



OFFERTA FORMATIVA DELLA SEDE DI TIROCINIO

Contesto		
Tutor clinico Contatti e riferimenti	Katia Ronchegalli katia.ronchegalli@unito.it 011/4393216/7	
Struttura/servizio Nominativo, ubicazione, ecc N°locali, n° posti letto, Orari apertura al pubblico, Orari di lavoro, Figure professionali	S.C. Chirurgia Generale 1 p.o. Maria Vittoria, palazzina E, 2° PIANO 28 POSTI LETTO / 4 IN APPOGGIO PRESSO ORL 13/14:30 19/20:30 7/14:4214:35/22:3522:25/7:10 CPSE, CPSI, OSS, personale medico di reparto e in consulenza, fisioterapisti, nutrizionisti,personale amministrativo, studenti corso di laurea medicina ,infermieristica,studenti corso oss	
Risorse strumentali	Ambulatorio AISTOM, ambulatorio medicazioni follow up, day hospital	
Servizi agli studenti (mensa, biblioteca, accesso internet, ecc)	E' possible accedere ad internet dal reparto(in determinati orari e previo consenso) Possibilità di cambiarsi e consumare i pasti all'interno del reparto (previ accordi con il personale di reparto)	
Contatti e riferimenti	Indirizzo Via Cibrario, 72 Telefono 011/4393216/7 Fax 011/4393386	
Come raggiungere il servizio Mappa percorso Mezzi pubblici	Linee 71,13,9, 2 Fermata "Bernini" metro	





Allegato 1

Problemi di salute / Problemi clinici / Percorso diagnostico terapeutici prevalentemente trattati

Selezionare (X) i problemi di salute prevalenti e indicare le patologie più frequenti

Dipendenze patologiche	X
Disabilità, malattie ad alto grado di tutela	
Malattie Cardiovascolari	X
	V
Malattie Cerebrovascolari	X
Malattie Endocrinologiche, metaboliche	X
	X
Malattie Intestinali / digestive	X
Malattie Infettive	X





Malattie Nefrologiche, genito/urinarie	
Malattie Neuromuscolari	
Malattie Oncologiche	X
Malattie Osteoarticolari	
Malattio Raro	
Malattie Rare	
Malattie Rare	
Malattie Rare Malattie Respiratorie	X
Malattie Respiratorie	X
Malattie Respiratorie	X
Malattie Respiratorie	X
Malattie Respiratorie	X
Malattie Respiratorie Malattie Traumatologiche / incidenti	X





Salute in area Materno / infantile	
Salute Mentale	
Altro (specificare)	





Allegato 2

Diagnosi Infermieristiche prevalentemente trattate

Selezionare (X) le caselle relative alle Diagnosi Infermieristiche e ai fattori correlati di interesse (riferimenti bibliografici: L.J.Carpenito-Diagnosi infermieristiche – 5th. ed. C.E.A. Edizioni, 2010)

	tamento al seno, inefficace, interrotto	
l Fattori	correlati	
Fisiolo		
	Ità del neonato ad attaccarsi al seno o succhiare il latte secondaria a :	
	Retrazione dei capezzoli, inadeguato riflesso di eiezione del latte, stress	
	Labio-palatoschisi	
	Prematurità	
	Pregresso intervento chirurgico al seno	
Situaz	zionali	
	Fatigue, ansia, ambivalenza della madre	
	Parto multiplo	
	Inadeguata assunzione di nutrienti/liquidi	
	Allattamento insoddisfacente	
	Insufficiente sostegno di partner/familiari	
	Insufficienti conoscenze	
l X	nterruzione dell'allattamento per malattia della madre o del lattante	
	Necessità di svezzare rapidamente il neonato	
	Orario di lavoro e/o ostacoli nell'ambiente di lavoro	
XC	Controindicazioni all'allattamento materno (es. farmaci, ittero da latte materno)	
l .		<u> </u>
Alime	entazione del bambino, inefficace modello di (dalla nascita ai 9 mesi)	
Eattori	correlati	
	patologici	
	nto del fabbisogno calorico secondario a:	
	nto del fabbisogno calorico secondario a: Instabilità della temperatura corporea	
	Instabilità della temperatura corporea	
	Instabilità della temperatura corporea Tachipnea con aumento dello sforzo respiratorio	
	Instabilità della temperatura corporea Tachipnea con aumento dello sforzo respiratorio Infezione	
	Instabilità della temperatura corporea Tachipnea con aumento dello sforzo respiratorio Infezione Labioschisi e/o palatoschisi	
	Instabilità della temperatura corporea Tachipnea con aumento dello sforzo respiratorio Infezione Labioschisi e/o palatoschisi Sviluppo fisico	
	Instabilità della temperatura corporea Tachipnea con aumento dello sforzo respiratorio Infezione Labioschisi e/o palatoschisi Sviluppo fisico Cicatrizzazione di ferite	
	Instabilità della temperatura corporea Tachipnea con aumento dello sforzo respiratorio Infezione Labioschisi e/o palatoschisi Sviluppo fisico Cicatrizzazione di ferite Scompenso o malattia degli organi vitali	
Debole	Instabilità della temperatura corporea Tachipnea con aumento dello sforzo respiratorio Infezione Labioschisi e/o palatoschisi Sviluppo fisico Cicatrizzazione di ferite Scompenso o malattia degli organi vitali ezza/ipotonia muscolare secondaria a	
Debole	Instabilità della temperatura corporea Tachipnea con aumento dello sforzo respiratorio Infezione Labioschisi e/o palatoschisi Sviluppo fisico Cicatrizzazione di ferite Scompenso o malattia degli organi vitali ezza/ipotonia muscolare secondaria a Malnutrizione	
Debole	Instabilità della temperatura corporea Tachipnea con aumento dello sforzo respiratorio Infezione Labioschisi e/o palatoschisi Sviluppo fisico Cicatrizzazione di ferite Scompenso o malattia degli organi vitali ezza/ipotonia muscolare secondaria a Malnutrizione Prematurità	
Debole	Instabilità della temperatura corporea Tachipnea con aumento dello sforzo respiratorio Infezione Labioschisi e/o palatoschisi Sviluppo fisico Cicatrizzazione di ferite Scompenso o malattia degli organi vitali ezza/ipotonia muscolare secondaria a Malnutrizione Prematurità Malattia acuta/cronica	
Debole	Instabilità della temperatura corporea Tachipnea con aumento dello sforzo respiratorio Infezione Labioschisi e/o palatoschisi Sviluppo fisico Cicatrizzazione di ferite Scompenso o malattia degli organi vitali ezza/ipotonia muscolare secondaria a Malnutrizione Prematurità Malattia acuta/cronica Letargia	
Debole	Instabilità della temperatura corporea Tachipnea con aumento dello sforzo respiratorio Infezione Labioschisi e/o palatoschisi Sviluppo fisico Cicatrizzazione di ferite Scompenso o malattia degli organi vitali ezza/ipotonia muscolare secondaria a Malnutrizione Prematurità Malattia acuta/cronica Letargia Difetti congeniti	
Debole	Instabilità della temperatura corporea Tachipnea con aumento dello sforzo respiratorio Infezione Labioschisi e/o palatoschisi Sviluppo fisico Cicatrizzazione di ferite Scompenso o malattia degli organi vitali ezza/ipotonia muscolare secondaria a Malnutrizione Prematurità Malattia acuta/cronica Letargia Difetti congeniti Scompenso o malattia di organi vitali	
Debole	Instabilità della temperatura corporea Tachipnea con aumento dello sforzo respiratorio Infezione Labioschisi e/o palatoschisi Sviluppo fisico Cicatrizzazione di ferite Scompenso o malattia degli organi vitali ezza/ipotonia muscolare secondaria a Malnutrizione Prematurità Malattia acuta/cronica Letargia Difetti congeniti Scompenso o malattia di organi vitali Ritardo/compromissione neurologica	
Debole	Instabilità della temperatura corporea Tachipnea con aumento dello sforzo respiratorio Infezione Labioschisi e/o palatoschisi Sviluppo fisico Cicatrizzazione di ferite Scompenso o malattia degli organi vitali ezza/ipotonia muscolare secondaria a Malnutrizione Prematurità Malattia acuta/cronica Letargia Difetti congeniti Scompenso o malattia di organi vitali	
Debole	Instabilità della temperatura corporea Tachipnea con aumento dello sforzo respiratorio Infezione Labioschisi e/o palatoschisi Sviluppo fisico Cicatrizzazione di ferite Scompenso o malattia degli organi vitali ezza/ipotonia muscolare secondaria a Malnutrizione Prematurità Malattia acuta/cronica Letargia Difetti congeniti Scompenso o malattia di organi vitali Ritardo/compromissione neurologica	
Debole	Instabilità della temperatura corporea Tachipnea con aumento dello sforzo respiratorio Infezione Labioschisi e/o palatoschisi Sviluppo fisico Cicatrizzazione di ferite Scompenso o malattia degli organi vitali ezza/ipotonia muscolare secondaria a Malnutrizione Prematurità Malattia acuta/cronica Letargia Difetti congeniti Scompenso o malattia di organi vitali Ritardo/compromissione neurologica Iperbilirubinemia	
Debole	Instabilità della temperatura corporea Tachipnea con aumento dello sforzo respiratorio Infezione Labioschisi e/o palatoschisi Sviluppo fisico Cicatrizzazione di ferite Scompenso o malattia degli organi vitali ezza/ipotonia muscolare secondaria a Malnutrizione Prematurità Malattia acuta/cronica Letargia Difetti congeniti Scompenso o malattia di organi vitali Ritardo/compromissione neurologica Iperbilirubinemia	





	lpersensibilità	orale
--	-----------------	-------

□ Precedente digiuno prolungato

Situazionali

- ☐ Incongruenze fra i caregiver (che provvedono all'alimentazione)
- Mancanza di conoscenze o di impegno da parte dei caregiver in rapporto a regime dietetico o a bisogni alimentari
- □ Presenza di stimoli orali o facciali nocivi e/o assenza di stimoli orali
- □ Inadeguata produzione di latte materno

Ansia

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

X Qualsiasi fattore che interferisca con i bisogni relativi ad alimentazione, respirazione, comfort, sicurezza

Situazionali (personali, ambientali)

XMinaccia reale o percepita al concetto di sé (fallimento, modificazione dello status, mancato riconoscimento da parte degli altri...)

□ Perdita reale o percepita di persone significative

XMinaccia reale o percepita all'integrità biologica (per malattia, violenza, procedure invasive, stato terminale)

XCambiamento ambientale reale o percepito (trasloco, ospedalizzazione, pensionamento, condizione di rifugiato, reclusione,calamità naturali, rischi per la sicurezza...)

