



OFFERTA FORMATIVA DELLA SEDE DI TIROCINIO

Contesto				
Tutor clinico Contatti e riferimenti	Nome Alessandro Cognome Schivo Telefono 3351823736 e-mail alessandro.schivo@unito.it coordip.trifoglio@areabios.com			
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)	 "Rsa II Trifoglio" Via Andorno 17, Torino La struttura è composta da 4 piani: P.Terra: uffici amministrativi/sanitari, centralino, 1 nucleo NAT (Villa Andorno). P.Piano: 1 nucleo NAT (Varallo1) e 2 nuclei RSA - 20 posti letto ciascuno (Mongrando 1 e Oropa 1) S.Piano: 3 nuclei da 20 posti letto (Varallo2, Mongrando2 e Oropa2) T.Piano: 3 nuclei da 20 posti letto (Varallo3, Mongrando3 e Oropa3) Per un totale di 200 posti letto RSA suddivisi in 9 nuclei da 20 posti letto circa. 			
Contatti e riferimenti	 "RAF-Villa Mongrando" Via Mongrando ,Torino Ubicata al piano terra della struttura, la RAF Villa Mongrando è un nucleo di 20 posti letto per persone affette da disabilità. 			
Come raggiungere il servizio Mappa percorso Mezzi pubblici	Il personale infermieristico e OSS è presente sulle 24 ore. Le attività sono organizzate su tre turni lavorativi:			



Malattie Nefrologiche, genito/urinarie

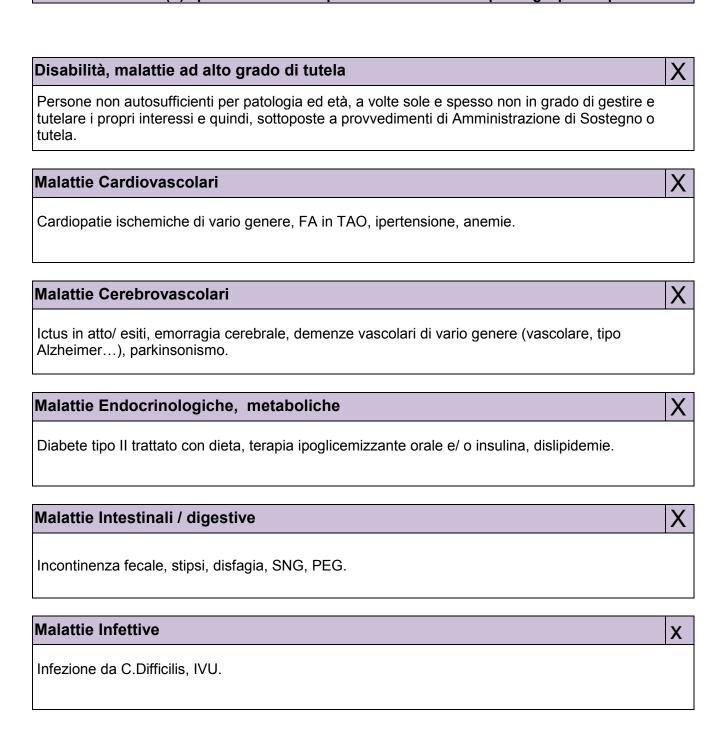
Corso di Laurea delle Professioni sanitarie Corso di Laurea in Infermieristica Sede TO2



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







IRC, incontinenza urinaria, CV	
Malattie Neuromuscolari	X
Sclerosi multipla.	
Malattie Oncologiche	X
Neoplasie di vario genere.	
Malattie Osteoarticolari	X
Artrosi, fratture e/o esiti di vario genere (femore, bacino, arti superiori), osteoporosi.	
Malattie Respiratorie	X
BPCO.	
Salute Mentale	X
Disturbi comportamentali, psicosi di vario genere, schizofrenie, depressioni.	
Altro (oposificars)	
Altro (specificare)	X
Sindrome d'allettamento, LDP	





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)

Ansia X

Fattori correlati

Fisiopatologici

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

Situazionali (personali, ambientali)

- 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
- Minaccia reale o percepita all'integrità biologica (per malattia, violenza, procedure invasive, stato terminale)
- x Cambiamento ambientale reale o percepito (trasloco, ospedalizzazione, pensionamento, condizione di rifugiato, reclusione, calamità naturali, rischi per la sicurezza...)
- x Cambiamento reale o percepito delle condizioni socioeconomiche (disoccupazione, cambiamento di lavoro, licenziamento, promozione)

