



OFFERTA FORMATIVA DELLA SEDE DI TIROCINIO

Contesto				
Tutor clinico Contatti e riferimenti	Nome SILVIA Cognome SCARAFIOTTI Telefono 0112402284 - 0112402844 e-mail: silvia.scarafiotti@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. U.T.I.Clocali di degenza: 1 - posti letto: 8 -dalle 13 alle 13,30 – dalle 19,30 alle 20 -h24 -Coordinatore infermieristico – infermieri – personale di supporto (oss – asss) – Medici cardiologi - Psicologi Per le pause previste e concordate gli studenti possono accedere alla tisaneria del reparto -Sono presenti in reparto testi di riferimento di infermieristica -			
Contatti e riferimenti	-È possibile accedere ad internet da più postazioni Indirizzo: piazza Donatori di Sangue, 3 – 10154 Torino Telefono: 0112402284 - 0112402844 Fax: 0112402346 e-mail: silvia.scarafiotti@unito.it			
Come raggiungere il servizio Mappa percorso Mezzi pubblici	uscite autostradali, Torino-Milano e Torino-Aosta. mezzi pubblici: linee 75 – 57 – 27 - 2			





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

Malattie Cardiovascolari



- STEMI NSTEMI/ANGINA INSTABILE
- SCOMPENSO CARDIACO
- MALATTIA DELLE VIE DI CONDUZIONE
- ARITMIE





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

Definizione: Stato in cui una persona prova senso di inquietudine o apprensione in risposta a stimoli interni o esterni che possono essere comportamentali emozionali, cognitivi e fisici.

X

Fattori correlati

- Modificazione dello status di prestigio
- Mancato riconoscimento da parte degli altri
- Trasmissione dell'ansia stessa da altre persone
- Ospedalizzazione
- Procedure invasive
- Separazione
- Perdite motorie
- Malattia
- Minaccia del concetto di sé
- Problemi finanziari
- Invecchiamento

Attività, intolleranza all'attività

Definizione: Riduzione della capacità fisica di sopportare l'attività a livello desiderato o richiesto



Fattori correlati

- compromissione del sistema di trasporto dell'ossigeno secondario a patologie cardiache
- Bpco
- Atelecatsia
- Anemia
- Ipovolemia e arteriopatia periferica
- Malattie croniche (IRC neurologiche- epatiche)
- Infezioni acute o croniche
- Malnutrizione (cachessia/obesità)
- Trattamenti e procedure diagnostiche e terapeutiche
- Mancanza di motivazione e depressione
- All'età del paziente

Cadute, rischio

Vedere lesione, rischio







Comunicazione, compromissione e	X
Comunicazione verbale, compromissione	X
(incapacità a pronunciare le parole ma è in grado di comprendere)	
Fattori correlati Fisiopatologici	
□ Pensieri disordinati e non realistici secondari a schizofrenia, delirio, psicosi, paranoia	
□ Alterazione della funzionalità motoria dei muscoli del linguaggio	
 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. Patologia del sistema nervoso (es miastenia grave, distrofia muscolare, malattia di Alzheimer) 	le
□ Paralisi delle corde vocali, tetraplegia □ Compromissione della capacità di produrre il linguaggio (per compromissione respiratoria, dispn edema, infezione della laringe, deformità del cavo orale, labio/palatoschisi, mal occlusione o frattura mascellare, adentulia, disartria) Trattamenti	∌а,
Compromissione della capacità di produrre il linguaggio (per intubazione endotracheale, tracheotomia, tracheostomia, laringectomia,intervento chirurgico cranico, al viso, al collo, alla bocca, dol alla bocca o faringeo, depressione cognitiva da farmaci deprimenti il SNC/anestetici) Situazionali (personali, ambientali)	ore
Diminuita attenzione (per affaticamentom collera, ansia, o dolore) Mandata diaposibilità di apparagabia aquatica e que molfunzionemento	
 Mandata disponibilità di apparecchio acustico o suo malfunzionamento Barriere psicologiche (paura, timidezza) 	
■ Mancanza di riservatezza	
Barriera linguistica (non disponibilità di interprete)	
Fasi di sviluppo	
 □ Bambino (inadeguata stimolazione sensoriale ■ Persona anziana (perdite uditive) 	
Compromissione cognitiva per (specificare patologia)	
Concetto di se, disturbo del	Х
Fattori correlati Fisiopatologici	
□ Variazioni dell'aspetto, dello stile di vita, di un ruolo o delle risposte altrui (per malattia cronica, d trauma grave, perdita parti del corpo / funzioni organiche) Situazionali (personali, ambientali)	olore,
 Senso di abbandono/fallimento secondario a perdita del lavoro/della capacità di lavorare, divorzi separazione o perdita di persona significativa Immobilità o perdita di funzioni 	Э,
□ Rapporti insoddisfacenti parentali /coniugali	
□ Preferenze sessuali	
☐ Gravidanza nel corso dell'adolescenza	
□ Differenza di sesso nell'educazione dei figli	
□ Esperienze di violenza da parte dei genitori	
□ Cambiamento del consueto modello di responsabilità	
Fasi di sviluppo	
 □ Età di mezzo (perdita di ruoli/responsabilità) ■ Persona anziana (perdita di ruoli/responsabilità) 	