 Cambiamento reale o percepito delle condizioni socioeconomiche (disoccupazione, cambiamento di lavoro, licenziamento, promozione)

Fasi di sviluppo

- □ Neonato/bambino: separazione, ambiente e persone sconosciuti, variazioni dei rapporti con coetanei, morte di (specificare) con rituali non familiari e adulti in lutto
- □ Adolescente: morte di (specificare), minaccia del concetto di se correlato a sviluppo sessuale, variazione dei rapporti con coetanei
- Adulto: minaccia al concetto di se per gravidanza, ruolo genitoriale, cambiamento di carriera, effetti dell'invecchiamento, complicanze di una precedente gravidanza, aborto, o morte del feto, insufficiente conoscenza dell'esperienza del travaglio

XPersona anziana: minaccia al concetto di se secondaria a perdite sensoriali, motorie, problemi finanziari, cambiamenti legati al pensionamento

Aspirazione, rischio di



Fattori correlati

Fisiopatologici

XRiduzione del livello di coscienza (per demenza pre-senile, trauma cranico, ictus cerebrale, M.di Parkinson, induzione da alcol/sostanze, coma, convulsioni, anestesia)

XDepressione dei riflesso della tosse/faringeo

XRitardato svuotamento gastrico (per ostruzione intestinale, sindrome da reflusso, ileo)

XAumento della pressione gastrica (per posizione ginecologica, ascite, obesità, dilatazione uterina)

XCompromissione della deglutizione o diminuzione dei riflessi laringeo/glottico (per acalasia, condizioni debilitanti, miastenia grave, catatonia, Mdi Parkinson, stenosi esofagea, ictus cerebrale, sclerosi multipla, sclerodermia, distrofia muscolare, sindrome di Guillain Barrè)

Fistola tracheo-esofagea

XCompromissione dei riflessi protettivi (chirurgia o trauma facciale/orale/del collo, paraplegia/emiplegia)

Trattamenti

- □ Depressione dei riflessi laringeo/glottico (per tracheostomia/trachetomia, sedazione, nutriz. enterale)
- □ Compromissione della capacità di tossire (per immobilizzazione della mandibola, posizione prona)

Situazionali (personali, ambientali)

- □ Incapacità/difficoltà di sollevare la parte superiore del corpo
- □ Assunzione di alimenti in corso di intossicazione

Fasi di sviluppo

- □ Prematuro: compromissione dei riflessi di suzione/deglutizione
- □ Neonato: riduzione del tono muscolare dello sfintere esofageo inferiore





Persona anziana: dentizione inadeguata

	<u> </u>	
Attacc	amento genitore-bambino, compromesso /rischio di	
	one del processo di attaccamento per	
	Malattia del genitore/ del bambino	
Trattam		
	all'attaccamento secondarie a	
	Mancanza di riservatezza	
	Apparecchiature, monitoraggio intensivo	
□ l	Limitazione dei visitatori, visite rigidamente strutturate	
Situazio	onali (personali, ambientali)	
	Aspettative non realistiche (nei confronti del bambino, di se stessi)	
□ (Gravidanza indesiderata	
□ [Delusione nei confronti del bambino (es. per il sesso, per l'aspetto)	
	Fattori stressanti associati alla nascita del bambino e ad altre responsabilità (problemi di salute, difficoltà nelle relazioni, abuso di sostanze, difficoltà economiche, malattia mentale)	
□ 9	Scarsa conoscenza e/o disponibilità dei modelli di ruolo genitoriale	

Attività, intolleranza all'attività

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

Compromissione del sistema di apporto di ossigeno per

XSistema cardiaco (insufficienza cardiaca, valvolare, aritmie, infarto del miocardio, cardiopatia congenita, angina)

XSistema respiratorio (bronco pneumopatia cronica ostruttiva, atelectasia, dispasia broncopolmonare)

XSistema circolatorio (anemia, ipovolemia, arteriopatia periferica)

□ Disabilità fisica del genitore (es. cecità, paralisi, sordità)

□ Inadeguata preparazione emotiva dovuta a nascita prematura del bambino

Aumento del fabbisogno metabolico per

XInfezioni acute o croniche (virali, epatite, mononucleosi, disordini endocrini/ metabolici)

XMalattie croniche (renali, infiammatorie, ,neurologiche, epatiche,, muscolo scheletriche)

XInadequatezza delle fonti energetiche (per obesità, dieta inadequata, malnutrizione)

Trattamenti

XAumento del fabbisogno metabolico (per tumore maligno, intervento chirurgico, indagini diagnostiche, orario e frequenza trattamenti)

XCompromissione del trasporto dell'ossigeno (per ipovolemia, prolungato riposo a letto)

Situazionali (personali, ambientali)

XInattività (secondaria a depressione, mancanza di motivazione, stile di vita sedentario,insufficiente conoscenza)

XAumento del fabbisogno metabolico (per utilizzo di ausili come deambulatore /stampelle /tutori, stress, dolore, barriere ambientali come ad es. scale, estremi climatici, inquinamento dell'aria)

XInadeguata motivazione (secondaria ad utilizzo di ausili, paura di cadere, depressione, obesità, dolore, dispnea)

Fasi di sviluppo

XProcesso di invecchiamento con diminuzione della forza e del trofismo muscolare, comparsa di deficit sensoriali

Autolesionismo, automutilazione, rischio di

Fattori correlati

Fisiopatologici

□ Squilibri biochimici / neurofisiologici (disturbo bipolare, autismo, compromissione mentale)

Personali

- □ Pregressi episodi di autolesionismo
- □ Abusi fisici, psichici, o sessuali





Inefficaci	capacità	di	copina

□ Incapacità di esprimere verbalmente i sentimenti

Fasi di sviluppo □ Bambino/adolescente: correlati all'abuso Autostima, Disturbo/Rischio di Fattori correlati **Fisiopatologici** XVariazione dell'aspetto (per perdita di parti del corpo, di una o più funzioni organiche) **X**Deturpazione □ Squilibri biochimici, neurofisiologici Situazionali (personali, ambientali) □ Bisogno di dipendenza non soddisfatto □ Senso di abbandono (per morte di una persona significativa, rapimento/uccisione di un figlio, separazione da una persona significativa) Senso di fallimento (per perdita del lavoro/incapacità di lavorare, problemi economici, liti coniugali, parenti acquisiti, aumento/diminuzione del peso, separazione, disoccupazione, problemi relazionali, patrigno/matrigna) Aggressione subita personalmente o di altra persona della stessa età / comunità □ Insuccesso scolastico □ Relazione inefficace con i propri genitori □ Relazioni abusive □ Aspettative irrealistiche verso di se o verso i propri genitori/figli Rifiuto da parte dei genitori, punizioni incoerenti, abbandono o insuccesso correlato a istitutonalizzazione □ Storia di numerosi insuccessi Fasi di sviluppo Neonato/bambino in età prescolare: mancanza di stimoli e vicinanza emotiva, separazione dai genitori/altre persone significative, valutazione costantemente negativa da parte dei genitori, inadeguato sostegno da parte dei genitori, incapacità di fidarsi di altre persone □ Età scolare: insuccesso scolastico, perdita del gruppo dei coetanei, ripetuti feedback negativi) Adolescente: perdita di autonomia/indipendenza per (specificare), rottura di relazioni con coetanei/amici, problemi scolastici, perdita di altre persona significative □ Adulto: per modificazioni associate a invecchiamento Persona anziana: per perdita di persone, funzioni, economiche, pensionamento

Persona anziana: per pAvvelenamento, rischio

Vedere lesione, rischio

Cadute, rischio

Vedere lesione, rischio

Caregiver, tensione nel ruolo di /Rischio di

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

XEsigenza di assistenza continua/ complessa (per condizioni debilitanti acute/progressive, tossicodipendenza, malattia dal decorso imprevedibile, demenza progressiva, malattia mentale cronica, disabilità)

Trattamenti

Responsabilità assistenziali legate per tutto l'arco delle 24 ore o assistenza che richiede tempo (dialisi, trasporto)

Situazionali (personali, ambientali)

XAspettative non realistiche dell'assistito nei confronti del caregiver

□ Modello di coping inefficace

XSalute fisica compromessa

XRelazioni inadeguate o disfunzioni familiari

XDurata dell'assistenza richiesta





-	—
□ Isolamento	
□ Pause di riposo/svago insufficienti o	
□ Risorse economiche insufficienti	
XAssenza o non disponibilità di sostegno	
Fasi di sviluppo	
 Esigenza di assistenza continua secondaria a disabilità mentali (specificare) o disabilità fisiche (specificare) 	
Casa, compromessa gestione	
Fattori correlati	
Fisiopatologici	
 Compromissione delle capacità funzionali secondarie a malattia cronica debilitante (diabete mellit sclerosi multipla, ictus cerebrale, cancro, artrite, insufficienza cardiaca, m. Parkinson, BPCO,distr muscolare) 	
Situazionali (personali, ambientali)	
 Modificazioni delle capacità funzionali di un membro della famiglia (specificare) per lesione (es. frattura di un arto/lesione del midollo spinale),intervento chirurgico, alterazione dello stato mentale (vuoti di memoria,depressione, ansia-panico grave), abuso di sostanze. 	е
Mancata disponibilità di un sistema di sostegno Pordito di un famigliare	
□ Perdita di un famigliare □ Deficit di conoscenze	
□ Insufficienza di risorse economiche	
Fasi di sviluppo	
□ Bambino (correlata all'esigenza di cure molteplici)	
□ Persona anziana (correlata all'esigenza di cure molteplici per un familiare che presenta deficit	
cognitivi, motori, sensoriali)	
Comunicazione, compromissione e	X
Comunicazione verbale, compromissione	
(incapacità a pronunciare le parole ma è in grado di comprendere)	
Fattori correlati	
Fisiopatologici	
Pensieri disordinati e non realistici secondari a schizofrenia, delirio, psicosi, paranoia Alterazione della funzionalità meteria, dei musceli del linguaggio.	
 Alterazione della funzionalità motoria dei muscoli del linguaggio Ischemia del lobo frontale temporale (per ictus cerebrale, trauma orale o facciale, danno cerebrale) 	Δ
congenito, trauma cranico, depressione del SNC, ipertensione endocranica, tumore della testa/collo/midollo spinale, ipossia cronica, riduzione della circolazione cerebrale.	C
XPatologia del sistema nervoso (es miastenia grave, distrofia muscolare, malattia di Alzheimer)	
□ Paralisi delle corde vocali, tetraplegia	_
 Compromissione della capacità di produrre il linguaggio (per compromissione respiratoria, dispne edema, infezione della laringe, deformità del cavo orale, labio/palatoschisi, mal occlusione o fratti mascellare, adentulia, disartria) 	
Trattamenti	
XCompromissione della capacità di produrre il linguaggio (per intubazione endotracheale, tracheoton	
tracheostomia, laringectomia,intervento chirurgico cranico, al viso, al collo, alla bocca, dolore alla boc faringeo, depressione cognitiva da farmaci deprimenti il SNC/anestetici) Situazionali (personali, ambientali)	ca c
YDiminuita attenzione (ner affaticamentom collera, ansia, o dolore)	

Mandata disponibilità di apparecchio acustico o suo malfunzionamento

□ Barriere psicologiche (paura, timidezza)