Fasi di sviluppo

- Adulto: minaccia al concetto di se per gravidanza, ruolo genitoriale, cambiamento di carriera, effetti dell'invecchiamento, complicanze di una precedente gravidanza, aborto, o morte del feto, insufficiente conoscenza dell'esperienza del travaglio
- x Persona anziana: minaccia al concetto di se secondaria a perdite sensoriali, motorie, problemi finanziari, cambiamenti legati al pensionamento

Aspirazione, rischio di

Χ

Fattori correlati

Fisiopatologici

- Riduzione del livello di coscienza (per demenza pre-senile, trauma cranico, ictus cerebrale, M.di Parkinson).
- x Depressione dei riflesso della tosse/faringeo
- x Ritardato svuotamento gastrico (per ostruzione intestinale, sindrome da reflusso)
- x Aumento della pressione gastrica (per posizione ginecologica, ascite, obesità)
- x Compromissione della deglutizione o diminuzione dei riflessi laringeo/glottico (per miastenia grave, catatonia, Mdi Parkinson,ictus cerebrale, sclerosi multipla)
- x Compromissione dei riflessi protettivi (paraplegia/emiplegia)

Trattamenti

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

Situazionali (personali, ambientali)

x Incapacità/difficoltà di sollevare la parte superiore del corpo

Fasi di sviluppo

x Persona anziana: dentizione inadeguata





Attività, intolleranza all'attività

X

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, broncopolmonare)
- x Sistema circolatorio (anemia, ipovolemia, arteriopatia periferica)

Aumento del fabbisogno metabolico per

- x Infezioni acute o croniche (virali, epatite)
- x Malattie croniche (renali, infiammatorie,neurologiche, epatiche,, muscolo scheletriche)
- x Inadequatezza delle fonti energetiche (per obesità, dieta inadequata, malnutrizione)

Trattamenti

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

Situazionali (personali, ambientali)

- 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)
- 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

Autolesionismo, automutilazione, rischio di

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

x Squilibri biochimici / neurofisiologici (disturbo bipolare, compromissione mentale, schizofrenia)

Personali

- x Pregressi episodi di autolesionismo
- x Abusi fisici, psichici, o sessuali
- x Inefficaci capacità di coping
- x Incapacità di esprimere verbalmente i sentimenti

Autostima, Disturbo/Rischio di

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- x Variazione dell'aspetto (per perdita di parti del corpo, di una o più funzioni organiche)
- x Deturpazione
- x Squilibri biochimici, neurofisiologici

Situazionali (personali, ambientali)

- x Bisogno di dipendenza non soddisfatto
- Senso di abbandono (per morte di una persona significativa, rapimento/uccisione di un figlio, separazione da una persona significativa)
- x Senso di fallimento (per perdita del lavoro/incapacità di lavorare, problemi economici, liti coniugali, parenti acquisiti, aumento/diminuzione del peso, separazione, disoccupazione, problemi relazionali, patrigno/matrigna)

Fasi di sviluppo

- x Adulto: per modificazioni associate a invecchiamento
- x Persona anziana: per perdita di persone, funzioni, economiche, pensionamento





Avvelenamento, rischio	V
Vedere lesione, rischio	^

Cadute, rischio	V
Vedere lesione, rischio	^

Caregiver, tensione nel ruolo di /Rischio di

Χ

Fattori correlati

Fisiopatologici

 x Esigenza di assistenza continua/ complessa (per condizioni debilitanti acute/progressive, malattia dal decorso imprevedibile, demenza progressiva, disabilità)

Trattamenti

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

Situazionali (personali, ambientali)

- x 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

Fasi di sviluppo

x Esigenza di assistenza continua secondaria a disabilità mentali (demenze di vario genere) o disabilità fisiche (non autosufficienti funzionali e/o motori)

Casa, compromessa gestione

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

 Compromissione delle capacità funzionali secondarie a malattia cronica debilitante (diabete mellito, sclerosi multipla, ictus cerebrale, neoplasie, artrite, insufficienza cardiaca, m. Parkinson, BPCO)

Situazionali (personali, ambientali)

- x Modificazioni delle capacità funzionali di un membro della famiglia (figlio/ caregiver) per lesione (es. frattura di un arto/lesione del midollo spinale),intervento chirurgico, alterazione dello stato mentale (vuoti di memoria,depressione, ansia-panico grave), abuso di sostanze.
- x Mancata disponibilità di un sistema di sostegno
- x Perdita di un famigliare
- x Deficit di conoscenze
- x Insufficienza di risorse economiche

