



OFFERTA FORMATIVA DELLA SEDE DI TIROCINIO

	Contesto
Tutor clinico Contatti e riferimenti	Nome Giuseppina Cognome Castelli Telefono 3408568049 e-mail giuseppina.castelli@unito.it
Struttura/servizio Nominativo, ubicazione, ecc N°locali, n° posti letto, Orari apertura al pubblico, Orari di lavoro, Figure professionali Risorse strumentali Servizi agli studenti (mensa, biblioteca, accesso internet, ecc)	CSM Via Abeti 16 CSM Via Leoncavallo 2 9 - 17 Medici, infermieri, psicologi, a. sociali Accesso internet
Contatti e riferimenti	Indirizzo via Abeti 16 Telefono 0112622095 0112624342 Fax 0112625158 e-mail abeti.psichiatria@aslto2.piemonte.it via Leoncavallo 2 telefono 0112487002
Come raggiungere il servizio Mappa percorso Mezzi pubblici	50 4 4 27 18 77





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	
Disabilità, malattie ad alto grado di tutela	
Malattie Cardiovascolari	
Malattie Cerebrovascolari	
Maiattle Cerebiovascolari	
Malattie Endocrinologiche, metaboliche	
Malattie Intestinali / digestive	
Malattie Infettive	
	•





Malattie Nefrologiche, genito/urinarie	
Malattia Nauramusaalari	
Malattie Neuromuscolari	
Malattie Oncologiche	
Malattie Osteoarticolari	
Malattie Rare	
Malattie Respiratorie	
Malattia Traumatalariaha / inaidanti	
Malattie Traumatologiche / incidenti	
Salute degli Immigrati/immigrate	





Salute in area Materno / infantile	
Salute Mentale	V
Salute Meritale	X□
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)

Allattame	nto al seno, inefficace, interrotto	
Fattori corre	ati	
Fisiologici	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	
Situazionali		
	Fatigue, ansia, ambivalenza della madre	
	Parto multiplo	
	Inadeguata assunzione di nutrienti/liquidi	
	Allattamento insoddisfacente	
	Insufficiente sostegno di partner/familiari	
	Insufficienti conoscenze	
	Interruzione 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	
	Controindicazioni all'allattamento materno (es. farmaci, ittero da latte materno)	
Alimentaz	tione del bambino, inefficace modello di (dalla nascita ai 9 mesi)	
Fattori corre		
Fisiopatolog		
	fabbisogno calorico secondario a: 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	
Debolezza/ip	potonia muscolare secondaria a	
	Malnutrizione	
	Prematurità	
	Malattia acuta/cronica	
	Letargia	
	Difetti congeniti	
	Scompenso o malattia di organi vitali	
	Ritardo/compromissione neurologica	
	Iperbilirubinemia	



☐ Fistola tracheo-esofagea



Trattamenti		
	Stato ipermetabolico (intervento chirurgico, procedure dolorose)	
	Debolezza muscolare (farmaci, deprivazione del sonno)	
	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 bisogni alimentari	o a
	Presenza di stimoli orali o facciali nocivi e/o assenza di stimoli orali	
	Inadeguata produzione di latte materno	
Ansia		X
Fattori correl		
Fisiopatolog		
	Qualsiasi fattore che interferisca con i bisogni relativi ad alimentazione, respirazione, comfor sicurezza	rt,
Situazionali	(personali, ambientali)	
xMinacc	a reale o percepita al concetto di sé (fallimento, modificazione dello status, mancato	
	imento da parte degli altri)	
	reale o percepita di persone significative ccia reale o percepita all'integrità biologica (per malattia, violenza, procedure invasive, stato	
termin		
xCam	biamento ambientale reale o percepito (trasloco, ospedalizzazione, pensionamento, condizion	ie
	giato, reclusione,calamità naturali, rischi per la sicurezza)	
	biamento reale o percepito delle condizioni socioeconomiche (disoccupazione, cambiamento , licenziamento, promozione)	dı
Fasi di svilu		
	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	э,
	variazione dei rapporti con coetanei	
	o: minaccia al concetto di se per gravidanza, ruolo genitoriale, cambiamento di carriera, effett vecchiamento, complicanze di una precedente gravidanza, aborto, o morte del feto, insufficier	
	cenza dell'esperienza del travaglio	ite
	Persona anziana: minaccia al concetto di se secondaria a perdite sensoriali, motorie, probler	mi
	finanziari, cambiamenti legati al pensionamento	
Aspirazio	ne, rischio di	
Fattori correl		
	Riduzione del livello di coscienza (per demenza pre-senile, trauma cranico, ictus cerebrale, M.di Parkinson, induzione da alcol/sostanze, coma, convulsioni, anestesia)	
	Depressione dei riflesso della tosse/faringeo	
	Ritardato svuotamento gastrico (per ostruzione intestinale, sindrome da reflusso, ileo)	
	Aumento della pressione gastrica (per posizione ginecologica, ascite, obesità, dilatazione	
	uterina)	
	Compromissione 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)	



Trattamenti



	Compromissione 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	
□ Fasi di svilu	Assunzione di alimenti in corso di intossicazione	
	Prematuro: compromissione dei riflessi di suzione/deglutizione	
	Neonato: riduzione del tono muscolare dello sfintere esofageo inferiore	
	Persona anziana: dentizione inadeguata	
	<u> </u>	
Attaccam	ento genitore-bambino, compromesso /rischio di	
Fattori corre	lati	
Fisiopatolog	gici	
Interruzione	del processo di attaccamento per	
	Malattia del genitore/ del bambino	
Trattamenti Barriere all'a	uttaccamento secondarie a	
	Mancanza di riservatezza	
	Apparecchiature, monitoraggio intensivo	
□ Situazionali	Limitazione dei visitatori, visite rigidamente strutturate (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 salu difficoltà nelle relazioni, abuso di sostanze, difficoltà economiche, malattia mentale)	ıte,
	Scarsa conoscenza e/o disponibilità dei modelli di ruolo genitoriale	
	Disabilità fisica del genitore (es. cecità, paralisi, sordità)	
	Inadeguata preparazione emotiva dovuta a nascita prematura del bambino	
		X
Attività, ir	ntolleranza all'attività	
Fattori correl		
	sione del sistema di apporto di ossigeno per	
	Sistema cardiaco (insufficienza cardiaca, valvolare, aritmie, infarto del miocardio, cardiopatia congenita, angina)	l
	Sistema respiratorio (bronco pneumopatia cronica ostruttiva, atelectasia, dispasia broncopolmonare)	
Aumento del	Sistema circolatorio (anemia, ipovolemia, arteriopatia periferica) I fabbisogno metabolico per	
	Infezioni acute o croniche (virali, epatite, mononucleosi, disordini endocrini/ metabolici)	
□ Inade	Malattie croniche (renali, infiammatorie, ,neurologiche, epatiche,, muscolo scheletriche) guatezza delle fonti energetiche (per obesità, dieta inadeguata, malnutrizione)	





 Aumento del fabbisogno metabolico (per tumore maligno, intervento chirurgico, indagini diagnostiche, orario e frequenza trattamenti) 	
☐ Compromissione del trasporto dell'ossigeno (per ipovolemia, prolungato riposo a letto) Situazionali (personali, ambientali)	
x-Inattività (secondaria a depressione, mancanza di motivazione, stile di vita sedentario,insufficiente conoscenza))
 Aumento del fabbisogno metabolico (per utilizzo di ausili come deambulatore /stampelle /tuto stress, dolore, barriere ambientali come ad es. scale, estremi climatici, inquinamento dell'aria x-Inadeguata motivazione (secondaria ad utilizzo di ausili, paura di cadere, depressione, obesità, dolore, dispnea) Fasi di sviluppo 	
 Processo di invecchiamento con diminuzione della forza e del trofismo muscolare, comparsa deficit sensoriali 	ı di
Autolesionismo, automutilazione, rischio di	X
Fattori correlati Fisiopatologici	
x-Squilibri biochimici / neurofisiologici (disturbo bipolare, autismo, compromissione mentale) Personali	
☐ Pregressi episodi di autolesionismo x-Abusi fisici, psichici, o sessuali	
x-Inefficaci capacità di coping x-Incapacità di esprimere verbalmente i sentimenti Fasi di sviluppo	
☐ Bambino/adolescente: correlati all'abuso	
Dambino/addicoconto. con ciati all abacc	
E Sumbrio/addicecente. 3011 olan an abase	
	X
Autostima, Disturbo/Rischio di	X
	X
Autostima, Disturbo/Rischio di Fattori correlati	X
Autostima, Disturbo/Rischio di Fattori correlati Fisiopatologici Uariazione dell'aspetto (per perdita di parti del corpo, di una o più funzioni organiche)	X
Autostima, Disturbo/Rischio di Fattori correlati Fisiopatologici Variazione dell'aspetto (per perdita di parti del corpo, di una o più funzioni organiche) Deturpazione Squilibri biochimici, neurofisiologici Situazionali (personali, ambientali) Bisogno di dipendenza non soddisfatto x-Senso di abbandono (per morte di una persona significativa, rapimento/uccisione di un figlio, separazione da una persona significativa)	
Autostima, Disturbo/Rischio di Fattori correlati Fisiopatologici Variazione dell'aspetto (per perdita di parti del corpo, di una o più funzioni organiche) Deturpazione Squilibri biochimici, neurofisiologici Situazionali (personali, ambientali) Bisogno di dipendenza non soddisfatto x-Senso di abbandono (per morte di una persona significativa, rapimento/uccisione di un figlio, separazione da una persona significativa) x-Senso di fallimento (per perdita del lavoro/incapacità di lavorare, problemi economici, liti coniugali parenti acquisiti, aumento/diminuzione del peso, separazione, disoccupazione, problemi relazionali,	i,
Autostima, Disturbo/Rischio di Fattori correlati Fisiopatologici Variazione dell'aspetto (per perdita di parti del corpo, di una o più funzioni organiche) Deturpazione Squilibri biochimici, neurofisiologici Situazionali (personali, ambientali) Bisogno di dipendenza non soddisfatto x-Senso di abbandono (per morte di una persona significativa, rapimento/uccisione di un figlio, separazione da una persona significativa) x-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) x-Aggressione subita personalmente o di altra persona della stessa età / comunità x-Insuccesso scolastico	i,
Autostima, Disturbo/Rischio di Fattori correlati Fisiopatologici Variazione dell'aspetto (per perdita di parti del corpo, di una o più funzioni organiche) Deturpazione Squilibri biochimici, neurofisiologici Situazionali (personali, ambientali) Bisogno di dipendenza non soddisfatto x-Senso di abbandono (per morte di una persona significativa, rapimento/uccisione di un figlio, separazione da una persona significativa) x-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) x-Aggressione subita personalmente o di altra persona della stessa età / comunità x-Insuccesso scolastico x-Relazione inefficace con i propri genitori x-Relazioni abusive	i,
Autostima, Disturbo/Rischio di Fattori correlati Fisiopatologici Variazione dell'aspetto (per perdita di parti del corpo, di una o più funzioni organiche) Deturpazione Squilibri biochimici, neurofisiologici Situazionali (personali, ambientali) Bisogno di dipendenza non soddisfatto x-Senso di abbandono (per morte di una persona significativa, rapimento/uccisione di un figlio, separazione da una persona significativa) x-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) x-Aggressione subita personalmente o di altra persona della stessa età / comunità x-Insuccesso scolastico x-Relazione inefficace con i propri genitori x-Relazioni abusive x-Aspettative irrealistiche verso di se o verso i propri genitori/figli x-Rifiuto da parte dei genitori, punizioni incoerenti, abbandono o insuccesso correlato a	i,
Autostima, Disturbo/Rischio di Fattori correlati Fisiopatologici Variazione dell'aspetto (per perdita di parti del corpo, di una o più funzioni organiche) Deturpazione Squilibri biochimici, neurofisiologici Situazionali (personali, ambientali) Bisogno di dipendenza non soddisfatto x-Senso di abbandono (per morte di una persona significativa, rapimento/uccisione di un figlio, separazione da una persona significativa) x-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) x-Aggressione subita personalmente o di altra persona della stessa età / comunità x-Insuccesso scolastico x-Relazione inefficace con i propri genitori x-Relazioni abusive x-Aspettative irrealistiche verso di se o verso i propri genitori/figli	i,

