



**OFFERTA FORMATIVA DELLA SEDE DI TIROCINIO
ICS MAUGERI-PRESIDIO OSPEDALIERO MAJOR
CARDIOLOGIA RIABILITATIVA**

Contesto	
Tutor clinico Contatti e riferimenti	Nome: Emanuela Georgiana Cognome: Toderita Aiuresei Telefono: 3895803513 e-mail: emanuelageorgiana.toderitaaiuresei@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)	<p>Il Presidio Ospedaliero Major di Torino fa parte del gruppo Istituti Clinici Scientifici Maugeri e si trova in Via Santa Giulia 60, nei pressi del centro città.</p> <p>La struttura è sviluppata su 5 piani ed è dotata di 81 posti letto: 50 posti di Rieducazione e Riabilitazione funzionale di II livello (1-2-4 piano) e 31 posti di Cardiologia Riabilitativa (4-5 piano).</p> <p>Al piano terra è attivo il servizio di accettazione/centralino dalle 07.00 alle 19.00 e sorveglianza notturna dalle 19.00 alle 7.00, il servizio di Ecografia, gli Ambulatori di Neurologia/Fisiatria/Cardiologia, il servizio Sala prelievi , l'area ristoro, il locale mensa, gli uffici amministrativi.</p> <p>Le palestre sono ubicate al primo, secondo e terzo piano.</p> <p>Al piano interrato ci sono gli spogliatoi del personale, l'archivio , i magazzini, il servizio Radiologia.</p> <p>Al secondo piano rialzato si trovano il Laboratorio analisi e la sala riunioni.</p> <p>Al terzo piano sono presenti gli uffici direttivi/amministrativi, il servizio di Logopedia, Psicologia, Terapia Occupazionale, Ecocardiografia/Ecotransesofageo/Cardiopulmonare/Ecg.</p> <p>Al quinto piano è presente una sala Telemetria per il monitoraggio dei pazienti cardiopatici.</p> <p>Le camere dei degenti possono essere singolo oppure 2-3-4 posti letto dotate di bagno interno e ausili per disabili. Il regime del ricovero può essere tramite SSN o in solvenza.</p> <p>Gli orari di lavoro degli infermieri sono: 07-15, 15-23, 23-07.</p> <p>Direttore Sanitario e Primario RRF: Dott. Cossa Federico Primario Cardiologia Riabilitativa: Dott. Tarro Genta Franco Coordinatore infermieristico : Naklicka Edyta http://www.fsm.it/uo.php?id=4289</p>
Contatti e riferimenti	ICS Maugeri Spa Società Benefit, Presidio Ospedaliero Major Via Santa Giuli 60,10124 Torino, tel011/8151611 www.fsm.it



Come raggiungere il servizio Mappa percorso Mezzi pubblici	Facilmente raggiungibile con le linee 15-55-30-fermata Santa Giulia (Via Napione e Via Vanchiglia), linea 3-6 fermata Berardi su C.so Regina Margherita
---	---

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

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

Malattie Cardiovascolari	X
Sindrome Coronarica Acuta Esiti recenti di interventi di: - rivascularizzazione miocardica percutanea - cardiocirurgia per patologie acquisite congeni - procedura interventistica percutanea di riparazione/sostituzione di patologie valvolari - impianto per dispositivi di terapia elettrica (Implantable Cardioverter Defibrillator, Pace Maker-BV, ICD-BV) Esiti di recente scompenso cardiaco acuto Cardiopatia ischemica cronica	
Malattie Endocrinologiche, metaboliche	X
Diabete tipo I e II , obesità, dislipidemie	
Malattie Infettive	X
Infezioni da Chlostridium Difficilis, Klebsiella, HBV, HCV, HIV	
Malattie Nefrologiche, genito/urinarie	X
Pazienti dializzati, IRC, incontinenza urinarie	
Malattie Respiratorie	X
BPCO	
Altro (specificare)	X
Lesioni da pressione	