Fasi di sviluppo

x Persona anziana (correlata all'esigenza di cure molteplici per un familiare che presenta deficit cognitivi, motori, sensoriali)





Comunicazione, compromissione e

Comunicazione verbale, compromissione

X

(incapacità a pronunciare le parole ma è in grado di comprendere)

Fattori correlati

Fisiopatologici

- x Pensieri disordinati e non realistici secondari a schizofrenia, delirio, psicosi, paranoia
- x Alterazione della funzionalità motoria dei muscoli del linguaggio
- x Ischemia cerebrale.
- x Patologia del sistema nervoso (es miastenia grave, malattia di Alzheimer) mascellare, adentulia, disartria)

Trattamenti

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)

Situazionali (personali, ambientali)

- x Diminuita attenzione (per affaticamentom collera, ansia, o dolore)
- x Mandata disponibilità di apparecchio acustico o suo malfunzionamento
- x Barriera linguistica (non disponibilità di interprete)

Fasi di sviluppo

- x Persona anziana (perdite uditive)
- x Compromissione cognitiva per VCC, fatti ischemici e demenze di vario genere.

Concetto di se, disturbo del

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

 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)

Situazionali (personali, ambientali)

- x 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

Fasi di sviluppo

x Persona anziana (perdita di ruoli/responsabilità)

Confusione mentale acuta

X

Fattori correlati

Fattori di rischio

Improvvisa insorgenza di ipossia cerebrale o disturbi del metabolismo cerebrale per

- 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)
- x Disordini respiratori (BPCO, embolia polmonare, polmonite)
- x Infezioni (sepsi, infezione delle vie urinarie nell'anziano)
- x Disordini metabolici ed endocrini (iper/ipo tiroidismo)
- x Disordini del SNC (ictus cerebrale, infarti multipli cerebrale, tumore, trauma cranico, crisi convulsive e stati post convulsivi)





Trattamenti

x Disturbo del metabolismo cerebrale per intervento chirurgico, intossicazione da farmaci, sedativi/ipnotici, effetti collaterali dei farmaci (neurolettici/narcotici, anestesia generale, effetti collaterali da farmaci come diuretici, digitale, propanololo, atropina, ipoglicemizzanti, barbiturici,litio, fenintoina, acyclovir, anticolinergici, ecc)

Situazionali (personali, ambientali)

- x Disturbo del metabolismo cerebrale per astinenza da alcool, sedativi, ipnotici.
- x Dolore, fecaloma, immobilità,
- x Depressione, situazioni non familiari

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

Χ

Fattori correlati

Fisiopatologici

- x Presenza di batteri, virus, tossine
- x Fattori nutrizionali (obesità, deficienze di vitamine e sali minerali)

Fasi di sviluppo

x Persone anziane

Coping inadeguato della famiglia

X

Fattori correlati

Biofisiopatologici

x Compromissione della capacità di esercitare la responsabilità di ruolo per malattia acuta/cronica

Situazionali (personali, ambientali)

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

Coping inefficace

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- 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 sostanze, reazioni organiche, ritardo mentale)

Trattamenti

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

Situazionali (personali, ambientali)

- x Criticità delle relazioni con genitori/caregiver
- x Disorganizzazione del sistema familiare
- x Inefficace capacità di problem solving
- x Rottura legami affettivi (morte, separazione, diserzione, carcere, istituzionalizzazione, adozione/affidamento)

Fasi di sviluppo

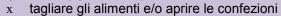
x Persona anziana: inadeguatezza delle risorse psicologiche per modificazioni fisiche, reazioni degli altri verso l'anziano, pensionamento, cambiamento di residenza, di condizioni economiche





Cura di sé, deficit (alimentazione)

Incapacità di (specificare):



x portare il cibo alla bocca

Fattori correlati

Fisiopatologici

- x Mancanza di coordinazione motoria per malattie degenerative.
- x Spasticità o flaccidità
- x Debolezza muscolare per immobilizzazione e/o allettamento.
- x Paralisi per problematiche inerenti a traumi o fatti ischemici.
- x Atrofia
- x Contratture muscolari
- x Disturbi visivi
- x Arti non funzionanti o mancanti

Trattamenti

x Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa...)