□ 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	_
Avvelenamento, rischio Vedere lesione, rischio	
vedere resione, rischio	
Cadute, rischio	
Vedere lesione, rischio	
,	
	X
Caregiver, tensione nel ruolo di /Rischio di	l
Fattori correlati	
Fisiopatologici	
x-Esigenza 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 tem	ро
(dialisi, trasporto) Situazionali (personali, ambientali)	
· ·	
 Aspettative non realistiche dell'assistito nei confronti del caregiver Modello di coping inefficace 	
 □ Salute fisica compromessa Relazioni inadeguate o disfunzioni familiari 	
□ Durata dell'assistenza richiesta	
Isolamento	
☐ Pause di riposo/svago insufficienti o	
☐ Risorse economiche insufficienti	
Assenza o non disponibilità di sostegno Fasi di sviluppo	
xEsigenza di assistenza continua secondaria a disabilità mentali (specificare) o disabilità fisiche	
(specificare)	
	X
Casa, compromessa gestione	
Fattori correlati	
Fisiopatologici	
 Compromissione delle capacità funzionali secondarie a malattia cronica debilitante (diabete mellito, sclerosi multipla, ictus cerebrale, cancro, artrite, insufficienza cardiaca, m. Parkinson 	١,
BPCO,distrofia muscolare) Situazionali (personali, ambientali)	
x-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.	
x-Mancata disponibilità di un sistema di sostegno x-Perdita di un famigliare	
x-Deficit di conoscenze	
x-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 defic	it

cognitivi, motori, sensoriali)





Comunica		
	azione, compromissione e	X
	azione verbale, compromissione a pronunciare le parole ma è in grado di comprendere)	
(incapacita a	r profitational of the parole that of the grado di comprehidero)	X
Fattori corre		
Fisiopatolog	gici sieri disordinati e non realistici secondari a schizofrenia, delirio, psicosi, paranoia	
х г сп П	Alterazione della funzionalità motoria dei muscoli del linguaggio	
	Ischemia del lobo frontale temporale (per ictus cerebrale, trauma orale o facciale, danno	
	cerebrale congenito, trauma cranico, depressione del SNC, ipertensione endocranica, tumor della testa/collo/midollo spinale, ipossia cronica, riduzione della circolazione cerebrale.	е
	Patologia del sistema nervoso (es miastenia grave, distrofia muscolare, malattia di Alzheime	r)
	Paralisi delle corde vocali, tetraplegia	
	Compromissione della capacità di produrre il linguaggio (per compromissione respiratoria, dispnea, edema, infezione della laringe, deformità del cavo orale, labio/palatoschisi, mal occlusione o frattura mascellare, adentulia, disartria)	
Trattamenti		
	Compromissione della capacità di produrre il linguaggio (per intubazione endotracheale, tracheotomia, tracheostomia, laringectomia,intervento chirurgico cranico, al viso, al collo, alla bocca, dolore alla bocca o faringeo, depressione cognitiva da farmaci deprimenti il SNC/anestetici)	ì
	(personali, ambientali)	
	uita attenzione (per affaticamentom collera, ansia, o dolore)	
	Mandata disponibilità di apparecchio acustico o suo malfunzionamento re psicologiche (paura, timidezza) anza di riservatezza	
Fasi di svilu	Barriera linguistica (non disponibilità di interprete) Ippo	
	Bambino (inadeguata stimolazione sensoriale	
□ x-Con	Persona anziana (perdite uditive) npromissione cognitiva per (specificare patologia) insufficienza mentale	
		Χ
Concetto	di se, disturbo del	
-		
Fattori corre		
	Variazioni dell'aspetto, dello stile di vita, di un ruolo o delle risposte altrui (per malattia cronic	·a
Situazionali	dolore, trauma grave, perdita parti del corpo / funzioni organiche) (personali, ambientali)	
	so di abbandono/fallimento secondario a perdita del lavoro/della capacità di lavorare, divorzio, azione o perdita di persona significativa	1
	Immobilità o perdita di funzioni porti insoddisfacenti parentali /coniugali erenze sessuali	
	Gravidanza nel corso dell'adolescenza	
	Differenza di sesso nell'educazione dei figli	
	perienze di violenza da parte dei genitori	
x-∪a Fasi di svilu	ambiamento del consueto modello di responsabilità	
	à di mezzo (perdita di ruoli/responsabilità)	

□ Persona anziana (perdita di ruoli/responsabilità)



□ Bioterrorismo



Confusion	ne mentale acuta	
Fattori correl		
Fattori di ris	schio nsorgenza di ipossia cerebrale o disturbi del metabolismo cerebrale per	
	Squilibri idroelettrolitici (disidratazione, ipovolemia, acidosi/alcalosi, iper/ipo calcemia,	
	ipopotassiemia, ipo/iper natremia, ipo/iper glicemia) Deficit nutrizionali (folati, vitamina B12, anemia, deficit niacina, deficit magnesio)	
	Disturbi cardiovascolari (infarto miocardio, insufficienza cardiaca congestizia, aritmie, bloco	20
	cardiaco, arterite temporale) ematoma subdurale)	,0
	Disordini respiratori (BPCO, embolia polmonare, TBC, polmonite)	
	Infezioni (sepsi, meningite, encefalite, infezione delle vie urinarie nell'anziano)	
	Disordini metabolici ed endocrini (iper/ipo tiroidismo, disfunzione ipofisaria, disturbi paratiroid del corticosurrene, ipotensione posturale, insufficienza epatica o renale)	lei,
	Disordini del SNC (ictus cerebrale, idrocefalo normoteso, infarti multipli cerebrale, tumore, trauma cranico, crisi convulsive e stati post convulsivi)	
Trattamenti		
□ Situazionali	Disturbo del metabolismo cerebrale per intervento chirurgico, intossicazione da farmaci, anestesia generale, astinenza da alcol, sedativi/ipnotici, metalli pesanti, monossido di carbor effetti collaterali dei farmaci (neurolettici/narcotici, anestesia generale, effetti collaterali da farmaci come diuretici, digitale, propanololo, atropina, ipoglicemizzanti, barbiturici,litio, fenintoina, acyclovir, anticolinergici, ecc) (personali, ambientali)	io,
	Disturbo del metabolismo cerebrale per astinebza da alcool, sedativi, ipnotici, intossicazione metalli pesanti o da monossido di carbonio.	da
	Dolore, fecaloma, immobilità,	
	ressione, situazioni non familiari ssicazioni chimiche o da farmaci (cocaina, eroina, metanfetamine, metadone, altri stupefacenti	i \
		,
Contamin	azione, rischio di (della persona, della comunità, della famiglia)	X
Fattori correl		
	Presenza di batteri, virus, tossine	
	Fattori nutrizionali (obesità, deficienze di vitamine e sali minerali)	
	Stati patologici pre-esistenti	
	Genere	
	Storia di fumo	
Trattamenti		
	Vaccinazioni recenti	
	Insufficiente o nessun uso di del protocollo di decontaminazione	
□ Situazionali	Indumenti protettivi inappropriati o non utilizzati (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 ttori sociali: sovraffollamento carenza servizi igienici, povertà, inadeguate pratiche di igiene onale o della casa, mancato accesso all'assistenza sanitaria	
	Fattori biologici: presenza di vettori (zanzare, zecche, roditori)	