Confusione mentale acuta

Definizione: stato caratterizzato dall'improvvisa insorgenza di un insieme di disturbi globali e fluttuanti che riguardano il livello di coscienza l'attenzione, la percezione, la memoria, l'orientamento, il pensiero, il ciclo sonno veglia, il comportamento psico motorio.

X

Fattori correlati

- Ipossia cerebrale
- Ipovolemia
- Acidosi/alcalosi
- Squilibri idroelettrolitici
- Deficit nutrizionali
- Disturbi vascolari
- Infezioni
- Disordini metabolici
- Astinenza da sostanze
- Patologie neurologiche
- Effetti collaterali da farmaci

□ Disorganizzazione del sistema familiare

- Dolore
- Immobilità
- Depressione

Coping inadeguato della famiglia	X
Fattori correlati Biofisiopatologici	
Compromissione della capacità di esercitare la responsabilità di ruolo per malattia acuta/cronica Situazionali (personali, ambientali)	
■ Compromissione della capacità di gestire in modo costruttivo gli agenti stressanti (per dipendenza e 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	

X Coping inefficace Fattori correlati **Fisiopatologici** Cronicità della condizione, variazioni biochimiche dell'encefalo (disordine della personalità, disordine bipolare, schizofrenia, disordine da scarsa attenzione) Complessità del regime di autocura, variazioni neurologiche nell'encefalo (Morbo di Alzheimer, infarto cerebrale, sclerosi multipla, malattie in stadio terminale) Alterazione dell'integrità corporea (perdita di una parte del corpo, deturpazione) Alterazione dello stato d'animo (per reazioni organiche, tumore cerebrale, assunzione di sostanze, reazioni organiche, ritardo mentale) **Trattamenti** ☐ Separazione dalla famiglia e dalla casa (ospedalizzazione, ricovero in struttura sanitaria residenziale, ecc) Situazionali (personali, ambientali) ☐ Scarso controllo degli impulsi e bassa tolleranza alla frustrazione ☐ Criticità delle relazioni con genitori/caregiver



