



OFFERTA FORMATIVA DELLA SEDE DI TIROCINIO

Contesto		
Tutor clinico Contatti e riferimenti	Berlese Emanuela Telefono 3484303266 (aziendale) e-mail emanuela.berlese@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)	S.S. Cure – Assistenza Domiciliare, Distretto 1 Circ.5 C.so Toscana, 108 Torino 2 12-13 8.00-20.00 Infermieri, OSS, coordinatore infermieristico PC, cartella telematica Protocolli,riviste e testi in uso nel servizio accesso internet	
Contatti e riferimenti	Indirizzo C.so Toscana, 108 Torino Telefono 011 4395551 Fax011 4395552	
Come raggiungere il servizio Mappa percorso Mezzi pubblici	3	





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	X
Cardiopatie, vasculopatie, ipertensione	
Malattie Cerebrovascolari	X
Ictus, demenze, sclerosi multipla, morbo di parkinson	
Malattie Endocrinologiche, metaboliche	X
Diabete mellito	
Malattie Intestinali / digestive	X
neoplasie	
Malattie Infettive	





Malattie Nefrologiche, genito/urinarie	X
Insufficienze renali, neoplasie	
Malattie Neuromuscolari	X
Neuropatie, sclerosi laterale amiotrofica, distrofie	
Malattie Oncologiche	Х
K gastrico, mammella, colon-retto, polmonare, cerebrale,ecc	
Malattie Osteoarticolari	Х
Artrosi, artropatie,osteomielite	
Malattie Rare	
Malattie Respiratorie	X
BPCO, tumori, insufficienza respiratoria, tumori	
Malattie Traumatologiche / incidenti	X
Fissatori esterni	
Salute degli Immigrati/immigrate	





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)

Allatt	amento al seno, inefficace, interrotto	
	correlati	
Fisiolo	gici tà 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	
□ Situazi	Pregresso intervento chirurgico al seno ionali	
	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)	
Alime	entazione del bambino, inefficace modello di (dalla nascita ai 9 mesi)	
	correlati	
	atologici	
	to del fabbisogno calorico secondario a:	
	Instabilità della temperatura corporea	
	Tachipnea con aumento dello sforzo respiratorio	
	Infezione	
	Labioschisi e/o palatoschisi	
	Sviluppo fisico	
	Cicatrizzazione di ferite	
□ Debole	Scompenso o malattia degli organi vitali zza/ipotonia muscolare secondaria a	
	Malnutrizione	
	Prematurità	
	Malattia acuta/cronica	
	Letargia	
	Difetti congeniti	
	Scompenso o malattia di organi vitali	
	Ritardo/compromissione neurologica	
	Iperbilirubinemia	



☐ Fistola tracheo-esofagea

Corso di Laurea delle Professioni sanitarie Corso di Laurea in Infermieristica Sede TO2



Trattar		
	Stato ipermetabolico (intervento chirurgico, procedure dolorose)	
	Debolezza muscolare (farmaci, deprivazione del sonno)	
	Ipersensibilità orale	
□ Situaz	Precedente digiuno prolungato ionali	
	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
	correlati atologici	
_	X Qualsiasi fattore che interferisca con i bisogni relativi ad alimentazione, respirazione, comfort, sicurezza	
Situaz	ionali (personali, ambientali)	
	X Minaccia reale o percepita al concetto di sé (fallimento, modificazione dello status, mancato riconoscimento da parte degli altri)	
	X Perdita reale o percepita di persone significative	
	X Minaccia reale o percepita all'integrità biologica (per malattia, violenza, procedure invasive, stato terminale))
	Cambiamento ambientale reale o percepito (trasloco, ospedalizzazione, pensionamento, condizion di rifugiato, reclusione,calamità naturali, rischi per la sicurezza)	пе
	X Cambiamento reale o percepito delle condizioni socioeconomiche (disoccupazione, cambiamento il lavoro, licenziamento, promozione)	to
Fasi di	i sviluppo	
	Neonato/bambino: separazione, ambiente e persone sconosciuti, variazioni dei rapporti con coeta morte di (specificare) con rituali non familiari e adulti in lutto	nei,
	Adolescente: morte di (specificare), minaccia del concetto di se correlato a sviluppo sessuale, variazione dei rapporti con coetanei	
	X Adulto: minaccia al concetto di se per gravidanza, ruolo genitoriale, cambiamento di carriera, eff dell'invecchiamento, complicanze di una precedente gravidanza, aborto, o morte del feto, insufficiente conoscenza dell'esperienza del travaglio	etti
	X Persona anziana: minaccia al concetto di se secondaria a perdite sensoriali, motorie, problemi finanziari, cambiamenti legati al pensionamento	
Aspir	razione, rischio di	X
	correlati atologici	
	X Riduzione del livello di coscienza (per demenza pre-senile, trauma cranico, ictus cerebrale, M.d. Parkinson, induzione da alcol/sostanze, coma, convulsioni, anestesia)	li
	X 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)	
	X 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)	

□ Compromissione dei riflessi protettivi (chirurgia o trauma facciale/orale/del collo,





paraplegia/emiplegia) Trattamenti	
☐ X 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))
☐ X 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	
□ X xPersona anziana: dentizione inadeguata	
Attaccamento genitore-bambino, compromesso /rischio di	
Fattori correlati	
Fisiopatologici	
Interruzione del processo di attaccamento per	
□ Malattia del genitore/ del bambino Trattamenti	
Barriere all'attaccamento secondarie a	
□ Mancanza di riservatezza	
□ Apparecchiature, monitoraggio intensivo	
□ Limitazione dei visitatori, visite rigidamente strutturate	
Situazionali (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)	
☐ 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	
Attività, intolleranza all'attività	
Fattori correlati	
Fisiopatologici	
Compromissione del sistema di apporto di ossigeno per	
☐ X Sistema cardiaco (insufficienza cardiaca, valvolare, aritmie, infarto del miocardio, cardiopatia congenita, angina)	
 X Sistema respiratorio (bronco pneumopatia cronica ostruttiva, atelectasia, dispasia broncopolmonare) 	
□ X Sistema circolatorio (anemia, ipovolemia, arteriopatia periferica) Aumento del fabbisogno metabolico per	
☐ Infezioni acute o croniche (virali, epatite, mononucleosi, disordini endocrini/ metabolici)	
☐ X Malattie croniche (renali, infiammatorie, ,neurologiche, epatiche,, muscolo scheletriche)	
□ X Inadeguatezza delle fonti energetiche (per obesità, dieta inadeguata, malnutrizione) Trattamenti	
 X 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)	





