

## Badge dello strumento SACS™

Da utilizzare come guida clinica di riferimento per aiutarsi nella valutazione e classificazione delle alterazioni cutanee peristomiali.

Tirare il badge per staccarlo.



Training on-line  
sul sito  
[www.convatec.com](http://www.convatec.com)

Convatec ringrazia gli operatori sanitari che hanno collaborato alla realizzazione di questo strumento

### SA.C.S.™, STUDIO SULLE ALTERAZIONI CUTANEE PERISTOMALI

S.A.C.S.™, Studio sulle alterazioni cutanee peristomiali, è anche il nome del gruppo che ha dato vita a questo strumento di classificazione. Il gruppo ha condotto uno studio prospettico, osservazionale, multicentrico in Italia che ha coinvolto 339 pazienti. L'obiettivo del gruppo è stato quello di studiare e classificare le alterazioni cutanee dei pazienti stomizzati.

Lo studio ha portato alla creazione di uno strumento che utilizza un linguaggio oggettivo e condiviso per parlare di lesioni cutanee peristomiali.

L'articolo completo sullo studio S.A.C.S. è stato pubblicato sulla rivista internazionale Ostomy Wound Management, Settembre 2007; 53 (9): 38 - 43. Titolo: **Multicentre Observational Study on Peristomal Skin Disorders: A proposal for a Classification.** <http://www.o-wm.com/article7759>

### OPERATORI SANITARI COINVOLTI NELLO STUDIO E CENTRI DI APPARTENENZA:

#### Giovanna Bosio, Stomaterapista

Azienda Ospedaliera San Giovanni Battista - Le Molinette, Torino

#### Luigi Lucibello, Chirurgo

Azienda Ospedaliera - Ospedali Riuniti Papardo - Piemonte, Messina

#### Francesco Pisani, Chirurgo

Azienda Ospedaliera di alta specializzazione - Garibaldi - Nesima

Hospice - Cure Palliative, Catania

#### Antonino Fonti, Stomaterapista

Azienda Ospedaliera di alta specializzazione - Garibaldi, Catania

#### Assunta Scrocca, Stomaterapista

Policlinico Universitario - Campus Biomedico, Roma

#### Gaetano Militello, Stomaterapista

Azienda U.S.L. 4 - Ospedale Misericordia e Dolce, Prato

#### Mario Antonini, Stomaterapista

Azienda U.S.L.11 Ospedale San Giuseppe, Empoli

#### Christa Morandell e Laura Anselmi, Stomaterapiste

Ospedale Regionale, Bolzano

### COORDINAMENTO SCIENTIFICO

Stefano Gasperini, Consulente Scientifico Nazionale

Diego Mastronicola, Consulente scientifico

Convatec Italia

A.I.O.S.S.

Strumento approvato dall'Associazione Italiana operatori Sanitari di Stomaterapia, A.I.O.S.S.

1. Bosio G, Pisani F, Lucibello L, et al. A proposal for classifying peristoma! skin disorders: results of a multioenter observational study. *Ostomy Wound Management* 2007;53(9):38-43.
2. Beitz J., et al. Conteni Validation of a Standardized Algorithm for Ostomy Care. *Ostomy Wound Management*. 2010;56(10):22-38.
3. Salvadalena G. Incidence of complications of the stoma and peristoma! skin among individuals with colostomy, ileostomy, and urostomy: A systematic review. *J Wound Ostomy Continence Nurs*. 2008; 35(6): (596-607).
4. Review of the evidence for WOC nursing practice 2007-2008. *J Wound Ostomy Continence Nurs*. 2009; 36(4S) (suppl):S17-S18.

S.A.C.S. è un marchio Convatec Inc.  
Utilizzo autorizzato del logo A.I.O.S.S.