Fasi di sviluppo

□ Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare

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



	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)	
	Sostegno insoddisfacente, sovraccarico sensoriale (ambiente di fabbrica, urbanizzazione, affollamento, inquinamento acustico, attività eccessiva)	
	Inadeguate risorse psicologiche (per scarsa autostima, considerazione di se negativa, senso di impotenza, mancanza di motivazione per reagire, modelli di ruolo negativi)	
Fasi di	i sviluppo	
	Bambino/adolescente: inadeguato controllo degli impulsi, panico, rifiuto da parte dei coetanei, abus di sostanze da parte dei genitori,metodi disciplinari incoerenti, trauma infantile, rifiuto dei genitori, paura di insucessi)	6O
	Adolescente: modificazioni fisiche ed emozionali, relazioni sessuali, consapevolezza sessuale, sce di carriera, indipendenza dalla famiglia, impegni scolastici.	lte
	Adulto giovane età: scelte di carriera, condizione di genitore, matrimonio, abbandono della casa de genitori, esigenze formative.	i
	Adulto mezza età: segni fisici di invecchiamento, bisogni relativi alla condizione sociale, problemi co	on
i fam <u>il</u> ia	ari, della cura dei figli, pressioni legate alla carriera, genitori anziani.	
altri ve	Persona anziana: inadeguatezza delle risorse psicologiche per modificazioni fisiche, reazioni degli rso l'anziano, pensionamento, cambiamento di residenza, di condizioni economiche	
aitii vei	130 Fariziario, perisionamento, cambiamento di residenza, di condizioni economicile	
Cura	di aá ainduana da dafiait	Х
Cura	di sé, sindrome da deficit	^
	correlati	
Fisiopa	atologici	
	<u> </u>	
	Mancanza di coordinazione motoria per (specificare)	
_	Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) Spasticità o flaccidità per (specificare)	
_	Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) Spasticità o flaccidità per (specificare) Debolezza muscolare per (specificare)	
•	Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) Spasticità o flaccidità per (specificare) Debolezza muscolare per (specificare) Paralisi per (specificare)	
	Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) Spasticità o flaccidità per (specificare) Debolezza muscolare per (specificare)	
i	Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) Spasticità o flaccidità per (specificare) Debolezza muscolare per (specificare) Paralisi per (specificare) Atrofia per (specificare)	
i	Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) Spasticità o flaccidità per (specificare) Debolezza muscolare per (specificare) Paralisi per (specificare) Atrofia per (specificare) Contratture muscolari per (specificare) Stato comatoso Disturbi visivi	
	Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) Spasticità o flaccidità per (specificare) Debolezza muscolare per (specificare) Paralisi per (specificare) Atrofia per (specificare) Contratture muscolari per (specificare) Stato comatoso	
	Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) Spasticità o flaccidità per (specificare) Debolezza muscolare per (specificare) Paralisi per (specificare) Atrofia per (specificare) Contratture muscolari per (specificare) Stato comatoso Disturbi visivi	
	Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) Spasticità o flaccidità per (specificare) Debolezza muscolare per (specificare) Paralisi per (specificare) Atrofia per (specificare) Contratture muscolari per (specificare) Stato comatoso Disturbi visivi Arti non funzionanti o mancanti	
	Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) Spasticità o flaccidità per (specificare) Debolezza muscolare per (specificare) Paralisi per (specificare) Atrofia per (specificare) Contratture muscolari per (specificare) Stato comatoso Disturbi visivi Arti non funzionanti o mancanti Regressione a un precedente stadio di sviluppo	
	Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) Spasticità o flaccidità per (specificare) Debolezza muscolare per (specificare) Paralisi per (specificare) Atrofia per (specificare) Contratture muscolari per (specificare) Stato comatoso Disturbi visivi Arti non funzionanti o mancanti Regressione a un precedente stadio di sviluppo Comportamenti ritualistici Deficit somatici	
	Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) Spasticità o flaccidità per (specificare) Debolezza muscolare per (specificare) Paralisi per (specificare) Atrofia per (specificare) Contratture muscolari per (specificare) Stato comatoso Disturbi visivi Arti non funzionanti o mancanti Regressione a un precedente stadio di sviluppo Comportamenti ritualistici Deficit somatici menti Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa)	
Trattar	Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) Spasticità o flaccidità per (specificare) Debolezza muscolare per (specificare) Paralisi per (specificare) Atrofia per (specificare) Contratture muscolari per (specificare) Stato comatoso Disturbi visivi Arti non funzionanti o mancanti Regressione a un precedente stadio di sviluppo Comportamenti ritualistici Deficit somatici menti Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa) Affaticamento e dolore post operatori	
Trattar	Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) Spasticità o flaccidità per (specificare) Debolezza muscolare per (specificare) Paralisi per (specificare) Atrofia per (specificare) Contratture muscolari per (specificare) Stato comatoso Disturbi visivi Arti non funzionanti o mancanti Regressione a un precedente stadio di sviluppo Comportamenti ritualistici Deficit somatici menti Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa) Affaticamento e dolore post operatori ionali (personali, ambientali)	
Trattar	Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) Spasticità o flaccidità per (specificare) Debolezza muscolare per (specificare) Paralisi per (specificare) Atrofia per (specificare) Contratture muscolari per (specificare) Stato comatoso Disturbi visivi Arti non funzionanti o mancanti Regressione a un precedente stadio di sviluppo Comportamenti ritualistici Deficit somatici menti Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa) Affaticamento e dolore post operatori ionali (personali, ambientali) Deficit cognitivi	
Trattar	Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) Spasticità o flaccidità per (specificare) Debolezza muscolare per (specificare) Paralisi per (specificare) Atrofia per (specificare) Contratture muscolari per (specificare) Stato comatoso Disturbi visivi Arti non funzionanti o mancanti Regressione a un precedente stadio di sviluppo Comportamenti ritualistici Deficit somatici menti Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa) Affaticamento e dolore post operatori ionali (personali, ambientali) Deficit cognitivi Dolore	
Trattar	Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) Spasticità o flaccidità per (specificare) Debolezza muscolare per (specificare) Paralisi per (specificare) Atrofia per (specificare) Contratture muscolari per (specificare) Stato comatoso Disturbi visivi Arti non funzionanti o mancanti Regressione a un precedente stadio di sviluppo Comportamenti ritualistici Deficit somatici menti Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa) Affaticamento e dolore post operatori ionali (personali, ambientali) Deficit cognitivi	
Trattar	Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) Spasticità o flaccidità per (specificare) Debolezza muscolare per (specificare) Paralisi per (specificare) Atrofia per (specificare) Contratture muscolari per (specificare) Stato comatoso Disturbi visivi Arti non funzionanti o mancanti Regressione a un precedente stadio di sviluppo Comportamenti ritualistici Deficit somatici menti Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa) Affaticamento e dolore post operatori ionali (personali, ambientali) Deficit cognitivi Dolore Scarsa motivazione	