Persona anziana (perdite uditive)

XBarriera linguistica (non disponibilità di interprete)

□ Bambino (inadeguata stimolazione sensoriale

Compromissione cognitiva per (specificare patologia)

□ Mancanza di riservatezza

Fasi di sviluppo





Concetto di se, disturbo del

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

XVariazioni dell'aspetto, dello stile di vita, di un ruolo o delle risposte altrui (per malattia cronica, dolore, trauma grave, perdita parti del corpo / funzioni organiche)

Situazionali (personali, ambientali)

□ Senso di abbandono/fallimento secondario a perdita del lavoro/della capacità di lavorare, divorzio, separazione o perdita di persona significativa

XImmobilità o perdita di funzioni

- □ Rapporti insoddisfacenti parentali /coniugali
- □ Preferenze sessuali
- □ Gravidanza nel corso dell'adolescenza
- □ Differenza di sesso nell'educazione dei figli
- □ Esperienze di violenza da parte dei genitori
- □ Cambiamento del consueto modello di responsabilità

Fasi di sviluppo

□ Età di mezzo (perdita di ruoli/responsabilità)

XPersona anziana (perdita di ruoli/responsabilità)

Confusione mentale acuta

X

Fattori correlati

Fattori di rischio

Improvvisa insorgenza di ipossia cerebrale o disturbi del metabolismo cerebrale per

XSquilibri idroelettrolitici (disidratazione, ipovolemia, acidosi/alcalosi, iper/ipo calcemia, ipopotassiemia, ipo/iper natremia, ipo/iper glicemia)

XDeficit nutrizionali (folati, vitamina B12, anemia, deficit niacina, deficit magnesio)

XDisturbi cardiovascolari (infarto miocardio, insufficienza cardiaca congestizia, aritmie, blocco cardiaco, arterite temporale) ematoma subdurale)

XDisordini respiratori (BPCO, embolia polmonare, TBC, polmonite)

XInfezioni (sepsi, meningite, encefalite, infezione delle vie urinarie nell'anziano)

XDisordini metabolici ed endocrini (iper/ipo tiroidismo, disfunzione ipofisaria, disturbi paratiroidei, del corticosurrene, ipotensione posturale, insufficienza epatica o renale)

XDisordini del SNC (ictus cerebrale, idrocefalo normoteso, infarti multipli cerebrale, tumore, trauma cranico, crisi convulsive e stati post convulsivi)

Trattamenti

XDisturbo del metabolismo cerebrale per intervento chirurgico, intossicazione da farmaci, anestesia generale, astinenza da alcol, sedativi/ipnotici, metalli pesanti, monossido di carbonio, effetti collaterali dei farmaci (neurolettici/narcotici, anestesia generale, effetti collaterali da farmaci come diuretici, digitale, propanololo, atropina, ipoglicemizzanti, barbiturici,litio, fenintoina, acyclovir, anticolinergici, ecc)

Situazionali (personali, ambientali)

XDisturbo del metabolismo cerebrale per astinebza da alcool, sedativi, ipnotici, intossicazione da metalli pesanti o da monossido di carbonio.

XDolore, fecaloma, immobilità,

XDepressione, situazioni non familiari

XIntossicazioni chimiche o da farmaci (cocaina, eroina, metanfetamine, metadone, altri stupefacenti...)

Contaminazione, rischio di (della persona, della comunità, della famiglia)



Fattori correlati

Fisiopatologici

XPresenza di batteri, virus, tossine

XFattori nutrizionali (obesità, deficienze di vitamine e sali minerali)

XStati patologici pre-esistenti

- □ Genere
- □ Storia di fumo

Trattamenti

□ Vaccinazioni recenti





	Insufficiente o nessun uso di del protocollo di decontaminazione
	Indumenti protettivi inappropriati o non utilizzati
Situazi	ionali (personali, ambientali)
	Alluvioni, terremoti, disastri naturali.
	Perdite rete fognaria
	Emissioni da impianti industriali:scarichi intenzionali o accidentali di contaminanti da locali commerciali o industriali, inquinamento delle falde acquifere
	Fattori fisici:condizioni climatiche, area geografica
	Fattori sociali: sovraffollamento carenza servizi igienici, povertà, inadeguate pratiche di igiene
	personale o della casa, mancato accesso all'assistenza sanitaria
	Fattori biologici: presenza di vettori (zanzare, zecche, roditori)
	Bioterrorismo
	Tipo di lavoro
	Pratiche dietetiche
	Contaminazione accidentale o intenzionale di riserve alimentari o idriche
	Esposizioni concomitanti a metalli pesanti, sostanze chimiche, inquinanti atmosferici, radiazioni
Fasi di	sviluppo
	Caratteristiche evolutive dei bambini
	Bambini di età inferiore a 5 anni
	Persone anziane
	Età gestazionale durante l'esposizione

Coping inadeguato della famiglia

Fattori correlati

Biofisiopatologici

□ Compromissione della capacità di esercitare la responsabilità di ruolo per malattia acuta/cronica Situazionali (personali, ambientali)

- Compromissione della capacità di gestire in modo costruttivo gli agenti stressanti (per dipendenza da sostanze, scarsa autostima, alcolismo, storia di relazioni inefficaci con i propri genitori, modelli di ruolo negativi, storia di relazioni abusive)
- □ Aspettative non realistiche dei genitori nei confronti di se stessi/dei figli
- □ Aspettative non realistiche dei figli nei confronti di se stessi/dei genitori
- □ Bisogni psicosociali non soddisfatti dai genitori / dai figli

Coping inefficace

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

XCronicità della condizione, variazioni biochimiche dell'encefalo (disordine della personalità, disordine bipolare, schizofrenia, disordine da scarsa attenzione)

XComplessità del regime di autocura, variazioni neurologiche nell'encefalo (Morbo di Alzheimer, infarto cerebrale, sclerosi multipla, malattie in stadio terminale)

XAlterazione dell'integrità corporea (perdita di una parte del corpo, deturpazione)

XAlterazione dello stato d'animo (per reazioni organiche, tumore cerebrale, assunzione di sostanze, reazioni organiche, ritardo mentale)

Trattamenti

XSeparazione dalla famiglia e dalla casa (ospedalizzazione, ricovero in struttura sanitaria residenziale, ecc)

Situazionali (personali, ambientali)

XScarso controllo degli impulsi e bassa tolleranza alla frustrazione

XCriticità delle relazioni con genitori/caregiver

XDisorganizzazione del sistema familiare

XInefficace capacità di problem solving

- □ Aumento del consumo di cibo per reazione allo stress
- □ Modificazione dell'ambiente (per guerre, mancanza di alloggio, lavoro precario, , trasloco,povertà, disastro naturale)
- Rottura legami affettivi (morte, separazione, diserzione, carcere, istituzionalizzazione, adozione/affidamento)





- □ Sostegno insoddisfacente, sovraccarico sensoriale (ambiente di fabbrica, urbanizzazione, affollamento, inquinamento acustico, attività eccessiva)
- □ Inadeguate risorse psicologiche (per scarsa autostima, considerazione di se negativa, senso di impotenza, mancanza di motivazione per reagire, modelli di ruolo negativi)

Fasi di sviluppo

- □ Bambino/adolescente: inadeguato controllo degli impulsi, panico, rifiuto da parte dei coetanei, abuso di sostanze da parte dei genitori,metodi disciplinari incoerenti, trauma infantile, rifiuto dei genitori, paura di insucessi)
- □ Adolescente: modificazioni fisiche ed emozionali, relazioni sessuali, consapevolezza sessuale, scelte di carriera, indipendenza dalla famiglia, impegni scolastici.
- Adulto giovane età: scelte di carriera, condizione di genitore, matrimonio, abbandono della casa dei genitori, esigenze formative.
- Adulto mezza età: segni fisici di invecchiamento, bisogni relativi alla condizione sociale, problemi con i familiari, della cura dei figli, pressioni legate alla carriera, genitori anziani.
- □ Persona anziana: inadeguatezza delle risorse psicologiche per modificazioni fisiche, reazioni degli altri verso l'anziano, pensionamento, cambiamento di residenza, di condizioni economiche

Cura di sé, deficit (alimentazione) Incapacità di (specificare): tagliare gli alimenti e/o aprire le confezioni □ portare il cibo alla bocca Fattori correlati **Fisiopatologici** □ Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) □ Spasticità o flaccidità per (specificare) □ Debolezza muscolare per (specificare) □ Paralisi per (specificare) □ Atrofia per (specificare) ☐ Contratture muscolari per (specificare) □ Stato comatoso □ Disturbi visivi □ Arti non funzionanti o mancanti XRegressione a un precedente stadio di sviluppo □ Comportamenti ritualistici □ Deficit somatici **Trattamenti** □ Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa...) **X**Affaticamento e dolore post operatori Situazionali (personali, ambientali) **X**Deficit coanitivi **X**Dolore XScarsa motivazione **X**Affaticamento **X**Confusione mentale XAnsia che paralizza Fasi di sviluppo

□ Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare





Cura di sé, deficit (bagno/igiene personale)	V
Ridotta e/o incapacità di (specificare):	^
□ lavare il proprio corpo o parti	
□ procurarsi l'acqua	
□ regolare la temperatura o il flusso dell'acqua	
percepire il bisogno di cure igieniche	
Fattori correlati	
Fisiopatologici	
Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) Onaticità e finazidità non (specificare)	
□ Spasticità o flaccidità per (specificare) X Debolezza muscolare per (specificare)	
□ Paralisi per (specificare) XAtrofia per (specificare)	
□ Contratture muscolari per (specificare)	
XStato comatoso	
□ Disturbi visivi	
□ Arti non funzionanti o mancanti	
XRegressione a un precedente stadio di sviluppo	
□ Comportamenti ritualistici	
Deficit somatici	
Trattamenti	
 Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa) XAffaticamento e dolore post operatori 	
Situazionali (personali, ambientali)	
XDeficit cognitivi	
X Dolore	
XScarsa motivazione	
□ Affaticamento	
XConfusione mentale	
□ Ansia che paralizza	
Fasi di sviluppo	
□ Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare	
Cura di sé, deficit (bagno/igiene personale)	V
Ridotta e/o incapacità di (specificare):	X
□ mettersi o togliersi vestiti, allacciare i vestiti	
□ curare il proprio aspetto	
□ acquistare o cambiare capi di vestiario	
□ o il flusso dell'acqua	
□ percepire il bisogno di cure igieniche	
Fattori correlati	
Fisiopatologici	
□ Mancanza di coordinazione motoria per (specificare)	
□ Spasticità o flaccidità per (specificare)	
□ Debolezza muscolare per (specificare)	
□ Paralisi per (specificare)	
□ Atrofia per (specificare)	
Contratture muscolari per (specificare)	
□ Stato comatoso	
□ Disturbi visivi	
 Arti non funzionanti o mancanti XRegressione a un precedente stadio di sviluppo 	
□ Comportamenti ritualistici	
□ Deficit somatici	
Trattamenti	

□ Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa…)

□ Affaticamento e dolore post operatori

Situazionali (personali, ambientali)





XDeficit cognitivi	
X Dolore	
XScarsa motivazione	
□ Affaticamento	
XConfusione mentale	
□ Ansia che paralizza Fasi di sviluppo	
□ Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare	
Billimata dapadia motoria di viciva di a dobbio222a maccolare	
Cura di có deficit (eliminazione urinaria e fecale)	
Cura di sé, deficit (eliminazione urinaria e fecale) Incapacità o mancanza di volontà per (specificare):	X
□ servirsi del gabinetto/comoda	
□ trasferirsi sul gabinetto/comoda	
□ eseguire pratiche igieniche adeguate	
□ pulire il gabinetto o la comoda	
□ sistemare gli indumenti per servirsi del gabinetto	
Fattori correlati	
Fisiopatologici Mancanza di coordinazione motoria per (specificare)	
 □ Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) □ Spasticità o flaccidità per (specificare) 	
□ Debolezza muscolare per (specificare)	
□ Paralisi per (specificare)	
□ Atrofia per (specificare)	
□ Contratture muscolari per (specificare)	
Stato comatoso	
□ Disturbi visivi	
□ Arti non funzionanti o mancanti	
□ Regressione a un precedente stadio di sviluppo	
□ Comportamenti ritualistici	
□ Deficit somatici	
Trattamenti	
□ Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa…)	
XAffaticamento e dolore post operatori	
Situazionali (personali, ambientali)	
XDeficit cognitivi	
XDolore	
XScarsa motivazione XAffaticamento	
XConfusione mentale	
□ Ansia che paralizza	
Fasi di sviluppo	
□ Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare	
·	
Cura di sé, deficit (strumentale)	
Difficoltà a (specificare)	
usare il telefono	
□ accedere ai mezzi di trasporto	
□ lavare e stirare	
□ preparare i pasti	
□ fare la spesa	
□ gestire il denaro	
□ assumere i farmaci	
Fattori correlati	
Fisionatologici	

□ Mancanza di coordinazione motoria per (specificare)

□ Spasticità o flaccidità per (specificare)□ Debolezza muscolare per (specificare)

Paralisi per (specificare)





Deambulazione, compromissione, rischio Vedere mobilità, compromissione, rischio		X
	Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare	
Fasi d	i sviluppo	
	Ansia che paralizza	
	Confusione mentale	
	Affaticamento	
	Scarsa motivazione	
	Dolore	
	Deficit cognitivi	
Situaz	ionali (personali, ambientali)	
	Affaticamento e dolore post operatori	
	Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa)	
Tratta		
	Deficit somatiformi	
	Comportamenti ritualistici	
	Regressione a un precedente stadio di sviluppo	
	Disturbi visivi Arti non funzionanti o mancanti	
	Stato comatoso	
	Contratture muscolari per (specificare)	
	Atrofia per (specificare)	

Deglutizione, compromissione

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- □ Diminuzione/assenza del riflesso faringeo, difficoltà di masticazione e riduzione della sensibilità (per paralisi cerebrale, miastenia grave, botulismo, M.di Parkinson, tumore crebrale, danno cerebrale, distrofia muscolare, S. di Guillain Barrè, poliomielite, SLA, ictus cerebrale, danno nervi cranici)
- □ Tumore / edema tracheo-esofageo

XIrritazione della cavità orofaringea

□ Diminuzione della salivazione

Trattamenti

□ Ricostruzione chirurgica della bocca/faringe/mandibola/naso

XRiduzione della coscienza per anestesia

- Ostruzione meccanica secondaria a cannula tracheostomica
- □ Esofagite da radioterapia

Situazionali (personali, ambientali)

XAlterazione del livello di coscienza

XFatigue

Fasi di sviluppo

- Bambino: diminuzione della sensibilità e difficoltà di masticazione, scarsa coordinazione tra suzione/deglutizione/respirazione
- □ Persona anziana: riduzione della salivazione o del gusto

Dolore acuto (Grave fastidio o disagio che dura da 0 a 6 mesi)



Fattori correlati

Fisiopatologici

Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a

XDisordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico del midollo spinale)

XDisordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari)

XCancro

XDisordini vascolari (vasospasmo, occlusione, flebite, vasodilatazione/cefalea)

XInfiammazione di nervi, tendini, capsula articolare, articolazioni, muscoli, strutture articolari.





