



OFFERTA FORMATIVA DELLA SEDE DI TIROCINIO

	Contesto
Tutor clinico Contatti e riferimenti	Nome Barbara Cognome Bucciero Telefono 011/4393220 e-mail barbara.bucciero@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.C. MeCAU 1 p.o. Maria Vittoria 24 posti letto di cui 8 monitorizzati 13.00-14.00 19.00-20.00 7.00-14.30 14.30-22.30 22.30-7.00 Medici, Infermieri, OSS
Contatti e riferimenti	Indirizzo Via Cibrario 72 Telefono 011/4393220 Fax e-mail
Come raggiungere il servizio Mappa percorso Mezzi pubblici	13-71





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	Χ
Scompenso cardiaco	
Malattie Intestinali / digestive	Χ
Emorragie digestive; pancreatiti	
Malattie Respiratorie	Χ
BPCO; Insufficienza respiratoria; polmoniti; edema polmonare acuto.	





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
	correlati	
	atologici X Qualsiasi fattore che interferisca con i bisogni relativi ad alimentazione, respirazione, comfort,	
Situazi	sicurezza onali (personali, ambientali)	
	Minaccia reale o percepita al concetto di sé (fallimento, modificazione dello status, mancato riconoscimento da parte degli altri)	
	Perdita reale o percepita di persone significative	
	X Minaccia reale o percepita all'integrità biologica (per malattia, violenza, procedure invasive, stat terminale)	to
	X Cambiamento ambientale reale o percepito (trasloco, ospedalizzazione, pensionamento, condizione di rifugiato, reclusione,calamità naturali, rischi per la sicurezza)	
□ Fasi di	Cambiamento reale o percepito delle condizioni socioeconomiche (disoccupazione, cambiamento lavoro, licenziamento, promozione) sviluppo	o di
	Neonato/bambino: separazione, ambiente e persone sconosciuti, variazioni dei rapporti con coeta morte di (specificare) con rituali non familiari e adulti in lutto	anei,
	Adolescente: morte di (specificare), minaccia del concetto di se correlato a sviluppo sessuale, variazione dei rapporti con coetanei	
	X Adulto: minaccia al concetto di se per gravidanza, ruolo genitoriale, cambiamento di carriera, ef dell'invecchiamento, complicanze di una precedente gravidanza, aborto, o morte del feto, insufficiente conoscenza dell'esperienza del travaglio	ffetti
	X Persona anziana: minaccia al concetto di se secondaria a perdite sensoriali, motorie, problemi finanziari, cambiamenti legati al pensionamento	
Aspir	azione, rischio di	X
	correlati atologici	
	Riduzione del livello di coscienza (per demenza pre-senile, trauma cranico, ictus cerebrale, M.di Parkinson, induzione da alcol/sostanze, coma, convulsioni, anestesia)	
	X Depressione dei riflesso della tosse/faringeo	
	Ritardato svuotamento gastrico (per ostruzione intestinale, sindrome da reflusso, ileo)	
	Aumento della pressione gastrica (per posizione ginecologica, ascite, obesità, dilatazione uterina))
	Compromissione della deglutizione o diminuzione dei riflessi laringeo/glottico (per acalasia, condizioni debilitanti, miastenia grave, catatonia, Mdi Parkinson, stenosi esofagea, ictus cerebrale, sclerosi multipla, sclerodermia, distrofia muscolare, sindrome di Guillain Barrè)	
	Fistola tracheo-esofagea	
	Compromissione dei riflessi protettivi (chirurgia o trauma facciale/orale/del collo, paraplegia/emiplegia)	
Trattar		
	X Depressione dei riflessi laringeo/glottico (per tracheostomia/trachetomia, sedazione, nutriz. enterale)	
	Compromissione della capacità di tossire (per immobilizzazione della mandibola, posizione prona	1)