Deambulazione, compromissione, rischio Vedere mobilità, compromissione, rischio

Deglutizione, compromissione

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

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

Trattamenti

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

Situazionali (personali, ambientali)

- Alterazione del livello di coscienza
- Fatigue

Fasi di sviluppo

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

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

Definizione: Stato in cui la persona ha o riferisce la presenza di un grave fastidio o di una sensazione di disagio che dura da un secondo a meno sei mesi.

X

Fattori correlati

- vaso spasmo
- flebite
- occlusione coronarica
- cefalea
- LDP
- crampi addominali diarrea e vomito
- indagini diagnostiche
- ematomi
- immobilità

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

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a

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

- Disordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari)
- Cancro
- Disordini vascolari (vasospasmo, occlusione, flebite, vasodilatazione/cefalea)
- Infiammazione di nervi, tendini, capsula articolare, articolazioni, muscoli, strutture articolari.
- □ Fatigue, malessere o prurito secondari a a malattie infettive (rosolia, pancreatite, epatite, mononucleosi, varicella)
- Effetti di un tumore su (specificare)





- Dolori addominali, diarrea, vomito secondari a gastroenterite, ulcera gastrica, influenza.
- Infiammazione e spasmi della muscolatura liscia per calcoli renali, infezioni gastrointestinali
- □ Dolori durante il travaglio / parto, ingorgo mammario

Trattamenti

- Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi (per intervento chirurgico, ustione, indagini diagnostiche/venipuntura/biopsia, scansiometria invasiva
 - Per nausea e vomito secondari a chemioterapia, anestesia, effetti collaterali (specificare)

Situazionali (personali, ambientali)

- Febbre
- Immobilità/posizionamento inappropriato
- Iperattività
- Punti di pressione (es.ingessatura o bendaggio stretti)
- Risposta allergica
- □ Irritanti chimici
- ☐ Bisogno di dipendenza non soddisfatto
- Ansia grave e repressa

Eliminazione urinaria compromessa

Per Incontinenza urinaria (specificare):

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

Fattori correlati

Fisiopatologici

- ☐ Anomalie congenite delle vie urinarie
- Diminuita capacità vescicale/irritazione vescicale (per infezione, glicosuria, carcinoma, uretrite, trauma)
- 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)

Trattamenti

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

Eminegligenza

X

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

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

Fatigue

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- Stato ipermetabolico (per malattie virali, febbre, gravidanza)
- Inadeguata ossigenazione tissutale (per BPCO, insufficienza cardiaca, anemia, malattia vascolare periferica)
- Alterazioni biochimiche (per malattie endocrine e metaboliche come diabete mellito, ipotiroidismo, malattie ipofisarie, AIDS, M Addison, cirrosi epatica, insufficienza renale)
 - Debolezza muscolare (per miastenia gravis, sclerosi multipla,, SLA, M. Parkinson, AIDS)
- Stato ipermetabolico, competizione tra organismo e neoplasia per i nutrienti, anemia fattori di stress associati a tumore





- Deficit nutrizionali o alterazioni del metabolismo dei nutrienti (per nausea, vomito, diarrea, effetti collaterali dei farmaci, intervento chirurgico allo stomaco, diabete mellito
- Processo infiammatorio cronico (per AIDS, artrite, Lupus eritematoso, epatite, Cirrosi Epatica, malattia infiammatoria intestinale, insufficienza renale

Trattamenti

- Modificazioni biochimiche secondarie a chemioterapia, radioterapia, effetti collaterali di (specificare) danni tissutali da intervento chirurgico e anestesia,
 - ☐ Aumento del consumo energetico (per amputazione, alterazione dell'andatura, uso di deambulatore o stampelle)

Situazionali (personali, ambientali)