Diagnosi infermieristiche frequenti

Attività, intolleranza all'attività	X
<p>Fattori correlati</p> <p>Fisiopatologici</p> <p>Compromissione del sistema di apporto di ossigeno per</p> <ul style="list-style-type: none"> 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) <p>Aumento del fabbisogno metabolico per</p> <ul style="list-style-type: none"> X 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) <p>Trattamenti</p> <ul style="list-style-type: none"> X Aumento del fabbisogno metabolico (per tumore maligno, intervento chirurgico, indagini diagnostiche, orario e frequenza trattamenti) X Compromissione del trasporto dell'ossigeno (per ipovolemia, prolungato riposo a letto) <p>Situazionali (personali, ambientali)</p> <ul style="list-style-type: none"> X Inattività (secondaria a depressione, mancanza di motivazione, stile di vita sedentario,insufficiente conoscenza) 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) <p>Fasi di sviluppo</p> <ul style="list-style-type: none"> X Processo di invecchiamento con diminuzione della forza e del trofismo muscolare, comparsa di deficit sensoriali 	
Cura di sé, deficit (alimentazione)	X
<p>Incapacità di (specificare):</p> <p>x tagliare gli alimenti e/o aprire le confezioni</p> <p>Fattori correlati</p> <p>Fisiopatologici</p> <ul style="list-style-type: none"> X Debolezza muscolare <p>Trattamenti</p> <ul style="list-style-type: none"> X Affaticamento e dolore post operatori <p>Situazionali (personali, ambientali)</p> <ul style="list-style-type: none"> X Dolore X Scarsa motivazione X Affaticamento <p>Fasi di sviluppo</p> <ul style="list-style-type: none"> X Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare 	
Cura di sé, deficit (bagno/igiene personale)	X
<p>Ridotta e/o incapacità di (specificare):</p> <p>x lavare il proprio corpo o parti</p> <p>Fattori correlati</p> <p>Fisiopatologici</p> <ul style="list-style-type: none"> X Mancanza di coordinazione motoria xDebolezza muscolare <p>Trattamenti</p> <ul style="list-style-type: none"> X Affaticamento e dolore post operatori <p>Situazionali (personali, ambientali)</p>	



- X Dolore
- X Scarsa motivazione
- X Affaticamento

Cura di sé, deficit (bagno/igiene personale)

X

Ridotta e/o incapacità di (specificare):

- x mettersi o togliersi vestiti, allacciare i vestiti
- x curare il proprio aspetto
- x acquistare o cambiare capi di vestiario

Fattori correlati

Fisiopatologici

- X Debolezza muscolare

Trattamenti

- X Affaticamento e dolore post operatori

Situazionali (personali, ambientali)

- X Dolore
- X Scarsa motivazione
- X Affaticamento
- X Ansia che paralizza

Cura di sé, deficit (eliminazione urinaria e fecale)

X

Incapacità o mancanza di volontà 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 Debolezza muscolare

Trattamenti

- X Affaticamento e dolore post operatori

Situazionali (personali, ambientali)

- X Dolore
- X Scarsa motivazione
- X Affaticamento

Fatigue

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- X Inadeguata ossigenazione tissutale (per BPCO, insufficienza cardiaca, anemia, malattia vascolare periferica)
- X Alterazioni biochimiche (per malattie endocrine e metaboliche come diabete mellito, ipotiroidismo, malattie ipofisarie, AIDS, M Addison, cirrosi epatica, insufficienza renale)

Trattamenti

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

Situazionali (personali, ambientali)

- X Diminuzione prolungata dell'attività (per ansia, febbre, diarrea, dolore, isolamento sociale, nausea/vomito, depressione, obesità)
- X Stress emotivo
- X Disturbi del sonno