Situaz	ionali (personali, ambientali)	
	X Inattività (secondaria a depressione, mancanza di motivazione, stile di vita sedentario,insufficien conoscenza)	ite
	X Aumento del fabbisogno metabolico (per utilizzo di ausili come deambulatore /stampelle /tutori, 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	
	X Processo di invecchiamento con diminuzione della forza e del trofismo muscolare, comparsa di deficit sensoriali	
Autol	esionismo, automutilazione, rischio di	
	correlati atologici	
□ Persor	Squilibri biochimici / neurofisiologici (disturbo bipolare, autismo, compromissione mentale) nali	
	Pregressi episodi di autolesionismo	
	Abusi fisici, psichici, o sessuali	
	Inefficaci capacità di coping	
□ Fasi di	Incapacità di esprimere verbalmente i sentimenti sviluppo	
	Bambino/adolescente: correlati all'abuso	
Autos	stima, Disturbo/Rischio di	Х
	,	
	correlati atologici	
	correlati	
Fisiop	correlati atologici	
Fisiop	correlati atologici X Variazione dell'aspetto (per perdita di parti del corpo, di una o più funzioni organiche)	
Fisiop	correlati atologici X Variazione dell'aspetto (per perdita di parti del corpo, di una o più funzioni organiche) Deturpazione X Squilibri biochimici, neurofisiologici	
Fisiop	correlati atologici X Variazione dell'aspetto (per perdita di parti del corpo, di una o più funzioni organiche) Deturpazione X Squilibri biochimici, neurofisiologici ionali (personali, ambientali)	
Fisiop	correlati atologici X Variazione dell'aspetto (per perdita di parti del corpo, di una o più funzioni organiche) Deturpazione X Squilibri biochimici, neurofisiologici ionali (personali, ambientali) X Bisogno di dipendenza non soddisfatto X Senso di abbandono (per morte di una persona significativa, rapimento/uccisione di un figlio,	
Fisiop	correlati atologici X Variazione dell'aspetto (per perdita di parti del corpo, di una o più funzioni organiche) Deturpazione X Squilibri biochimici, neurofisiologici ionali (personali, ambientali) X 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) Senso di fallimento (per perdita del lavoro/incapacità di lavorare, problemi economici, liti coniugali parenti acquisiti, aumento/diminuzione del peso, separazione, disoccupazione, problemi relazional	
Fisiop	correlati atologici X Variazione dell'aspetto (per perdita di parti del corpo, di una o più funzioni organiche) Deturpazione X Squilibri biochimici, neurofisiologici ionali (personali, ambientali) X 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) Senso di fallimento (per perdita del lavoro/incapacità di lavorare, problemi economici, liti coniugali parenti acquisiti, aumento/diminuzione del peso, separazione, disoccupazione, problemi relazional patrigno/matrigna)	
Situaz	correlati atologici X Variazione dell'aspetto (per perdita di parti del corpo, di una o più funzioni organiche) Deturpazione X Squilibri biochimici, neurofisiologici ionali (personali, ambientali) X 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) Senso di fallimento (per perdita del lavoro/incapacità di lavorare, problemi economici, liti coniugali parenti acquisiti, aumento/diminuzione del peso, separazione, disoccupazione, problemi relazional patrigno/matrigna) Aggressione subita personalmente o di altra persona della stessa età / comunità	
Situaz	correlati atologici X Variazione dell'aspetto (per perdita di parti del corpo, di una o più funzioni organiche) Deturpazione X Squilibri biochimici, neurofisiologici ionali (personali, ambientali) X 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) Senso di fallimento (per perdita del lavoro/incapacità di lavorare, problemi economici, liti coniugali parenti acquisiti, aumento/diminuzione del peso, separazione, disoccupazione, problemi relazional patrigno/matrigna) Aggressione subita personalmente o di altra persona della stessa età / comunità Insuccesso scolastico	
Situaz	correlati atologici X Variazione dell'aspetto (per perdita di parti del corpo, di una o più funzioni organiche) Deturpazione X Squilibri biochimici, neurofisiologici ionali (personali, ambientali) X 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) Senso di fallimento (per perdita del lavoro/incapacità di lavorare, problemi economici, liti coniugali parenti acquisiti, aumento/diminuzione del peso, separazione, disoccupazione, problemi relazional patrigno/matrigna) Aggressione subita personalmente o di altra persona della stessa età / comunità Insuccesso scolastico Relazione inefficace con i propri genitori	
Situaz	correlati atologici X Variazione dell'aspetto (per perdita di parti del corpo, di una o più funzioni organiche) Deturpazione X Squilibri biochimici, neurofisiologici ionali (personali, ambientali) X 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) Senso di fallimento (per perdita del lavoro/incapacità di lavorare, problemi economici, liti coniugali parenti acquisiti, aumento/diminuzione del peso, separazione, disoccupazione, problemi relazional patrigno/matrigna) Aggressione subita personalmente o di altra persona della stessa età / comunità Insuccesso scolastico Relazione inefficace con i propri genitori Relazioni abusive	
Situaz	correlati atologici X Variazione dell'aspetto (per perdita di parti del corpo, di una o più funzioni organiche) Deturpazione X Squilibri biochimici, neurofisiologici ionali (personali, ambientali) X 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) Senso di fallimento (per perdita del lavoro/incapacità di lavorare, problemi economici, liti coniugali parenti acquisiti, aumento/diminuzione del peso, separazione, disoccupazione, problemi relazional 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	
Situaz	correlati atologici X Variazione dell'aspetto (per perdita di parti del corpo, di una o più funzioni organiche) Deturpazione X Squilibri biochimici, neurofisiologici ionali (personali, ambientali) X 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) Senso di fallimento (per perdita del lavoro/incapacità di lavorare, problemi economici, liti coniugali parenti acquisiti, aumento/diminuzione del peso, separazione, disoccupazione, problemi relazional 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	
Situaz Situai Fasi di	correlati atologici X Variazione dell'aspetto (per perdita di parti del corpo, di una o più funzioni organiche) Deturpazione X Squilibri biochimici, neurofisiologici ionali (personali, ambientali) X 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) Senso di fallimento (per perdita del lavoro/incapacità di lavorare, problemi economici, liti coniugali parenti acquisiti, aumento/diminuzione del peso, separazione, disoccupazione, problemi relazional 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 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,	





coetanei/amici, problemi scolastici, perdita di altre persona significative	ļ
□ X Adulto: per modificazioni associate a invecchiamento	ļ
□ X Persona anziana: per perdita di persone, funzioni, economiche, pensionamento	
Avvelenamento, rischio	
Vedere lesione, rischio	
Codute vicebie	
Cadute, rischio Vedere lesione, rischio	X
Caregiver, tensione nel ruolo di /Rischio di	X
Fattori correlati Fisiopatologici	ļ
☐ X Esigenza di assistenza continua/ complessa (per condizioni debilitanti acute/progressive, tossicodipendenza, malattia dal decorso imprevedibile, demenza progressiva, malattia mental	e
cronica, disabilità) Trattamenti	
 X Responsabilità assistenziali legate per tutto l'arco delle 24 ore o assistenza che richiede tem (dialisi, trasporto) Situazionali (personali, ambientali) 	іро
□ Aspettative non realistiche dell'assistito nei confronti del caregiver	
☐ X Modello di coping inefficace	
□ x Salute fisica compromessa	
□ x Relazioni inadeguate o disfunzioni familiari	
□ x Durata dell'assistenza richiesta	
□ x Isolamento	
□ x Pause di riposo/svago insufficienti o	
□ x Risorse economiche insufficienti	
□ x Assenza o non disponibilità di sostegno	ļ
Fasi di sviluppo	
 x Esigenza di assistenza continua secondaria a disabilità mentali (specificare) o disabilità fisici (specificare) 	ne
Casa, compromessa gestione	X
Fattori correlati Fisiopatologici	
 x Compromissione delle capacità funzionali secondarie a malattia cronica debilitante (diabete sclerosi multipla, ictus cerebrale, cancro, artrite, insufficienza cardiaca, m. Parkinson, BPCO,d muscolare) 	
Situazionali (personali, ambientali)	
 x Modificazioni delle capacità funzionali di un membro della famiglia (specificare) per lesione (frattura di un arto/lesione del midollo spinale),intervento chirurgico, alterazione dello stato mer (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)	
 X Persona anziana (correlata all'esigenza di cure molteplici per un familiare che presenta defice cognitivi, motori, sensoriali) 	it





Comunicazione, compromissione e				
	unicazione verbale, compromissione	Х		
(incapa	acità a pronunciare le parole ma è in grado di comprendere)	\		
Fattori correlati Fisiopatologici				
	Pensieri disordinati e non realistici secondari a schizofrenia, delirio, psicosi, paranoia			
	X Alterazione della funzionalità motoria dei muscoli del linguaggio			
	X Ischemia del lobo frontale temporale (per ictus cerebrale, trauma orale o facciale, danno cerebra congenito, trauma cranico, depressione del SNC, ipertensione endocranica, tumore della testa/collo/midollo spinale, ipossia cronica, riduzione della circolazione cerebrale.	ale		
	X Patologia del sistema nervoso (es miastenia grave, distrofia muscolare, malattia di Alzheimer)			
	X Paralisi delle corde vocali, tetraplegia			
□	 X 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) 			
	☐ X 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)			
	ionali (personali, ambientali)			
	□ X Diminuita attenzione (per affaticamentom collera, ansia, o dolore)			
	Mandata disponibilità di apparecchio acustico o suo malfunzionamento			
	Barriere psicologiche (paura, timidezza)			
	Mancanza di riservatezza			
Fasi d	Barriera linguistica (non disponibilità di interprete) i sviluppo			
	Bambino (inadeguata stimolazione sensoriale			
	X Persona anziana (perdite uditive)			
	X Compromissione cognitiva per (specificare patologia)			
Conc	etto di se, disturbo del	X		
	correlati atologici			
□ Situaz	X Variazioni 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) ionali (personali, ambientali)			
	Senso di abbandono/fallimento secondario a perdita del lavoro/della capacità di lavorare, divorzio, separazione o perdita di persona significativa			
	X Immobilità o perdita di funzioni			
	X 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			
□ Fasi d	Cambiamento del consueto modello di responsabilità i sviluppo			
	Età di mezzo (perdita di ruoli/responsabilità)			
	X Persona anziana (perdita di ruoli/responsabilità)			