X Fatigue, malessere o prurito secondari a a malattie infettive (rosolia, pancreatite, epatite, mononucleosi,
varicella)
X Effetti di un tumore su (specificare)
XDolori addominali, diarrea, vomito secondari a gastroenterite, ulcera gastrica, influenza.
XInfiammazione e spasmi della muscolatura liscia per calcoli renali, infezioni gastrointestinali
Dolori durante il travaglio / parto, ingorgo mammmario
Trattamenti
XTrauma tissutale e spasmi muscolari riflessi (per intervento chirurgico, ustione, indagini
diagnostiche/venipuntura/biopsia, scansiometria invasiva XPer nausea e vomito secondari a chemioterapia, anestesia, effetti collaterali (specificare)
Situazionali (personali, ambientali)
XFebbre
XImmobilità/posizionamento inappropriato
□ Iperattività
□ Punti di pressione (es.ingessatura o bendaggio stretti)
□ Risposta allergica
□ Irritanti chimici
XBisogno di dipendenza non soddisfatto
X Ansia grave e repressa
Fasi di sviluppo
Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a
□ 1 anno: coliche
□ Prima infanzia: dentizione, otalgia
 Media infanzia: dolore addominale ricorrente, dolori della crescita
□ Adolescenza: cefalea, dolore toracico, dismenorrea.
Dolore cronico (Continuo/ intermittente che dura da più di 6 mesi)
\mathbf{I}
Fattori correlati
Fisiopatologici
Fisiopatologici Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a
Fisiopatologici Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a XDisordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico del
Fisiopatologici Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a XDisordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico del midollo spinale)
Fisiopatologici Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a XDisordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico del midollo spinale) XDisordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari)
Fisiopatologici Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a XDisordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico del midollo spinale) XDisordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari) XCancro
Fisiopatologici Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a XDisordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico del midollo spinale) XDisordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari) XCancro XDisordini vascolari (vasospasmo, occlusione, flebite, vasodilatazione/cefalea)
Fisiopatologici Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a XDisordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico del midollo spinale) XDisordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari) XCancro XDisordini vascolari (vasospasmo, occlusione, flebite, vasodilatazione/cefalea) XInfiammazione di nervi, tendini, capsula articolare, articolazioni, muscoli, strutture articolari.
Fisiopatologici Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a XDisordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico del midollo spinale) XDisordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari) XCancro XDisordini vascolari (vasospasmo, occlusione, flebite, vasodilatazione/cefalea) XInfiammazione di nervi, tendini, capsula articolare, articolazioni, muscoli, strutture articolari. XFatigue, malessere o prurito secondari a a malattie infettive (rosolia, pancreatite, epatite, mononucleosi,
Fisiopatologici Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a XDisordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico del midollo spinale) XDisordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari) XCancro XDisordini vascolari (vasospasmo, occlusione, flebite, vasodilatazione/cefalea) XInfiammazione di nervi, tendini, capsula articolare, articolazioni, muscoli, strutture articolari.
Fisiopatologici Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a XDisordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico del midollo spinale) XDisordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari) XCancro XDisordini vascolari (vasospasmo, occlusione, flebite, vasodilatazione/cefalea) XInfiammazione di nervi, tendini, capsula articolare, articolazioni, muscoli, strutture articolari. XFatigue, malessere o prurito secondari a a malattie infettive (rosolia, pancreatite, epatite, mononucleosi, varicella) XEffetti di un tumore su (specificare) XDolori addominali, diarrea, vomito secondari a gastroenterite, ulcera gastrica, influenza.
Fisiopatologici Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a XDisordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico del midollo spinale) XDisordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari) XCancro XDisordini vascolari (vasospasmo, occlusione, flebite, vasodilatazione/cefalea) XInfiammazione di nervi, tendini, capsula articolare, articolazioni, muscoli, strutture articolari. XFatigue, malessere o prurito secondari a a malattie infettive (rosolia, pancreatite, epatite, mononucleosi, varicella) XEffetti di un tumore su (specificare) XDolori addominali, diarrea, vomito secondari a gastroenterite, ulcera gastrica, influenza. XInfiammazione e spasmi della muscolatura liscia per calcoli renali, infezioni gastrointestinali
Fisiopatologici Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a XDisordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico del midollo spinale) XDisordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari) XCancro XDisordini vascolari (vasospasmo, occlusione, flebite, vasodilatazione/cefalea) XInfiammazione di nervi, tendini, capsula articolare, articolazioni, muscoli, strutture articolari. XFatigue, malessere o prurito secondari a a malattie infettive (rosolia, pancreatite, epatite, mononucleosi, varicella) XEffetti di un tumore su (specificare) XDolori addominali, diarrea, vomito secondari a gastroenterite, ulcera gastrica, influenza. XInfiammazione e spasmi della muscolatura liscia per calcoli renali, infezioni gastrointestinali Dolori durante il travaglio / parto, ingorgo mammario
Fisiopatologici Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a XDisordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico del midollo spinale) XDisordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari) XCancro XDisordini vascolari (vasospasmo, occlusione, flebite, vasodilatazione/cefalea) XInfiammazione di nervi, tendini, capsula articolare, articolazioni, muscoli, strutture articolari. XFatigue, malessere o prurito secondari a a malattie infettive (rosolia, pancreatite, epatite, mononucleosi, varicella) XEffetti di un tumore su (specificare) XDolori addominali, diarrea, vomito secondari a gastroenterite, ulcera gastrica, influenza. XInfiammazione e spasmi della muscolatura liscia per calcoli renali, infezioni gastrointestinali Dolori durante il travaglio / parto, ingorgo mammario Trattamenti
Fisiopatologici Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a XDisordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico del midollo spinale) XDisordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari) XCancro XDisordini vascolari (vasospasmo, occlusione, flebite, vasodilatazione/cefalea) XInfiammazione di nervi, tendini, capsula articolare, articolazioni, muscoli, strutture articolari. XFatigue, malessere o prurito secondari a a malattie infettive (rosolia, pancreatite, epatite, mononucleosi, varicella) XEffetti di un tumore su (specificare) XDolori addominali, diarrea, vomito secondari a gastroenterite, ulcera gastrica, influenza. XInfiammazione e spasmi della muscolatura liscia per calcoli renali, infezioni gastrointestinali Dolori durante il travaglio / parto, ingorgo mammario Trattamenti XTrauma tissutale e spasmi muscolari riflessi (per intervento chirurgico, ustione, indagini
Fisiopatologici Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a XDisordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico del midollo spinale) XDisordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari) XCancro XDisordini vascolari (vasospasmo, occlusione, flebite, vasodilatazione/cefalea) XInfiammazione di nervi, tendini, capsula articolare, articolazioni, muscoli, strutture articolari. XFatigue, malessere o prurito secondari a a malattie infettive (rosolia, pancreatite, epatite, mononucleosi, varicella) XEffetti di un tumore su (specificare) XDolori addominali, diarrea, vomito secondari a gastroenterite, ulcera gastrica, influenza. XInfiammazione e spasmi della muscolatura liscia per calcoli renali, infezioni gastrointestinali Dolori durante il travaglio / parto, ingorgo mammario Trattamenti XTrauma tissutale e spasmi muscolari riflessi (per intervento chirurgico, ustione, indagini diagnostiche/venipuntura/biopsia, scansiometria invasiva
Fisiopatologici Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a XDisordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico del midollo spinale) XDisordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari) XCancro XDisordini vascolari (vasospasmo, occlusione, flebite, vasodilatazione/cefalea) XInfiammazione di nervi, tendini, capsula articolare, articolazioni, muscoli, strutture articolari. XFatigue, malessere o prurito secondari a a malattie infettive (rosolia, pancreatite, epatite, mononucleosi, varicella) XEffetti di un tumore su (specificare) XDolori addominali, diarrea, vomito secondari a gastroenterite, ulcera gastrica, influenza. XInfiammazione e spasmi della muscolatura liscia per calcoli renali, infezioni gastrointestinali Dolori durante il travaglio / parto, ingorgo mammario Trattamenti XTrauma tissutale e spasmi muscolari riflessi (per intervento chirurgico, ustione, indagini diagnostiche/venipuntura/biopsia, scansiometria invasiva XPer nausea e vomito secondari a chemioterapia, anestesia, effetti collaterali (specificare)
Fisiopatologici Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a XDisordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico del midollo spinale) XDisordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari) XCancro XDisordini vascolari (vasospasmo, occlusione, flebite, vasodilatazione/cefalea) XInfiammazione di nervi, tendini, capsula articolare, articolazioni, muscoli, strutture articolari. XFatigue, malessere o prurito secondari a a malattie infettive (rosolia, pancreatite, epatite, mononucleosi, varicella) XEffetti di un tumore su (specificare) XDolori addominali, diarrea, vomito secondari a gastroenterite, ulcera gastrica, influenza. XInfiammazione e spasmi della muscolatura liscia per calcoli renali, infezioni gastrointestinali Dolori durante il travaglio / parto, ingorgo mammario Trattamenti XTrauma tissutale e spasmi muscolari riflessi (per intervento chirurgico, ustione, indagini diagnostiche/venipuntura/biopsia, scansiometria invasiva XPer nausea e vomito secondari a chemioterapia, anestesia, effetti collaterali (specificare)
Fisiopatologici Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a XDisordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico del midollo spinale) XDisordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari) XCancro XDisordini vascolari (vasospasmo, occlusione, flebite, vasodilatazione/cefalea) XInfiammazione di nervi, tendini, capsula articolare, articolazioni, muscoli, strutture articolari. XFatigue, malessere o prurito secondari a a malattie infettive (rosolia, pancreatite, epatite, mononucleosi, varicella) XEffetti di un tumore su (specificare) XDolori addominali, diarrea, vomito secondari a gastroenterite, ulcera gastrica, influenza. XInfiammazione e spasmi della muscolatura liscia per calcoli renali, infezioni gastrointestinali Dolori durante il travaglio / parto, ingorgo mammario Trattamenti XTrauma tissutale e spasmi muscolari riflessi (per intervento chirurgico, ustione, indagini diagnostiche/venipuntura/biopsia, scansiometria invasiva XPer nausea e vomito secondari a chemioterapia, anestesia, effetti collaterali (specificare) Situazionali (personali, ambientali) XFebbre
Fisiopatologici Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a XDisordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico del midollo spinale) XDisordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari) XCancro XDisordini vascolari (vasospasmo, occlusione, flebite, vasodilatazione/cefalea) XInfiammazione di nervi, tendini, capsula articolare, articolazioni, muscoli, strutture articolari. XFatigue, malessere o prurito secondari a a malattie infettive (rosolia, pancreatite, epatite, mononucleosi, varicella) XEffetti di un tumore su (specificare) XDolori addominali, diarrea, vomito secondari a gastroenterite, ulcera gastrica, influenza. XInfiammazione e spasmi della muscolatura liscia per calcoli renali, infezioni gastrointestinali Dolori durante il travaglio / parto, ingorgo mammario Trattamenti XTrauma tissutale e spasmi muscolari riflessi (per intervento chirurgico, ustione, indagini diagnostiche/venipuntura/biopsia, scansiometria invasiva XPer nausea e vomito secondari a chemioterapia, anestesia, effetti collaterali (specificare) Situazionali (personali, ambientali) XFebbre Immobilità/posizionamento inappropriato
Fisiopatologici Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a XDisordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico del midollo spinale) XDisordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari) XCancro XDisordini vascolari (vasospasmo, occlusione, flebite, vasodilatazione/cefalea) XInfiammazione di nervi, tendini, capsula articolare, articolazioni, muscoli, strutture articolari. XFatigue, malessere o prurito secondari a a malattie infettive (rosolia, pancreatite, epatite, mononucleosi, varicella) XEffetti di un tumore su (specificare) XDolori addominali, diarrea, vomito secondari a gastroenterite, ulcera gastrica, influenza. XInfiammazione e spasmi della muscolatura liscia per calcoli renali, infezioni gastrointestinali Dolori durante il travaglio / parto, ingorgo mammario Trattamenti XTrauma tissutale e spasmi muscolari riflessi (per intervento chirurgico, ustione, indagini diagnostiche/venipuntura/biopsia, scansiometria invasiva XPer nausea e vomito secondari a chemioterapia, anestesia, effetti collaterali (specificare) Situazionali (personali, ambientali) XFebbre Immobilità/posizionamento inappropriato Iperattività
Fisiopatologici Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a XDisordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico del midollo spinale) XDisordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari) XCancro XDisordini vascolari (vasospasmo, occlusione, flebite, vasodilatazione/cefalea) XInfiammazione di nervi, tendini, capsula articolare, articolazioni, muscoli, strutture articolari. XFatigue, malessere o prurito secondari a a malattie infettive (rosolia, pancreatite, epatite, mononucleosi, varicella) XEffetti di un tumore su (specificare) XDolori addominali, diarrea, vomito secondari a gastroenterite, ulcera gastrica, influenza. XInfiammazione e spasmi della muscolatura liscia per calcoli renali, infezioni gastrointestinali Dolori durante il travaglio / parto, ingorgo mammario Trattamenti XTrauma tissutale e spasmi muscolari riflessi (per intervento chirurgico, ustione, indagini diagnostiche/venipuntura/biopsia, scansiometria invasiva XPer nausea e vomito secondari a chemioterapia, anestesia, effetti collaterali (specificare) Situazionali (personali, ambientali) XFebbre Immobilità/posizionamento inappropriato Iperattività XPunti di pressione (es.ingessatura o bendaggio stretti)
Fisiopatologici Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a XDisordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico del midollo spinale) XDisordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari) XCancro XDisordini vascolari (vasospasmo, occlusione, flebite, vasodilatazione/cefalea) XInfiammazione di nervi, tendini, capsula articolare, articolazioni, muscoli, strutture articolari. XFatigue, malessere o prurito secondari a a malattie infettive (rosolia, pancreatite, epatite, mononucleosi, varicella) XEffetti di un tumore su (specificare) XDolori addominali, diarrea, vomito secondari a gastroenterite, ulcera gastrica, influenza. XInfiammazione e spasmi della muscolatura liscia per calcoli renali, infezioni gastrointestinali Dolori durante il travaglio / parto, ingorgo mammario Trattamenti XTrauma tissutale e spasmi muscolari riflessi (per intervento chirurgico, ustione, indagini diagnostiche/venipuntura/biopsia, scansiometria invasiva XPer nausea e vomito secondari a chemioterapia, anestesia, effetti collaterali (specificare) Situazionali (personali, ambientali) XFebbre Immobilità/posizionamento inappropriato Iperattività XPunti di pressione (es.ingessatura o bendaggio stretti) Risposta allergica
Fisiopatologici Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a XDisordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico del midollo spinale) XDisordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari) XCancro XDisordini vascolari (vasospasmo, occlusione, flebite, vasodilatazione/cefalea) XInfiammazione di nervi, tendini, capsula articolare, articolazioni, muscoli, strutture articolari. XFatigue, malessere o prurito secondari a a malattie infettive (rosolia, pancreatite, epatite, mononucleosi, varicella) XEffetti di un tumore su (specificare) XDolori addominali, diarrea, vomito secondari a gastroenterite, ulcera gastrica, influenza. XInfiammazione e spasmi della muscolatura liscia per calcoli renali, infezioni gastrointestinali Dolori durante il travaglio / parto, ingorgo mammario Trattamenti XTrauma tissutale e spasmi muscolari riflessi (per intervento chirurgico, ustione, indagini diagnostiche/venipuntura/biopsia, scansiometria invasiva XPer nausea e vomito secondari a chemioterapia, anestesia, effetti collaterali (specificare) Situazionali (personali, ambientali) XFebbre Immobilità/posizionamento inappropriato Iperattività XPunti di pressione (es.ingessatura o bendaggio stretti)





Eliminazione urinaria compromessa

Per Incontinenza urinaria (specificare):



- □ Totale (continua, senza presenza di distensione della vescica e/o ritenzione di urine)
- Da sforzo (perdita involontaria di urine per aumento della pressione addominale)
- □ Da urgenza (perdita involontaria di urine per urgenza minzionale)
- □ Funzionale (per incapacità di raggiungere in tempo il gabinetto)
- □ Riflessa (senza sensazione di pienezza vescicale o urgenza minzionale)
- □ Da rigurgito (presenza di distensione della vescica e/o ritenzione di urine)

Fattori correlati

Fisiopatologici

□ Anomalie congenite delle vie urinarie

XDiminuita capacità vescicale/irritazione vescicale (per infezione, glicosuria, carcinoma, uretrite, trauma) XDiminuzione dei segnali vescicali o del loro riconoscimento (per infezioni/tumori/lesioni midollo spinale, neuropatia alcolica e/o diabetica, malattie demielinizzanti, ictus cerebrale, parkinsonismo, sclerosi multipla, farmaci alfa adrenergici)

Trattamenti

XEffetti di intervento chirurgico sullo sfintere vescicale (prostatectomia, dissezione pelvica estensiva)

Eminegligenza



Fattori correlati

Fisiopatologici

□ Alterazione delle capacità percettive secondaria ictus cerebrale, tumore cerebrale, lesione/trauma cranico, aneurisma cerebrale

Fatigue



Fattori correlati

Fisiopatologici

XStato ipermetabolico (per malattie virali, febbre, gravidanza)

XInadeguata ossigenazione tissutale (per BPCO, insufficienza cardiaca, anemia, malattia vascolare periferica)