Insomnia	X
<p>Fattori correlati</p> <p>Fisiopatologici</p> <ul style="list-style-type: none">X Compromissione del trasporto di ossigeno (per angina, disturbi circolatori/respiratori, arteriosclerosi periferica)X Compromissione dell'eliminazione fecale o urinaria (per diarrea, disuria, ritenzione, incontinenza, stipsi, pollacchiuria)X Compromissione del metabolismo (per ipertiroidismo, disturbi epatici, ulcera gastrica) <p>Situazionali (personali, ambientali)</p> <ul style="list-style-type: none">X DepressioneX Dolore cronicoX Risposte ansioseX Paura	



PROBLEMI COLLABORATIVI PRELEVALEMENTE TRATTATI

Rischio di complicanze (RC) per disfunzione cardiaca/ vascolare	
RC per emorragia	X
RC per riduzione della gittata cardiaca	X
RC per aritmie	X
RC per edema polmonare	X
RC per trombosi venosa profonda	X
RC per ipovolemia	X
RC per sindrome compartimentale	X
RC per embolia polmonare	X
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione respiratoria	
RC per ipossiemia	X
RC per atelectasia/polmonite	X
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione metabolica/immunitaria/ematopoietica	
RC per ipo/iperglicemia	X
RC per squilibri elettrolitici	X
RC per sepsi	X
RC per acidosi (metabolica, respiratoria)	X
RC per alcalosi (metabolica, respiratoria)	X
RC per reazione allergica	X
Rc per trombocitopenia	X
RC per infezioni opportunistiche	X
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione gastrointestinale / epatica / biliare	
RC per ileo paralitico	X
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 antidepressivi	X
RC per effetti avversi della terapia con farmaci antiaritmici	X
RC per effetti avversi della terapia con farmaci antipertensivi	X
RC per effetti avversi della terapia con farmaci betabloccanti	X
RC per effetti avversi della terapia con farmaci calcioantagonisti	X
RC per effetti avversi della terapia con farmaci inibitori dell'enzima di conversione dell'angiotensina	X
RC per effetti avversi della terapia con farmaci inibitori dei recettori dell'angiotensina	X
RC per effetti avversi della terapia con farmaci diuretici	X



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.

I pazienti ricoverati presso la struttura sono al 97% provenienti dai vari reparti di cardio-chirurgia e cardiologia della città e il 3% dal domicilio. La durata media del ricovero è di 15-20 giorni.

L'obiettivo generale dell'intervento riabilitativo cardiologico consiste nell'indirizzare e motivare il paziente ad uno stile di vita che permetta la migliore convivenza con lo stato patologico. Questo si ottiene attraverso:

- l'acquisizione di corrette informazioni sulla malattia cardiovascolare nelle sue principali manifestazioni cliniche, con particolare attenzione al ruolo dei fattori di rischio cardiovascolare ed ai possibili interventi correttivi
- l'autocontrollo ed il riconoscimento dei sintomi (es peso nello scompensato, presenza edemi..)
- una regolare ed adeguata attività fisica e motoria
- la dieta idonea
- l'aderenza alla terapia farmacologica

Il percorso riabilitativo si avvale di diverse figure professionali che operano in sinergia: Cardiologo (coordinatore), Infermiere, Fisioterapista, Dietista, Logopedista, Psicologo.

Il percorso riabilitativo del paziente prevede:

- Colloquio e valutazione iniziale con inquadramento clinico, stratificazione del quadro morfo-funzionale e del rischio cardiovascolare
- Ottimizzazione della terapia farmacologica
- Assistenza e monitoraggio clinico con counselling medico ed infermieristico sulla malattia cardiovascolare
- Valutazione con esami strumentali diagnostici e funzionali
- Impostazione di un programma personalizzato di training fisico costituito da sedute di allenamento alla cyclette o treadmill, ginnastica respiratoria, esercizi di resistenza
- Sedute di educazione terapeutica
- Valutazione pietistica
- Colloquio psicologico individuale e counselling psicologico in gruppo (e se indicato singolarmente) finalizzati a supportare la motivazione al cambiamento dello stile ed igiene di vita e l'aderenza al programma di attività motoria.

