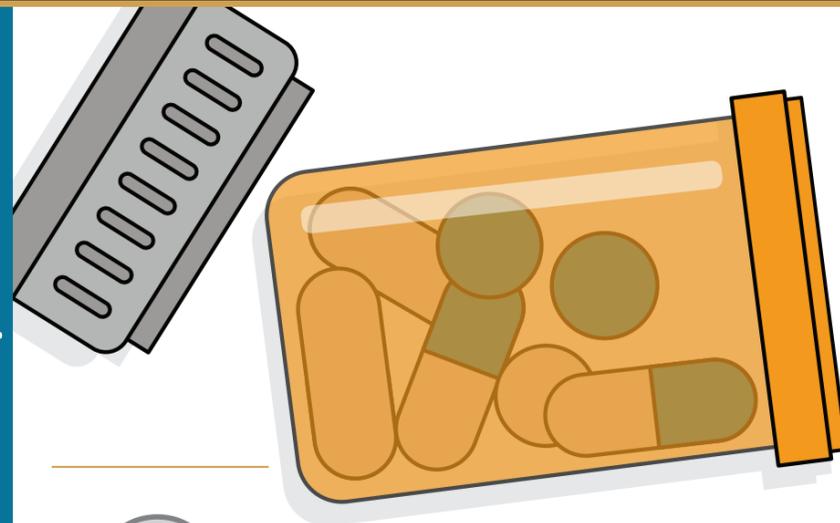
Permette agli studenti di esercitarsi nella pratica di preparazione e somministrazione di farmaci?

Stimola il coinvolgimento attivo?

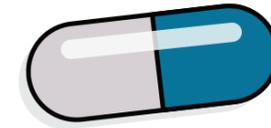
Rafforza il pensiero critico e la capacità di prendere decisioni?

Promuove un'esperienza di apprendimento autentica, completa di reazioni fisiologiche realistiche?

Offre agli studenti la possibilità di sperimentare una comunicazione di gruppo efficace?



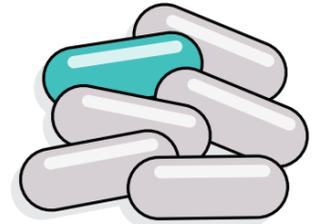
Quasi  $\frac{1}{4}$  delle visite al pronto soccorso coinvolgono bambini.<sup>1</sup>



L'errore più commesso in pediatria è un dosaggio errato di farmaci.<sup>2</sup>



Gli errori medici colpiscono ogni anno 1,3 milioni di persone negli Stati Uniti.<sup>3</sup>



In pediatrics, medication errors can be as high as 1 in every 6 orders.<sup>4</sup>



## Padroneggiare la matematica Rx

il **14%**

dei dosaggi viene convertito in modo errato e la deviazione massima del dosaggio può raggiungere il

**400%**<sup>5</sup>

### Errori comuni che vengono commessi in pediatria che possono essere evitati (e come):

Dosaggi sbagliati sotto stress. La simulazione in un ambiente realistico aiuta a migliorare l'accuratezza dei dosaggi anche sotto pressione.

Stime di peso imprecise. Il trattamento di un paziente simulato porta a stime di peso più accurate sui pazienti reali.

Errori nei calcoli. Utilizzare guide stampate (cartoline con algoritmo PALS e carte dosaggi) durante le simulazioni per prepararsi a situazioni di vita reale.

Lavorare da soli. Evidenziare l'importanza del lavoro di squadra, della comunicazione e del doppio controllo dei calcoli durante le simulazioni.

## La simulazione è medicina preventiva

Il 96% degli studenti ha eseguito una corretta somministrazione dei farmaci, dopo una simulazione ad alta fedeltà (rispetto al 22% ottenuto prima della formazione).<sup>6</sup>

Esercitarsi nel calcolo dei dosaggi e nella preparazione dei farmaci, aiuta ad aumentare la fiducia in se stessi e il pensiero critico.



L'American Academy of Pediatrics (AAP) raccomanda di includere quanto segue nei protocolli di sicurezza del paziente pediatrico:<sup>7</sup>

- Calcolo del peso
- Problemi dello sviluppo emotivo e biologico del bambino
- Coinvolgimento del paziente e della famiglia

# 9 MILIONI

di bambini sotto i 5 anni muoiono ogni anno in tutto il mondo a causa di malattie<sup>8</sup>

# 70%

di queste morti può essere evitato di queste morti può essere evitato

Tu e i tuoi studenti potete cambiare tutto questo con una formazione incentrata sulla simulazione.



Per informazioni su come prepararsi meglio alla gestione delle emergenze pediatriche, visita [Laerdal.com/SimBaby](http://Laerdal.com/SimBaby)

References:

1. Wier, L.M., Yu, H., Owens, P.L., & Washington, R. (2013). Overview of children in the emergency department, 2010. Agency for Healthcare Research and Quality.
2. American Academy of Pediatrics. (2003). Prevention of medication errors in the pediatric inpatient setting. American Academy of Pediatrics, 112(2).
3. World Health Organization. (2017). WHO launches global effort to halve medication related errors in 5 years. Retrieved from <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2017/medication-related-errors/en/>
4. American Academy of Pediatrics. (2003). See reference #2.
5. Morgan, N., Luo, X., Fortner, C., & Frush, K. (2006). Opportunities for performance improvement in relation to medication administration during pediatric stabilization. Quality and Safety in Health Care, 15(3), 179-183.
6. Zahara-Such, R.M. (2012). Improving the accuracy of pediatric medication administration utilizing simulated scenarios with bsn nursing students. Valparaiso University.
7. American Academy of Pediatrics. (2003). See reference #2.
8. The Partnership for Maternal, Newborn, & Child Health. (2011). Child mortality. Retrieved from [http://www.who.int/pmnch/media/press\\_materials/fs/fs\\_mdg4\\_childmortality/en/](http://www.who.int/pmnch/media/press_materials/fs/fs_mdg4_childmortality/en/)
9. Ibid.