Situazionali (personali, ambientali)

- x Deficit cognitivi
- x Dolore
- x Scarsa motivazione
- x Affaticamento
- x Confusione mentale
- x 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 lavare il proprio corpo o parti
- x percepire il bisogno di cure igieniche

Fattori correlati

Fisiopatologici

- x Mancanza di coordinazione motoria.
- x Spasticità o flaccidità.
- x Debolezza muscolae.
- x Paralisi.
- x Atrofia.
- x Contratture muscolari.
- x Stato comatoso
- x Disturbi visivi
- x Arti non funzionanti o mancanti

Trattamenti

- x Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa...)
- x Affaticamento e dolore post operatori

Situazionali (personali, ambientali)

- x Deficit cognitivi
- x Dolore
- x Scarsa motivazione
- x Affaticamento
- x Confusione mentale
- x Ansia che paralizza

Fasi di sviluppo

x Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare

X

X





Cura di sé, deficit (bagno/igiene personale)

Ridotta e/o incapacità di (specificare):

- x mettersi o togliersi vestiti, allacciare i vestiti
- x curare il proprio aspetto
- x cambiare capi di vestiario
- x percepire il bisogno di cure igieniche

Fattori correlati

Fisiopatologici

- x Mancanza di coordinazione motoria.
- x Spasticità o flaccidità.
- x Debolezza muscolare.
- x Paralisi.
- x Atrofia.
- x Contratture muscolari.
- x Stato comatoso
- x Disturbi visivi
- x Arti non funzionanti o mancanti

Trattamenti

- x Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa...)
- x Affaticamento e dolore post operatori

Situazionali (personali, ambientali)

- x Deficit cognitivi
- x Dolore
- x Scarsa motivazione
- x Affaticamento
- x Confusione mentale
- x Ansia che paralizza

Fasi di sviluppo

x Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare

Cura di sé, deficit (eliminazione urinaria e fecale)

Incapacità o mancanza di volontà per (specificare):

- x servirsi del gabinetto/comoda
- x trasferirsi sul gabinetto/comoda
- x eseguire pratiche igieniche adeguate
- x sistemare gli indumenti per servirsi del gabinetto

Fattori correlati

Fisiopatologici

- x Mancanza di coordinazione motoria
- x Spasticità o flaccidità
- x Debolezza muscolare
- x Paralisi
- x Atrofia
- x Contratture muscolari
- x Stato comatoso
- x Disturbi visivi
- x Arti non funzionanti o mancanti

Trattamenti

- x Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa...)
- x Affaticamento e dolore post operatori

Situazionali (personali, ambientali)

- x Deficit cognitivi
- x Dolore
- x Scarsa motivazione
- x Affaticamento
- x Confusione mentale
- x Ansia che paralizza

Fasi di sviluppo

x Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare

X





Cura di sé, deficit (strumentale)

Difficoltà a (specificare)

- x usare il telefono
- x accedere ai mezzi di trasporto
- x gestire il denaro
- x assumere i farmaci

Fattori correlati

Fisiopatologici

- x Mancanza di coordinazione motoria
- x Spasticità o flaccidità
- x Debolezza muscolare
- x Paralisi
- x Atrofia
- x Contratture muscolari
- x Stato comatoso
- x Disturbi visivi
- x Arti non funzionanti o mancanti

Trattamenti

- x Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa...)
- x Affaticamento e dolore post operatori

Situazionali (personali, ambientali)

- x Deficit cognitivi
- x Dolore
- x Scarsa motivazione
- x Affaticamento
- x Confusione mentale
- x Ansia che paralizza

Fasi di sviluppo

x Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare

Deambulazione, compromissione, rischio Vedere mobilità, compromissione, rischio

X

Deglutizione, compromissione

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- x Diminuzione/assenza del riflesso faringeo, difficoltà di masticazione e riduzione della sensibilità (per paralisi cerebrale, miastenia grave, M.di Parkinson, tumore crebrale, danno cerebrale, ictus cerebrale, danno nervi cranici)
- x Irritazione della cavità orofaringea
- x Diminuzione della salivazione

Trattamenti

- x Ricostruzione chirurgica della bocca/faringe/mandibola/naso
- x Riduzione della coscienza per anestesia
- x Ostruzione meccanica secondaria a cannula tracheostomica
- x Esofagite da radioterapia

Situazionali (personali, ambientali)

- x Alterazione del livello di coscienza
- x Fatique

Fasi di sviluppo

x Persona anziana: riduzione della salivazione o del gusto





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

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a

- x Disordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico del midollo spinale)
- 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 (pancreatite, epatite, mononucleosi, varicella)
- x Effetti di un tumore
- x Dolori addominali, diarrea, vomito secondari a gastroenterite, ulcera gastrica, influenza.
- x Infiammazione e spasmi della muscolatura liscia per calcoli renali, infezioni gastrointestinali

Situazionali (personali, ambientali)

- x Febbre
- x Immobilità/posizionamento inappropriato
- x Iperattività
- x Punti di pressione (es.ingessatura o bendaggio stretti)
- x Ansia grave e repressa.