Conf	usione mentale acuta	X
	correlati	
	i di rischio visa insorgenza di ipossia cerebrale o disturbi del metabolismo cerebrale per	
	X Squilibri idroelettrolitici (disidratazione, ipovolemia, acidosi/alcalosi, iper/ipo calcemia, ipopotassiemia, ipo/iper natremia, ipo/iper glicemia)	
	X Deficit nutrizionali (folati, vitamina B12, anemia, deficit niacina, deficit magnesio)	
	X Disturbi cardiovascolari (infarto miocardio, insufficienza cardiaca congestizia, aritmie, blocco	
]	cardiaco, arterite temporale) ematoma subdurale)	
	X Disordini respiratori (BPCO, embolia polmonare, TBC, polmonite)	
	X Infezioni (sepsi, meningite, encefalite, infezione delle vie urinarie nell'anziano)	
	X Disordini metabolici ed endocrini (iper/ipo tiroidismo, disfunzione ipofisaria, disturbi paratiroidei, corticosurrene, ipotensione posturale, insufficienza epatica o renale)	del
	X Disordini del SNC (ictus cerebrale, idrocefalo normoteso, infarti multipli cerebrale, tumore, traum	а
Tratta	cranico, crisi convulsive e stati post convulsivi)	
	Disturbo del metabolismo cerebrale per intervento chirurgico, intossicazione da farmaci, anestesia	
	generale, astinenza da alcol, sedativi/ipnotici, metalli pesanti, monossido di carbonio, effetti collate	
	dei farmaci (neurolettici/narcotici, anestesia generale, effetti collaterali da farmaci come diuretici,	
	digitale, propanololo, atropina, ipoglicemizzanti, barbiturici,litio, fenintoina, acyclovir, anticolinergici ecc)	,
Situaz	ionali (personali, ambientali)	
	Disturbo del metabolismo cerebrale per astinebza da alcool, sedativi, ipnotici, intossicazione da metalli pesanti o da monossido di carbonio.	
	X Dolore, fecaloma, immobilità,	
	X Depressione, situazioni non familiari	
	Intossicazioni chimiche o da farmaci (cocaina, eroina, metanfetamine, metadone, altri stupefacenti)
Cont	aminazione, rischio di (della persona, della comunità, della famiglia)	X
	correlati	
Fisiop	atologici	
	X Presenza di batteri, virus, tossine	
	X Fattori nutrizionali (obesità, deficienze di vitamine e sali minerali)	
	X Stati patologici pre-esistenti	
	Genere	
□ Tratta	Storia di fumo menti	
	Vaccinazioni recenti	
	Insufficiente o nessun uso di del protocollo di decontaminazione	
	Indumenti protettivi inappropriati o non utilizzati	
Situaz	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	





	Tipo di lavoro	
	Pratiche dietetiche	
	Contaminazione accidentale o intenzionale di riserve alimentari o idriche	
□ Fasi d	Esposizioni concomitanti a metalli pesanti, sostanze chimiche, inquinanti atmosferici, radiazioni i sviluppo	
	Caratteristiche evolutive dei bambini	
	Bambini di età inferiore a 5 anni	
	X Persone anziane	
	Età gestazionale durante l'esposizione	
Copi	ng inadeguato della famiglia	X
	correlati iopatologici	
	X Compromissione della capacità di esercitare la responsabilità di ruolo per malattia acuta/cronica cionali (personali, ambientali)	
	Compromissione della capacità di gestire in modo costruttivo gli agenti stressanti (per dipendenza sostanze, scarsa autostima, alcolismo, storia di relazioni inefficaci con i propri genitori, modelli di ruolo negativi, storia di relazioni abusive)	da
	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	
Copi	ng inefficace	X
	correlati patologici	
	X Complessità del regime di autocura, variazioni neurologiche nell'encefalo (Morbo di Alzheimer, infarto cerebrale, sclerosi multipla, malattie in stadio terminale)	
	X Alterazione dell'integrità corporea (perdita di una parte del corpo, deturpazione)	
	X Alterazione dello stato d'animo (per reazioni organiche, tumore cerebrale, assunzione di sostanz	ze,
Tratta	reazioni organiche, ritardo mentale) menti	
	ecc)	ale,
Situaz	cionali (personali, ambientali)	
	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	
	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)	





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.
	X 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.	
☐ X Persona anziana: inadeguatezza delle risorse psicologiche per modificazioni fisiche, reazioni degl altri verso l'anziano, pensionamento, cambiamento di residenza, di condizioni economiche	li
Cura di sé, deficit (alimentazione) Incapacità di (specificare):	X
□ X tagliare gli alimenti e/o aprire le confezioni	
□ X portare il cibo alla bocca	
Fattori correlati Fisiopatologici	
□ X Mancanza di coordinazione motoria per (specificare)	
□ X Spasticità o flaccidità per (specificare)	
□ X Debolezza muscolare per (specificare)	
□ X Paralisi per (specificare)	
□ X Atrofia per (specificare)	
□ X Contratture muscolari per (specificare)	
□ X Stato comatoso	
□ X Disturbi visivi	
□ X Arti non funzionanti o mancanti	
□ Regressione a un precedente stadio di sviluppo	
□ Comportamenti ritualistici	
□ X Deficit somatici	
Trattamenti	
☐ X Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa…)	
☐ Affaticamento e dolore post operatori Situazionali (personali, ambientali)	
□ X Deficit cognitivi	
□ X Dolore	
□ X Scarsa motivazione	
□ X Affaticamento	
□ X Confusione mentale	
☐ Ansia che paralizza	
Fasi di sviluppo	