Situazio	onali (personali, ambientali)	
	X Incapacità/difficoltà di sollevare la parte superiore del corpo	
	Assunzione di alimenti in corso di intossicazione sviluppo	
	Prematuro: compromissione dei riflessi di suzione/deglutizione	
	Neonato: riduzione del tono muscolare dello sfintere esofageo inferiore	
	X Persona anziana: dentizione inadeguata	
Attivit	à, intolleranza all'attività	X
Fattori o	correlati I tologici	
Compro	omissione del sistema di apporto di ossigeno per	
	X Sistema cardiaco (insufficienza cardiaca, valvolare, aritmie, infarto del miocardio, cardiopatia congenita, angina)	
	X Sistema respiratorio (bronco pneumopatia cronica ostruttiva, atelectasia, dispasia broncopolmonare)	
	X Sistema circolatorio (anemia, ipovolemia, arteriopatia periferica) o del fabbisogno metabolico per	
	Infezioni acute o croniche (virali, epatite, mononucleosi, disordini endocrini/ metabolici)	
	X Malattie croniche (renali, infiammatorie, ,neurologiche, epatiche,, muscolo scheletriche)	
□ Trattam	X Inadeguatezza delle fonti energetiche (per obesità, dieta inadeguata, malnutrizione) nenti	
	X Aumento del fabbisogno metabolico (per tumore maligno, intervento chirurgico, indagini diagnostiche, orario e frequenza trattamenti)	
	X Compromissione del trasporto dell'ossigeno (per ipovolemia, prolungato riposo a letto) onali (personali, ambientali)	
	XInattività (secondaria a depressione, mancanza di motivazione, stile di vita sedentario,insufficient conoscenza)	te
	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)	
□ Fasi di	Inadeguata motivazione (secondaria ad utilizzo di ausili, paura di cadere, depressione, obesità, dolore, dispnea) sviluppo	
	XProcesso di invecchiamento con diminuzione della forza e del trofismo muscolare, comparsa di deficit sensoriali	
Autos	tima, Disturbo/Rischio di	X
Fattori o	correlati I tologici	
_	X Variazione dell'aspetto (per perdita di parti del corpo, di una o più funzioni organiche)	
	Deturpazione	
	Squilibri biochimici, neurofisiologici	
Situazio	onali (personali, ambientali)	
	Bisogno di dipendenza non soddisfatto	
	Senso di abbandono (per morte di una persona significativa, rapimento/uccisione di un figlio, separazione da una persona significativa)	
	Senso di fallimento (per perdita del lavoro/incapacità di lavorare, problemi economici, liti coniugali parenti acquisiti, aumento/diminuzione del peso, separazione, disoccupazione, problemi relaziona patrigno/matrigna)	

□ Aggressione subita personalmente o di altra persona della stessa età / comunità