☐ Tipo di lavoro	
□ Pratiche dietetiche	
☐ Contaminazione accidentale o intenzionale di riserve alimentari o idriche	
☐ Esposizioni concomitanti a metalli pesanti, sostanze chimiche, inquinanti atmosferici, radia Fasi di sviluppo	zioni
☐ Caratteristiche evolutive dei bambini	
☐ Bambini di età inferiore a 5 anni	
□ Persone anziane	
☐ Età gestazionale durante l'esposizione	
Coping inadeguato della famiglia	x
Fattori correlati Biofisiopatologici	•
☐ Compromissione della capacità di esercitare la responsabilità di ruolo per malattia acuta/cr	onica
Situazionali (personali, ambientali)	
x-Compromissione della capacità di gestire in modo costruttivo gli agenti stressanti (per dipende	
da sostanze, scarsa autostima, alcolismo, storia di relazioni inefficaci con i propri genitori, model ruolo negativi, storia di relazioni abusive)	ii di
x-Aspettative non realistiche dei genitori nei confronti di se stessi/dei figli	
x-Aspettative non realistiche dei figli nei confronti di se stessi/dei genitori x-Bisogni psicosociali non soddisfatti dai genitori / dai figli	
X-Disogrii psicosociali non soddistatti dai geritori / dai rigii	
	V
Coping inefficace	X
Coping inefficace	X
Coping inefficace Fattori correlati	
Fattori correlati Fisiopatologici	
Fattori correlati	
Fattori correlati Fisiopatologici x-Cronicità della condizione, variazioni biochimiche dell'encefalo (disordine della personalità,	
Fattori correlati Fisiopatologici x-Cronicità della condizione, variazioni biochimiche dell'encefalo (disordine della personalità, disordine bipolare, schizofrenia, disordine da scarsa attenzione) Complessità del regime di autocura, variazioni neurologiche nell'encefalo (Morbo di Alzheinfarto cerebrale, sclerosi multipla, malattie in stadio terminale) Alterazione dell'integrità corporea (perdita di una parte del corpo, deturpazione) x-Alterazione dello stato d'animo (per reazioni organiche, tumore cerebrale, assunzione di sosta	imer,
Fattori correlati Fisiopatologici x-Cronicità della condizione, variazioni biochimiche dell'encefalo (disordine della personalità, disordine bipolare, schizofrenia, disordine da scarsa attenzione) Complessità del regime di autocura, variazioni neurologiche nell'encefalo (Morbo di Alzheinfarto cerebrale, sclerosi multipla, malattie in stadio terminale) Alterazione dell'integrità corporea (perdita di una parte del corpo, deturpazione) x-Alterazione dello stato d'animo (per reazioni organiche, tumore cerebrale, assunzione di sosta reazioni organiche, ritardo mentale)	imer,
Fattori correlati Fisiopatologici x-Cronicità della condizione, variazioni biochimiche dell'encefalo (disordine della personalità, disordine bipolare, schizofrenia, disordine da scarsa attenzione) Complessità del regime di autocura, variazioni neurologiche nell'encefalo (Morbo di Alzheinfarto cerebrale, sclerosi multipla, malattie in stadio terminale) Alterazione dell'integrità corporea (perdita di una parte del corpo, deturpazione) x-Alterazione dello stato d'animo (per reazioni organiche, tumore cerebrale, assunzione di sosta reazioni organiche, ritardo mentale) Trattamenti	imer,
Fattori correlati Fisiopatologici x-Cronicità della condizione, variazioni biochimiche dell'encefalo (disordine della personalità, disordine bipolare, schizofrenia, disordine da scarsa attenzione) Complessità del regime di autocura, variazioni neurologiche nell'encefalo (Morbo di Alzhei infarto cerebrale, sclerosi multipla, malattie in stadio terminale) Alterazione dell'integrità corporea (perdita di una parte del corpo, deturpazione) x-Alterazione dello stato d'animo (per reazioni organiche, tumore cerebrale, assunzione di sosta reazioni organiche, ritardo mentale) Trattamenti x-Separazione dalla famiglia e dalla casa (ospedalizzazione, ricovero in struttura sanitaria residenziale, ecc)	imer,
Fattori correlati Fisiopatologici x-Cronicità della condizione, variazioni biochimiche dell'encefalo (disordine della personalità, disordine bipolare, schizofrenia, disordine da scarsa attenzione) Complessità del regime di autocura, variazioni neurologiche nell'encefalo (Morbo di Alzhe infarto cerebrale, sclerosi multipla, malattie in stadio terminale) Alterazione dell'integrità corporea (perdita di una parte del corpo, deturpazione) x-Alterazione dello stato d'animo (per reazioni organiche, tumore cerebrale, assunzione di sosta reazioni organiche, ritardo mentale) Trattamenti x-Separazione dalla famiglia e dalla casa (ospedalizzazione, ricovero in struttura sanitaria residenziale, ecc) Situazionali (personali, ambientali)	imer,
Fattori correlati Fisiopatologici x-Cronicità della condizione, variazioni biochimiche dell'encefalo (disordine della personalità, disordine bipolare, schizofrenia, disordine da scarsa attenzione) Complessità del regime di autocura, variazioni neurologiche nell'encefalo (Morbo di Alzhe infarto cerebrale, sclerosi multipla, malattie in stadio terminale) Alterazione dell'integrità corporea (perdita di una parte del corpo, deturpazione) x-Alterazione dello stato d'animo (per reazioni organiche, tumore cerebrale, assunzione di sosta reazioni organiche, ritardo mentale) Trattamenti x-Separazione dalla famiglia e dalla casa (ospedalizzazione, ricovero in struttura sanitaria residenziale, ecc) Situazionali (personali, ambientali) x-Scarso controllo degli impulsi e bassa tolleranza alla frustrazione x-Criticità delle relazioni con genitori/caregiver	imer,
Fattori correlati Fisiopatologici x-Cronicità della condizione, variazioni biochimiche dell'encefalo (disordine della personalità, disordine bipolare, schizofrenia, disordine da scarsa attenzione) Complessità del regime di autocura, variazioni neurologiche nell'encefalo (Morbo di Alzhe infarto cerebrale, sclerosi multipla, malattie in stadio terminale) Alterazione dell'integrità corporea (perdita di una parte del corpo, deturpazione) x-Alterazione dello stato d'animo (per reazioni organiche, tumore cerebrale, assunzione di sosta reazioni organiche, ritardo mentale) Trattamenti x-Separazione dalla famiglia e dalla casa (ospedalizzazione, ricovero in struttura sanitaria residenziale, ecc) Situazionali (personali, ambientali) x-Scarso controllo degli impulsi e bassa tolleranza alla frustrazione x-Criticità delle relazioni con genitori/caregiver x-Disorganizzazione del sistema familiare	imer,
Fattori correlati Fisiopatologici x-Cronicità della condizione, variazioni biochimiche dell'encefalo (disordine della personalità, disordine bipolare, schizofrenia, disordine da scarsa attenzione) Complessità del regime di autocura, variazioni neurologiche nell'encefalo (Morbo di Alzhei infarto cerebrale, sclerosi multipla, malattie in stadio terminale) Alterazione dell'integrità corporea (perdita di una parte del corpo, deturpazione) x-Alterazione dello stato d'animo (per reazioni organiche, tumore cerebrale, assunzione di sosta reazioni organiche, ritardo mentale) Trattamenti x-Separazione dalla famiglia e dalla casa (ospedalizzazione, ricovero in struttura sanitaria residenziale, ecc) Situazionali (personali, ambientali) x-Scarso controllo degli impulsi e bassa tolleranza alla frustrazione x-Criticità delle relazioni con genitori/caregiver x-Disorganizzazione del sistema familiare x-Inefficace capacità di problem solving	imer,
Fattori correlati Fisiopatologici x-Cronicità della condizione, variazioni biochimiche dell'encefalo (disordine della personalità, disordine bipolare, schizofrenia, disordine da scarsa attenzione) Complessità del regime di autocura, variazioni neurologiche nell'encefalo (Morbo di Alzhe infarto cerebrale, sclerosi multipla, malattie in stadio terminale) Alterazione dell'integrità corporea (perdita di una parte del corpo, deturpazione) x-Alterazione dello stato d'animo (per reazioni organiche, tumore cerebrale, assunzione di sosta reazioni organiche, ritardo mentale) Trattamenti x-Separazione dalla famiglia e dalla casa (ospedalizzazione, ricovero in struttura sanitaria residenziale, ecc) Situazionali (personali, ambientali) x-Scarso controllo degli impulsi e bassa tolleranza alla frustrazione x-Criticità delle relazioni con genitori/caregiver x-Disorganizzazione del sistema familiare x-Inefficace capacità di problem solving x-Aumento del consumo di cibo per reazione allo stress	imer,
Fattori correlati Fisiopatologici x-Cronicità della condizione, variazioni biochimiche dell'encefalo (disordine della personalità, disordine bipolare, schizofrenia, disordine da scarsa attenzione) Complessità del regime di autocura, variazioni neurologiche nell'encefalo (Morbo di Alzhe infarto cerebrale, sclerosi multipla, malattie in stadio terminale) Alterazione dell'integrità corporea (perdita di una parte del corpo, deturpazione) x-Alterazione dello stato d'animo (per reazioni organiche, tumore cerebrale, assunzione di sosta reazioni organiche, ritardo mentale) Trattamenti x-Separazione dalla famiglia e dalla casa (ospedalizzazione, ricovero in struttura sanitaria residenziale, ecc) Situazionali (personali, ambientali) x-Scarso controllo degli impulsi e bassa tolleranza alla frustrazione x-Criticità delle relazioni con genitori/caregiver x-Disorganizzazione del sistema familiare x-Inefficace capacità di problem solving x-Aumento del consumo di cibo per reazione allo stress Modificazione dell'ambiente (per guerre, mancanza di alloggio, lavoro precario, , trasloco,povertà, disastro naturale)	imer,
Fattori correlati Fisiopatologici x-Cronicità della condizione, variazioni biochimiche dell'encefalo (disordine della personalità, disordine bipolare, schizofrenia, disordine da scarsa attenzione) Complessità del regime di autocura, variazioni neurologiche nell'encefalo (Morbo di Alzhe infarto cerebrale, sclerosi multipla, malattie in stadio terminale) Alterazione dell'integrità corporea (perdita di una parte del corpo, deturpazione) x-Alterazione dello stato d'animo (per reazioni organiche, tumore cerebrale, assunzione di sosta reazioni organiche, ritardo mentale) Trattamenti x-Separazione dalla famiglia e dalla casa (ospedalizzazione, ricovero in struttura sanitaria residenziale, ecc) Situazionali (personali, ambientali) x-Scarso controllo degli impulsi e bassa tolleranza alla frustrazione x-Criticità delle relazioni con genitori/caregiver x-Disorganizzazione del sistema familiare x-Inefficace capacità di problem solving x-Aumento del consumo di cibo per reazione allo stress Modificazione dell'ambiente (per guerre, mancanza di alloggio, lavoro precario, ,	imer,

affollamento, inquinamento acustico, attività eccessiva)

impotenza, mancanza di motivazione per reagire, modelli di ruolo negativi)

x-Inadeguate risorse psicologiche (per scarsa autostima, considerazione di se negativa, senso di