Dolore cronico (Continuo/ intermittente che dura da più di 6 mesi)

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a

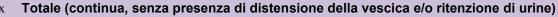
- x Disordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico del midollo spinale)
- x Disordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari)
- x Cancro
- x Disordini vascolari (vasospasmo, occlusione, flebite, vasodilatazione/cefalea)
- x Infiammazione di nervi, tendini, capsula articolare, articolazioni, muscoli, strutture articolari.
- x Fatigue, malessere o prurito secondari a a malattie infettive (pancreatite, epatite)
- x Effetti di una neoplasia
- x Dolori addominali, diarrea, vomito secondari a gastroenterite, ulcera gastrica, influenza.
- x Infiammazione e spasmi della muscolatura liscia per calcoli renali, infezioni gastrointestinali
- x , anestesia, effetti collaterali.

Situazionali (personali, ambientali)

- x Febbre
- x Immobilità/posizionamento inappropriato
- x Punti di pressione (es.ingessatura o bendaggio stretti)
- x Ansia grave e repressa

Eliminazione urinaria compromessa

Per Incontinenza urinaria (specificare):



- 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)

Fattori correlati

Fisiopatologici

- 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 diabetica, malattie demielinizzanti, ictus cerebrale, parkinsonismo, sclerosi multipla, farmaci alfa adrenergici)





Trattamenti

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

Fatigue

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- x Stato ipermetabolico (per malattie virali, febbre)
- 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, insufficienza renale)
- x Debolezza muscolare (per miastenia gravis, sclerosi multipla, M. Parkinson, AIDS)
- Deficit nutrizionali o alterazioni del metabolismo dei nutrienti (per nausea, vomito, diarrea, effetti collaterali dei farmaci, diabete mellito)
- x Processo infiammatorio cronico (per AIDS, artrite, epatite, malattia infiammatoria intestinale, insufficienza renale

Situazionali (personali, ambientali)

x Disturbi del sonno

Immagine corporea, Disturbo/Rischio di

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

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

Situazionali (personali, ambientali)

x Effetti sull'aspetto di obesità, immobilità.

Immobilizzazione, sindrome da

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- x Compromissione neuromuscolare (per sclerosi multipla, paralisi parziale/totale, , lesione del midollo spinale)
- x Compromissione muscolo-scheletrica (per fratture e malattie reumatiche)
- x Cancro

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

Fasi di sviluppo

x Persona anziana: ridotta agilità motoria, debolezza muscolare, demenza presenile

Incontinenza fecale

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- 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).

Situazionali (personali, ambientali)

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





Incontinenza urinaria da sforzo

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- x Alterazioni degenerative della muscolatura pelvica e dei legamenti per deficienza estrogenica Situazionali (personali, ambientali)
 - x Elevata pressione intra-addominale e debolezza della muscolatura pelvica per obesità, attività sessuale, gravidanza, inadeguata igiene personale
 - x Debolezza della muscolatura pelvica e dei legamenti per parto, recente rilevante calo ponderale

Fasi di sviluppo

x Persona anziana: perdita di tono muscolare

Incontinenza urinaria da urgenza

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

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

Trattamenti

x Periodo successivo a cateterismo vescicale a permanenza

Situazionali (personali, ambientali)

x Diminuzione della capacità vescicale secondaria a minzioni frequenti

Fasi di sviluppo

x Persona anziana:diminuita capacità vescicale

Incontinenza urinaria funzionale

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

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

Trattamenti

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

Fasi di sviluppo

x Persona anziana: perdite motorie/sensitive

Incontinenza urinaria totale (compromessa eliminazione urinaria)

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

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

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, sponde laterali, ambiente non familiare

Fasi di sviluppo

x Persona anziana: perdite motorie/sensitive





Infezione, rischio di

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- Compromissione delle difese dell'ospite per cancro, malattie respiratorie, ematologiche, periodontali, malattie epatiche, artrite, diabete mellito, malattie ereditarie, AIDS, immunosoppressione.
- x Compromissione della circolazione per linfedema, obesità, malattia vascolare periferica