- Diminuzione prolungata dell'attività (per ansia, febbre, diarrea, dolore, isolamento sociale, nausea/vomito, depressione, obesità)
 - □ Eccessive richieste di ruolo
 - ☐ Richieste emozionali soverchianti
 - Stress emotivo
 - Disturbi del sonno

Immobilizzazione, sindrome da

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- Riduzione del sensorio
- Stato di incoscienza
- Compromissione neuromuscolare (per sclerosi multipla, paralisi parziale/totale, distrofia muscolare, sindrome di Guillain-Barrè, parkinsonismo, lesione del midollo spinale)
 - ☐ Compromissione muscolo-scheletrica (per fratture e malattie reumatiche)
 - Malattia terminale (AIDS, cardiopatia, nefropatia)
 - Cancro

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

Trattamenti

- Intervento chirurgico
- Ventilazione meccanica
- Linee venose
- ☐ Trazione/gesso/tutore ortopedico
- Immobilità prescritta

Situazionali (personali, ambientali)

- Depressione
- Fatigue
- Stato di debilitazione
- Dolore

Fasi di sviluppo

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

Incontinenza fecale

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- Compromissione dello sfintere rettale (per chirurgia anale/rettale, lesioni ostetriche, neuropatia periferica)
 - Compromissione delle funzioni cognitive
 - Iperdistensione rettale per stipsi cronica
 - Mancato controllo dello sfintere volontario (per malattia neuromuscolare progressiva,

compressione/lesione del midollo spinale, ictus cerebrale, sclerosi multipla)

- Trattamenti
- ☐ Compromessa capacità del di fungere da serbatoio fecale per colectomia, proctite da radiazioni.





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

Incontinenza urinaria da sforzo X Fattori correlati **Fisiopatologici** Anomalie congenite delle vie urinarie ☐ Alterazioni degenerative della muscolatura pelvica e dei legamenti per deficienza estrogenica Situazionali (personali, ambientali) ■ Elevata pressione intra-addominale e debolezza della muscolatura pelvica per obesità, attività sessuale, gravidanza, inadeguata igiene personale Debolezza della muscolatura pelvica e dei legamenti per parto, recente rilevante calo ponderale Fasi di sviluppo Persona anziana: perdita di tono muscolare X Incontinenza urinaria da urgenza 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 ■ Diminuzione della capacità vescicale per intervento chirurgico addominale. Periodo successivo a cateterismo vescicale a permanenza Situazionali (personali, ambientali) ☐ Irritazione dei recettori vescicali da stiramento per uso di alcol, caffeina, eccessiva assunzione di Diminuzione della capacità vescicale secondaria a minzioni frequenti Fasi di sviluppo

Incontinenza urinaria funzionale

□ Bambino: limitata capacità vescicale

☐ Persona anziana:diminuita capacità vescicale

Χ

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

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

Situazionali (personali, ambientali)

- Compromissione della mobilità
- Diminuita attenzione nei confronti degli stimoli vescicali per depressione, soppressione intenzionale, confusione mentale
- Barriere ambientali per l'accesso al bagno (gabinetto distante,letto troppo alto, scarsa illuminazione, spondine laterali, ambiente non familiare

Fasi di sviluppo

Persona anziana: perdite motorie/sensitive





Incontinenza urinaria totale (compromessa eliminazione urinaria)

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

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

Situazionali (personali, ambientali)

- Compromissione della mobilità
- Diminuita attenzione nei confronti degli stimoli vescicali per depressione, soppressione intenzionale, confusione mentale
- Barriere ambientali per l'accesso al bagno (gabinetto distante,letto troppo alto, scarsa illuminazione, sponde laterali, ambiente non familiare

Fasi di sviluppo

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, alcolismo, immunosoppressione (secondaria a- specificare)
- Compromissione della circolazione per linfedema, obesità, malattia vascolare periferica **Trattamenti**
- Sede di possibile invasione di microorganismi per intervento chirurgico, intubazione, linee invasive, nutrizione parenterale totale, dialisi, nutrizione enterale
- Compromissione delle difese dell'ospite per terapia radiante, trapianto d'organo, terapia farmacologica (specificare)

Situazionali (personali, ambientali)

- 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)
 - Contatto con agenti contaminanti (infezioni nosocomiali o di comunità)