	Insuccesso scolastico	
	Relazione inefficace con i propri genitori	
	Relazioni abusive	
	Aspettative irrealistiche verso di se o verso i propri genitori/figli	
	Rifiuto da parte dei genitori, punizioni incoerenti, abbandono o insuccesso correlato a istitutonalizzazione	
	Storia di numerosi insuccessi	
Fasi di	sviluppo	
	Neonato/bambino in età prescolare: mancanza di stimoli e vicinanza emotiva, separazione dai genitori/altre persone significative, valutazione costantemente negativa da parte dei genitori, inadeguato sostegno da parte dei genitori, incapacità di fidarsi di altre persone	
	Età scolare: insuccesso scolastico, perdita del gruppo dei coetanei, ripetuti feedback negativi)	
	Adolescente: perdita di autonomia/indipendenza per (specificare), rottura di relazioni con coetanei/amici, problemi scolastici, perdita di altre persona significative	
	Adulto: per modificazioni associate a invecchiamento	
	Persona anziana: per perdita di persone, funzioni, economiche, pensionamento	
	te, rischio e lesione, rischio	X
vedere	s lesione, rischio	
0	the tension of make P. (Black) a P.	Χ
Cared	giver, tensione nel ruolo di /Rischio di	
Fattori	correlati	
Fattori		
Fattori	correlati	
Fattori	correlati atologici X Esigenza di assistenza continua/ complessa (per condizioni debilitanti acute/progressive, tossicodipendenza, malattia dal decorso imprevedibile, demenza progressiva, malattia mentale cronica, disabilità)	
Fattori Fisiopa	correlati atologici X Esigenza di assistenza continua/ complessa (per condizioni debilitanti acute/progressive, tossicodipendenza, malattia dal decorso imprevedibile, demenza progressiva, malattia mentale cronica, disabilità) menti Responsabilità assistenziali legate per tutto l'arco delle 24 ore o assistenza che richiede tempo (dialisi, trasporto)	
Fattori Fisiopa Trattar	correlati atologici X Esigenza di assistenza continua/ complessa (per condizioni debilitanti acute/progressive, tossicodipendenza, malattia dal decorso imprevedibile, demenza progressiva, malattia mentale cronica, disabilità) menti Responsabilità assistenziali legate per tutto l'arco delle 24 ore o assistenza che richiede tempo (dialisi, trasporto) ionali (personali, ambientali)	
Fattori Fisiopa Trattar	correlati atologici X Esigenza di assistenza continua/ complessa (per condizioni debilitanti acute/progressive, tossicodipendenza, malattia dal decorso imprevedibile, demenza progressiva, malattia mentale cronica, disabilità) menti Responsabilità assistenziali legate per tutto l'arco delle 24 ore o assistenza che richiede tempo (dialisi, trasporto) ionali (personali, ambientali) Aspettative non realistiche dell'assistito nei confronti del caregiver	
Fattori Fisiopa Trattar	correlati atologici X Esigenza di assistenza continua/ complessa (per condizioni debilitanti acute/progressive, tossicodipendenza, malattia dal decorso imprevedibile, demenza progressiva, malattia mentale cronica, disabilità) menti Responsabilità assistenziali legate per tutto l'arco delle 24 ore o assistenza che richiede tempo (dialisi, trasporto) ionali (personali, ambientali) Aspettative non realistiche dell'assistito nei confronti del caregiver Modello di coping inefficace	
Fattori Fisiopa Trattar	correlati atologici X Esigenza di assistenza continua/ complessa (per condizioni debilitanti acute/progressive, tossicodipendenza, malattia dal decorso imprevedibile, demenza progressiva, malattia mentale cronica, disabilità) menti Responsabilità assistenziali legate per tutto l'arco delle 24 ore o assistenza che richiede tempo (dialisi, trasporto) ionali (personali, ambientali) Aspettative non realistiche dell'assistito nei confronti del caregiver Modello di coping inefficace Salute fisica compromessa	
Fattori Fisiopa Trattar	correlati atologici X Esigenza di assistenza continua/ complessa (per condizioni debilitanti acute/progressive, tossicodipendenza, malattia dal decorso imprevedibile, demenza progressiva, malattia mentale cronica, disabilità) menti Responsabilità assistenziali legate per tutto l'arco delle 24 ore o assistenza che richiede tempo (dialisi, trasporto) ionali (personali, ambientali) Aspettative non realistiche dell'assistito nei confronti del caregiver Modello di coping inefficace Salute fisica compromessa Relazioni inadeguate o disfunzioni familiari	
Fattori Fisiopa Trattar	correlati atologici X Esigenza di assistenza continua/ complessa (per condizioni debilitanti acute/progressive, tossicodipendenza, malattia dal decorso imprevedibile, demenza progressiva, malattia mentale cronica, disabilità) menti Responsabilità assistenziali legate per tutto l'arco delle 24 ore o assistenza che richiede tempo (dialisi, trasporto) ionali (personali, ambientali) Aspettative non realistiche dell'assistito nei confronti del caregiver Modello di coping inefficace Salute fisica compromessa Relazioni inadeguate o disfunzioni familiari X Durata dell'assistenza richiesta	
Fattori Fisiopa Trattar	correlati atologici X Esigenza di assistenza continua/ complessa (per condizioni debilitanti acute/progressive, tossicodipendenza, malattia dal decorso imprevedibile, demenza progressiva, malattia mentale cronica, disabilità) menti Responsabilità assistenziali legate per tutto l'arco delle 24 ore o assistenza che richiede tempo (dialisi, trasporto) ionali (personali, ambientali) Aspettative non realistiche dell'assistito nei confronti del caregiver Modello di coping inefficace Salute fisica compromessa Relazioni inadeguate o disfunzioni familiari X Durata dell'assistenza richiesta Isolamento	
Fattori Fisiopa Trattar	correlati atologici X Esigenza di assistenza continua/ complessa (per condizioni debilitanti acute/progressive, tossicodipendenza, malattia dal decorso imprevedibile, demenza progressiva, malattia mentale cronica, disabilità) menti Responsabilità assistenziali legate per tutto l'arco delle 24 ore o assistenza che richiede tempo (dialisi, trasporto) ionali (personali, ambientali) Aspettative non realistiche dell'assistito nei confronti del caregiver Modello di coping inefficace Salute fisica compromessa Relazioni inadeguate o disfunzioni familiari X Durata dell'assistenza richiesta Isolamento Pause di riposo/svago insufficienti o	
Fattori Fisiopa Trattar	correlati atologici X Esigenza di assistenza continua/ complessa (per condizioni debilitanti acute/progressive, tossicodipendenza, malattia dal decorso imprevedibile, demenza progressiva, malattia mentale cronica, disabilità) menti Responsabilità assistenziali legate per tutto l'arco delle 24 ore o assistenza che richiede tempo (dialisi, trasporto) ionali (personali, ambientali) Aspettative non realistiche dell'assistito nei confronti del caregiver Modello di coping inefficace Salute fisica compromessa Relazioni inadeguate o disfunzioni familiari X Durata dell'assistenza richiesta Isolamento Pause di riposo/svago insufficienti o Risorse economiche insufficienti	
Fattori Fisiopa Trattar Situazi	correlati atologici X Esigenza di assistenza continua/ complessa (per condizioni debilitanti acute/progressive, tossicodipendenza, malattia dal decorso imprevedibile, demenza progressiva, malattia mentale cronica, disabilità) menti Responsabilità assistenziali legate per tutto l'arco delle 24 ore o assistenza che richiede tempo (dialisi, trasporto) ionali (personali, ambientali) Aspettative non realistiche dell'assistito nei confronti del caregiver Modello di coping inefficace Salute fisica compromessa Relazioni inadeguate o disfunzioni familiari X Durata dell'assistenza richiesta Isolamento Pause di riposo/svago insufficienti o Risorse economiche insufficienti Assenza o non disponibilità di sostegno	
Fattori Fisiopa Trattar Situazi	correlati atologici X Esigenza di assistenza continua/ complessa (per condizioni debilitanti acute/progressive, tossicodipendenza, malattia dal decorso imprevedibile, demenza progressiva, malattia mentale cronica, disabilità) menti Responsabilità assistenziali legate per tutto l'arco delle 24 ore o assistenza che richiede tempo (dialisi, trasporto) ionali (personali, ambientali) Aspettative non realistiche dell'assistito nei confronti del caregiver Modello di coping inefficace Salute fisica compromessa Relazioni inadeguate o disfunzioni familiari X Durata dell'assistenza richiesta Isolamento Pause di riposo/svago insufficienti o Risorse economiche insufficienti	