XAlterazioni biochimiche (per malattie endocrine e metaboliche come diabete mellito, ipotiroidismo, malattie ipofisarie, AIDS, M Addison, cirrosi epatica, insufficienza renale)

XDebolezza muscolare (per miastenia gravis, sclerosi multipla,, SLA, M. Parkinson, AIDS)

XStato ipermetabolico, competizione tra organismo e neoplasia per i nutrienti, anemia fattori di stress associati a tumore

XDeficit nutrizionali o alterazioni del metabolismo dei nutrienti (per nausea, vomito, diarrea, effetti collaterali dei farmaci, intervento chirurgico allo stomaco, diabete mellito

XProcesso infiammatorio cronico (per AIDS, artrite, Lupus eritematoso, epatite, Cirrosi Epatica, malattia infiammatoria intestinale, insufficienza renale

Trattamenti

XModificazioni biochimiche secondarie a chemioterapia, radioterapia, effetti collaterali di (specificare) danni tissutali da intervento chirurgico e anestesia,

XAumento del consumo energetico (per amputazione, alterazione dell'andatura, uso di deambulatore o stampelle)

Situazionali (personali, ambientali)

XDiminuzione prolungata dell'attività (per ansia, febbre, diarrea, dolore, isolamento sociale, nausea/vomito, depressione, obesità)

XEccessive richieste di ruolo

XRichieste emozionali soverchianti

XStress emotivo

XDisturbi del sonno





Immagine corporea, Disturbo/Rischio di

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

XVariazioni dell'aspetto per malattia cronica, trauma grave, perdita di una parte del corpo, perdita di una funzione organica, invecchiamento

Trattamenti

Xvariazione dell'aspetto (per ricovero ospedaliero, radioterapia, chemioterapia, intervento chirurgico)

Situazionali (personali, ambientali)

- □ Trauma fisico secondario a abuso sessuale, stupro, aggressione (specificare)
- □ Effetti sull'aspetto di obesità, immobilità, gravidanza (specificare)

Immobilizzazione, sindrome da

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

□ Riduzione del sensorio

xStato di incoscienza

- □ Compromissione neuromuscolare (per sclerosi multipla, paralisi parziale/totale, distrofia muscolare, sindrome di Guillain-Barrè, parkinsonismo, lesione del midollo spinale)
- **x**Compromissione muscolo-scheletrica (per fratture e malattie reumatiche)
- xMalattia terminale (AIDS, cardiopatia, nefropatia)
- **x**Cancro

xDisordini psichiatrici/della salute mentale (per depressione grave, stato catatonico, fobie gravi)

Trattamenti

- xIntervento chirurgico
- □ Ventilazione meccanica
- xLinee venose
- □ Trazione/gesso/tutore ortopedico
- □ Immobilità prescritta

Situazionali (personali, ambientali)

- **x**Depressione
- **x**Fatigue
- xStato di debilitazione
- **x**Dolore

Fasi di sviluppo

- □ Neonato/bambino/adolescente: sindrome Down, artrite giovanile, osteogenesi imperfetta, paralisi cerebrale, disabilità mentale/fisica, autismo, spina bifida
- xPersona anziana: ridotta agilità motoria, debolezza muscolare, demenza presenile

Incontinenza fecale

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

xCompromissione dello sfintere rettale (per chirurgia anale/rettale, lesioni ostetriche, neuropatia periferica)

xCompromissione delle funzioni cognitive

xlperdistensione rettale per stipsi cronica

 Mancato controllo dello sfintere volontario (per malattia neuromuscolare progressiva, compressione/lesione del midollo spinale, ictus cerebrale, sclerosi multipla)

Trattamenti

xCompromessa capacità del di fungere da serbatoio fecale per colectomia, proctite da radiazioni.

Situazionali (personali, ambientali)

xIncapacità di riconoscere, interpretare o rispondere ai segnali intestinali (per depressione, compromissione delle funzioni cognitive)





Incontinenza urinaria da sforzo

Fattori correlati

Fisiopatologici

□ Anomalie congenite delle vie urinarie

Alterazioni degenerative della muscolatura pelvica e dei legamenti per deficienza estrogenica

Situazionali (personali, ambientali)

- □ Elevata pressione intra-addominale e debolezza della muscolatura pelvica per obesità, attività sessuale, gravidanza, inadequata igiene personale
- □ Debolezza della muscolatura pelvica e dei legamenti per parto, recente rilevante calo ponderale

Fasi di sviluppo

Persona anziana: perdita di tono muscolare

Incontinenza urinaria da urgenza

Χ

Fattori correlati

Fisiopatologici

xDiminuzione della capacità vescicale per infezione, malattie demielinizzanti, ictus cerebrale, trauma, uretrite, neuropatia diabetica, neuropatia alcolica, disturbi/lesioni neurologiche/tumori/infezioni, parkinsonismo

Trattamenti

xDiminuzione della capacità vescicale per intervento chirurgico addominale,

xPeriodo successivo a cateterismo vescicale a permanenza

Situazionali (personali, ambientali)

- □ Irritazione dei recettori vescicali da stiramento per uso di alcol, caffeina, eccessiva assunzione di liquidi
- □ Diminuzione della capacità vescicale secondaria a minzioni frequenti

Fasi di sviluppo

□ Bambino: limitata capacità vescicale

xPersona anziana: diminuita capacità vescicale

Incontinenza urinaria funzionale

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

xDiminuzione di stimoli vescicali/compromessa capacità di riconoscerli per trauma, infezione, tumore cerebrale, parkinsonismo, sclerosi multipla, neuropatia alcolica, malattie demielinizzanti, ictus cerebrale, demenza progressiva

Trattamenti

xRiduzione del tono vescicale per uso di antistaminici, terapia immunosoppressiva, adrenalina, diuretici, anticolinergici, tranquillanti, sedativi, miorilassanti

Situazionali (personali, ambientali)

xCompromissione della mobilità

xDiminuita attenzione nei confronti degli stimoli vescicali per depressione, soppressione intenzionale, confusione mentale

xBarriere ambientali per l'accesso al bagno (gabinetto distante,letto troppo alto, scarsa illuminazione, spondine laterali, ambiente non familiare

Fasi di sviluppo

xPersona anziana: perdite motorie/sensitive

Incontinenza urinaria totale (compromessa eliminazione urinaria)

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- □ Anomalie congenite delle vie urinarie
- Diminuita capacità vescicale o irritazione vescicale per trauma, carcinoma, infezione uretrite, glicosuria

xDiminuzione dei segnali vescicali o compromessa capacità di riconoscerli per infezione/tumore/lesione del midollo spinale, neuropatia diabetica/alcolica,malattie demielinizzanti, ictus cerebrale, parkinsonismo, lesione cerebrale, sclerosi multipla





Trattamenti

- □ Effetti del trattamento chirurgico sullo sfintere vescicale per prostatectomia, dissezione pelvica estensiva
- Strumentazione diagnostica

xRiduzione del tono muscolare per per anestesia generale o spinale, terapia farmacologica e iatrogenesi (farmaci miorilassanti, anestetici, diuretici, antistaminici, anticolinergici, immunodepressori, adrenalina, ansiolitici

Situazionali (personali, ambientali)

xCompromissione della mobilità

xDiminuita attenzione nei confronti degli stimoli vescicali per depressione, soppressione intenzionale, confusione mentale

xBarriere ambientali per l'accesso al bagno (gabinetto distante,letto troppo alto, scarsa illuminazione, sponde laterali, ambiente non familiare

Fasi di sviluppo

xPersona anziana: perdite motorie/sensitive

Infezione, rischio di

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

xCompromissione delle difese dell'ospite per cancro, malattie respiratorie, ematologiche, periodontali, malattie epatiche, artrite, diabete mellito, malattie ereditarie, AIDS, alcolismo, immunosoppressione (secondaria a- specificare)

xCompromissione della circolazione per linfedema, obesità, malattia vascolare periferica

Trattamenti

xSede di possibile invasione di microorganismi per intervento chirurgico, intubazione, linee invasive, nutrizione parenterale totale, dialisi, nutrizione enterale

xCompromissione delle difese dell'ospite per terapia radiante, trapianto d'organo, terapia farmacologica (specificare)

Situazionali (personali, ambientali)

xCompromissione delle difese dell'ospite per malattie infettive, stress, malnutrizione, prolungata degenza in ospedale, fumo, prolungata immobilità

xPossibile sede di invasione di microorganismi per trauma accidentale/intenzionale, periodo postpartum, morso di insetto/animale/umano, lesione termica, ambiente caldo/umido/buio (apparecchio

□ gessato, pieghe cutanee)

xContatto con agenti contaminanti (infezioni nosocomiali o di comunità)

Fasi di sviluppo

- □ Neonato: maggiore vulnerabilità del neonato per madre HIV positiva, carenza di anticorpi materni, flora normale insufficiente, ferite aperte (ombelicale, circoncisione), sistema immunitario immaturo
- □ Bambino-adolescente: maggiore vulnerabilità per perdita dell'immunizzazione, molteplici partner sessuali

xPersona anziana: maggiore vulnerabilità per diminuzione della risposta immunitaria, condizione debilitante, malattia cronica)

Insonnia

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

xCompromissione del trasporto di ossigeno (per angina, disturbi circolatori/respiratori,arteriosclerosi periferica)

xCompromissione dell'eliminazione fecale o urinaria (per diarrea, disuria, ritenzione, incontinenza, stipsi, pollacchiuria)

xCompromissione del metabolismo (per ipertiroidismo, disturbi epatici, ulcera gastrica)

Situazionali (personali, ambientali)

xEccessiva iperattività (per disturbo bipolare/ da deficit dell'attenzione, panico, uso di droghe) xEccessivo dormire di giorno





xDepressione

xInadeguata attività fisica durante il giorno

xDolore cronico

xRisposte ansiose

xModifiche ambientali (specificare)

xPaura

- □ Frequenti risvegli dei bambini
- □ Donna adulta: variazioni ormonali (es. Perimenopausa)

Integrità cutanea/tissutale:compromissione, rischio

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

□ Infiammazioni delle giunzioni dermo-epidermiche (per lupus eritematoso, sclerodermia,

Integrità mucosa orale, compromissione

Χ

Fattori correlati

xInadeguata igiene orale

xIncapacità di provvedere all'igiene orale

Ipertermia

Χ

Fattori correlati

Trattamenti

□ Ridotta capacità di sudorazione (specificare il farmaco)

Situazionali

- □ Esposizione al calore, al sole
- □ Abbigliamento inadeguato al clima

xAssenza di condizionamento dell'aria

- □ Strumenti per il riscaldamento del neonato in ambito ospedaliero
- xDiminuzione della circolazione (per persona sovrappeso/sottopeso, disidratazione)
- □ Idratazione insufficiente per un'attività fisica vigorosa

Fasi di sviluppo

xInefficacia della termoregolazione secondaria all'età

Ipotermia

X

Fattori correlati

Situazionali (personali, ambientali)