Fasi di sviluppo

- □ Neonato: maggiore vulnerabilità del neonato per madre HIV positiva, carenza di anticorpi materni, flora normale insufficiente, ferite aperte (ombelicale, circoncisione), sistema immunitario immaturo
- □ Bambino-adolescente: maggiore vulnerabilità per perdita dell'immunizzazione, molteplici partner
- Persona anziana: maggiore vulnerabilità per diminuzione della risposta immunitaria, condizione debilitante, malattia cronica)





Insonnia

Fattori correlati

Fisiopatologici

- 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)
 - Compromissione del metabolismo (per ipertiroidismo, disturbi epatici, ulcera gastrica)

Situazionali (personali, ambientali)

- Eccessiva iperattività (per disturbo bipolare/ da deficit dell'attenzione, panico, uso di droghe)
- Eccessivo dormire di giorno
- Depressione
- Inadeguata attività fisica durante il giorno
- Dolore cronico
- Risposte ansiose
- Modifiche ambientali (specificare)
- Paura
- ☐ Frequenti risvegli dei bambini
- Donna adulta: variazioni ormonali (es. Perimenopausa)

Integrità cutanea/tissutale:compromissione, rischio Fattori correlati Fisiopatologici Infiammazioni delle giunzioni dermo-epidermiche (per lupus eritematoso, sclerodermia,.

Integrità mucosa orale, compromissione

X

Fattori correlati

- Inadeguata igiene orale
- 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)
- ☐ Idratazione insufficiente per un'attività fisica vigorosa

Fasi di sviluppo

■ Inefficacia della termoregolazione secondaria all'età

Fattori correlati Situazionali (personali, ambientali) Esposizione a freddo, pioggia, neve, vento Vestiario inadatto al clima

☐ Impossibilità di pagare l'affitto o il riscaldamento





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

Fasi di sviluppo

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

Lesione, rischio di

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

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

Trattamenti

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

Situazionali (personali, ambientali)

- Diminuzione o perdita memoria a breve termine
- Alterata capacità di giudizio (per stress, droghe, alcol, disidratazione, depressione)
- □ Pericoli domestici (pavimenti sdrucciolevoli, scale, illuminazione insufficiente, ingressi/corridoi non sicuri, bagno, giocattoli non sicuri, impianto elettrico difettoso, veleni conservati in modo improprio)
- □ Pericoli legati all'uso dell'automobile (cinture, sedile di sicurezza per bambini, meccanica del veicolo non sicura)
- ☐ Pericolo di incendio
- Ambiente non familiare (es. Ospedale)
- Scarpe inadatte.
- □ Disattenzione del caregiver
- Uso improprio degli ausili
- Storia di incidenti
- Andatura instabile

Fasi di sviluppo

- ☐ Bambino: inadeguata consapevolezza dei pericoli
- Persona anziana: alterata capacità di giudizio (per deficit cognitivi), stile di vita sedentario, perdita di forza muscolare

Liquidi, eccessivo volume di

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- Compromissione dei meccanismi regolatori (per insufficienza renale acuta/cronica, disfunzioni endocrine, anomalie sistemiche metaboliche, lipoedema)
- Ipertensione portale, diminuzione della pressione colloido-osmotica e ritenzione di sodio (per epatopatia, cancro, cirrosi, ascite)
- Anomalie venose e arteriose (vene varicose, vascolopatia periferica,. Trombosi, flebite, immobilità, linfoedema, infezioni, trauma, neoplasie)

Trattamenti

- Ritenzione di sodio e acqua (terapia corticosteroidea)
- ☐ Inadequato drenaggio linfatico (mastectomia)

Situazionali (personali, ambientali)

- Eccessivo apporto di sodio/liquidi
- Inadequato apporto proteico (dieta squilibrata, malnutrizione)





Ristagno venoso declive/venostasi (per immobilità, prolungata stazione eretta/posizione seduta
gesso/fasciatura stretta)

□ Compromissione venosa da utero gravido

Fasi di sviluppo

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

Liquidi, insufficiente volume di

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

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

Situazionali (personali, ambientali)

- Vomito/nausea
- Diminuita motivazione a bere (depressione, fatigue)
- Dieta scorretta/digiuno
- Nutrizione per sonda con soluzione concentrata
- Difficoltà a deglutire/assumere alimenti (dolore orale, fatigue)
- Esposizione a climi estremi
- Perdita eccessiva (cateteri a permanenza, drenaggi)
- Liquidi insufficienti in rapporto all'esercizio fisico/condizioni climatiche
- Uso eccessivo di lassativi o clisteri, diuretici, alcol, caffeina