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 di genitori, paura di insucessi)	
	Adolescente: modificazioni fisiche ed emozionali, relazioni sessuali, consapevolezza sessuale	э,
	scelte di carriera, indipendenza dalla famiglia, impegni scolastici. Iulto giovane età: scelte di carriera, condizione di genitore, matrimonio, abbandono della casa de la carriera de la	iet
x-Ad	tori, esigenze formative. Iulto mezza età: segni fisici di invecchiamento, bisogni relativi alla condizione sociale, problemi 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 economic	he
Cura di ca	(deficit (elimentazione)	
	é, deficit (alimentazione) li (specificare):	
	tagliare gli alimenti e/o aprire le confezioni	
	portare il cibo alla bocca	
Fattori correl		
	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	
Com	Regressione a un precedente stadio di sviluppo portamenti ritualistici	
Tweltomout:	Deficit somatici	
Trattamenti	Lles di diapositivi esterni (appareschia gossata tutori ertenedici infusione andeveness)	
	Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa) Affaticamento e dolore post operatori	
	(personali, ambientali)	
	Deficit cognitivi	
	Dolore	
	Scarsa motivazione	
	ticamento fusione mentale	
	a che paralizza	
Fasi di svilu	ірро [*]	
	Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare	
Ridotta e/o	é, deficit (bagno/igiene personale) incapacità di (specificare): vare il proprio corpo o parti	X
	procurarsi l'acqua	
□ x-pe	regolare la temperatura o il flusso dell'acqua rcepire il bisogno di cure igieniche	
Fattori corre		
	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	
x-Co	Regressione a un precedente stadio di sviluppo emportamenti ritualistici	
	Deficit somatici	
Trattamenti		
	Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa)	
□ Situazionali	Affaticamento e dolore post operatori (personali, ambientali)	
	Deficit cognitivi	
	Dolore	
	Scarsa motivazione	
	raticamento onfusione mentale	
	isia che paralizza	
Fasi di svilu	ірро	
	Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare	
	e, deficit (bagno/igiene personale)	X
Ridotta e/o	incapacità di (specificare):	
	mettersi o togliersi vestiti, allacciare i vestiti rare il proprio aspetto	Ш
X-Cu	acquistare o cambiare capi di vestiario	
	o il flusso dell'acqua	
-	percepire il bisogno di cure igieniche	
Fattori corre		
	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	
	Stato comatoso Disturbi visivi	
	Disturbi visivi	
	Disturbi visivi Arti non funzionanti o mancanti Regressione a un precedente stadio di sviluppo	
	Disturbi visivi Arti non funzionanti o mancanti Regressione a un precedente stadio di sviluppo Comportamenti ritualistici	
	Disturbi visivi Arti non funzionanti o mancanti Regressione a un precedente stadio di sviluppo Comportamenti ritualistici	
Trattamenti	Disturbi visivi Arti non funzionanti o mancanti Regressione a un precedente stadio di sviluppo Comportamenti ritualistici Deficit somatici	



Fattori correlati



		_
	Dolore	
	Scarsa motivazione	
	Affaticamento	
	Confusione mentale Ansia che paralizza	
Fasi di svil		
	Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare	
	·	
	é, deficit (eliminazione urinaria e fecale) o mancanza di volontà per (specificare):	
	servirsi del gabinetto/comoda	
	trasferirsi sul gabinetto/comoda	
es	eguire pratiche igieniche adeguate	
	pulire il gabinetto o la comoda	
	sistemare gli indumenti per servirsi del gabinetto	
Fattori corre		
_		
	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	
Co	Regressione a un precedente stadio di sviluppo omportamenti ritualistici	
Trettement	Deficit somatici	
Trattament		
	Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa) Affaticamento e dolore post operatori	
_	i (personali, ambientali)	
	Deficit cognitivi	
	Dolore	
	Scarsa motivazione faticamento	
	onfusione mentale	
	nsia che paralizza	
Fasi di svil	••	
	Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare	
Cure di e		
	é, deficit (strumentale) (specificare)	X
ха	ccedere ai mezzi di trasporto	
	lavare e stirare	
	oreparare i pasti are la spesa	
χç	jestire il denaro	
	ssumere i farmaci	





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	
 ☐ Regressione a un precedente stadio di sviluppo x-Comportamenti ritualistici 	
☐ Deficit somatiformi Trattamenti	
	nca \
 ☐ Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovend ☐ Affaticamento e dolore post operatori 	JSa)
Situazionali (personali, ambientali)	
□ Deficit cognitivi	
□ Dolore	
☐ Scarsa motivazione	
x-Affaticamento x-Confusione mentale	
x-Ansia che paralizza	
Fasi di sviluppo	
□ Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare	
Deambulazione, compromissione, rischio	
Deambulazione, compromissione, rischio Vedere mobilità, compromissione, rischio	
Vedere mobilità, compromissione, rischio	
Vedere mobilità, compromissione, rischio	
Vedere mobilità, compromissione, rischio Deglutizione, compromissione Fattori correlati	a sensibilità
Pattori correlati Fisiopatologici □ Diminuzione/assenza del riflesso faringeo, difficoltà di masticazione e riduzione delle (per paralisi cerebrale, miastenia grave, botulismo, M.di Parkinson, tumore crebrale cerebrale, distrofia muscolare, S. di Guillain Barrè, poliomielite, SLA, ictus cerebrale	a sensibilità
Peglutizione, compromissione Fattori correlati Fisiopatologici □ Diminuzione/assenza del riflesso faringeo, difficoltà di masticazione e riduzione della (per paralisi cerebrale, miastenia grave, botulismo, M.di Parkinson, tumore crebrale cerebrale, distrofia muscolare, S. di Guillain Barrè, poliomielite, SLA, ictus cerebrale nervi cranici)	a sensibilità
Peglutizione, compromissione Fattori correlati Fisiopatologici □ Diminuzione/assenza del riflesso faringeo, difficoltà di masticazione e riduzione della (per paralisi cerebrale, miastenia grave, botulismo, M.di Parkinson, tumore crebrale cerebrale, distrofia muscolare, S. di Guillain Barrè, poliomielite, SLA, ictus cerebrale nervi cranici) □ Tumore / edema tracheo-esofageo	a sensibilità
Vedere mobilità, compromissione, rischio Deglutizione, compromissione Fattori correlati Fisiopatologici Diminuzione/assenza del riflesso faringeo, difficoltà di masticazione e riduzione della (per paralisi cerebrale, miastenia grave, botulismo, M.di Parkinson, tumore crebrale cerebrale, distrofia muscolare, S. di Guillain Barrè, poliomielite, SLA, ictus cerebrale nervi cranici) Tumore / edema tracheo-esofageo Irritazione della cavità orofaringea Diminuzione della salivazione	a sensibilità
Pattori correlati Fisiopatologici Diminuzione/assenza del riflesso faringeo, difficoltà di masticazione e riduzione della (per paralisi cerebrale, miastenia grave, botulismo, M.di Parkinson, tumore crebrale cerebrale, distrofia muscolare, S. di Guillain Barrè, poliomielite, SLA, ictus cerebrale nervi cranici) Tumore / edema tracheo-esofageo Irritazione della cavità orofaringea Diminuzione della salivazione Trattamenti	a sensibilità
Deglutizione, compromissione Fattori correlati Fisiopatologici □ Diminuzione/assenza del riflesso faringeo, difficoltà di masticazione e riduzione della (per paralisi cerebrale, miastenia grave, botulismo, M.di Parkinson, tumore crebrale cerebrale, distrofia muscolare, S. di Guillain Barrè, poliomielite, SLA, ictus cerebrale nervi cranici) □ Tumore / edema tracheo-esofageo □ Irritazione della cavità orofaringea □ Diminuzione della salivazione Trattamenti □ Ricostruzione chirurgica della bocca/faringe/mandibola/naso	a sensibilità
Peglutizione, compromissione Fattori correlati Fisiopatologici □ Diminuzione/assenza del riflesso faringeo, difficoltà di masticazione e riduzione della (per paralisi cerebrale, miastenia grave, botulismo, M.di Parkinson, tumore crebrale cerebrale, distrofia muscolare, S. di Guillain Barrè, poliomielite, SLA, ictus cerebrale nervi cranici) □ Tumore / edema tracheo-esofageo □ Irritazione della cavità orofaringea □ Diminuzione della salivazione Trattamenti □ Ricostruzione chirurgica della bocca/faringe/mandibola/naso □ Riduzione della coscienza per anestesia □ Ostruzione meccanica secondaria a cannula tracheostomica □ Esofagite da radioterapia	a sensibilità
Peglutizione, compromissione Fattori correlati Fisiopatologici □ Diminuzione/assenza del riflesso faringeo, difficoltà di masticazione e riduzione della (per paralisi cerebrale, miastenia grave, botulismo, M.di Parkinson, tumore crebrale cerebrale, distrofia muscolare, S. di Guillain Barrè, poliomielite, SLA, ictus cerebrale nervi cranici) □ Tumore / edema tracheo-esofageo □ Irritazione della cavità orofaringea □ Diminuzione della salivazione Trattamenti □ Ricostruzione chirurgica della bocca/faringe/mandibola/naso □ Riduzione della coscienza per anestesia □ Ostruzione meccanica secondaria a cannula tracheostomica	a sensibilità
Pattori correlati Fisiopatologici Diminuzione/assenza del riflesso faringeo, difficoltà di masticazione e riduzione della (per paralisi cerebrale, miastenia grave, botulismo, M.di Parkinson, tumore crebrale cerebrale, distrofia muscolare, S. di Guillain Barrè, poliomielite, SLA, ictus cerebrale nervi cranici) Tumore / edema tracheo-esofageo Irritazione della cavità orofaringea Diminuzione della salivazione Trattamenti Ricostruzione chirurgica della bocca/faringe/mandibola/naso Riduzione della coscienza per anestesia Ostruzione meccanica secondaria a cannula tracheostomica Esofagite da radioterapia Situazionali (personali, ambientali)	a sensibilità
Peglutizione, compromissione Fattori correlati Fisiopatologici Diminuzione/assenza del riflesso faringeo, difficoltà di masticazione e riduzione della (per paralisi cerebrale, miastenia grave, botulismo, M.di Parkinson, tumore crebrale cerebrale, distrofia muscolare, S. di Guillain Barrè, poliomielite, SLA, ictus cerebrale nervi cranici) Tumore / edema tracheo-esofageo Irritazione della cavità orofaringea Diminuzione della salivazione Trattamenti Ricostruzione chirurgica della bocca/faringe/mandibola/naso Riduzione della coscienza per anestesia Ostruzione meccanica secondaria a cannula tracheostomica Esofagite da radioterapia Situazionali (personali, ambientali) Alterazione del livello di coscienza	a sensibilità
Peglutizione, compromissione Fattori correlati Fisiopatologici Diminuzione/assenza del riflesso faringeo, difficoltà di masticazione e riduzione della (per paralisi cerebrale, miastenia grave, botulismo, M.di Parkinson, tumore crebrale cerebrale, distrofia muscolare, S. di Guillain Barrè, poliomielite, SLA, ictus cerebrale nervi cranici) Tumore / edema tracheo-esofageo Irritazione della cavità orofaringea Diminuzione della salivazione Trattamenti Ricostruzione chirurgica della bocca/faringe/mandibola/naso Riduzione della coscienza per anestesia Ostruzione meccanica secondaria a cannula tracheostomica Esofagite da radioterapia Situazionali (personali, ambientali) Alterazione del livello di coscienza	a sensibilità danno e, danno