Comi	unicazione, compromissione e	V
	unicazione, compromissione e unicazione verbale, compromissione	X
	acità a pronunciare le parole ma è in grado di comprendere)	X
	correlati	
	atologici	
	Pensieri disordinati e non realistici secondari a schizofrenia, delirio, psicosi, paranoia	
	X Alterazione della funzionalità motoria dei muscoli del linguaggio	
	Ischemia del lobo frontale temporale (per ictus cerebrale, trauma orale o facciale, danno cerebral congenito, trauma cranico, depressione del SNC, ipertensione endocranica, tumore della testa/collo/midollo spinale, ipossia cronica, riduzione della circolazione cerebrale.	le
	Patologia del sistema nervoso (es miastenia grave, distrofia muscolare, malattia di Alzheimer)	
	Paralisi delle corde vocali, tetraplegia	
□	X Compromissione della capacità di produrre il linguaggio (per compromissione respiratoria, dispedema, infezione della laringe, deformità del cavo orale, labio/palatoschisi, mal occlusione o fratti mascellare, adentulia, disartria)	
□	X Compromissione della capacità di produrre il linguaggio (per intubazione endotracheale, tracheotomia, tracheostomia, laringectomia,intervento chirurgico cranico, al viso, al collo, alla bod dolore alla bocca o faringeo, depressione cognitiva da farmaci deprimenti il SNC/anestetici) ionali (personali, ambientali)	са,
	Diminuita attenzione (per affaticamentom collera, ansia, o dolore)	
	Mandata disponibilità di apparecchio acustico o suo malfunzionamento	
	X Barriere psicologiche (paura, timidezza)	
	X Mancanza di riservatezza	
□ Fasi di	X Barriera linguistica (non disponibilità di interprete) i sviluppo	
	Bambino (inadeguata stimolazione sensoriale	
	X Persona anziana (perdite uditive)	
	Compromissione cognitiva per (specificare patologia)	
Conc	etto di se, disturbo del	X
	correlati atologici	
	X Variazioni dell'aspetto, dello stile di vita, di un ruolo o delle risposte altrui (per malattia cronica,	
Situaz	dolore, trauma grave, perdita parti del corpo / funzioni organiche) ionali (personali, ambientali)	
	Senso di abbandono/fallimento secondario a perdita del lavoro/della capacità di lavorare, divorzio separazione o perdita di persona significativa),
	X Immobilità o perdita di funzioni	
	Rapporti insoddisfacenti parentali /coniugali	
	Preferenze sessuali	
	Gravidanza nel corso dell'adolescenza	
	Differenza di sesso nell'educazione dei figli	
	Esperienze di violenza da parte dei genitori	
□ Fasi di	Cambiamento del consueto modello di responsabilità i sviluppo	
	Età di mezzo (perdita di ruoli/responsabilità)	
	X Persona anziana (nerdita di ruoli/responsabilità)	