□ X xDiminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare





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



☐ Ansia che paralizza



 □ X Disturbi visivi □ X Arti non funzionanti o mancanti □ Regressione a un precedente stadio di sviluppo □ Comportamenti ritualistici □ Deficit somatici Trattamenti □ X Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa) □ Affaticamento e dolore post operatori Situazionali (personali, ambientali)
 □ Regressione a un precedente stadio di sviluppo □ Comportamenti ritualistici □ Deficit somatici Trattamenti □ X Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa) □ Affaticamento e dolore post operatori
 □ Comportamenti ritualistici □ Deficit somatici Trattamenti □ X Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa) □ Affaticamento e dolore post operatori
 □ Deficit somatici Trattamenti □ X Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa) □ Affaticamento e dolore post operatori
Trattamenti ☐ X Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa) ☐ Affaticamento e dolore post operatori
□ Affaticamento e dolore post operatori
,
□ X Deficit cognitivi
□ X Dolore
□ X Scarsa motivazione
□ X Affaticamento
□ X Confusione mentale
☐ Ansia che paralizza Fasi di sviluppo
☐ X Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare
A Similaria capacita meteria e viciva e a descrisaza maccorare
Cura di sé, deficit (eliminazione urinaria e fecale)
Incapacità o mancanza di volontà per (specificare):
incapacità o mancanza di volonta per (specimeare).
□ X servirsi del gabinetto/comoda
□ X servirsi del gabinetto/comoda
 □ X servirsi del gabinetto/comoda □ X trasferirsi sul gabinetto/comoda
 □ X servirsi del gabinetto/comoda □ X trasferirsi sul gabinetto/comoda □ X eseguire pratiche igieniche adeguate
 □ X servirsi del gabinetto/comoda □ X trasferirsi sul gabinetto/comoda □ X eseguire pratiche igieniche adeguate □ X pulire il gabinetto o la comoda □ X sistemare gli indumenti per servirsi del gabinetto Fattori correlati
 □ X servirsi del gabinetto/comoda □ X trasferirsi sul gabinetto/comoda □ X eseguire pratiche igieniche adeguate □ X pulire il gabinetto o la comoda □ X sistemare gli indumenti per servirsi del gabinetto Fattori correlati Fisiopatologici
 □ X servirsi del gabinetto/comoda □ X trasferirsi sul gabinetto/comoda □ X eseguire pratiche igieniche adeguate □ X pulire il gabinetto o la comoda □ X sistemare gli indumenti per servirsi del gabinetto Fattori correlati Fisiopatologici □ X Mancanza di coordinazione motoria per (specificare)
 □ X servirsi del gabinetto/comoda □ X trasferirsi sul gabinetto/comoda □ X eseguire pratiche igieniche adeguate □ X pulire il gabinetto o la comoda □ X sistemare gli indumenti per servirsi del gabinetto Fattori correlati Fisiopatologici □ X Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) □ X Spasticità o flaccidità per (specificare)
 □ X servirsi del gabinetto/comoda □ X trasferirsi sul gabinetto/comoda □ X eseguire pratiche igieniche adeguate □ X pulire il gabinetto o la comoda □ X sistemare gli indumenti per servirsi del gabinetto Fattori correlati Fisiopatologici □ X Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) □ X Spasticità o flaccidità per (specificare) □ X Debolezza muscolare per (specificare)
 □ X servirsi del gabinetto/comoda □ X trasferirsi sul gabinetto/comoda □ X eseguire pratiche igieniche adeguate □ X pulire il gabinetto o la comoda □ X sistemare gli indumenti per servirsi del gabinetto Fattori correlati Fisiopatologici □ X Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) □ X Spasticità o flaccidità per (specificare) □ X Debolezza muscolare per (specificare) □ X Paralisi per (specificare)
□ X servirsi del gabinetto/comoda □ X trasferirsi sul gabinetto/comoda □ X eseguire pratiche igieniche adeguate □ X pulire il gabinetto o la comoda □ X sistemare gli indumenti per servirsi del gabinetto Fattori correlati Fisiopatologici □ X Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) □ X Spasticità o flaccidità per (specificare) □ X Debolezza muscolare per (specificare) □ X Paralisi per (specificare) □ X Atrofia per (specificare)
□ X servirsi del gabinetto/comoda □ X trasferirsi sul gabinetto/comoda □ X eseguire pratiche igieniche adeguate □ X pulire il gabinetto o la comoda □ X sistemare gli indumenti per servirsi del gabinetto Fattori correlati Fisiopatologici □ X Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) □ X Spasticità o flaccidità per (specificare) □ X Debolezza muscolare per (specificare) □ X Paralisi per (specificare) □ X Atrofia per (specificare) □ X Atrofia per (specificare)
□ X servirsi del gabinetto/comoda □ X trasferirsi sul gabinetto/comoda □ X pulire il gabinetto o la comoda □ X sistemare gli indumenti per servirsi del gabinetto Fattori correlati Fisiopatologici □ X Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) □ X Spasticità o flaccidità per (specificare) □ X Debolezza muscolare per (specificare) □ X Paralisi per (specificare) □ X Atrofia per (specificare) □ X Contratture muscolari per (specificare) □ X Contratture muscolari per (specificare)
□ X servirsi del gabinetto/comoda □ X trasferirsi sul gabinetto/comoda □ X pulire pratiche igieniche adeguate □ X pulire il gabinetto o la comoda □ X sistemare gli indumenti per servirsi del gabinetto Fattori correlati Fisiopatologici □ X Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) □ X Spasticità o flaccidità per (specificare) □ X Debolezza muscolare per (specificare) □ X Paralisi per (specificare) □ X Atrofia per (specificare) □ X Contratture muscolari per (specificare) □ X Stato comatoso
□ X servirsi del gabinetto/comoda □ X trasferirsi sul gabinetto/comoda □ X pulire pratiche igieniche adeguate □ X pulire il gabinetto o la comoda □ X sistemare gli indumenti per servirsi del gabinetto Fattori correlati Fisiopatologici □ X Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) □ X Spasticità o flaccidità per (specificare) □ X Debolezza muscolare per (specificare) □ X Paralisi per (specificare) □ X Atrofia per (specificare) □ X Contratture muscolari per (specificare) □ X Stato comatoso □ X Disturbi visivi □ X Arti non funzionanti o mancanti
□ X servirsi del gabinetto/comoda □ X trasferirsi sul gabinetto/comoda □ X pulire il gabinetto o la comoda □ X sistemare gli indumenti per servirsi del gabinetto Fattori correlati Fisiopatologici □ X Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) □ X Spasticità o flaccidità per (specificare) □ X Debolezza muscolare per (specificare) □ X Paralisi per (specificare) □ X Atrofia per (specificare) □ X Contratture muscolari per (specificare) □ X Stato comatoso □ X Disturbi visivi □ X Arti non funzionanti o mancanti □ Regressione a un precedente stadio di sviluppo
□ X servirsi del gabinetto/comoda □ X trasferirsi sul gabinetto/comoda □ X pulire il gabinetto o la comoda □ X sistemare gli indumenti per servirsi del gabinetto Fattori correlati Fisiopatologici □ X Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) □ X Spasticità o flaccidità per (specificare) □ X Debolezza muscolare per (specificare) □ X Paralisi per (specificare) □ X Atrofia per (specificare) □ X Contratture muscolari per (specificare) □ X Stato comatoso □ X Disturbi visivi □ X Arti non funzionanti o mancanti □ Regressione a un precedente stadio di sviluppo
□ X servirsi del gabinetto/comoda □ X trasferirsi sul gabinetto/comoda □ X pulire il gabinetto o la comoda □ X sistemare gli indumenti per servirsi del gabinetto Fattori correlati Fisiopatologici □ X Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) □ X Spasticità o flaccidità per (specificare) □ X Debolezza muscolare per (specificare) □ X Paralisi per (specificare) □ X Atrofia per (specificare) □ X Contratture muscolari per (specificare) □ X Stato comatoso □ X Disturbi visivi □ X Arti non funzionanti o mancanti □ Regressione a un precedente stadio di sviluppo □ Comportamenti ritualistici
□ X servirsi del gabinetto/comoda □ X trasferirsi sul gabinetto/comoda □ X pulire il gabinetto o la comoda □ X sistemare gli indumenti per servirsi del gabinetto Fattori correlati Fisiopatologici □ X Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) □ X Spasticità o flaccidità per (specificare) □ X Debolezza muscolare per (specificare) □ X Paralisi per (specificare) □ X Atrofia per (specificare) □ X Contratture muscolari per (specificare) □ X Stato comatoso □ X Disturbi visivi □ X Arti non funzionanti o mancanti □ Regressione a un precedente stadio di sviluppo □ Comportamenti ritualistici □ X Deficit somatici
□ X servirsi del gabinetto/comoda □ X trasferirsi sul gabinetto/comoda □ X pulire il gabinetto o la comoda □ X sistemare gli indumenti per servirsi del gabinetto Fattori correlati Fisiopatologici □ X Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) □ X Spasticità o flaccidità per (specificare) □ X Debolezza muscolare per (specificare) □ X Paralisi per (specificare) □ X Atrofia per (specificare) □ X Contratture muscolari per (specificare) □ X Stato comatoso □ X Disturbi visivi □ X Arti non funzionanti o mancanti □ Regressione a un precedente stadio di sviluppo □ Comportamenti ritualistici □ X Deficit somatici Trattamenti
□ X servirsi del gabinetto/comoda □ X trasferirsi sul gabinetto/comoda □ X pulire il gabinetto o la comoda □ X sistemare gli indumenti per servirsi del gabinetto Fattori correlati Fisiopatologici □ X Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) □ X Spasticità o flaccidità per (specificare) □ X Paralisi per (specificare) □ X Atrofia per (specificare) □ X Contratture muscolari per (specificare) □ X Stato comatoso □ X Disturbi visivi □ X Arti non funzionanti o mancanti □ Regressione a un precedente stadio di sviluppo □ Comportamenti ritualistici □ X Deficit somatici Trattamenti □ X Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa) □ Affaticamento e dolore post operatori
□ X servirsi del gabinetto/comoda □ X trasferirsi sul gabinetto/comoda □ X pulire il gabinetto o la comoda □ X sistemare gli indumenti per servirsi del gabinetto Fattori correlati Fisiopatologici □ X Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) □ X Spasticità o flaccidità per (specificare) □ X Debolezza muscolare per (specificare) □ X Paralisi per (specificare) □ X Atrofia per (specificare) □ X Contratture muscolari per (specificare) □ X Stato comatoso □ X Disturbi visivi □ X Arti non funzionanti o mancanti □ Regressione a un precedente stadio di sviluppo □ Comportamenti ritualistici □ X Deficit somatici Trattamenti □ X Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa) □ Affaticamento e dolore post operatori Situazionali (personali, ambientali)
□ X servirsi del gabinetto/comoda □ X trasferirsi sul gabinetto/comoda □ X eseguire pratiche igieniche adeguate □ X pulire il gabinetto o la comoda □ X sistemare gli indumenti per servirsi del gabinetto Fattori correlati Fisiopatologici □ X Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) □ X Spasticità o flaccidità per (specificare) □ X Debolezza muscolare per (specificare) □ X Paralisi per (specificare) □ X Atrofia per (specificare) □ X Contratture muscolari per (specificare) □ X Stato comatoso □ X Disturbi visivi □ X Arti non funzionanti o mancanti □ Regressione a un precedente stadio di sviluppo □ Comportamenti ritualistici □ X Deficit somatici Trattamenti □ X Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa) □ Affaticamento e dolore post operatori Situazionali (personali, ambientali) □ X Deficit cognitivi
□ X servirsi del gabinetto/comoda □ X trasferirsi sul gabinetto/comoda □ X eseguire pratiche igieniche adeguate □ X pulire il gabinetto o la comoda □ X sistemare gli indumenti per servirsi del gabinetto Fattori correlati Fisiopatologici □ X Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) □ X Spasticità o flaccidità per (specificare) □ X Debolezza muscolare per (specificare) □ X Paralisi per (specificare) □ X Atrofia per (specificare) □ X Contratture muscolari per (specificare) □ X Stato comatoso □ X Disturbi visivi □ X Arti non funzionanti o mancanti □ Regressione a un precedente stadio di sviluppo □ Comportamenti ritualistici □ X Deficit somatici Trattamenti □ X Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa) □ Affaticamento e dolore post operatori Situazionali (personali, ambientali) □ X Deficit cognitivi □ X Dolore