Situazionali (personali, ambientali)

- x Compromissione delle difese dell'ospite per malattie infettive, stress, malnutrizione, prolungata degenza in ospedale, fumo, prolungata immobilità)
- x Contatto con agenti contaminanti (infezioni nosocomiali o di comunità)

Fasi di sviluppo

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

Insonnia

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- x Compromissione del trasporto di ossigeno (per angina, disturbi circolatori/ respiratori, arteriosclerosi periferica)
- Compromissione dell'eliminazione fecale o urinaria (per diarrea, disuria, ritenzione, incontinenza, stipsi, pollacchiuria)

Situazionali (personali, ambientali)

- x Eccessiva iperattività (per disturbo bipolare/ da deficit dell'attenzione, panico, uso di droghe)
- x Eccessivo dormire di giorno
- x Depressione
- x Inadeguata attività fisica durante il giorno
- x Dolore cronico
- x Risposte ansiose
- x Paura

Integrità mucosa orale, compromissione

X

Fattori correlati

- x Inadeguata igiene orale
- x Incapacità di provvedere all'igiene orale

Ipertermia

X

Fattori correlati

Situazionali

x Diminuzione della circolazione (per persona sovrappeso/sottopeso, disidratazione)

Fasi di sviluppo

x Inefficacia della termoregolazione secondaria all'età

Ipotermia

X

Fattori correlati

Situazionali (personali, ambientali)

 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)

Lesione, rischio di

Fattori correlati

Fisiopatologici

- x Alterazioni delle funzioni cerebrali per ipossia (vertigini,sincope)
- x Alterazioni della mobilità (ictus cerebrale, artrite, parkinsonismo, perdita di un arto, compromissione della vista/udito)
- x Fatigue
- x Ipotensione ortostatica
- x Disturbi vestibolari
- x Inadeguata consapevolezza dei rischi ambientali (confusione mentale)
- x Movimenti tonico-clonici (convulsioni)

Trattamenti

- x Lungo allettamento
- x Effetti sulla mobilità/sensorio (sedativi, miorilassanti...specificare)
- x Gesso, stampelle, deambulatore, bastone

Situazionali (personali, ambientali)

- x Diminuzione o perdita memoria a breve termine
- x Alterata capacità di (disidratazione, depressione)
- x Ambiente non familiare (es. Ospedale)
- x Scarpe inadatte,
- x Disattenzione del caregiver
- x Uso improprio degli ausili
- x Andatura instabile

Fasi di sviluppo

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

Liquidi, eccessivo volume di

X

X

Fattori correlati

Fasi di sviluppo

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

Liquidi, insufficiente volume di

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

Fasi di sviluppo

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

Memoria, compromissione

Χ

Fattori correlati

Fisiopatologici

- x Alterazioni del SNC (per malattia cerebrale degenerativa, ictus cerebrale, lesione/trauma cranico
- x Deficienze nutrizionali

Situazionali (personali, ambientali)

- x Eccessiva attenzione/preoccupazione per se stessi (per lutto, ansia, depressione)
- x Difficoltà di concentrazione (per stress, disturbi del sonno, dolore, inadeguata stimolazione





intellettiva, distrazioni)

Mobilità, compromissione /rischio di

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- riduzione della forza e della resistenza per compromissione neuromuscolare (malattie autoimmunitarie, del sistema nervoso, respiratorie)
- x riduzione della forza e della resistenza per compromissione muscoloscheletrica (fratture, malattie del tessuto connettivo, condizioni cardiache)
- x rigidità delle articolazioni o contratture (per malattia infiammatoria, interventi endoprotesi ortopedica artic)
- x edemi
- x apparecchi esterni (gesso/splint, corsetto ortopedico, catetere venoso)
- x forza/resistenza insufficienti per la deambulazione (protesi, stampelle, deambulatore)

Situazionali (personali, ambientali)

- x fatique
- x obesità
- x mancanza di motivazione
- x dispnea
- x dolore

Fasi di sviluppo

x Persona anziana: diminuzione dell'agilità e debolezza muscolare

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

X

Nausea

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

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

Non adesione (a indicazioni terapeutiche)

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

 x Compromessa capacità di prestazione a causa di una disabilità (scarsa memoria, deficit motori/sensitivi)

Situazionali (personali, ambientali)