Fasi di sviluppo

- □ Bambino: aumentata vulnerabilità (ridotta riserva idrica, ridotta capacità di concentrazione delle urine)
- Persona anziana: aumentata vulnerabilità a ridotta riserva idrica, ridotta sensazione di sete

Memoria, compromissione

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- Alterazioni del SNC (per malattia cerebrale degenerativa, ictus cerebrale, lesione/trauma cranico
- Riduzione della quantità/qualità delle informazioni elaborate (per deficit visivi/uditivi, livello di

istruzione, ridotte capacità intellettive, abitudini di apprendimento, benessere fisico insufficiente, affaticamento

Deficienze nutrizionali

Trattamenti

■ Effetti dei farmaci sulla memorizzazione delle informazioni

Situazionali (personali, ambientali)

- ☐ Aspettative che si auto realizzano
- ☐ Eccessiva attenzione/preoccupazione per se stessi (per lutto, ansia, depressione)
- Consumo di alcol
- Mancanza di motivazione
- Inadeguata stimolazione
- Difficoltà di concentrazione (per stress, disturbi del sonno, dolore, inadeguata stimolazione intellettiva, distrazioni)

Mobilità, compromissione /rischio di

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

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





tessuto connettivo, condizioni cardiache)

- rigidità delle articolazioni o contratture (per malattia infiammatoria, interventi endoprotesi ortopedica articolare, malattia degenerativa delle articolazioni e del disco)
 - edem
 - apparecchi esterni (gesso/splint, corsetto ortopedico, catetere venoso)
 - forza/resistenza insufficienti per la deambulazione (protesi, stampelle, deambulatore)

Situazionali (personali, ambientali)

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

Fasi di sviluppo

- □ Bambino: alterazione dell'andatura per deficienze scheletriche congenite, displasia congenita dell'anca, osteomielite
- Persona anziana: diminuzione dell'agilità e debolezza muscolare

Nausea X

Fattori correlati

Fisiopatologici

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

Trattamenti

- Effetti della chemioterapia e/o farmaci
- Effetti dell'anestesia

Non adesione (a indicazioni terapeutiche)

X

Definizione: Stato nel quale la persona o il gruppo vorrebbe aderire a suggerimenti riguardanti la salute forniti da operatori sanitari e sui quali vi è accordo, ma ne è impedito da fattori che lo scoraggiano.

Fattori correlati

- Compromessa a capacità di svolgimento di determinati compiti per disabilità secondaria a scarsa memoria, deficit sensitivi.
- Aumento dei sintomi correlati alla malattia malgrado la precedente adesione
- Effetti collaterali della terapia
- Pregresse esperienze di inefficacia del regime terapeutico consigliato
- Terapia complessa non controllata o prolungata
- Costo della terapia in termini finanziari

Nutrizione inferiore al fabbisogno, rischio di

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- Aumentato fabbisogno calorico e difficoltà ad assumere sufficienti calorie (per ustione, trauma,complicanze/deformazioni gastrointestinali, cancro, alcolismo, uso di sostanze stupefacenti, infezione, AIDS)
- Disfagia (per ictus cerebrale, M.di Parkinson, palatoschisi, distrofia muscolare, paralisi cerebrale, paralisi facciale, SLA, disturbi neuromuscolari)
- Diminuito assorbimento di nutrienti (per M.di Crohn, enterocolite necrotizzante, intolleranza al lattosio, fibrosi cistica
 - 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)
- Inappetenza/agitazione fisica (per disturbo bipolare)
- Inappetenza e diarrea (per infezione da protozoi)
- Vomito, inappetenza e alterazioni della digestione (per pancreatite)
- Inappetenza e compromissione del metabolismo proteico/lipidico, ipovitaminosi (per cirrosi epatica)
- Inappetenza, vomito e alterazione della digestione (per malformazioni del tratto gastrointestinale /enterocolite necrotizzante)
 - Inappetenza per reflusso gastroesofageo

Trattamenti

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

Situazionali (personali, ambientali)

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

Fasi di sviluppo

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

Nutrizione superiore al fabbisogno

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

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

Trattamenti

Alterazione del senso di sazietà (per farmaci, radiazioni)

Situazionali (personali, ambientali)

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

Fasi di sviluppo

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

Respirazione, inefficace funzionalità, rischio

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

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

Trattamenti

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

Situazionali (personali, ambientali)