Fasi di sviluppo	
□ X Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare	
Cura di sé, deficit (strumentale)	X
Difficoltà a (specificare)	
□ X usare il telefono	
□ X accedere ai mezzi di trasporto	
□ X lavare e stirare	
□ X preparare i pasti	
□ X fare la spesa	
□ X gestire il denaro	
□ X assumere i farmaci	
Fattori correlati	
Fisiopatologici	
□ X Mancanza di coordinazione motoria per (specificare)	
□ X Spasticità o flaccidità per (specificare)	
□ X Debolezza muscolare per (specificare)	
□ X Paralisi per (specificare)	
□ X Atrofia per (specificare)	
☐ X Contratture muscolari per (specificare)	
□ X Stato comatoso	
□ X Disturbi visivi	
□ X Arti non funzionanti o mancanti	
□ Regressione a un precedente stadio di sviluppo	
□ Comportamenti ritualistici	
□ X Deficit somatiformi Trattamenti	
☐ X Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa)	
☐ Affaticamento e dolore post operatori	
Situazionali (personali, ambientali)	
□ X Deficit cognitivi	
□ X Dolore	
□ X Scarsa motivazione	
□ X Affaticamento	
□ X Confusione mentale	
□ Ansia che paralizza Fasi di sviluppo	
☐ X Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare	
A Similarda Sapasita Motoria o Visita o a associazza massociare	
Deambulazione, compromissione, rischio	V
Vedere mobilità, compromissione, rischio	X
Deglutizione, compromissione	X
Degianzione, compromissione	
Fattori correlati	
Fisiopatologici	
☐ X Diminuzione/assenza del riflesso faringeo, difficoltà di masticazione e riduzione della sensibilit	
(per paralisi cerebrale, miastenia grave, botulismo, M.di Parkinson, tumore crebrale, danno cere	brale,
·	
distrofia muscolare, S. di Guillain Barrè, poliomielite, SLA, ictus cerebrale, danno nervi cranici)	ŕ





	X Irritazione della cavità orofaringea	
	X Diminuzione della salivazione	
Trattar		
	Ricostruzione chirurgica della bocca/faringe/mandibola/naso	
	Riduzione della coscienza per anestesia	
	X Ostruzione meccanica secondaria a cannula tracheostomica	
□ Situaz	Esofagite da radioterapia ionali (personali, ambientali)	
	X Alterazione del livello di coscienza	
	X Fatigue i sviluppo	
	Bambino: diminuzione della sensibilità e difficoltà di masticazione, scarsa coordinazione tra suzione/deglutizione/respirazione	
	X Persona anziana: riduzione della salivazione o del gusto	
Dolor	re acuto (Grave fastidio o disagio che dura da 0 a 6 mesi)	X
	correlati atologici	
	a tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a	
	X Disordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico d midollo spinale)	el
	X Disordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari)	
	X Cancro	
	X Disordini vascolari (vasospasmo, occlusione, flebite, vasodilatazione/cefalea)	
	X Infiammazione di nervi, tendini, capsula articolare, articolazioni, muscoli, strutture articolari.	
	Fatigue, malessere o prurito secondari a a malattie infettive (rosolia, pancreatite, epatite, mononucleosi, varicella)	
	X 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	
Trattar		
	Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi (per intervento chirurgico, ustione, indagini diagnostiche/venipuntura/biopsia, scansiometria invasiva	
□ Situaz	X Per nausea e vomito secondari a chemioterapia, anestesia, effetti collaterali (specificare) ionali (personali, ambientali)	
	X Febbre	
	X 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	
	i sviluppo a 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.





Doloi	e cronico (Continuo/ intermittente che dura da più di 6 mesi)	X	
Fattori correlati Fisiopatologici			
	a tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a		
	X Disordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico o midollo spinale)	lel	
	X Disordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari)		
	X Cancro		
	X Disordini vascolari (vasospasmo, occlusione, flebite, vasodilatazione/cefalea)		
	X Infiammazione 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)		
	Dolori addominali, diarrea, vomito secondari a gastroenterite, ulcera gastrica, influenza.		
	Infiammazione e spasmi della muscolatura liscia per calcoli renali, infezioni gastrointestinali		
□ Trattaı	Dolori durante il travaglio / parto, ingorgo mammario menti		
	Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi (per intervento chirurgico, ustione, indagini diagnostiche/venipuntura/biopsia, scansiometria invasiva		
□ Situaz	X Per nausea e vomito secondari a chemioterapia, anestesia, effetti collaterali (specificare) ionali (personali, ambientali)		
	X Febbre		
	X 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		
	nazione urinaria compromessa continenza urinaria (specificare):	X	
	X Totale (continua, senza presenza di distensione della vescica e/o ritenzione di urine)		
	X Da sforzo (perdita involontaria di urine per aumento della pressione addominale)		
	X Da urgenza (perdita involontaria di urine per urgenza minzionale)		
	X Funzionale (per incapacità di raggiungere in tempo il gabinetto)		
	X Riflessa (senza sensazione di pienezza vescicale o urgenza minzionale)		
	X Da rigurgito (presenza di distensione della vescica e/o ritenzione di urine)		
	correlati atologici		
	Anomalie congenite delle vie urinarie		
	X Diminuita capacità vescicale/irritazione vescicale (per infezione, glicosuria, carcinoma, uretrite, trauma)		
	X Diminuzione 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)		
Tratta	menti		
	Effetti di intervento chirurgico sullo sfintere vescicale (prostatectomia, dissezione pelvica estensiva	ι)	





Emin	egligenza		
Fattori correlati			
Fisiopatologici			
	Alterazione delle capacità percettive secondaria ictus cerebrale, tumore cerebrale, lesione/trauma cranico, aneurisma cerebrale		
Fatig	ue	X	
	correlati atologici		
	Stato ipermetabolico (per malattie virali, febbre, gravidanza)		
	X Inadeguata ossigenazione tissutale (per BPCO, insufficienza cardiaca, anemia, malattia vascola periferica)	are	
	X Alterazioni biochimiche (per malattie endocrine e metaboliche come diabete mellito, ipotiroidism malattie ipofisarie, AIDS, M Addison, cirrosi epatica, insufficienza renale)	10,	
	X Debolezza muscolare (per miastenia gravis, sclerosi multipla,, SLA, M. Parkinson, AIDS)		
	X Stato ipermetabolico, competizione tra organismo e neoplasia per i nutrienti, anemia fattori di str associati a tumore	ess	
	X Deficit nutrizionali o alterazioni del metabolismo dei nutrienti (per nausea, vomito, diarrea, effetti collaterali dei farmaci, intervento chirurgico allo stomaco, diabete mellito		
	X Processo infiammatorio cronico (per AIDS, artrite, Lupus eritematoso, epatite, Cirrosi Epatica, malattia infiammatoria intestinale, insufficienza renale		
Tratta	menti		
	X Modificazioni biochimiche secondarie a chemioterapia, radioterapia, effetti collaterali di (specifica danni tissutali da intervento chirurgico e anestesia,	are)	
	X Aumento del consumo energetico (per amputazione, alterazione dell'andatura, uso di deambula o stampelle)	tore	
Situaz	ionali (personali, ambientali)		
	X Diminuzione prolungata dell'attività (per ansia, febbre, diarrea, dolore, isolamento sociale, nausea/vomito, depressione, obesità)		
	Eccessive richieste di ruolo		
	Richieste emozionali soverchianti		
	Stress emotivo		
	X Disturbi del sonno		
Imma	gine corporea, Disturbo/Rischio di	X	
	correlati atologici		
	X Variazioni dell'aspetto per malattia cronica, trauma grave, perdita di una parte del corpo, perdita una funzione organica, invecchiamento	di	
Tratta			
	X variazione 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)		