Lo studente infermiere sarà assegnato al reparto 5° piano (n. 18 posti letto) e sarà coinvolto nella presa in carico della persona assistita dall'ingresso in reparto alla dimissione, nel processo di pianificazione e valutazione del percorso assistenziale e terapeutico-riabilitativo con il supporto del tutor, degli infermieri affiancatori e dell'intera équipe multidisciplinare.

Accoglienza. Lo studente potrà accogliere il paziente in reparto, fornire informazioni organizzative sulla struttura e relative al percorso terapeutico e raccogliere i dati necessari alla formulazione della diagnosi infermieristica attraverso:

- intervista/colloquio
- compilazione delle scale/test di valutazione: Barthel (autonomia nelle attività della vita quotidiana), IADL (dipendenza nelle attività strumentali della vita quotidiana), Braden (rischio di insorgenza di



lesioni da pressione), Morse e Stratify (scale per la valutazione del rischio di cadute), MUST (Malnutrition Universal Screening Tools), MMSE (Mini Mental State Examination).

-raccolta informazioni dalla cartella clinica dell'ospedale di provenienza.

Inoltre lo studente avrà la possibilità di usare i codici ICF (O.M.S : Classificazione Internazionale del Funzionamento, della Disabilità e della Salute) in uso nella clinica*.

Presa in carico. Sarà possibile sperimentare attività prettamente tecnico-assistenziali quali: esecuzione/lettura ECG, posizionamento telemetrie e successivo collegamento al monitor principale, prelievo ematico, medicazioni ferite chirurgiche e LDP semplici/avanzate, cateterismo intermittente e o a permanenza, terapia orale/endovenosa, gestione pompe infusionali, gestione/posizionamento accessi venosi, Ega arterioso/venoso, Coagucheck, C-pap, gestione monitor a letto del paziente, uso dei protocolli farmacologici.

Lo studente parteciperà alle riunioni di reparto per la discussione dei casi e potrà compilare la cartella infermieristica, che è informatizzata e utilizza il modello delle diagnosi infermieristiche NANDA.

Inoltre, lo studente potrà assistere alle sedute di FKT, Ecocardiografia, Ecotransesofageo, Cardiopolmonare, Prova sotto sforzo, Psicologia, eventuali cardioversioni elettriche e toracentesi.

Dimissione: in preparazione al rientro al domicilio del paziente , lo studente (del II e III anno) potrà effettuare sessioni di educazione terapeutica rivolte alla persona assistita e al caregiver sulla gestione dei device, la terapia farmacologica, la modifica delle abitudini e degli stili di vita.

*L'ICF è una classificazione che mira a descrivere lo stato di salute delle persone in relazione ai loro ambiti (sociale, familiare, lavorativo) al fine di cogliere tutti gli aspetti che nel contesto di riferimento possono causare difficoltà. L'ICF descrive le situazioni di vita quotidiana in relazione al contesto ambientale evidenziando l'unicità di ogni persona piuttosto che mettere in risalto la sua disabilità. La classificazione ICF sottolinea l'importanza di analizzare la disabilità facendo riferimento ai molteplici aspetti che la denotano come esperienza umana universale, che tutti possono vivere nel corso della loro esistenza. La disabilità infatti non è vista solo come un deficit ma piuttosto come una condizione che va oltre la limitazione superando le barriere, sia mentali che architettoniche. L'ICF propone un'analisi dettagliata delle possibili conseguenze sociali della disabilità avvicinandosi con umanità e rispetto alla condizione del disabile.

https://www.reteclassificazioni.it/portal_main.php?portal_view=public_custom_page&id=25

<https://www.architutti.it/che-cose-icf/>