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





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

Stipsi

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- Innervazione difettosa, debolezza della muscolatura pelvica immobilità (per lesioni/traumi del midollo spinale, spina bifida, ictus cerebrale, malattia neurologica, demenza)
- Riduzione del metabolismo (per ipotiroidismo, iper paratiroidismo, obesità, feocromocitoma, uremia, neuropatia diabetica, ipo pituitarismo)
 - Diminuita risposta al bisogno di defecare (disturbi dell'umore)
 - Dolore alla defecazione (per emorroidi, lesione dorsale)
 - 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 vaginali multipli, sforzo cronico)

Trattamenti

- Effetti collaterali di farmaci (specificare)
- Effetti sulla peristalsi dell'anaestesia e della manipolazione chirurgica
- Uso abituale di lassativi
- Mucosite secondaria a radiazioni

Situazionali (personali, ambientali)

- Diminuzione della peristalsi (per immobilità, gravidanza, stress, mancanza di esercizio fisico)
- Modello di evacuazione irregolare
- Credenze culturali/sulla salute
- Mancanza di riservatezza
- Dieta priva di scorie, assunzione di liquidi inadeguata
- Paura di dolore rettale o cardiaco
- Valutazioni errate
- Incapacità di percepire i segnali intestinali





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/ vascol	are
RC per emorragia	Х
RC per riduzione della gittata cardiaca	Х
RC per aritmie	X
RC per edema polmonare	Х
RC per trombosi venosa profonda	
RC per ipovolemia	X
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	X
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione metabolica/imme	unitaria/ematopoietica
RC per ipo/iperglicemia	Х
RC per bilancio azotato negativo	
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
RC per crisi falciforme	
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione renale / urinaria	
RC per ritenzione urinaria acuta	X
RC per insufficienza renale	X
RC per calcoli renali	





Rischio di complicanze (RC) per disfunzione neurologica / sensoriale RC per ipertensione endocranica X RC per crisi convulsiva RC per ipertensione intraoculare RC per sindrome neurolettica maligna X RC per astinenza da alcol Rischio di complicanze (RC) per disfunzione gastrointestinale / epatica / biliare RC per ileo paralitico X X RC per sanguinamento gastrointestinale X RC per disfunzione epatica RC per iperbilirubinemia X Rischio di complicanze (RC) per disfunzione muscoloscheletrica RC per fratture patologiche П RC per lussazione Rischio di complicanze (RC) per effetti avversi (EA) della terapia farmacologica RC per effetti avversi della terapia con farmaci anticoagulanti X X RC per effetti avversi della terapia con farmaci ansiolitici 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 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 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 RC per effetti avversi della terapia con farmaci inibitori dell'enzima di conversione dell'angiotensina X X RC per effetti avversi della terapia con farmaci inibitori dei recettori dell'angiotensina X RC per effetti avversi della terapia con farmaci diuretici RC per effetti avversi della terapia con farmaci antiaggreganti 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.

MODELLO ORGANIZZATIVO ADOTTATO:

- Nursing modulare. L'infermiere, nel proprio turno di lavoro, è responsabile dell'assistenza erogata alle persone a lui affidate.

PROGETTO DI PREVENZIONE SECONDARIA su persone colpite da Infarto di età < 75 anni.

- Partendo dai fattori di rischio individuali le persone interessate vengono arruolate al progetto "prevenzione e qualità di vita nella malattia coronarica". Gli obiettivi sono quelli di condurre le persone a stili di vita corretti, ridurre i rientri per stessa patologia e ridurre la mortalità. Dopo l'arruolamento, che avviene in UTIC, sono previsti tre incontri: di gruppo, a distanza di un mese dalla dimissione; follow-up a 6 mesi e a 12 mesi, individuali. Inoltre agli stessi, viene proposta la partecipazione a gruppi di cammino la cui tecnica adottata è quella del fitwalking. Le figure professionali coinvolte in questo progetto, oltre agli infermieri, sono i cardiologi, gli psicologi e le dietiste.

ATTIVITÀ DI IMPIANTISTICA:

- Nella camera operatoria dell'UTIC vengono impiantati PACE-MAKER DEFINITIVI mono, bicamerali e biventricolari (CRT) 1° impianto e sostituzioni.
- LOOP RECORDER (per la monitorizzazione prolungata dell'attività elettrica, fino a tre anni)
- DEFIBRILLATORI CARDIOVERTER IMPIANTABILI (ICD) 1° impianto e sostituzioni
- PACE MAKER TEMPORANEI in emergenza/urgenza

ALTRE ATTIVITÀ DI C.O.

- PERICARDIOCENTESI
- CARDIOVERSIONI
- TEST ALLA FLECAINIDE per la slatentizzazione della Sindrome di BRUGADA