Dolore ac	uto (Grave fastidio o disagio che dura da 0 a 6 mesi)	
Fattori corre		
•	utale e spasmi muscolari riflessi secondari a	
	Disordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a cario del midollo spinale)	20
	Disordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari)	
	Cancro	
	Disordini vascolari (vasospasmo, occlusione, flebite, vasodilatazione/cefalea)	
	Infiammazione di nervi, tendini, capsula articolare, articolazioni, muscoli, strutture articolari.	
	Fatigue, malessere o prurito secondari a a malattie infettive (rosolia, pancreatite, epatite, mononucleosi, varicella)	
	Effetti di un tumore su (specificare)	
	Dolori addominali, diarrea, vomito secondari a gastroenterite, ulcera gastrica, influenza.	
	Infiammazione e spasmi della muscolatura liscia per calcoli renali, infezioni gastrointestinali	
	Dolori durante il travaglio / parto, ingorgo mammmario	
Trattamenti		
	Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi (per intervento chirurgico, ustione, indagini diagnostiche/venipuntura/biopsia, scansiometria invasiva	
□ Situazionali	Per nausea e vomito secondari a chemioterapia, anestesia, effetti collaterali (specificare) (personali, ambientali)	
	Febbre	
	Immobilità/posizionamento inappropriato	
	Iperattività	
	Punti di pressione (es.ingessatura o bendaggio stretti)	
	Risposta allergica	
	Irritanti chimici	
	Bisogno di dipendenza non soddisfatto	
	Ansia grave e repressa	
Fasi di svilu	uppo utale e spasmi muscolari riflessi secondari a	
	1 anno: coliche	
	Prima infanzia: dentizione, otalgia Media infanzia: dolore addominale ricorrente, dolori della crescita	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Dalawa aw	Adolescenza: cefalea, dolore toracico, dismenorrea.	
Dolore cr	onico (Continuo/ intermittente che dura da più di 6 mesi)	
Fattori corre		
Trauma tissu	utale e spasmi muscolari riflessi secondari a	
	Disordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a cario del midollo spinale)	00
	Disordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari)	
	Cancro	
	Disordini vascolari (vasospasmo, occlusione, flebite, vasodilatazione/cefalea)	
	Infiammazione di nervi, tendini, capsula articolare, articolazioni, muscoli, strutture articolari.	
	Fatigue, malessere o prurito secondari a a malattie infettive (rosolia, pancreatite, epatite, mononucleosi, varicella)	
	Effetti di un tumore su (specificare)	





	Dolori addominali, diarrea, vomito secondari a gastroenterite, ulcera gastrica, influenza.	
	Infiammazione e spasmi della muscolatura liscia per calcoli renali, infezioni gastrointestinali	
	Dolori durante il travaglio / parto, ingorgo mammario	
Trattamenti		
	Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi (per intervento chirurgico, ustione, indagini diagnostiche/venipuntura/biopsia, scansiometria invasiva	
	Per nausea e vomito secondari a chemioterapia, anestesia, effetti collaterali (specificare)	
	(personali, ambientali)	
	Febbre	
	Immobilità/posizionamento inappropriato	
	Iperattività	
	Punti di pressione (es.ingessatura o bendaggio stretti)	
	Risposta allergica	
	Irritanti chimici	
	Bisogno di dipendenza non soddisfatto	
	Ansia grave e repressa	
	one urinaria compromessa nenza 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 corre		
	Anomalie congenite delle vie urinarie	
	Diminuita capacità vescicale/irritazione vescicale (per infezione, glicosuria, carcinoma, uretri trauma)	te,
	Diminuzione dei segnali vescicali o del loro riconoscimento (per infezioni/tumori/lesioni midol spinale, neuropatia alcolica e/o diabetica, malattie demielinizzanti, ictus cerebrale, parkinsonismo, sclerosi multipla, farmaci alfa adrenergici)	lo
Trattamenti		
	Effetti di intervento chirurgico sullo sfintere vescicale (prostatectomia, dissezione pelvica estensiva)	
Emineglig	enza	
Fattori corre		
Fisiopatolog		
	Alterazione delle capacità percettive secondaria ictus cerebrale, tumore cerebrale, lesione/trauma cranico, aneurisma cerebrale	
		T
F		
Fatigue		X
Fattori corre		^
Fisiopatolog		
	Stato ipermetabolico (per malattie virali, febbre, gravidanza)	





		Inadeguata ossigenazione tissutale (per BPCO, insufficienza cardiaca, anemia, malattia vascolare periferica)	
		Alterazioni biochimiche (per malattie endocrine e metaboliche come diabete mellito, ipotiroidismo, malattie ipofisarie, AIDS, M Addison, cirrosi epatica, insufficienza renale)	
		Debolezza muscolare (per miastenia gravis, sclerosi multipla,, SLA, M. Parkinson, AIDS)	
		Stato ipermetabolico, competizione tra organismo e neoplasia per i nutrienti, anemia fattori d	li
		stress associati a tumore	
		Deficit nutrizionali o alterazioni del metabolismo dei nutrienti (per nausea, vomito, diarrea, ef collaterali dei farmaci, intervento chirurgico allo stomaco, diabete mellito	fetti
		Processo infiammatorio cronico (per AIDS, artrite, Lupus eritematoso, epatite, Cirrosi Epatica malattia infiammatoria intestinale, insufficienza renale	a,
Trattame	enti		
		Modificazioni biochimiche secondarie a chemioterapia, radioterapia, effetti collaterali di (specificare) danni tissutali da intervento chirurgico e anestesia,	
		Aumento del consumo energetico (per amputazione, alterazione dell'andatura, uso di deambulatore o stampelle)	
Situazio		(personali, ambientali)	
		Diminuzione prolungata dell'attività (per ansia, febbre, diarrea, dolore, isolamento sociale, usea/vomito, depressione, obesità)	
	x-E	ccessive richieste di ruolo	
		Richieste emozionali soverchianti Bress emotivo	
	_	Disturbi del sonno	
Immag	ine	corporea, Disturbo/Rischio di	
Fattori co			
•		Variazioni dell'aspetto per malattia cronica, trauma grave, perdita di una parte del corpo, per	dita
Trattame		di una funzione organica, invecchiamento	
Trattame	_	variazione dell'aspetto (per ricovero ospedaliero, radioterapia, chemioterapia, intervento	
		chirurgico)	
Situazio	nali	(personali, ambientali)	
	□ Effe	Trauma fisico secondario a abuso sessuale, stupro, aggressione (specificare) etti sull'aspetto di obesità, immobilità, gravidanza (specificare)	
Immob	iliz	zazione, sindrome da	
Fattori co	orrel	ati	
Fisiopat	olog		
		Riduzione del sensorio	
		Stato di incoscienza	
		Compromissione neuromuscolare (per sclerosi multipla, paralisi parziale/totale, distrofia muscolare, sindrome di Guillain-Barrè, parkinsonismo, lesione del midollo spinale)	
		Compromissione muscolo-scheletrica (per fratture e malattie reumatiche)	
		Malattia terminale (AIDS, cardiopatia, nefropatia)	
Disordini Trattam e		Cancro chiatrici/della salute mentale (per depressione grave, stato catatonico, fobie gravi)	
		Intervento chirurgico	
		Ventilazione meccanica	
	П	Linee venose	

□ Trazione/gesso/tutore ortopedico



di liquidi



□ Situazionali	Immobilità prescritta (personali, ambientali)	
	Depressione	
	Fatigue	
	Stato di debilitazione	
	Dolore	
Fasi di svilu	рро	
	Neonato/bambino/adolescente: sindrome Down, artrite giovanile, osteogenesi imperfetta, paralisi cerebrale, disabilità mentale/fisica, autismo, spina bifida	
	Persona anziana: ridotta agilità motoria, debolezza muscolare, demenza presenile	
Incontine	nza fecale	
Fattori correl	***	
	Compromissione dello sfintere rettale (per chirurgia anale/rettale, lesioni ostetriche, neuropa periferica)	ıtia
	Compromissione delle funzioni cognitive	
	Iperdistensione rettale per stipsi cronica	
	Mancato controllo dello sfintere volontario (per malattia neuromuscolare progressiva, compressione/lesione del midollo spinale, ictus cerebrale, sclerosi multipla)	
	Trattamenti	
	Compromessa capacità del di fungere da serbatoio fecale per colectomia, proctite da radiazioni.	
Situazionali	(personali, ambientali)	
	Incapacità di riconoscere, interpretare o rispondere ai segnali intestinali (per depressione, compromissione delle funzioni cognitive)	
Incontine	nza urinaria da sforzo	
Fattori correl		
	Anomalie congenite delle vie urinarie	
□ Situazionali	Alterazioni degenerative della muscolatura pelvica e dei legamenti per deficienza estrogenica (personali, ambientali)	a
	Elevata pressione intra-addominale e debolezza della muscolatura pelvica per obesità, attivit sessuale, gravidanza, inadeguata igiene personale	tà
Fasi di svilu	Debolezza della muscolatura pelvica e dei legamenti per parto, recente rilevante calo ponder	rale
	Persona anziana: perdita di tono muscolare	
Incontine	nza urinaria da urgenza	
Fattori correl	***	
	Diminuzione della capacità vescicale per infezione, malattie demielinizzanti, ictus cerebrale, trauma, uretrite, neuropatia diabetica, neuropatia alcolica, disturbi/lesioni neurologiche/tumori/infezioni, parkinsonismo	
Trattamenti		
	Diminuzione della capacità vescicale per intervento chirurgico addominale,	
Cituationali	Periodo successivo a cateterismo vescicale a permanenza	
Situazionali	(personali, ambientali)	