Confu	usione mentale acuta	Χ
	correlati	
	di rischio visa insorgenza di ipossia cerebrale o disturbi del metabolismo cerebrale per	
	X Squilibri idroelettrolitici (disidratazione, ipovolemia, acidosi/alcalosi, iper/ipo calcemia, ipopotassiemia, ipo/iper natremia, ipo/iper glicemia)	
	X Deficit nutrizionali (folati, vitamina B12, anemia, deficit niacina, deficit magnesio)	
	X Disturbi cardiovascolari (infarto miocardio, insufficienza cardiaca congestizia, aritmie, blocco cardiaco, arterite temporale) ematoma subdurale)	
	X Disordini respiratori (BPCO, embolia polmonare, TBC, polmonite)	
	Infezioni (sepsi, meningite, encefalite, infezione delle vie urinarie nell'anziano)	
	X Disordini metabolici ed endocrini (iper/ipo tiroidismo, disfunzione ipofisaria, disturbi paratiroidei corticosurrene, ipotensione posturale, insufficienza epatica o renale)	, del
	Disordini del SNC (ictus cerebrale, idrocefalo normoteso, infarti multipli cerebrale, tumore, traum cranico, crisi convulsive e stati post convulsivi)	a
Trattar		
	X Disturbo del metabolismo cerebrale per intervento chirurgico, intossicazione da farmaci, aneste generale, astinenza da alcol, sedativi/ipnotici, metalli pesanti, monossido di carbonio, effetti colla dei farmaci (neurolettici/narcotici, anestesia generale, effetti collaterali da farmaci come diuretici, digitale, propanololo, atropina, ipoglicemizzanti, barbiturici,litio, fenintoina, acyclovir, anticolinergi ecc)	terali
Situaz	ionali (personali, ambientali)	
	Disturbo del metabolismo cerebrale per astinebza da alcool, sedativi, ipnotici, intossicazione da metalli pesanti o da monossido di carbonio.	
	XDolore, fecaloma, immobilità,	
	X Depressione, situazioni non familiari	
	Intossicazioni chimiche o da farmaci (cocaina, eroina, metanfetamine, metadone, altri stupefacer	nti)
Conta	aminazione, rischio di (della persona, della comunità, della famiglia)	X
		/
	correlati atologici	
	X Presenza di batteri, virus, tossine	
	X Fattori nutrizionali (obesità, deficienze di vitamine e sali minerali)	
	X Stati patologici pre-esistenti	
	Genere	
□ Trattar	Storia di fumo menti	
	Vaccinazioni recenti	
	Insufficiente o nessun uso di del protocollo di decontaminazione	
□ Situaz	Indumenti protettivi inappropriati o non utilizzati ionali (personali, ambientali)	
	Alluvioni, terremoti, disastri naturali.	
	Perdite rete fognaria	
	Emissioni da impianti industriali:scarichi intenzionali o accidentali di contaminanti da locali commerciali o industriali, inquinamento delle falde acquifere	
	Fattori fisici:condizioni climatiche, area geografica	
	Fattori sociali: sovraffollamento carenza servizi igienici, povertà, inadeguate pratiche di igiene personale o della casa, mancato accesso all'assistenza sanitaria	
	Fattori biologici: presenza di vettori (zanzare, zecche, roditori)	



□ Scarsa motivazione



	Bioterrorismo	
	Tipo di lavoro	
	Pratiche dietetiche	
	Contaminazione accidentale o intenzionale di riserve alimentari o idriche	
□ Fasi di	Esposizioni concomitanti a metalli pesanti, sostanze chimiche, inquinanti atmosferici, radiazioni sviluppo	
	Caratteristiche evolutive dei bambini	
	Bambini di età inferiore a 5 anni	
	Persone anziane	
	Età gestazionale durante l'esposizione	
	Eta gostazionalo dalarrio i copconziono	
Copir	ng inadeguato della famiglia	Х
	correlati opatologici	
	X Compromissione della capacità di esercitare la responsabilità di ruolo per malattia acuta/cronic ionali (personali, ambientali)	а
	Compromissione della capacità di gestire in modo costruttivo gli agenti stressanti (per dipendenz sostanze, scarsa autostima, alcolismo, storia di relazioni inefficaci con i propri genitori, modelli di ruolo negativi, storia di relazioni abusive)	
	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	
	di sé, deficit (alimentazione)	X
	cità di (specificare):	
	X tagliare gli alimenti e/o aprire le confezioni	
	X portare il cibo alla bocca	
	correlati	
	atologici	
_	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)	
	X Stato comatoso	
	X Disturbi visivi	
	Arti non funzionanti o mancanti	
	Regressione a un precedente stadio di sviluppo	
	Comportamenti ritualistici	
Trotto	Deficit somatici	
Trattar		
	X Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa)	
Situaz	Affaticamento e dolore post operatori ionali (personali, ambientali)	
	X Deficit cognitivi	
	A Deficit Gognitivi	





	X Affaticamento	
	X Confusione mentale	
	Ansia che paralizza	
Fasi di	sviluppo	
	X Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare	
_		
	di sé, deficit (bagno/igiene personale) a e/o incapacità di (specificare):	X
	X lavare il proprio corpo o parti	
	X procurarsi l'acqua	
	X regolare la temperatura o il flusso dell'acqua	
	X percepire il bisogno di cure igieniche	
	correlati	
Fisiopa	atologici	
	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)	
	X Stato comatoso	
	X Disturbi visivi	
	Arti non funzionanti o mancanti	
	Regressione a un precedente stadio di sviluppo	
	Comportamenti ritualistici	
☐ Trattar	Deficit somatici	
_		
	X Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa)	
Situazi	Affaticamento e dolore post operatori ionali (personali, ambientali)	
	X Deficit cognitivi	
	X Dolore	
	Scarsa motivazione	
	X Affaticamento	
	X Confusione mentale	
	Ansia che paralizza	
Fasi di	sviluppo	
	X Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare	