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





Nutrizione inferiore al fabbisogno, rischio di

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- x Disfagia (per ictus cerebrale, M.di Parkinson, palatoschisi, distrofia muscolare, paralisi cerebrale, paralisi facciale, disturbi neuromuscolari)
- x Diminuzione dell'appetito (per alterazioni dello stato di coscienza)

Situazionali (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

x Anziani (inappetenza e disfagia)

Nutrizione superiore al fabbisogno

Χ

Fattori correlati

Fisiopatologici

x Riduzione dei sensi di gusto/olfatto

Fasi di sviluppo

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

Respirazione, inefficace funzionalità, rischio

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- 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/trauma cranico, ictus cerebrale, tetraplegia)

Trattamenti

- x Immobilità (per effetto sedativo di farmaci, droghe o sostanze chimiche, anestesia)
- x Soppressione del riflesso della tosse
- x Effetti della tracheostomia (alterazione delle secrezioni)

Situazionali (personali, ambientali)

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

Soffocamento, rischio

X

Vedere rischio di lesione

Stipsi

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

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





- x Diminuita risposta al bisogno di defecare (disturbi dell'umore)
- x Disturbi della mobilità secondari a sindrome da intestino irritabile

Trattamenti

- x Effetti collaterali di farmaci (antidolorifici a base morfinica)
- x Effetti sulla peristalsi dell'anestesia e della manipolazione chirurgica
- x Uso abituale di lassativi

Situazionali (personali, ambientali)

- x Diminuzione della peristalsi (per immobilità, gravidanza, stress, mancanza di esercizio fisico)
- x Dieta priva di scorie, assunzione di liquidi inadeguata
- x Paura di dolore rettale o cardiaco
- x Incapacità di percepire i segnali intestinali

Stress, sovraccarico psicofisico

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- x Necessità di far fronte a malattie acute, croniche, terminali, nuove diagnosi, condizioni deturpanti Situazionali (personali, ambientali)
 - x Perdita reale o prevista di una persona significativa (per morte, divorzio, trasloco, servizio militare)
 - x Perdite funzionali

Trasloco, stress da

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

x 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)

Situazionali (personali, ambientali)

- x Risorse economiche insufficienti
- x Elevati livelli di cambiamenti (per ammissione in strutture residenziali/di assistenza)
- x Perdita di legami sociali/familiari
- x Abbandono
- x Modifica delle relazioni familiari
- x Scarsa/nessuna preparazione per l'imminente spostamento

Fasi di sviluppo

x Persona anziana: necessità della vicinanza dei familiari per l'assistenza, ammissione in struttura di assistenza

Trasferimento, compromissione, rischio Vedere mobilità, compromissione, rischio

X

Trauma, rischio Vedere 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	X			
RC per aritmie	X			
RC per edema polmonare	X			
RC per trombosi venosa profonda	X			
RC per ipovolemia				
RC per sindrome compartimentale				
RC per embolia polmonare				
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione respiratoria				
RC per ipossiemia	X			
RC per atelectasia/polmonite	X			
RC per costrizione tracheobronchiale				
RC per pneumotorace				
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione metabolica/immunitaria/ematopoietica				
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	X			
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	X
RC per ipertensione intraoculare	
RC per sindrome neurolettica maligna	
RC per astinenza da alcol	
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione gastrointestinale / epatica / bilia	re
RC per ileo paralitico	
RC per sanguinamento gastrointestinale	X
RC per disfunzione epatica	
RC per iperbilirubinemia	
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione muscoloscheletrica	
RC per fratture patologiche	X
RC per lussazione	X
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione riproduttiva	
RC per sanguinamento genitale pretravaglio	
RC per parto pretermine	
RC per ipertensione gestazionale	
RC per condizioni del feto non rassicuranti	
RC per emorragia postpartum	
Rischio di complicanze (RC) per effetti avversi (EA) della terapia farmacologi	са
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	
RC per effetti avversi della terapia con farmaci antineoplastici	
RC per effetti avversi della terapia con farmaci anticonvulsivanti	
RC per effetti avversi della terapia con farmaci antidepressivi	X
RC per effetti avversi della terapia con farmaci antiaritmici	X
RC per effetti avversi della terapia con farmaci antipsicotici	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	Х





Allegato 4

APPRENDIMENTO OFFERTO

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

Le persone possono essere inserite in R.S.A.:

- 1. In convenzionamento da parte dell'ASL (previa valutazione multidimensionale predisposta dalla Unità Valutativa Geriatrica)
- 2. Privatamente

Allo studente infermiere è offerto di partecipare:

- Al 1° contatto con la struttura: incontro , su appuntamento, per colloquio conoscitivo con la struttura e con l'anziano da inserire e/o caregiver.
- Alla definizione della intensità assistenziale: in seguito al colloquio, in base a caratteristiche oggettive (scale di valutazione), si definisce l'intensità assistenziale della persona da inserire all'interno della residenza (qualora l'inserimento fosse privato). In caso di convenzionamento da parte dell'ASL si applica l'intensità assistenziale definita dall'U.V.G.
- All'accoglienza in struttura:
 - Colloquio di accoglienza con la persona assistita ed i famigliari/caregiver; coinvolge diversi
 professionisti (direttore sanitario, coordinatore infermieristico, infermiere, referente OSS,
 fisioterapista, psicologo), con l'obiettivo di stilare un piano assistenziale il più possibile
 personalizzato.
 - 2. compilazione della cartella sanitaria integrata che consta di: anamnesi clinica e assistenziale, scale di valutazione, prescrizione terapia farmacologica.
 - 3. Informazioni di carattere gestionale sulla struttura.
- All' aggiornamento del Piano Assistenziale Individuale

Ogni settimana avviene la riunione per la rivalutazione dei Piani Assistenziali Individuali (PAI), al fine di identificare i bisogni della persona assistita e stilare un progetto assistenziale individuale.

A tale riunione partecipano gli infermieri, gli operatori OSS e la psicologa della struttura. Allo studente infermiere, per una delle persone assistite, è offerta la predisposizione dell'accertamento e la sua presentazione, con proposta di pianificazione assistenziale, all'équipe. Le scale da utilizzare nell'accertamento sono: ADL Barthel, IADL, SPMSQ, A.Di.CO.

 All'assistenza diretta alla persona, erogata da Infermieri, O.S.S., Medici di Medicina Generale. Ogni studente sarà assegnato ad un nucleo RSA (20 ospiti residenti); per alcune attività, al fine di consentire





sufficiente addestramento tecnico (es.prelievi ematici, medicazioni semplici e/o avanzate, gestione di dispositivi medici quali PEG, SNG, tracheostomie, uro e colonstomie, pompe infusionali) lo studente potrà essere affiancato all'infermiere di piano (3 nuclei= 60 ospiti). La gestione della terapia farmacologica è informatizzata; la documentazione sanitaria è gestita attraverso una Cartella sanitaria integrata informatizzata (tutte le informazioni delle persone assistite vengono gestite attraverso un portale cloud in cui ogni figura sanitaria inserisce le informazioni relative l'assistenza della persona). E' inoltre possibile visionare una esperienza di telemedicina: attraverso un dispositivo elettronico, si possono effettuare ECG che vengono direttamente inviati e refertati dal cardiologo.

La struttura offre inoltre allo studente infermiere la possibilità di :

- Collaborare con altre figure professionali quali
 - <u>Fisioterapista</u> (possibilità di assistere ad una seduta riabilitativa in palestra per una persona assistita)
 - Geromotricista (possibilità di assistere alle sessioni di ginnastica riabilitativa collettiva).
 - Logopedista (possibilità di assistere ad una seduta logopedia)
 - <u>Dietista</u> (possibilità di assistere ad una valutazione della disfagia)
 - <u>Psicogeriatra</u> (possibilità di assistere a visite e/o stesura dei piani terapeutici per gli ospiti della struttura)
 - <u>Medico di Medicina Generale</u>: in una zona della struttura è situato lo studio associato di sei
 Medici di Medicina Generale che visitano e assistono, oltre ai cittadini, anche gli ospiti della struttura (progetto Sanitò)
 - <u>Terapista occupazionale</u> (possibilità di assistere alle attività della terapia occupazionale, soprattutto con persone affette da disabilità fisiche, psichiche e cognitive).
- Osservare o sperimentare il modello di assistenza GENTALCARE.
 - E' un modello assistenziale che ritroviamo in maniera marcata nei nuclei NAT (Nucleo Alzheimer Temporaneo) della struttura che, anziché concentrarsi sul comportamento della persona affetta da deterioramento cognitivo, incoraggia un adattamento dell'ambiente fisico e sociale in cui la persona vive.
- Osservare o sperimentarsi nell'assistenza a persone disabili RAF disabili tipo B
 - E' inoltre presente in struttura il nucleo "Villa Mongrando", una residenza Assistenziale Flessibile per disabili, che può ospitare sino a 20 persone affette da disabilità psicofisica.