□ Fasi di svilu	Diminuzione della capacità vescicale secondaria a minzioni frequenti
	Bambino: limitata capacità vescicale
	Persona anziana:diminuita capacità vescicale
Incontine	nza urinaria funzionale
Fattori corre Fisiopatolo	
	Diminuzione di stimoli vescicali/compromessa capacità di riconoscerli per trauma, infezione, tumore cerebrale, parkinsonismo, sclerosi multipla, neuropatia alcolica, malattie demielinizzanti, ictus cerebrale, demenza progressiva
Trattament	
Cituational	Riduzione del tono vescicale per uso di antistaminici, terapia immunosoppressiva, adrenalina, diuretici, anticolinergici, tranquillanti, sedativi, miorilassanti
_	i (personali, ambientali)
	P
	Diminuita attenzione nei confronti degli stimoli vescicali per depressione, soppressione intenzionale, confusione mentale
	Barriere ambientali per l'accesso al bagno (gabinetto distante,letto troppo alto, scarsa illuminazione, spondine laterali, ambiente non familiare
Fasi di svili	
	Persona anziana: perdite motorie/sensitive
Incontine	nza urinaria totale (compromessa eliminazione urinaria)
Fattori corre	
	Anomalie congenite delle vie urinarie
	Diminuita capacità vescicale o irritazione vescicale per trauma, carcinoma, infezione uretrite, glicosuria
	Diminuzione dei segnali vescicali o compromessa capacità di riconoscerli per infezione/tumore/lesione del midollo spinale, neuropatia diabetica/alcolica,malattie
Trattament	demielinizzanti, ictus cerebrale, parkinsonismo, lesione cerebrale, sclerosi multipla
	Effetti del trattamento chirurgico sullo sfintere vescicale per prostatectomia, dissezione pelvica estensiva
	Strumentazione diagnostica
	Riduzione del tono muscolare per per anestesia generale o spinale, terapia farmacologica e iatrogenesi (farmaci miorilassanti, anestetici, diuretici, antistaminici, anticolinergici, immunodepressori, adrenalina, ansiolitici
_	i (personali, ambientali)
	Compromissione della mobilità
	Diminuita attenzione nei confronti degli stimoli vescicali per depressione, soppressione intenzionale, confusione mentale
	Barriere ambientali per l'accesso al bagno (gabinetto distante,letto troppo alto, scarsa illuminazione, sponde laterali, ambiente non familiare
Fasi di svilı □	Ippo Persona anziana: perdite motorie/sensitive
	reisona anziana. perune motorie/sensitive





Infezione,	rischio di	
Fattori correl		
	Compromissione delle difese dell'ospite per cancro, malattie respiratorie, ematologiche, periodontali, malattie epatiche, artrite, diabete mellito, malattie ereditarie, AIDS, alcolismo, immunosoppressione (secondaria a- specificare)	
□ Trattamenti	Compromissione della circolazione per linfedema, obesità, malattia vascolare periferica	
	Sede di possibile invasione di microorganismi per intervento chirurgico, intubazione, linee invasive, nutrizione parenterale totale, dialisi, nutrizione enterale	
□ Situazioneli	Compromissione delle difese dell'ospite per terapia radiante, trapianto d'organo, terapia farmacologica (specificare)	
_	(personali, ambientali)	
	Compromissione delle difese dell'ospite per malattie infettive, stress, malnutrizione, prolunga degenza in ospedale, fumo, prolungata immobilità	ita
	Possibile 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)	
	Contatto con agenti contaminanti (infezioni nosocomiali o di comunità)	
Fasi di svilu	рро	
	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 part sessuali	tner
	Persona anziana: maggiore vulnerabilità per diminuzione della risposta immunitaria, condizio debilitante, malattia cronica)	ne
		Х
Insonnia		
Fattori correl		
	Compromissione del trasporto di ossigeno (per angina, disturbi circolatori/respiratori,arteriosclerosi periferica)	
	Compromissione dell'eliminazione fecale o urinaria (per diarrea, disuria, ritenzione, incontinenza, stipsi, pollacchiuria)	
□ Situazionali	Compromissione del metabolismo (per ipertiroidismo, disturbi epatici, ulcera gastrica) (personali, ambientali)	
	ccessiva iperattività (per disturbo bipolare/ da deficit dell'attenzione, panico, uso di droghe)	
x-E	ccessivo dormire di giorno Pepressione	
	Inadeguata attività fisica durante il giorno	
□ x-F	Dolore cronico tisposte ansiose	
	Modifiche ambientali (specificare)	
	Frequenti risvegli dei bambini	
	Donna adulta: variazioni ormonali (es. Perimenopausa)	





Integrità c	cutanea/tissutale:compromissione, rischio	
Fattori correl	·····	
Fisiopatolog		
	Infiammazioni delle giunzioni dermo-epidermiche (per lupus eritematoso, sclerodermia,.	
Integrità n	nucosa orale, compromissione	
Fattori correl	lati	
	Inadeguata igiene orale	
	Incapacità di provvedere all'igiene orale	
Inoutoursia		
Ipertermia		
Fattori correl Trattamenti	ati	
□ Situazionali	Ridotta capacità di sudorazione (specificare il farmaco)	
Situazionan	Esposizione al calore, al sole	
	Abbigliamento inadeguato al clima	
	Assenza di condizionamento dell'aria	
	Strumenti per il riscaldamento del neonato in ambito ospedaliero	
	Diminuzione della circolazione (per persona sovrappeso/sottopeso, disidratazione)	
	Idratazione insufficiente per un'attività fisica vigorosa	
Fasi di svilu		
	Inefficacia della termoregolazione secondaria all'età	
Ipotermia		
Fattori correl	ati (personali, ambientali)	
	Esposizione a freddo, pioggia, neve, vento	
	Vestiario inadatto al clima	
	Impossibilità di pagare l'affitto o il riscaldamento	
	Diminuzione della circolazione (per persona sovrappeso/sottopeso, consumo di alcol, disidratazione, inattività)	
Fasi di svilu		
	Inefficacia della termoregolazione secondaria all'età (es. neonato, anziano)	
Lesione, r	rischio di	X
Fattori correl		
	Alterazioni delle funzioni cerebrali per ipossia (vertigini,sincope)	
□ Fa	Alterazioni della mobilità (ictus cerebrale, artrite, parkinsonismo, perdita di un arto, compromissione della vista/udito) atigue	
	ligue Ipotensione ortostatica	
	Insufficienza vertebro basilare	
	Disturbi vestibolari	
_	ideguata consapevolezza dei rischi ambientali (confusione mentale)	