	di sé, deficit (bagno/igiene personale) a e/o incapacità di (specificare):	X
	X mettersi o togliersi vestiti, allacciare i vestiti	
	X curare il proprio aspetto	
	X acquistare o cambiare capi di vestiario	
	o il flusso dell'acqua	
	X percepire il bisogno di cure igieniche	
	correlati atologici	
	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)	
	X Stato comatoso	
	X Disturbi visivi	
	Arti non funzionanti o mancanti	
	Regressione a un precedente stadio di sviluppo	
	Comportamenti ritualistici	
□ Trattar	Deficit somatici menti	
	X Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa)	
□ Situaz	Affaticamento e dolore post operatori ionali (personali, ambientali)	
	X Deficit cognitivi	
	X Dolore	
	Scarsa motivazione	
	X Affaticamento	
	X Confusione mentale	
□ Fasi di	Ansia che paralizza i sviluppo	
	X Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare	
	di sé, deficit (eliminazione urinaria e fecale) cità o mancanza di volontà per (specificare):	X
	X servirsi del gabinetto/comoda	
	X trasferirsi sul gabinetto/comoda	
	X eseguire pratiche igieniche adeguate	
	X pulire il gabinetto o la comoda	
	X sistemare gli indumenti per servirsi del gabinetto	
	correlati atologici	
	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)	
	X Stato comatoso	
	X Disturbi visivi	
	Arti non funzionanti o mancanti	
	Regressione a un precedente stadio di sviluppo	
	Comportamenti ritualistici	
	Deficit somatici	
Trattar	menti	
	X Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa)	
□ Situazi	Affaticamento e dolore post operatori ionali (personali, ambientali)	
	X Deficit cognitivi	
	X Dolore	
	Scarsa motivazione	
	X Affaticamento	
	X Confusione mentale	
□ Fasi di	Ansia che paralizza i sviluppo	
	X Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare	
	A Birminata sapasta motoria e visiva e a debolezza massociare	
Cura	di sé, deficit (strumentale)	Χ
	ltà a (specificare)	^
	usare il telefono	
	accedere ai mezzi di trasporto	
	lavare e stirare	
	preparare i pasti	
	fare la spesa	
	gestire il denaro	
	X assumere i farmaci	
Eattori	correlati	
	atologici	
	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)	
	X Stato comatoso	
	X Disturbi visivi	
	Arti non funzionanti o mancanti	
	Regressione a un precedente stadio di sviluppo	
	Comportamenti ritualistici	
Trattar	Deficit somatiformi menti	
	X Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa)	
□ Situazi	Affaticamento e dolore post operatori ionali (personali, ambientali)	
	X Deficit cognitivi	





	X Dolore	
	Scarsa motivazione	
	X Affaticamento	
	X Confusione mentale	
	Ansia che paralizza	
Fasi di	sviluppo	
	X Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare	
	bulazione, compromissione, rischio mobilità, compromissione, rischio	X
VCCCIC	modilità, compromissione, riscino	
Deglu	tizione, compromissione	Χ
Fattori o	correlati t ologici	
	X Diminuzione/assenza del riflesso faringeo, difficoltà di masticazione e riduzione della sensibilità	
	(per paralisi cerebrale, miastenia grave, botulismo, M.di Parkinson, tumore crebrale, danno cereb distrofia muscolare, S. di Guillain Barrè, poliomielite, SLA, ictus cerebrale, danno nervi cranici)	orale,
	X Tumore / edema tracheo-esofageo	
	X Irritazione della cavità orofaringea	
□ Trattan	X Diminuzione della salivazione	
	Ricostruzione chirurgica della bocca/faringe/mandibola/naso	
	Riduzione della coscienza per anestesia	
	X Ostruzione meccanica secondaria a cannula tracheostomica	
	Esofagite da radioterapia	
	onali (personali, ambientali)	
	X Alterazione del livello di coscienza	
	X Fatigue sviluppo	
	Bambino: diminuzione della sensibilità e difficoltà di masticazione, scarsa coordinazione tra suzione/deglutizione/respirazione	
	X Persona anziana: riduzione della salivazione o del gusto	
Dolore	e acuto (Grave fastidio o disagio che dura da 0 a 6 mesi)	X
Fattori d	correlati	
_	tologici	
Trauma	tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a	
	Disordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico de midollo spinale)	el
	Disordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari)	
	X 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	