Immo	bilizzazione, sindrome da	X
	correlati	
-	atologici	
	X Riduzione del sensorio	
	X Stato di incoscienza	250
	X Compromissione neuromuscolare (per sclerosi multipla, paralisi parziale/totale, distrofia muscola sindrome di Guillain-Barrè, parkinsonismo, lesione del midollo spinale)	ire,
	X Compromissione muscolo-scheletrica (per fratture e malattie reumatiche)	
	X Malattia terminale (AIDS, cardiopatia, nefropatia)	
□ Disordi Tratta r	X Cancro ni psichiatrici/della salute mentale (per depressione grave, stato catatonico, fobie gravi) nenti	
	Intervento chirurgico	
	Ventilazione meccanica	
	Linee venose	
	Trazione/gesso/tutore ortopedico	
□ Situaz	Immobilità prescritta ionali (personali, ambientali)	
	Depressione	
	X Fatigue	
	X Stato di debilitazione	
	X Dolore	
	sviluppo	
	Neonato/bambino/adolescente: sindrome Down, artrite giovanile, osteogenesi imperfetta, paralisi cerebrale, disabilità mentale/fisica, autismo, spina bifida	
	X Persona anziana: ridotta agilità motoria, debolezza muscolare, demenza presenile	
Incon	tinenza fecale	X
	correlati atologici	
	X Compromissione dello sfintere rettale (per chirurgia anale/rettale, lesioni ostetriche, neuropatia periferica)	
	X Compromissione delle funzioni cognitive	
	X Iperdistensione rettale per stipsi cronica	
	X Mancato controllo dello sfintere volontario (per malattia neuromuscolare progressiva, compressione/lesione del midollo spinale, ictus cerebrale, sclerosi multipla)	
	Trattamenti	
□ Situaz	Compromessa capacità del di fungere da serbatoio fecale per colectomia, proctite da radiazioni. ionali (personali, ambientali)	
	X Incapacità di riconoscere, interpretare o rispondere ai segnali intestinali (per depressione, compromissione delle funzioni cognitive)	
Incon	tinenza urinaria da sforzo	X
	correlati atologici	
	Anomalie congenite delle vie urinarie	
□ Situaz	Alterazioni degenerative della muscolatura pelvica e dei legamenti per deficienza estrogenica ionali (personali, ambientali)	





 Elevata pressione intra-addominale e debolezza della muscolatura pelvica per obesità, attività sessuale, gravidanza, inadeguata igiene personale 	
□ Debolezza della muscolatura pelvica e dei legamenti per parto, recente rilevante calo ponderale Fasi di sviluppo	
□ X X Persona anziana: perdita di tono muscolare	
	X
Fattori correlati	
Fisiopatologici	
 ☐ X 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,	
□ X Periodo 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	
□ X Persona anziana:diminuita capacità vescicale	
Incontinenza urinaria funzionale	X
Fattori correlati Fisiopatologici	
☐ X Diminuzione di stimoli vescicali/compromessa capacità di riconoscerli per trauma, infezione, tumo cerebrale, parkinsonismo, sclerosi multipla, neuropatia alcolica, malattie demielinizzanti, ictus cerebrale, demenza progressiva Trattamenti	re
☐ X Riduzione del tono vescicale per uso di antistaminici, terapia immunosoppressiva, adrenalina,	
diuretici, anticolinergici, tranquillanti, sedativi, miorilassanti Situazionali (personali, ambientali)	
□ X Compromissione della mobilità	
 X Diminuita attenzione nei confronti degli stimoli vescicali per depressione, soppressione intenzionale, confusione mentale 	
□ X Barriere ambientali per l'accesso al bagno (gabinetto distante,letto troppo alto, scarsa	
illuminazione, spondine laterali, ambiente non familiare Fasi di sviluppo	
□ X Persona anziana: perdite motorie/sensitive	
Incontinenza urinaria totale (compromessa eliminazione urinaria)	X
Fattori correlati Fisiopatologici	
☐ Anomalie congenite delle vie urinarie	
 X Diminuita capacità vescicale o irritazione vescicale per trauma, carcinoma, infezione uretrite, glicosuria 	
 X Diminuzione 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	
	Riduzione del tono muscolare per per anestesia generale o spinale, terapia farmacologica e iatrogenesi (farmaci miorilassanti, anestetici, diuretici, antistaminici, anticolinergici, immunodepressori, adrenalina, ansiolitici	
Situazi	ionali (personali, ambientali)	
	X Compromissione della mobilità	
	X Diminuita attenzione nei confronti degli stimoli vescicali per depressione, soppressione intenzionale, confusione mentale	
□ Fasi di	X Barriere ambientali per l'accesso al bagno (gabinetto distante,letto troppo alto, scarsa illuminazione, sponde laterali, ambiente non familiare sviluppo	
	X Persona anziana: perdite motorie/sensitive	
Infezi	one, rischio di	X
	correlati atologici	
	X Compromissione delle difese dell'ospite per cancro, malattie respiratorie, ematologiche, periodontali, malattie epatiche, artrite, diabete mellito, malattie ereditarie, AIDS, alcolismo, immunosoppressione (secondaria a- specificare)	
□ Trattar	X Compromissione della circolazione per linfedema, obesità, malattia vascolare periferica nenti	
	X Sede di possibile invasione di microorganismi per intervento chirurgico, intubazione, linee invasive nutrizione parenterale totale, dialisi, nutrizione enterale	e,
	X Compromissione delle difese dell'ospite per terapia radiante, trapianto d'organo, terapia farmacologica (specificare) ionali (personali, ambientali)	
	X Compromissione delle difese dell'ospite per malattie infettive, stress, malnutrizione, prolungata degenza in ospedale, fumo, prolungata immobilità	
	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)	
□ Fasi di	Contatto con agenti contaminanti (infezioni nosocomiali o di comunità) 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	
	X Persona anziana: maggiore vulnerabilità per diminuzione della risposta immunitaria, condizione debilitante, malattia cronica)	
Inson	nia	X
	correlati atologici	
-	X Compromissione del trasporto di ossigeno (per angina, disturbi circolatori/respiratori,arteriosclero periferica)	si
	X Compromissione dell'eliminazione fecale o urinaria (per diarrea, disuria, ritenzione, incontinenza, stipsi, pollacchiuria)	i
	X Compromissione del metabolismo (per ipertiroidismo, disturbi epatici, ulcera gastrica) ionali (personali, ambientali)	

☐ Eccessiva iperattività (per disturbo bipolare/ da deficit dell'attenzione, panico, uso di droghe)





□ X Eccessivo dormire di giorno	
□ Depressione	
□ X Inadeguata attività fisica durante il giorno	
□ X Dolore cronico	
□ X Risposte ansiose	
□ Modifiche ambientali (specificare)	
□ X Paura	
□ 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	X
Fattori correlati	
□ Inadeguata igiene orale	
□ X Incapacità di provvedere all'igiene orale	
Ipertermia	X
Fattori correlati	
Trattamenti □ Ridotta capacità di sudorazione (specificare il farmaco)	
Situazionali	
□ 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)	
□ X Idratazione insufficiente per un'attività fisica vigorosa Fasi di sviluppo	
☐ Inefficacia della termoregolazione secondaria all'età	
Ipotermia	
Fattori correlati Situazionali (personali, ambientali)	
□ Esposizione a freddo, pioggia, neve, vento	
□ Vestiario inadatto al clima	ļ
□ Impossibilità di pagare l'affitto o il riscaldamento	
 X Diminuzione della circolazione (per persona sovrappeso/sottopeso, consumo di alcol, disidratazione, inattività) 	
Fasi di sviluppo	
□ X Inefficacia della termoregolazione secondaria all'età (es. neonato, anziano)	