© 2011 Convatec Inc. AP-66060-ITA-ITA



# convatec

Per saperne di più, contatta  
il servizio Convatec me+™ al  
numero verde gratuito



**800.930.930**  
dal lunedì al venerdì,  
dalle 9:00 alle 17:00

[convatel.italia@convatec.com](mailto:convatel.italia@convatec.com)  
[www.convatec.com](http://www.convatec.com)



**convatec**  
— forever caring —

## S.A.C.S.™

Strumento basato sull'evidenza  
per l'oggettiva valutazione e  
classificazione delle alterazioni  
cutanee peristomiali

Face-content validated<sup>1,2</sup>

# Valutazione e classificazione delle lesioni cutanee peristomali utilizzando lo strumento S.A.C.S.™

## Perché è stato realizzato lo strumento S.A.C.S.™?

- Una revisione sistematica della letteratura ha evidenziato la mancanza di un sistema universale per classificare in modo obiettivo le lesioni peristomali a seconda di:
  - tipo di lesione (livello di profondità della cute interessata)
  - posizione rispetto alla stomia
- L'assenza di un linguaggio condiviso sulle alterazioni peristomali ha creato molte difficoltà agli operatori sanitari.<sup>3</sup>
- La classificazione S.A.C.S.™ nasce con il proposito di fornire agli operatori sanitari uno strumento oggettivo per valutare e classificare le alterazioni della cute peristomale.

## Cosa significa S.A.C.S.™?

- S.A.C.S.™, Studio sulle Alterazioni Cutanee Peristomali
- S.A.C.S.™ è stato sviluppato in Italia da un gruppo di stomaterapisti e chirurghi

## S.A.C.S.™ è uno strumento basato sull'evidenza?

- S.A.C.S.™ è il risultato di uno studio osservazionale multicentrico condotto in Italia.<sup>1</sup>
- S.A.C.S.™ è stato face-validated in Italia e successivamente content-validated negli Stati Uniti.<sup>1,2</sup>
- S.A.C.S.™ ha ricevuto un indice di validazione del contenuto di 0.94 su 1.0 negli Stati Uniti.<sup>2</sup>

## Quali benefici clinici offre lo strumento S.A.C.S.™?

- Definizioni operative per interpretare in modo uniforme le alterazioni cutanee peristomali
- Uno strumento validato per classificare il tipo di lesione e la posizione (CVI=0.94 su 1.0).<sup>2</sup>
- Una classificazione oggettiva per documentare l'incidenza delle alterazioni cutanee peristomali.



## Tipo di lesione (L)

### Classificare le lesioni

Ci sono 5 tipologie e quadranti nella classificazione S.A.C.S.™, dalla lesione L 1 a LX. I quadranti della topografia indicano l'area interessata dalla lesione. È opzionale registrare più lesioni.

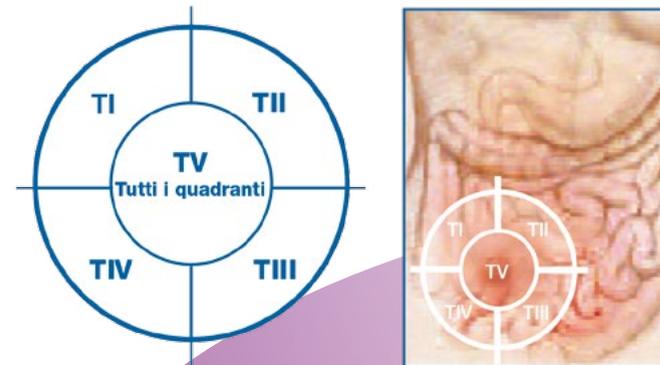
### Tipo di lesione (L)

<b>L1</b> <b>Lesione Iperemica</b> Arrossamento della cute senza perdita di sostanza	
<b>L2</b> <b>Lesione Erosiva</b> Con perdita di sostanza sino e non oltre il derma	
<b>L3</b> <b>Lesione Ulcerativa</b> Oltre il derma	
<b>L4</b> <b>Lesione Ulcerativa</b> Fibrinosa/necrotica	
<b>LX</b> <b>Lesione Proliferativa</b> (granulomi, depositi di ossalati, neoplasie)	

## Topografia (T)

La topografia identifica i quadranti intorno allo stoma interessati dalla lesione. La classificazione può includere più di una "T".

L'indicazione dei quadranti interessati deve avvenire dalla prospettiva dell'operatore sanitario, avendo il paziente di fronte in posizione eretta.