	Mariana di tandan alamini (assambian)	
⊔ Trattament		
	Gesso, stampelle, deambulatore, bastone	
Situaziona	li (personali, ambientali)	
□ X-	Diminuzione o perdita memoria a breve termine Alterata 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	
	Ambiente non familiare (es. Ospedale)	
	Scarpe inadatte,	
	Disattenzione del caregiver	
	Uso improprio degli ausili	
	Storia di incidenti	
Fasi di svil		
	Bambino: inadeguata consapevolezza dei pericoli Persona anziana: alterata capacità di giudizio (per deficit cognitivi), stile di vita sedentario,	
	perdita di forza muscolare	
	perdita di forza muscolare	
Lesione		
Lesione (da posizionamento perioperatorio, rischio	
Fattori corre	da posizionamento perioperatorio, rischio	
Fattori corre	da posizionamento perioperatorio, rischio elati ogici Aumentata vulnerabilità (per malattia cronica, cancro, corporatura esile, terapia radiante,	
Fattori corre	da posizionamento perioperatorio, rischio elati ogici Aumentata vulnerabilità (per malattia cronica, cancro, corporatura esile, terapia radiante, osteoporosi, compromissione del sistema immunitario, disfunzione renale/epatica, infezione) Compromissione della perfusione tissutale (per diabete mellito, anemia, ascite,malattia cardiovascolare, ipotermia, disidratazione, vascolopatia periferica, trombosi, edemi)	
Fattori corre	da posizionamento perioperatorio, rischio elati ogici Aumentata vulnerabilità (per malattia cronica, cancro, corporatura esile, terapia radiante, osteoporosi, compromissione del sistema immunitario, disfunzione renale/epatica, infezione) Compromissione della perfusione tissutale (per diabete mellito, anemia, ascite,malattia cardiovascolare, ipotermia, disidratazione, vascolopatia periferica, trombosi, edemi) Vulnerabilità della stomia durante il posizionamento Contratture preesistenti/alterazioni fisiche (artrite reumatoide, poliomielite)	
Fattori corre Fisiopatolo	da posizionamento perioperatorio, rischio elati ogici Aumentata vulnerabilità (per malattia cronica, cancro, corporatura esile, terapia radiante, osteoporosi, compromissione del sistema immunitario, disfunzione renale/epatica, infezione) Compromissione della perfusione tissutale (per diabete mellito, anemia, ascite,malattia cardiovascolare, ipotermia, disidratazione, vascolopatia periferica, trombosi, edemi) Vulnerabilità della stomia durante il posizionamento Contratture preesistenti/alterazioni fisiche (artrite reumatoide, poliomielite)	
Fattori corre Fisiopatolo	da posizionamento perioperatorio, rischio Plati Ogici Aumentata vulnerabilità (per malattia cronica, cancro, corporatura esile, terapia radiante, osteoporosi, compromissione del sistema immunitario, disfunzione renale/epatica, infezione) Compromissione della perfusione tissutale (per diabete mellito, anemia, ascite,malattia cardiovascolare, ipotermia, disidratazione, vascolopatia periferica, trombosi, edemi) Vulnerabilità della stomia durante il posizionamento Contratture preesistenti/alterazioni fisiche (artrite reumatoide, poliomielite) Necessità di posizionamento e perdita delle abituali risposte sensoriali/protettive per anestesia	
Fattori corre Fisiopatolo	da posizionamento perioperatorio, rischio elati ogici Aumentata vulnerabilità (per malattia cronica, cancro, corporatura esile, terapia radiante, osteoporosi, compromissione del sistema immunitario, disfunzione renale/epatica, infezione) Compromissione della perfusione tissutale (per diabete mellito, anemia, ascite,malattia cardiovascolare, ipotermia, disidratazione, vascolopatia periferica, trombosi, edemi) Vulnerabilità della stomia durante il posizionamento Contratture preesistenti/alterazioni fisiche (artrite reumatoide, poliomielite) Necessità di posizionamento e perdita delle abituali risposte sensoriali/protettive per anestesia Procedure chirurgiche della durata di 2 o più ore	
Fattori corre Fisiopatolo Trattament	da posizionamento perioperatorio, rischio elati ogici Aumentata vulnerabilità (per malattia cronica, cancro, corporatura esile, terapia radiante, osteoporosi, compromissione del sistema immunitario, disfunzione renale/epatica, infezione) Compromissione della perfusione tissutale (per diabete mellito, anemia, ascite,malattia cardiovascolare, ipotermia, disidratazione, vascolopatia periferica, trombosi, edemi) Vulnerabilità della stomia durante il posizionamento Contratture preesistenti/alterazioni fisiche (artrite reumatoide, poliomielite) Necessità di posizionamento e perdita delle abituali risposte sensoriali/protettive per anestesia Procedure chirurgiche della durata di 2 o più ore Vulnerabilità degli impianti/protesi durante il posizionamento li (personali, ambientali)	a
Fattori corre Fisiopatolo Trattament Situaziona	da posizionamento perioperatorio, rischio elati ogici Aumentata vulnerabilità (per malattia cronica, cancro, corporatura esile, terapia radiante, osteoporosi, compromissione del sistema immunitario, disfunzione renale/epatica, infezione) Compromissione della perfusione tissutale (per diabete mellito, anemia, ascite,malattia cardiovascolare, ipotermia, disidratazione, vascolopatia periferica, trombosi, edemi) Vulnerabilità della stomia durante il posizionamento Contratture preesistenti/alterazioni fisiche (artrite reumatoide, poliomielite) Necessità di posizionamento e perdita delle abituali risposte sensoriali/protettive per anestesia Procedure chirurgiche della durata di 2 o più ore Vulnerabilità degli impianti/protesi durante il posizionamento li (personali, ambientali) Compromissione circolatoria (obesità, consumo di tabacco, gravidanza, neonato, temperatura bassa in sala operatoria, anziano)	a
Fattori corre Fisiopatolo Trattament Situaziona Fasi di svil	da posizionamento perioperatorio, rischio elati ogici Aumentata vulnerabilità (per malattia cronica, cancro, corporatura esile, terapia radiante, osteoporosi, compromissione del sistema immunitario, disfunzione renale/epatica, infezione) Compromissione della perfusione tissutale (per diabete mellito, anemia, ascite,malattia cardiovascolare, ipotermia, disidratazione, vascolopatia periferica, trombosi, edemi) Vulnerabilità della stomia durante il posizionamento Contratture preesistenti/alterazioni fisiche (artrite reumatoide, poliomielite) Necessità di posizionamento e perdita delle abituali risposte sensoriali/protettive per anestesia Procedure chirurgiche della durata di 2 o più ore Vulnerabilità degli impianti/protesi durante il posizionamento li (personali, ambientali) Compromissione circolatoria (obesità, consumo di tabacco, gravidanza, neonato, temperatura bassa in sala operatoria, anziano) uppo	a
Fattori corre Fisiopatolo Trattament Situaziona	da posizionamento perioperatorio, rischio elati ogici Aumentata vulnerabilità (per malattia cronica, cancro, corporatura esile, terapia radiante, osteoporosi, compromissione del sistema immunitario, disfunzione renale/epatica, infezione) Compromissione della perfusione tissutale (per diabete mellito, anemia, ascite,malattia cardiovascolare, ipotermia, disidratazione, vascolopatia periferica, trombosi, edemi) Vulnerabilità della stomia durante il posizionamento Contratture preesistenti/alterazioni fisiche (artrite reumatoide, poliomielite) Necessità di posizionamento e perdita delle abituali risposte sensoriali/protettive per anestesia Procedure chirurgiche della durata di 2 o più ore Vulnerabilità degli impianti/protesi durante il posizionamento li (personali, ambientali) Compromissione circolatoria (obesità, consumo di tabacco, gravidanza, neonato, temperatura bassa in sala operatoria, anziano) uppo	a
Fattori corre Fisiopatolo Trattament Situaziona Fasi di svil	da posizionamento perioperatorio, rischio elati ogici Aumentata vulnerabilità (per malattia cronica, cancro, corporatura esile, terapia radiante, osteoporosi, compromissione del sistema immunitario, disfunzione renale/epatica, infezione) Compromissione della perfusione tissutale (per diabete mellito, anemia, ascite,malattia cardiovascolare, ipotermia, disidratazione, vascolopatia periferica, trombosi, edemi) Vulnerabilità della stomia durante il posizionamento Contratture preesistenti/alterazioni fisiche (artrite reumatoide, poliomielite) Necessità di posizionamento e perdita delle abituali risposte sensoriali/protettive per anestesia Procedure chirurgiche della durata di 2 o più ore Vulnerabilità degli impianti/protesi durante il posizionamento li (personali, ambientali) Compromissione circolatoria (obesità, consumo di tabacco, gravidanza, neonato, temperatura bassa in sala operatoria, anziano) uppo	a

Liquidi, eccessivo volume di		
Fattori correla Fisiopatolog		
	Compromissione dei meccanismi regolatori (per insufficienza renale acuta/cronica, disfunzion endocrine, anomalie sistemiche metaboliche, lipoedema)	ni





	Ipertensione portale, diminuzione della pressione colloido-osmotica e ritenzione di sodio (per epatopatia, cancro, cirrosi, ascite)
	Anomalie venose e arteriose (vene varicose, vascolopatia periferica,. Trombosi, flebite, immobilità, linfoedema, infezioni, trauma, neoplasie)
Trattamenti	
	Ritenzione di sodio e acqua (terapia corticosteroidea)
	Inadeguato drenaggio linfatico (mastectomia)
_	(personali, ambientali)
	Eccessivo apporto di sodio/liquidi
	Inadeguato apporto proteico (dieta squilibrata, malnutrizione) Ristagno venoso declive/venostasi (per immobilità, prolungata stazione eretta/posizione
	seduta, gesso/fasciatura stretta)
□ Fasi di svilu	Compromissione venosa da utero gravido
	Persona anziana: compromissione del ritorno venoso per aumento delle resistenze periferiche e diminuzione dell'efficienza valvolare
Liquidi, ir	sufficiente volume di
Fattori corre	lati
Fisiopatolo	
	Eccessiva emissione di urine (per diabete mellito insipido, diabete mellito scompensato)
	Aumento della permeabilità capillare e evaporazione da ustioni
	Perdite (febbre, aumento del metabolismo, drenaggio accentuato, ferite, peritonite, diarrea, menorragia)
Situazionali	(personali, ambientali)
	Vomito/nausea
	Diminuita 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
	Perdita eccessiva (cateteri a permanenza, drenaggi)
	Liquidi insufficienti in rapporto all'esercizio fisico/condizioni climatiche
□ Fasi di svilu	Uso eccessivo di lassativi o clisteri, diuretici, alcol, caffeina
	Bambino: aumentata vulnerabilità (ridotta riserva idrica, ridotta capacità di concentrazione delle urine)
	Persona anziana: aumentata vulnerabilità a ridotta riserva idrica, ridotta sensazione di sete
Memoria,	compromissione
Fattori corre Fisiopatolo	
	Alterazioni del SNC (per malattia cerebrale degenerativa, ictus cerebrale, lesione/trauma cranico
	Riduzione della quantità/qualità delle informazioni elaborate (per deficit visivi/uditivi, livello di istruzione, ridotte capacità intellettive, abitudini di apprendimento, benessere fisico insufficiente, affaticamento
☐ Trattamenti	Deficienze nutrizionali

□ Effetti dei farmaci sulla memorizzazione delle informazioni





Situazionali (personali, ambientali) Aspettative che si auto realizzano Eccessiva attenzione/preoccupazione per se stessi (per lutto, ansia, depressione) Consumo di alcol Mancanza di motivazione Inadeguata stimolazione Difficoltà di concentrazione (per stress, disturbi del sonno, dolore, inadeguata stimolazione intellettiva, distrazioni)
Eccessiva attenzione/preoccupazione per se stessi (per lutto, ansia, depressione) Consumo di alcol Mancanza di motivazione Inadeguata stimolazione Difficoltà di concentrazione (per stress, disturbi del sonno, dolore, inadeguata stimolazione intellettiva, distrazioni)
☐ Inadeguata stimolazione Difficoltà di concentrazione (per stress, disturbi del sonno, dolore, inadeguata stimolazione intellettiva, distrazioni)
Difficoltà di concentrazione (per stress, disturbi del sonno, dolore, inadeguata stimolazione intellettiva, distrazioni)
intellettiva, distrazioni)
Mobilità, compromissione /rischio di ☐
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)
□ riduzione 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)
□ edemi
□ apparecchi esterni (gesso/splint, corsetto ortopedico, catetere venoso)
☐ forza/resistenza insufficienti per la deambulazione (protesi, stampelle, deambulatore)
Situazionali (personali, ambientali) x-fatigue
x-obesità
x-mancanza di motivazione
□ dispnea
☐ dolore
Fasi di sviluppo
□ Bambino: alterazione dell'andatura per deficienze scheletriche congenite, displasia congenita dell'anca, osteomielite
☐ Persona anziana: diminuzione dell'agilità e debolezza muscolare
Mahilik nal laka mahilik anda andi a mahili a mahili a mahili a
Mobilità nel letto, mobilità con la sedia a rotelle, compromissione /rischio
Vedere mobilità, compromissione, riscino
Nausea
Fattori correlati Fisiopatologici
☐ Trauma 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
☐ Effetti della chemioterapia e/o farmaci
☐ Effetti dell'anestesia
Non adesione (a indicazioni terangutisho)
Non adesione (a indicazioni terapeutiche)
Fattori correlati Fisiopatologici