- □ Esposizione a freddo, pioggia, neve, vento
- Vestiario inadatto al clima
- □ Impossibilità di pagare l'affitto o il riscaldamento

xDiminuzione della circolazione (per persona sovrappeso/sottopeso, consumo di alcol, disidratazione, inattività)

Fasi di sviluppo

xInefficacia della termoregolazione secondaria all'età (es. neonato, anziano)

Lesione, rischio di

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

xAlterazioni delle funzioni cerebrali per ipossia (vertigini,sincope)

xAlterazioni della mobilità (ictus cerebrale, artrite, parkinsonismo, perdita di un arto, compromissione della vista/udito)

xFatigue





xlpotensione ortostatica

- Insufficienza vertebro basilare
- Disturbi vestibolari

xInadequata consapevolezza dei rischi ambientali (confusione mentale)

xMovimenti tonico-clonici (convulsioni)

Trattamenti

xLungo allettamento

xEffetti sulla mobilità/sensorio (sedativi, miorilassanti...specificare)

xGesso, stampelle, deambulatore, bastone

Situazionali (personali, ambientali)

xDiminuzione o perdita memoria a breve termine

xAlterata capacità di giudizio (per stress, droghe, alcol, disidratazione, depressione)

- Pericoli domestici (pavimenti sdrucciolevoli, scale, illuminazione insufficiente, ingressi/corridoi non sicuri, bagno, giocattoli non sicuri, impianto elettrico difettoso, veleni conservati in modo improprio)
- □ Pericoli legati all'uso dell'automobile (cinture, sedile di sicurezza per bambini, meccanica del veicolo non sicura)
- □ Pericolo di incendio

xAmbiente non familiare (es. Ospedale)

xScarpe inadatte.

xDisattenzione del caregiver

xUso improprio degli ausili

Storia di incidenti

xAndatura instabile

Fasi di sviluppo

□ Bambino: inadeguata consapevolezza dei pericoli

xPersona anziana: alterata capacità di giudizio (per deficit cognitivi), stile di vita sedentario, perdita di forza muscolare

Lesione da posizionamento perioperatorio, rischio

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

xAumentata vulnerabilità (per malattia cronica, cancro, corporatura esile, terapia radiante, osteoporosi, compromissione del sistema immunitario, disfunzione renale/epatica, infezione)

xCompromissione della perfusione tissutale (per diabete mellito, anemia, ascité,malattia cardiovascolare, ipotermia, disidratazione, vascolopatia periferica, trombosi, edemi)

xVulnerabilità della stomia durante il posizionamento

xContratture preesistenti/alterazioni fisiche (artrite reumatoide, poliomielite)

Trattamenti

xNecessità di posizionamento e perdita delle abituali risposte sensoriali/protettive per anestesia xProcedure chirurgiche della durata di 2 o più ore

□ Vulnerabilità degli impianti/protesi durante il posizionamento

Situazionali (personali, ambientali)

xCompromissione circolatoria (obesità, consumo di tabacco, gravidanza, neonato, temperatura bassa in sala operatoria, anziano)

Fasi di sviluppo

xAumentata vulnerabilità alle lesioni tissutali (condizione infantile, età avanzata)

Liquidi, eccessivo volume di

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

xCompromissione dei meccanismi regolatori (per insufficienza renale acuta/cronica, disfunzioni endocrine, anomalie sistemiche metaboliche, lipoedema)

xIpertensione portale, diminuzione della pressione colloido-osmotica e ritenzione di sodio (per epatopatia, cancro, cirrosi, ascite)

xAnomalie venose e arteriose (vene varicose, vascolopatia periferica,. Trombosi, flebite, immobilità, linfoedema, infezioni, trauma, neoplasie)

Trattamenti

xRitenzione di sodio e acqua (terapia corticosteroidea)





xInadeguato drenaggio linfatico (mastectomia)

Situazionali (personali, ambientali)

- □ Eccessivo apporto di sodio/liquidi
- xInadeguato apporto proteico (dieta squilibrata, malnutrizione)
- xRistagno venoso declive/venostasi (per immobilità, prolungata stazione eretta/posizione seduta, gesso/fasciatura stretta)
- □ Compromissione venosa da utero gravido

Fasi di sviluppo

□ Persona anziana: compromissione del ritorno venoso per aumento delle resistenze periferiche e diminuzione dell'efficienza valvolare

Liquidi, insufficiente volume di

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- zEccessiva emissione di urine (per diabete mellito insipido, diabete mellito scompensato)
- □ Aumento della permeabilità capillare e evaporazione da ustioni
- xPerdite (febbre, aumento del metabolismo, drenaggio accentuato, ferite, peritonite, diarrea, menorragia)

Situazionali (personali, ambientali)

xVomito/nausea

xDiminuita motivazione a bere (depressione, fatigue)

Dieta scorretta/digiuno

- □ Nutrizione per sonda con soluzione concentrata
- □ Difficoltà a deglutire/assumere alimenti (dolore orale, fatigue)
- Esposizione a climi estremi
- xPerdita eccessiva (cateteri a permanenza, drenaggi)
- □ Liquidi insufficienti in rapporto all'esercizio fisico/condizioni climatiche
- □ Uso eccessivo di lassativi o clisteri, diuretici, alcol, caffeina

Fasi di sviluppo

□ Bambino: aumentata vulnerabilità (ridotta riserva idrica, ridotta capacità di concentrazione delle urine)

xPersona anziana: aumentata vulnerabilità a ridotta riserva idrica, ridotta sensazione di sete

Memoria, compromissione

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

xAlterazioni del SNC (per malattia cerebrale degenerativa, ictus cerebrale, lesione/trauma cranico xRiduzione della quantità/qualità delle informazioni elaborate (per deficit visivi/uditivi, livello di istruzione, ridotte capacità intellettive, abitudini di apprendimento, benessere fisico insufficiente, affaticamento xDeficienze nutrizionali

Trattamenti

xEffetti dei farmaci sulla memorizzazione delle informazioni

Situazionali (personali, ambientali)

- Aspettative che si auto realizzano
- **x**Eccessiva attenzione/preoccupazione per se stessi (per lutto, ansia, depressione)
- xConsumo di alcol
- xMancanza di motivazione
- xInadeguata stimolazione
- **x**Difficoltà di concentrazione (per stress, disturbi del sonno, dolore, inadeguata stimolazione intellettiva, distrazioni)

Mobilità, compromissione /rischio di

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

riduzione della forza e della resistenza per compromissione neuromuscolare (malattie autoimmunitarie, del sistema nervoso, respiratorie, distrofia muscolare, paralisi parziale, tumore del SNC, tumore, trauma, ipertensione endocranica, deficit sensoriale)





xriduzione della forza e della resistenza per compromissione muscoloscheletrica (fratture, malattie del tessuto connettivo, condizioni cardiache)

□ rigidità delle articolazioni o contratture (per malattia infiammatoria, interventi endoprotesi ortopedica articolare, malattia degenerativa delle articolazioni e del disco)

xedemi

xapparecchi esterni (gesso/splint, corsetto ortopedico, catetere venoso)

xforza/resistenza insufficienti per la deambulazione (protesi, stampelle, deambulatore)

Situazionali (personali, ambientali)

xfatigue

xobesità

xmancanza di motivazione

xdispnea

xdolore

Fasi di sviluppo

 Bambino: alterazione dell'andatura per deficienze scheletriche congenite, displasia congenita dell'anca, osteomielite

xPersona anziana: diminuzione dell'agilità e debolezza muscolare

Mobilità nel letto, mobilità con la sedia a rotelle, compromissione /rischio Vedere mobilità, compromissione, rischio

X

Nausea

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

xTrauma tissutale e spasmi muscolari riflessi (per gastroenterite acuta, ulcera gastrica, sindrome colon irritabile, pancreatite, infezioni, tossoinfezioni alimentari, intossicazioni da farmaci, calcolosi renale, crampi uterini, malessere da movimento, stress) (specificare)

Trattamenti

xEffetti della chemioterapia e/o farmaci

xEffetti dell'anestesia

Non adesione (a indicazioni terapeutiche)

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

xCompromessa capacità di prestazione a causa di una disabilità (scarsa memoria, deficit motori/sensitivi)
 xAumento dei sintomi correlati alla malattia nonostante la precedente adesione al regime terapeutico consigliato

Trattamenti

xEffetti collaterali della terapia

- Ambiente non terapeutico
- □ Terapia complessa non controllata/prolungata
- □ Costo economico della terapia

xPregresse esperienze di regime terapeutico consigliato inefficace

□ Processo di presa in carico impersonale (multi professionale)

Situazionali (personali, ambientali)

- □ Presenza di barriere per l'accesso (per problemi di mobilità/trasporto/economici, mancanza di assistenza per i figli, tempo inclemente)
- Malattia concomitante di un membro della famiglia (mancato sostegno da parte della famiglia/amici/comunità)
- □ Barriere all'assistenza secondarie a mancanza di alloggio
- □ Modificazione dello stato lavorativo
- □ Modificazione della copertura assicurativa per le spese sanitarie

xBarriere alla comprensione (per deficit cognitivi/visivi/uditivi, difficoltà di memoria, ansia, fatigue, ridotta attenzione, problemi motivazionali)





Nutrizione inferiore al fabbisogno, rischio di

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

xAumentato fabbisogno calorico e difficoltà ad assumere sufficienti calorie (per ustione,

trauma,complicanze/deformazioni gastrointestinali, cancro, alcolismo, uso di sostanze stupefacenti, infezione, AIDS)

xDisfagia (per ictus cerebrale, M.di Parkinson, palatoschisi, distrofia muscolare, paralisi cerebrale, paralisi facciale, SLA, disturbi neuromuscolari)

xDiminuito assorbimento di nutrienti (per M.di Crohn, enterocolite necrotizzante, intolleranza al lattosio, fibrosi cistica

xDiminuzione dell'appetito (per alterazioni dello stato di coscienza)

□ Vomito autoindotto, esercizio fisico eccessivo in rapporto alle calorie assunte, anoressia

xRifiuto ad alimentarsi (timore di essere avvelenato/ comportamento paranoico)

xInappetenza/agitazione fisica (per disturbo bipolare)

xInappetenza e diarrea (per infezione da protozoi)

xVomito, inappetenza e alterazioni della digestione (per pancreatite)

xinappetenza e compromissione del metabolismo proteico/lipidico, ipovitaminosi (per cirrosi epatica)

xInappetenza, vomito e alterazione della digestione (per malformazioni del tratto gastrointestinale /enterocolite necrotizzante)

xxInappetenza per reflusso gastroesofageo

Trattamenti

- □ Aumentato fabbisogno proteico/vitaminico per la cicatrizzazione di ferite e diminuita assunzione (per intervento chirurgico, farmaci, blocco mandibolare, radioterapia)
- □ Inadeguato assorbimento come effetto collaterale di farmaci (specificare)
- □ Diminuita assunzione orale, dolore in sede orale, nausea, vomito (per radioterapia, chemioterapia, tonsillectomia)

Situazionali (personali, ambientali)