☐ Ansia grave e repressa



□ Trattar	Dolori durante il travaglio / parto, ingorgo mammmario menti	
	Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi (per intervento chirurgico, ustione, indagini diagnostiche/venipuntura/biopsia, scansiometria invasiva	
□ Situaz	Per nausea e vomito secondari a chemioterapia, anestesia, effetti collaterali (specificare) ionali (personali, ambientali)	
	X Febbre	
	X Immobilità/posizionamento inappropriato	
	Iperattività	
	Punti di pressione (es.ingessatura o bendaggio stretti)	
	Risposta allergica	
	Irritanti chimici	
	Bisogno di dipendenza non soddisfatto	
	X Ansia grave e repressa	
	i sviluppo a tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a	
	1 anno: coliche	
	Prima infanzia: dentizione, otalgia	
	Media infanzia: dolore addominale ricorrente, dolori della crescita	
	Adolescenza: cefalea, dolore toracico, dismenorrea.	
Dolor	e cronico (Continuo/ intermittente che dura da più di 6 mesi)	Χ
Fattori	correlati	
•	atologici	
	a tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a	
	Disordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico de midollo spinale)	el
	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	
□ Trattar	Dolori durante il travaglio / parto, ingorgo mammario	
	Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi (per intervento chirurgico, ustione, indagini	
	diagnostiche/venipuntura/biopsia, scansiometria invasiva	
□ Situaz	Per nausea e vomito secondari a chemioterapia, anestesia, effetti collaterali (specificare) ionali (personali, ambientali)	
	X Febbre	
	X Immobilità/posizionamento inappropriato	
	Iperattività	
	Punti di pressione (es.ingessatura o bendaggio stretti)	
	Risposta allergica	
	Irritanti chimici	
	Bisogno di dipendenza non soddisfatto	





	nazione urinaria compromessa continenza urinaria (specificare):	X
	X Totale (continua, senza presenza di distensione della vescica e/o ritenzione di urine)	
	X Da sforzo (perdita involontaria di urine per aumento della pressione addominale)	
	X Da urgenza (perdita involontaria di urine per urgenza minzionale)	
	X Funzionale (per incapacità di raggiungere in tempo il gabinetto)	
	X Riflessa (senza sensazione di pienezza vescicale o urgenza minzionale)	
	X Da rigurgito (presenza di distensione della vescica e/o ritenzione di urine)	
	correlati atologici	
	Anomalie congenite delle vie urinarie	
	X Diminuita capacità vescicale/irritazione vescicale (per infezione, glicosuria, carcinoma, uretrite, trauma)	
□ Trattaı	X Diminuzione dei segnali vescicali o del loro riconoscimento (per infezioni/tumori/lesioni midollo spinale, neuropatia alcolica e/o diabetica, malattie demielinizzanti, ictus cerebrale, parkinsonismo sclerosi multipla, farmaci alfa adrenergici)	,
	Effetti di intervento chirurgico sullo sfintere vescicale (prostatectomia, dissezione pelvica estensiv	a)
	Effecti di intervento chirargico sallo simiero vescicale (prostatectorna, dissezione pervica esterisiv	α)
Fatig	ue	Χ
	correlati atologici	
	X Stato ipermetabolico (per malattie virali, febbre, gravidanza)	
	X Inadeguata ossigenazione tissutale (per BPCO, insufficienza cardiaca, anemia, malattia vascol periferica)	lare
	X Alterazioni biochimiche (per malattie endocrine e metaboliche come diabete mellito, ipotiroidismalattie ipofisarie, AIDS, M Addison, cirrosi epatica, insufficienza renale)	no,
	Debolezza muscolare (per miastenia gravis, sclerosi multipla,, SLA, M. Parkinson, AIDS)	
	Stato ipermetabolico, competizione tra organismo e neoplasia per i nutrienti, anemia fattori di stre associati a tumore	SS
	X Deficit nutrizionali o alterazioni del metabolismo dei nutrienti (per nausea, vomito, diarrea, effett collaterali dei farmaci, intervento chirurgico allo stomaco, diabete mellito	i
	X Processo infiammatorio cronico (per AIDS, artrite, Lupus eritematoso, epatite, Cirrosi Epatica, malattia infiammatoria intestinale, insufficienza renale	
Tratta	menti	
	Modificazioni biochimiche secondarie a chemioterapia, radioterapia, effetti collaterali di (specificar danni tissutali da intervento chirurgico e anestesia,	e)
	Aumento del consumo energetico (per amputazione, alterazione dell'andatura, uso di deambulato stampelle)	re o
Situaz	ionali (personali, ambientali)	
	X Diminuzione prolungata dell'attività (per ansia, febbre, diarrea, dolore, isolamento sociale, nausea/vomito, depressione, obesità)	
	Eccessive richieste di ruolo	
	Richieste emozionali soverchianti	
	Stress emotivo	
	Disturbi del sonno	