Lesio	one, rischio di	X
	correlati	
Fisiop	atologici	
	X Alterazioni delle funzioni cerebrali per ipossia (vertigini,sincope)	
	X Alterazioni della mobilità (ictus cerebrale, artrite, parkinsonismo, perdita di un arto, compromissi della vista/udito)	one
	X Fatigue	
	X Ipotensione ortostatica	
	Insufficienza vertebro basilare	
	Disturbi vestibolari	
	X Inadeguata consapevolezza dei rischi ambientali (confusione mentale)	
□ Tratta	Movimenti tonico-clonici (convulsioni) menti	
	X Lungo allettamento	
	X Effetti sulla mobilità/sensorio (sedativi, miorilassantispecificare)	
□ Situaz	X Gesso, stampelle, deambulatore, bastone ionali (personali, ambientali)	
	X Diminuzione o perdita memoria a breve termine	
	Alterata capacità di giudizio (per stress, droghe, alcol, disidratazione, depressione)	
	X Pericoli domestici (pavimenti sdrucciolevoli, scale, illuminazione insufficiente, ingressi/corridoi no 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 veico non sicura)	
	Pericolo di incendio	
	Ambiente non familiare (es. Ospedale)	
	Scarpe inadatte,	
	X Disattenzione del caregiver	
	X Uso improprio degli ausili	
	Storia di incidenti	
□ Fasi d	X Andatura instabile i sviluppo	
	Bambino: inadeguata consapevolezza dei pericoli	
	X Persona anziana: alterata capacità di giudizio (per deficit cognitivi), stile di vita sedentario, perdidi forza muscolare	ta
Lesio	one da posizionamento perioperatorio, rischio	
	correlati atologici	
	Aumentata vulnerabilità (per malattia cronica, cancro, corporatura esile, terapia radiante, osteopor compromissione del sistema immunitario, disfunzione renale/epatica, infezione)	osi,
	Compromissione della perfusione tissutale (per diabete mellito, anemia, ascite,malattia cardiovascolare, ipotermia, disidratazione, vascolopatia periferica, trombosi, edemi)	
	Vulnerabilità della stomia durante il posizionamento	
□ Tratta	Contratture preesistenti/alterazioni fisiche (artrite reumatoide, poliomielite) menti	
	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





Situazi	ionali (personali, ambientali)	
	Compromissione circolatoria (obesità, consumo di tabacco, gravidanza, neonato, temperatura bas in sala operatoria, anziano)	sa
	sviluppo	
	Aumentata vulnerabilità alle lesioni tissutali (condizione infantile, età avanzata)	
Liqui	di, eccessivo volume di	X
	correlati atologici	
	X Compromissione dei meccanismi regolatori (per insufficienza renale acuta/cronica, disfunzioni endocrine, anomalie sistemiche metaboliche, lipoedema)	
	X Ipertensione portale, diminuzione della pressione colloido-osmotica e ritenzione di sodio (per epatopatia, cancro, cirrosi, ascite)	
	X Anomalie venose e arteriose (vene varicose, vascolopatia periferica,. Trombosi, flebite, immobili linfoedema, infezioni, trauma, neoplasie)	ità,
Trattar	nenti	
	X Ritenzione di sodio e acqua (terapia corticosteroidea)	
□ Situazi	Inadeguato drenaggio linfatico (mastectomia) ionali (personali, ambientali)	
	X Eccessivo apporto di sodio/liquidi	
	X Inadeguato apporto proteico (dieta squilibrata, malnutrizione)	
	X Ristagno venoso declive/venostasi (per immobilità, prolungata stazione eretta/posizione seduta gesso/fasciatura stretta)	,
□ Fasi di	Compromissione venosa da utero gravido sviluppo	
	X Persona anziana: compromissione del ritorno venoso per aumento delle resistenze periferiche e diminuzione dell'efficienza valvolare	:
Liquid	di, insufficiente volume di	X
	correlati atologici	
	X Eccessiva emissione di urine (per diabete mellito insipido, diabete mellito scompensato)	
	Aumento della permeabilità capillare e evaporazione da ustioni	
	X Perdite (febbre, aumento del metabolismo, drenaggio accentuato, ferite, peritonite, diarrea,	
	menorragia) ionali (personali, ambientali)	
	X Vomito/nausea	
	X Diminuita motivazione a bere (depressione, fatigue)	
	X Dieta scorretta/digiuno	
	Nutrizione per sonda con soluzione concentrata	

☐ X Difficoltà a deglutire/assumere alimenti (dolore orale, fatigue)

□ Liquidi insufficienti in rapporto all'esercizio fisico/condizioni climatiche

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

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

☐ Perdita eccessiva (cateteri a permanenza, drenaggi)

□ Uso eccessivo di lassativi o clisteri, diuretici, alcol, caffeina

☐ Esposizione a climi estremi

Fasi di sviluppo





Memo	oria, compromissione	X
	correlati atologici	
_	X Alterazioni del SNC (per malattia cerebrale degenerativa, ictus cerebrale, lesione/trauma cranic	0
	X Riduzione della quantità/qualità delle informazioni elaborate (per deficit visivi/uditivi, livello di istruzione, ridotte capacità intellettive, abitudini di apprendimento, benessere fisico insufficiente, affaticamento	
□ Tratta	X Deficienze nutrizionali menti	
	Effetti dei farmaci sulla memorizzazione delle informazioni ionali (personali, ambientali)	
	Aspettative che si auto realizzano	
	Eccessiva attenzione/preoccupazione per se stessi (per lutto, ansia, depressione)	
	Consumo di alcol	
	Mancanza di motivazione	
	X Inadeguata stimolazione	
	X Difficoltà di concentrazione (per stress, disturbi del sonno, dolore, inadeguata stimolazione intellettiva, distrazioni)	
Mobi	lità, compromissione /rischio di	X
	correlati atologici	
	X riduzione della forza e della resistenza per compromissione neuromuscolare (malattie autoimmunitarie, del sistema nervoso, respiratorie, distrofia muscolare, paralisi parziale, tumore de SNC, tumore, trauma, ipertensione endocranica, deficit sensoriale)	el
	X riduzione della forza e della resistenza per compromissione muscoloscheletrica (fratture, malattidel tessuto connettivo, condizioni cardiache)	е
	X rigidità delle articolazioni o contratture (per malattia infiammatoria, interventi endoprotesi ortopeo articolare, malattia degenerativa delle articolazioni e del disco)	lica
	X edemi	
	X apparecchi esterni (gesso/splint, corsetto ortopedico, catetere venoso)	
□ Situaz	X forza/resistenza insufficienti per la deambulazione (protesi, stampelle, deambulatore) ionali (personali, ambientali)	
	X fatigue	
	X obesità	
	X mancanza di motivazione	
	X dispnea	
	X dolore	
Fasi d	i sviluppo	
	Bambino: alterazione dell'andatura per deficienze scheletriche congenite, displasia congenita dell'anca, osteomielite	
	X Persona anziana: diminuzione dell'agilità e debolezza muscolare	

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







Naus	ea	X
	correlati atologici	
□ □	Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi (per gastroenterite acuta, ulcera gastrica, sindrome co irritabile, pancreatite, infezioni, tossoinfezioni alimentari, intossicazioni da farmaci, calcolosi renale crampi uterini, malessere da movimento, stress) (specificare)	
	X Effetti della chemioterapia e/o farmaci	
	Effetti dell'anestesia	
Non a	adesione (a indicazioni terapeutiche)	X
	correlati atologici	
	X Compromessa capacità di prestazione a causa di una disabilità (scarsa memoria, deficit motori/sensitivi)	
	X Aumento dei sintomi correlati alla malattia nonostante la precedente adesione al regime terapeu consigliato	tico
Tratta		
	X Effetti collaterali della terapia	
	Ambiente non terapeutico	
	X Terapia complessa non controllata/prolungata	
	Costo economico della terapia	
	Pregresse esperienze di regime terapeutico consigliato inefficace	
□ Situaz	Processo di presa in carico impersonale (multi professionale) ionali (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	
	X Barriere alla comprensione (per deficit cognitivi/visivi/uditivi, difficoltà di memoria, ansia, fatigue, ridotta attenzione, problemi motivazionali)	
Nutri	zione inferiore al fabbisogno, rischio di	X
	correlati atologici	
	X Aumentato fabbisogno calorico e difficoltà ad assumere sufficienti calorie (per ustione, trauma,complicanze/deformazioni gastrointestinali, cancro, alcolismo, uso di sostanze stupefaceni infezione, AIDS)	ti,
	X 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 latto fibrosi cistica	sio,
	X Diminuzione dell'appetito (per alterazioni dello stato di coscienza)	
	Vomito autoindotto, esercizio fisico eccessivo in rapporto alle calorie assunte, anoressia	