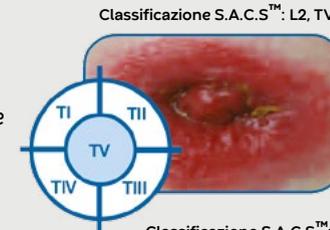
### Topografia (T)

- TI:** Quadrante in alto a sinistra
- TII:** Quadrante in alto a destra
- TIII:** Quadrante in basso a destra
- TIV:** Quadrante in basso a sinistra
- TV:** Tutti i quadranti

## Esempi di classificazione S.A.C.S.™

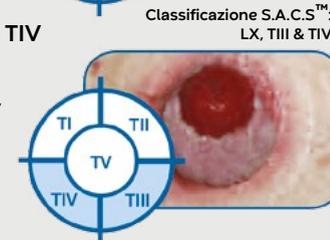
### Classificazione: L2, TV

Lesione aperta che non si estende nel tessuto sottocutaneo con parziale perdita di sostanza.



### Classificazione: LX, TIII & TIV

Lesione proliferativa (es.: iperplasia, granulomi, neoplasie).



## Quando utilizzare S.A.C.S.™

**L1, LX** Registrare ogni lesione osservata.

**TI, TV** Registrare la topografia di ogni lesione osservata.

**Nota:** la classificazione deve riferirsi alla lesione più grave. È opzionale classificare eventuali altre alterazioni in base alla pratica clinica locale.

**Esempio:** Se un paziente ha una lesione L 1 in TIV e una L 2 in TII, la classificazione sarà L 2, TII. In alternativa, potrebbe essere L 2, TII e L 1, TIV se si vuole includere l'alterazione meno grave.

cm

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

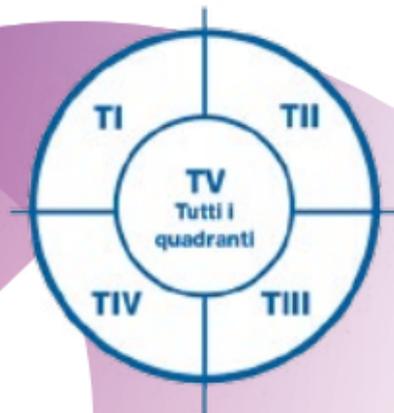
14

15

16

## TOPOGRAFIA delle lesioni cutanee peristomali

La topografia identifica l'area interessata.



L'indicazione dei quadranti interessati deve avvenire dalla prospettiva dell'operatore sanitario, avendo il paziente di fronte in posizione eretta.

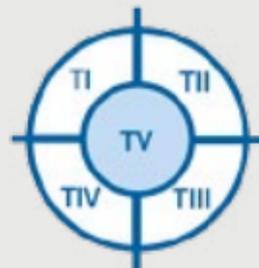


S.A.C.S. è un marchio ConvaTec Inc.  
Utilizzo autorizzato del logo A.I.O.S.S.

© 2011 ConvaTec Inc. AP-66060-ITA-ITA

### Esempi di classificazione S.A.C.S.™

**L2, TV** Lesione erosiva con perdita di sostanza sino e non oltre il derma.



**Nota:** la classificazione deve riferirsi alla lesione più grave. È opzionale classificare eventuali altre alterazioni in base alla pratica clinica locale.

**Esempio:** Se un paziente ha una lesione L1 in TIV e una L2 in TII, la classificazione sarà L2, TII. In alternativa, potrebbe essere L2, TII e L1, TIV se si vuole includere l'alterazione meno grave.



convatec

1. Bosio G, Pisani F, Lucibello L, et al. A proposal for classifying peristoma! skin disorders: results of a multioenter observational study. *Ostomy Wound Management* 2007;53(9):38-43.

2. Beitz J., et al. Conteni Validation of a Standardized Algorithm for Ostomy Care. *Ostomy Wound Management*. 2010;56(10):22-38.

pollici

1

2

3

4

5

6

## Lo strumento S.A.C.S.™

### Valutazione e classificazione delle lesioni cutanee peristomali

*Face-content validated<sup>1,2</sup>*

#### Tipo di lesione (L)



**L1**

#### **Lesione Iperemica**

Arrossamento della cute  
senza perdita di sostanza



**L2**

#### **Lesione Erosiva**

Con perdita di sostanza sino  
e non oltre il derma



**L3**

#### **Lesione Ulcerativa**

Oltre il derma



**L4**

#### **Lesione Ulcerativa**

Fibrinosa/necrotica



**LX**

#### **Lesione Proliferativa**

(granulomi, depositi di  
ossalati, neoplasie)