- □ Diminuzione dell'appetito (per nausea, vomito, isolamento sociale, stress, depressione, allergie)
- □ Incapacità di procurasi gli alimenti (per limitazioni fisiche, problemi finanziari/ di trasporto)
- ☐ Incapacità di masticare (per adentulia, carie, protesi non adatta)
- □ Diarrea

Fasi di sviluppo

- □ Neonato/bambino: inadeguat assunzione (per carente stimolazione sensoriale, inadeguate conoscenze del care giver, scarsa produzione del latte materno)
- □ Malassorbimento, restrizioni dietetiche, inappetenza (per morbo celiaco, fibrosi cistica, intolleranza la lattosio, malformazioni gastrointestinali, reflusso gastroesofageo, enterocolite necrotizzante)
- □ Difficoltà di suzione/disfagia (per paralisi , labioschisi, palatoschisi)
- □ Inadeguata suzione, astenia e dispnea (per cardiopatia congenita, iperbilirubinemia, sindrome virale, distress respiratorio, prematurità, ritardo di sviluppo)

Nutrizione superiore al fabbisogno

Fattori correlati

Fisiopatologici

- □ Alterato modello di sazietà (specificare)
- □ Riduzione dei sensi di gusto/olfatto

Trattamenti

□ Alterazione del senso di sazietà (per farmaci, radiazioni)

Situazionali (personali, ambientali)

- □ Rischio di aumento ponderale in gravidanza superiore a 12/13 Kg
- □ Deficit di conoscenze delle basi nutrizionali

Fasi di sviluppo

□ Adulto/persona anziana: diminuzione del modello di attività /di fabbisogno metabolico





Respirazione, inefficace funzionalità, rischio

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

xSecrezioni eccessive o dense (per infezione, infiammazione, allergia, patologie cardiopolmonari, fumo xImmobilità stasi delle secrezioni, tosse inefficace (per malattie del SN, depressione del SNC/trauma cranico, ictus cerebrale, tetraplegia)

Trattamenti

xImmobilità (per effetto sedativo di farmaci, droghe o sostanze chimiche, anestesia)

xSoppressione del riflesso della tosse

xEffetti della tracheostomia (alterazione delle secrezioni)

Situazionali (personali, ambientali)

xImmobilità (per intervento chirurgico/trauma, compromissione percettiva/cognitiva, fatigue, dolore, paura, ansia)

xLivello di umidità estremamente alto/basso (posizione prona nel sonno, esposizione a freddo, pianto, riso, allergeni, fumo)

Soffocamento, rischio

Vedere rischio di lesione

Stipsi

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- □ Innervazione difettosa, debolezza della muscolatura pelvica immobilità (per lesioni/traumi del midollo spinale, spina bifida, ictus cerebrale, malattia neurologica, demenza)
- **x**Riduzione del metabolismo (per ipotiroidismo, iper paratiroidismo, obesità, feocromocitoma, uremia, neuropatia diabetica, ipo pituitarismo)

xDiminuita risposta al bisogno di defecare (disturbi dell'umore)

xDolore alla defecazione (per emorroidi, lesione dorsale)

xDiminuita peristalsi secondaria a ipossia cardiaca/polmonare

xDisturbi della mobilità secondari a sindrome da intestino irritabile

xIncapacità di rilassare lo sfintere anale e elevata pressione a riposo nel canale anale (parti vaginali multipli, sforzo cronico)

Trattamenti

xEffetti collaterali di farmaci (specificare)

xEffetti sulla peristalsi dell'anaestesia e della manipolazione chirurgica

Uso abituale di lassativi

Mucosite secondaria a radiazioni

Situazionali (personali, ambientali)

xDiminuzione della peristalsi (per immobilità, gravidanza, stress, mancanza di esercizio fisico)

xModello di evacuazione irregolare

□ Credenze culturali/sulla salute

xMancanza di riservatezza

xDieta priva di scorie, assunzione di liquidi inadeguata

xPaura di dolore rettale o cardiaco

xValutazioni errate

xIncapacità di percepire i segnali intestinali

Stress, sovraccarico psicofisico

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

xNecessità di far fronte a malattie acute, croniche, terminali, nuove diagnosi, condizioni deturpanti Situazionali (personali, ambientali)

- □ Perdita reale o prevista di una persona significativa (per morte, divorzio, trasloco, servizio militare)
- □ Necessità di far fronte a morte, aggressione, guerra
- □ Variazione reale o percepita dello stato socio- economico (per disoccupazione, promozione, nuovo lavoro, pensionamento,distruzione di proprietà personali, perdita/cambiamento della casa, malattia)





	Necessità di far fronte a violenza in famiglia, abuso di sostanza, nuovo componente familiare, problemi relazionali			
	Perdite funzionali			
Trasl	oco, stress da			
Fattori	correlati			
Fisiop	atologici			
	Compromissione della capacità di adattamento a nuovi ambienti per peggioramento dello stato di salute fisico (difficoltà fisiche), psico-sociale (sterss prima del trasloco, depressione, diminuzione dell'autostima)			
Situaz	ionali (personali, ambientali)			
	Risorse economiche insufficienti			
	Elevati livelli di cambiamenti (per ammissione in strutture residenziali/di assistenza)			
	Perdita di legami sociali/familiari			
	Abbandono			
	Modifica delle relazioni familiari			
	Scarsa/nessuna preparazione per l'imminente spostamento			
Fasi d	i sviluppo			
	Bambino/adolescente: perdite associate al trasloco (paura di sentirsi rifiutato; perdita degli amici, problemi scolastici), insicurezze legate all'inserimento nel nuovo ambiente (nuovo gruppo, nuova scuola)			
	Persona anziana: necessità della vicinanza dei familiari per l'assistenza, ammissione in struttura di assistenza	İ		
Trasf	erimento, compromissione, rischio	П		
Vedere mobilità, compromissione, rischio				
Traur	na, rischio	П		
	Vedere rischio di lesione			





Altre Diagnosi Infermieristiche <u>prevalentemente</u> trattate Indicare eventuali diagnosi infermieristiche e fattori correlati non incluse nell'elenco (riferimenti bibliografici: L.J.Carpenito-Diagnosi infermieristiche - 5th. ed. C.E.A. Edizioni, 2010)





Allegato 3

PROBLEMI COLLABORATIVI PRELEVALENTEMENTE TRATTATI

Selezionare (X) le caselle relative ai problemi collaborativi di interesse (riferimenti bibliografici: L.J.Carpenito-Diagnosi infermieristiche - 5th. ed. C.E.A. Edizioni, 2010)

Rischio di complicanze (RC) per disfunzione cardiaca/ vascolare				
RC per emorragia	Х			
RC per riduzione della gittata cardiaca	Х			
RC per aritmie	Х			
RC per edema polmonare	Х			
RC per trombosi venosa profonda	Х			
RC per ipovolemia	Х			
RC per sindrome compartimentale	Х			
RC per embolia polmonare	Х			
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione respiratoria				
RC per ipossiemia	Х			
RC per atelectasia/polmonite	Х			
RC per costrizione tracheobronchiale	Х			
RC per pneumotorace	Х			
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione metabolica/immunitaria/ematopoietica				
RC per ipo/iperglicemia	X			
RC per bilancio azotato negativo	Х			
RC per squilibri elettrolitici	Х			
RC per sepsi	Х			
RC per acidosi (metabolica, respiratoria)	Х			
RC per alcalosi (metabolica, respiratoria)	Х			
RC per reazione allergica	Х			
Rc per trombocitopenia				
RC per infezioni opportunistiche	Х			
RC per crisi falciforme				
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione renale / urinaria				
RC per ritenzione urinaria acuta	Х			
RC per insufficienza renale	Х			
RC per calcoli renali				





Rischio di complicanze (RC) per disfunzione neurologica / sensoriale			
RC per ipertensione endocranica			
RC per crisi convulsiva	Х		
RC per ipertensione intraoculare			
RC per sindrome neurolettica maligna			
RC per astinenza da alcol	Х		
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione gastrointestinale / epatica / biliare			
RC per ileo paralitico	X		
RC per sanguinamento gastrointestinale	X		
RC per disfunzione epatica			
RC per iperbilirubinemia	Х		
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione muscoloscheletrica			
RC per fratture patologiche	X		
RC per lussazione	X		
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione riproduttiva			
RC per sanguinamento genitale pretravaglio			
RC per parto pretermine			
RC per ipertensione gestazionale			
RC per condizioni del feto non rassicuranti			
RC per emorragia postpartum			
Rischio di complicanze (RC) per effetti avversi (EA) della terapia farmacologica			
RC per effetti avversi della terapia con farmaci anticoagulanti	X		
RC per effetti avversi della terapia con farmaci ansiolitici	X		
RC per effetti avversi della terapia con farmaci adrenocorticosteroidi	X		
RC per effetti avversi della terapia con farmaci antineoplastici			
RC per effetti avversi della terapia con farmaci anticonvulsivanti	Х		
RC per effetti avversi della terapia con farmaci antidepressivi	Х		
RC per effetti avversi della terapia con farmaci antiaritmici	Х		
RC per effetti avversi della terapia con farmaci antipsicotici	Х		
RC per effetti avversi della terapia con farmaci antipertensivi	Х		
RC per effetti avversi della terapia con farmaci betabloccanti	Х		
RC per effetti avversi della terapia con farmaci calcioantagonisti	Х		
RC per effetti avversi della terapia con farmaci inibitori dell'enzima di conversione dell'angiotensina	X		
RC per effetti avversi della terapia con farmaci inibitori dei recettori dell'angiotensina	X		
RC per effetti avversi della terapia con farmaci diuretici	Х		





Allegato 4

APPRENDIMENTO OFFERTO

In relazione alle diagnosi infermieristiche / problemi collaborativi sopra indicati, descrivere le opportunità formative per lo studente che caratterizzano la sede di apprendimento. Esempio: interventi assistenziali infermieristici, modelli organizzativi e/o di presa in carico assistenziale, attività di ricerca e innovazione.

Durante lo svolgimento del tirocinio presso il nostro reparto lo studente potrà oltre che seguire il pre e post operatorio di interventi chirurgici (sia dal punto di vista burocratico che assistenziale/alberghiero) ed imparare la gestione del post operatorio specifico per ogni tipologia di intervento, avere l'opportunità di osservare/eseguire tecniche quali: prelievi venosi, prelievi arteriosi, posizionamento di foley vescicali, SNG, accessi venosi periferici, medicazioni di ferite chirurgiche con varie tecniche, posizionamento/cambio di presidi stomali.

Altresì potrà sperimentarsi nelle tecniche di assistenza di base quali rifacimento letti, cure igieniche, mobilizzazione ecc.. .

Potrà inoltre effettuare alcune giornate presso l'ambulatorio AISTOM insieme al CPSI enterostomista.

Sarà possibile (previo accordi con i servizi indicati) assistere ad esami diagnostici invasivi e non quali: radiografie, ecografie, gastroscopie e colonscopie.