☐ Rifiuto ad alimentarsi (timore di essere avvelenato/ comportamento paranoico)



□ X Soppressione del riflesso della tosse



	Inappetenza/agitazione fisica (per disturbo bipolare)	
	Inappetenza e diarrea (per infezione da protozoi)	
	Vomito, inappetenza e alterazioni della digestione (per pancreatite)	
	X Inappetenza e compromissione del metabolismo proteico/lipidico, ipovitaminosi (per cirrosi epatica	1)
	Inappetenza, vomito e alterazione della digestione (per malformazioni del tratto gastrointestinale /enterocolite necrotizzante)	
	Inappetenza per reflusso gastroesofageo	
Trattar		
	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)	
□ Situazi	X Diminuita assunzione orale, dolore in sede orale, nausea, vomito (per radioterapia, chemioterapia, tonsillectomia) ionali (personali, ambientali)	,
	X Diminuzione dell'appetito (per nausea, vomito, isolamento sociale, stress, depressione, allergie)	
	X Incapacità di procurasi gli alimenti (per limitazioni fisiche, problemi finanziari/ di trasporto)	
	X Incapacità di masticare (per adentulia, carie, protesi non adatta)	
	X 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)	а
	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)	
Nutriz	zione superiore al fabbisogno	
Fattori	correlati	
	atologici	
	Alterato modello di sazietà (specificare)	
	Riduzione dei sensi di gusto/olfatto	
Trattar		
	Alterazione del senso di sazietà (per farmaci, radiazioni) ionali (personali, ambientali)	
	Rischio di aumento ponderale in gravidanza superiore a 12/13 Kg	
□ Fasi di	Deficit di conoscenze delle basi nutrizionali i sviluppo	
	Adulto/persona anziana: diminuzione del modello di attività /di fabbisogno metabolico	
		_
Resp	irazione, inefficace funzionalità, rischio	X
Fattori Fisiop a	correlati atologici	
-	ato og o	
	X Secrezioni eccessive o dense (per infezione, infiammazione, allergia, patologie cardiopolmonari, fumo	
	X Secrezioni eccessive o dense (per infezione, infiammazione, allergia, patologie cardiopolmonari, fumo X Immobilità stasi delle secrezioni, tosse inefficace (per malattie del SN, depressione del SNC/traum	na
	X Secrezioni eccessive o dense (per infezione, infiammazione, allergia, patologie cardiopolmonari, fumo X Immobilità stasi delle secrezioni, tosse inefficace (per malattie del SN, depressione del SNC/traum cranico, ictus cerebrale, tetraplegia)	ıa



problemi relazionali



	X Effetti della tracheostomia (alterazione delle secrezioni) ionali (personali, ambientali)	
	X Immobilità (per intervento chirurgico/trauma, compromissione percettiva/cognitiva, fatigue, dolor paura, ansia)	e,
	Livello di umidità estremamente alto/basso (posizione prona nel sonno, esposizione a freddo, pian riso, allergeni, fumo)	ito,
Soffo	camento, rischio	
Vedere	e rischio di lesione	
Stips		X
-		
	correlati atologici	
	X 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)	
	Diminuita risposta al bisogno di defecare (disturbi dell'umore)	
	X Dolore alla defecazione (per emorroidi, lesione dorsale)	
	X Diminuita peristalsi secondaria a ipossia cardiaca/polmonare	
	Disturbi della mobilità secondari a sindrome da intestino irritabile	
	Incapacità di rilassare lo sfintere anale e elevata pressione a riposo nel canale anale (parti vaginal multipli, sforzo cronico)	li
Trattar		
	X Effetti collaterali di farmaci (specificare)	
	Effetti sulla peristalsi dell'anaestesia e della manipolazione chirurgica	
	X Uso abituale di lassativi	
Situaz	Mucosite secondaria a radiazioni ionali (personali, ambientali)	
	X Diminuzione della peristalsi (per immobilità, gravidanza, stress, mancanza di esercizio fisico)	
	Modello di evacuazione irregolare	
	Credenze culturali/sulla salute	
	Mancanza di riservatezza	
	X Dieta priva di scorie, assunzione di liquidi inadeguata	
	Paura di dolore rettale o cardiaco	
	Valutazioni errate	
	X Incapacità di percepire i segnali intestinali	
Stres	s, sovraccarico psicofisico	X
	correlati atologici	
	X Necessità di far fronte a malattie acute, croniche, terminali, nuove diagnosi, condizioni deturpani ionali (personali, ambientali)	ti
	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,	





	X Perdite funzionali	
Trasl	oco, stress da	
	correlati 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 delll'autostima) 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	
□ Fasi di	Scarsa/nessuna preparazione per l'imminente spostamento 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	
	erimento, compromissione, rischio e mobilità, compromissione, rischio	
	na, rischio e rischio di lesione	X





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	
RC per riduzione della gittata cardiaca	
RC per aritmie	
RC per edema polmonare	X
RC per trombosi venosa profonda	X
RC per ipovolemia	Х
RC per sindrome compartimentale	
RC per embolia polmonare	X
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione respiratoria	
RC per ipossiemia	X
RC per atelectasia/polmonite	X
RC per costrizione tracheobronchiale	X
RC per pneumotorace	
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione metabolica/immunitaria/ematopoie	tica
RC per ipo/iperglicemia	X
RC per bilancio azotato negativo	
RC per squilibri elettrolitici	X
RC per sepsi	X
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	X
RC per insufficienza renale	X





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	X
RC per sanguinamento gastrointestinale	
RC per disfunzione epatica	X
RC per iperbilirubinemia	X
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione muscoloscheletrica	
RC per fratture patologiche	X
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	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	X
RC per effetti avversi della terapia con farmaci anticonvulsivanti	
RC per effetti avversi della terapia con farmaci antidepressivi	
RC per effetti avversi della terapia con farmaci antiaritmici	X
RC per effetti avversi della terapia con farmaci antipsicotici	
RC per effetti avversi della terapia con farmaci antipertensivi	Х
RC per effetti avversi della terapia con farmaci betabloccanti	X
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	X





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.

Il tirocinio presso il servizio di Cure - Assistenza Domiciliare è caratterizzato dalla presa in carico globale dell'assistito di varie fasce d'età, che non può prescindere dalla valutazione del contesto sociale, familiare ed ambientale, con modalità di case management (gestione del caso). Compatibilmente con le possibilità dell'assistito, il progetto assistenziale implica in modo imprescindibile la sua condivisione tra la famiglia e le figure professionali coinvolte. Il conseguente percorso educativo porterà al raggiungimento del migliore grado di autonomia possibile. Il tirocinio pone inoltre lo studente nelle condizioni di rivalutare le modalità di applicazione delle conoscenze e capacità già acquisite, dovendole adattare ad un contesto domiciliare, che differisce dall'ambito ospedaliero per alcune caratteristiche: setting, contratto assistenziale, passaggio di competenze tecniche e cognitive al caregiver.

Lo studente è costantemente affiancato da un infermiere nelle attività assistenziali ed organizzative.

La necessità di interfacciarsi con il medico di medicina generale, specialisti territoriali e/o ospedalieri, con operatori dei servizi sociali, allo scopo di creare un progetto multidisciplinare rispondente alle necessità dell'assistito, richiede all'infermiere (che spesso opera solo) la capacità di lavorare creando condivisione e confronto costante.

Lo studente avrà inoltre la possibilità di conoscere ed utilizzare la cartelle integrata, documento che compilano le varie figure professionali coinvolte nel progetto assistenziale.

Un'altra opportunità offerta allo studente è quella di vedere un'assistenza con la modalità dell'infermiere di riferimento (del caso).

Si segnala inoltre la presenza di protocolli aziendali e/o interni utilizzati dal servizio e le riunioni con le OSS della cooperativa e con i medici palliativisti con cadenza bimensile.