		Compromessa capacità di prestazione a causa di una disabilità (scarsa memoria, deficit motori/sensitivi)
		Aumento dei sintomi correlati alla malattia nonostante la precedente adesione al regime terapeutico consigliato
Trattam	enti	terapeutico consignato
		Effetti collaterali della terapia
		Ambiente non terapeutico
		Terapia complessa non controllata/prolungata
		Costo economico della terapia
		Pregresse esperienze di regime terapeutico consigliato inefficace
Situazio	□ nali	Processo di presa in carico impersonale (multi professionale) (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 rriere alla comprensione (per deficit cognitivi/visivi/uditivi, difficoltà di memoria, ansia, fatigue, otta attenzione, problemi motivazionali)
	Hac	otta atterizione, problemi motivazionali)
Nutrizi	one	e inferiore al fabbisogno, rischio di
Fattori c		
		Aumentato fabbisogno calorico e difficoltà ad assumere sufficienti calorie (per ustione, trauma,complicanze/deformazioni gastrointestinali, cancro, alcolismo, uso di sostanze stupefacenti, infezione, AIDS)
		Disfagia (per ictus cerebrale, M.di Parkinson, palatoschisi, distrofia muscolare, paralisi cerebrale, paralisi facciale, SLA, disturbi neuromuscolari)
		Diminuito assorbimento di nutrienti (per M.di Crohn, enterocolite necrotizzante, intolleranza al lattosio, fibrosi cistica
	x-F	Diminuzione dell'appetito (per alterazioni dello stato di coscienza) 'omito autoindotto, esercizio fisico eccessivo in rapporto alle calorie assunte, anoressia lifiuto ad alimentarsi (timore di essere avvelenato/ comportamento paranoico) nappetenza/agitazione fisica (per disturbo bipolare)
		Inappetenza e diarrea (per infezione da protozoi)
		Vomito, inappetenza e alterazioni della digestione (per pancreatite)
		Inappetenza e compromissione del metabolismo proteico/lipidico, ipovitaminosi (per cirrosi epatica)
		Inappetenza, vomito e alterazione della digestione (per malformazioni del tratto gastrointestinale /enterocolite necrotizzante)
Trattam	□ enti	Inappetenza per reflusso gastroesofageo
		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)

Diminuzione dell'appetito (per nausea, vomito, isolamento sociale, stress, depressione, allergie)

chemioterapia, tonsillectomia)

Situazionali (personali, ambientali)





Inc	apacità di procurasi gli alimenti (per limitazioni fisiche, problemi finanziari/ di trasporto)	
	Incapacità di masticare (per adentulia, carie, protesi non adatta)	
	Diarrea	
Fasi di svilu	• •	
	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, sindrom virale, distress respiratorio, prematurità, ritardo di sviluppo)	ıe
Nutrinion		Х
Nutrizione	e superiore al fabbisogno	
Fattori correl	oti.	
Fisiopatolog		
'	Alterato modello di sazietà (specificare)	
	Riduzione dei sensi di gusto/olfatto	
Trattamenti		
	Alterazione del senso di sazietà (per farmaci, radiazioni) (personali, ambientali)	
□ De Fasi di svilu	Rischio di aumento ponderale in gravidanza superiore a 12/13 Kg ficit di conoscenze delle basi nutrizionali	
rasi di svilu	• •	
	Adulto/persona anziana: diminuzione del modello di attività /di fabbisogno metabolico	
Respirazio	one, inefficace funzionalità, rischio	
Fattori correl		
	Secrezioni eccessive o dense (per infezione, infiammazione, allergia, patologie cardiopolmonari, fumo	
	Immobilità stasi delle secrezioni, tosse inefficace (per malattie del SN, depressione del SNC/trauma cranico, ictus cerebrale, tetraplegia)	
Trattamenti		
	Immobilità (per effetto sedativo di farmaci, droghe o sostanze chimiche, anestesia)	
	Soppressione del riflesso della tosse	
□ Situazionali	Effetti della tracheostomia (alterazione delle secrezioni) (personali, ambientali)	
	Immobilità (per intervento chirurgico/trauma, compromissione percettiva/cognitiva, fatigue, dolore, paura, ansia)	
	Livello di umidità estremamente alto/basso (posizione prona nel sonno, esposizione a freddo pianto, riso, allergeni, fumo)),
	ento, rischio	
Vedere riscl	hio di lesione	
Stipsi		
Fattori correl		



Situazionali (personali, ambientali)



	Innervazione difettosa, debolezza della muscolatura pelvica immobilità (per lesioni/traumi del midollo spinale, spina bifida, ictus cerebrale, malattia neurologica, demenza)	
	Riduzione del metabolismo (per ipotiroidismo, iper paratiroidismo, obesità, feocromocitoma, uremia, neuropatia diabetica, ipo pituitarismo)	
	Diminuita risposta al bisogno di defecare (disturbi dell'umore)	
	Dolore alla defecazione (per emorroidi, lesione dorsale)	
	Disturbi della mobilità secondari a sindrome da intestino irritabile	
	Incapacità di rilassare lo sfintere anale e elevata pressione a riposo nel canale anale (parti vaginali multipli, sforzo cronico)	
Trattamen	ti	
	Effetti collaterali di farmaci (specificare)	
	Effetti sulla peristalsi dell'anaestesia e della manipolazione chirurgica	
	Uso abituale di lassativi	
Situaziona	Mucosite secondaria a radiazioni li (personali, ambientali)	
	Diminuzione della peristalsi (per immobilità, gravidanza, stress, mancanza di esercizio fisico)	
	Modello di evacuazione irregolare	
	Credenze culturali/sulla salute	
	Mancanza di riservatezza	
	Dieta priva di scorie, assunzione di liquidi inadeguata	
	Paura di dolore rettale o cardiaco	
	Valutazioni errate	
	Incapacità di percepire i segnali intestinali	
Channe		Χ
Stress, s	ovraccarico psicofisico	
Fattori corr		
	deturpanti	
	li (personali, ambientali) Perdita reale o prevista di una persona significativa (per morte, divorzio, trasloco, servizio	
	nilitare)	
x	Necessità di far fronte a morte, aggressione, guerra	
х	Variazione reale o percepita dello stato socio- economico (per disoccupazione, promozione,	
x n	-Variazione reale o percepita dello stato socio- economico (per disoccupazione, promozione, uovo lavoro, pensionamento, distruzione di proprietà personali, perdita/cambiamento della casa, nalattia)	ı
x n n x	uovo lavoro, pensionamento, distruzione di proprietà personali, perdita/cambiamento della casa,	1
x n n x	uovo lavoro, pensionamento, distruzione di proprietà personali, perdita/cambiamento della casa, nalattia) Necessità di far fronte a violenza in famiglia, abuso di sostanza, nuovo componente familiare, roblemi relazionali	
x n m x p	uovo lavoro, pensionamento,distruzione di proprietà personali, perdita/cambiamento della casa, nalattia) ·Necessità di far fronte a violenza in famiglia, abuso di sostanza, nuovo componente familiare, roblemi relazionali	
x n m x p	uovo lavoro, pensionamento,distruzione di proprietà personali, perdita/cambiamento della casa, nalattia) Necessità di far fronte a violenza in famiglia, abuso di sostanza, nuovo componente familiare, roblemi relazionali Perdite funzionali	
x n m x p	uovo lavoro, pensionamento,distruzione di proprietà personali, perdita/cambiamento della casa, nalattia) ·Necessità di far fronte a violenza in famiglia, abuso di sostanza, nuovo componente familiare, roblemi relazionali	
Trasloco	uovo lavoro, pensionamento, distruzione di proprietà personali, perdita/cambiamento della casa, nalattia) -Necessità di far fronte a violenza in famiglia, abuso di sostanza, nuovo componente familiare, roblemi relazionali Perdite funzionali , stress da	
Trasloco	uovo lavoro, pensionamento, distruzione di proprietà personali, perdita/cambiamento della casa, nalattia) -Necessità di far fronte a violenza in famiglia, abuso di sostanza, nuovo componente familiare, roblemi relazionali Perdite funzionali , stress da elati	
Trasloco	uovo lavoro, pensionamento, distruzione di proprietà personali, perdita/cambiamento della casa, nalattia) -Necessità di far fronte a violenza in famiglia, abuso di sostanza, nuovo componente familiare, roblemi relazionali Perdite funzionali , stress da elati	





□ X-Risorse economiche insufficienti	
x-Elevati livelli di cambiamenti (per ammissione in strutture residenziali/di assistenza) x-Perdita di legami sociali/familiari	
x-Abbandono	
x-Modifica delle relazioni familiari	
☐ Scarsa/nessuna preparazione per l'imminente spostamento	
Fasi di 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 	
Trasferimento, compromissione, rischio	
Vedere mobilità, compromissione, rischio	Ш
Trauma, rischio	
Vedere rischio di lesione	Ш





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)
MODELLO DI PERCEZIONE E GESTIONE DELLA MALATTIA
MODELLO COGNITIVO PERCETTIVO
MODELLO DELLA SESSUALITA' RIPRODUZIONE
RISCHIO DI SUICIDIO RISCHIO DI VIOLENZA RIVOLTA A SE' E AGLI ALTRI





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





Rischio di complicanze (RC) per disfunzione neurologica / sensoriale		
RC per ipertensione endocranica		
RC per crisi convulsiva		
RC per ipertensione intraoculare		
RC per sindrome neurolettica maligna		
RC per astinenza da alcol		
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione gastrointestinale / epatica / biliare		
RC per ileo paralitico		
RC per sanguinamento gastrointestinale		
RC per disfunzione epatica		
RC per iperbilirubinemia		
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione muscoloscheletrica		
RC per fratture patologiche		
RC per lussazione		
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		
RC per effetti avversi della terapia con farmaci ansiolitici	X□	
RC per effetti avversi della terapia con farmaci adrenocorticosteroidi		
RC per effetti avversi della terapia con farmaci antineoplastici		
RC per effetti avversi della terapia con farmaci anticonvulsivanti		
RC per effetti avversi della terapia con farmaci antidepressivi	X□	
RC per effetti avversi della terapia con farmaci antiaritmici		
RC per effetti avversi della terapia con farmaci antipsicotici	X□	
RC per effetti avversi della terapia con farmaci antipertensivi		
RC per effetti avversi della terapia con farmaci betabloccanti		
RC per effetti avversi della terapia con farmaci calcioantagonisti		
RC per effetti avversi della terapia con farmaci inibitori dell'enzima di conversione dell'angiotensina		
RC per effetti avversi della terapia con farmaci inibitori dei recettori dell'angiotensina		
RC per effetti avversi della terapia con farmaci diuretici		





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.

Lo studente durante il tirocinio potrà sperimentarsi sia nell'accoglienza sia nella comunicazione con
l'utenza del servizio. Svolgerà le seguenti attività : primi colloqui, raccolta dell'anamnesi infermieristica
tenendo conto sia dei propri pensieri e sentimenti sia dell'atteggiamento non verbale (postura
espressioni). Scriverà la documentazione sanitaria, discuterà con l'equipe curante il percorso
diagnostico- terapeutico, andrà a domicilio dell'utente osservando sia il nucleo familiare sia le
condizioni igienico sanitarie. Somministrerà la terapia neurolettica e ansiolitica monitorando gli effetti
secondari delle terapie. (disturbi extrapiramidali, aumento di peso).