Imma	gine corporea, Disturbo/Rischio di	X
	correlati	
	atologici	
□ Trattar	Variazioni dell'aspetto per malattia cronica, trauma grave, perdita di una parte del corpo, perdita una funzione organica, invecchiamento nenti	di
	variazione dell'aspetto (per ricovero ospedaliero, radioterapia, chemioterapia, intervento chirurg onali (personali, ambientali)	ico)
	Trauma fisico secondario a abuso sessuale, stupro, aggressione (specificare)	
	X Effetti sull'aspetto di obesità, immobilità, gravidanza (specificare)	
Immo	bilizzazione, sindrome da	X
	correlati atologici	
	X Riduzione del sensorio	
	X Stato di incoscienza	
	Compromissione neuromuscolare (per sclerosi multipla, paralisi parziale/totale, distrofia muscola sindrome di Guillain-Barrè, parkinsonismo, lesione del midollo spinale)	are,
	Compromissione muscolo-scheletrica (per fratture e malattie reumatiche)	
	Malattia terminale (AIDS, cardiopatia, nefropatia)	
	Cancro	
Disordi Trattar	ni psichiatrici/della salute mentale (per depressione grave, stato catatonico, fobie gravi) nenti	
	Intervento chirurgico	
	X Ventilazione meccanica	
	X Linee venose	
	Trazione/gesso/tutore ortopedico	
□ Situazi	X Immobilità prescritta onali (personali, ambientali)	
	X Depressione	
	X Fatigue	
	X Stato di debilitazione	
	X Dolore	
Fasi di	sviluppo	
	Neonato/bambino/adolescente: sindrome Down, artrite giovanile, osteogenesi imperfetta, paralis cerebrale, disabilità mentale/fisica, autismo, spina bifida	si
	X Persona anziana: ridotta agilità motoria, debolezza muscolare, demenza presenile	
Incon	tinenza fecale	X
	correlati atologici	
	Compromissione dello sfintere rettale (per chirurgia anale/rettale, lesioni ostetriche, neuropatia periferica)	
	X Compromissione delle funzioni cognitive	
	X Iperdistensione rettale per stipsi cronica	
	Mancato controllo dello sfintere volontario (per malattia neuromuscolare progressiva, compressione/lesione del midollo spinale, ictus cerebrale, sclerosi multipla)	
	X Trattamenti	





☐ Compromessa capacità del di fungere da serbatoio fecale per colectomia, proctite da radiazioni. Situazionali (personali, ambientali)
 IX ncapacità di riconoscere, interpretare o rispondere ai segnali intestinali (per depressione, compromissione delle funzioni cognitive)
•
Incontinenza urinaria funzionale X
Fattori correlati Fisiopatologici
☐ X 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)
☐ X Compromissione della mobilità
 X 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
□ X Persona anziana: perdite motorie/sensitive
Incontinenza urinaria totale (compromessa eliminazione urinaria)
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
 X 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)
□ X Compromissione della mobilità
 X 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
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·





Infez	zione, rischio di	X
	i correlati patologici	
	X Compromissione delle difese dell'ospite per cancro, malattie respiratorie, ematologiche, periodontali, malattie epatiche, artrite, diabete mellito, malattie ereditarie, AIDS, alcolismo, immunosoppressione (secondaria a- specificare)	
	Compromissione della circolazione per linfedema, obesità, malattia vascolare periferica amenti	
	X Sede di possibile invasione di microorganismi per intervento chirurgico, intubazione, linee inva nutrizione parenterale totale, dialisi, nutrizione enterale	sive,
□ Situa	Compromissione delle difese dell'ospite per terapia radiante, trapianto d'organo, terapia farmacologica (specificare) zionali (personali, ambientali)	
		l
	Possibile sede di invasione di microorganismi per trauma accidentale/intenzionale, periodo postpartum, morso di insetto/animale/umano, lesione termica, ambiente caldo/umido/buio (apparecchio	
	gessato, pieghe cutanee)	
Fasi o	X Contatto con agenti contaminanti (infezioni nosocomiali o di comunità)	
	Neonato: maggiore vulnerabilità del neonato per madre HIV positiva, carenza di anticorpi matern flora normale insufficiente, ferite aperte (ombelicale, circoncisione), sistema immunitario immatu	
	Bambino-adolescente: maggiore vulnerabilità per perdita dell'immunizzazione, molteplici partner sessuali	
	 X Persona anziana: maggiore vulnerabilità per diminuzione della risposta immunitaria, condizion debilitante, malattia cronica) 	е
Inso	nnia	X
	i correlati patologici	
	 X Compromissione del trasporto di ossigeno (per angina, disturbi circolatori/respiratori,arterioscle periferica) 	erosi
	X Compromissione dell'eliminazione fecale o urinaria (per diarrea, disuria, ritenzione, incontinenzione, pollacchiuria)	za,
□ Situa	X Compromissione del metabolismo (per ipertiroidismo, disturbi epatici, ulcera gastrica) zionali (personali, ambientali)	
	X Eccessiva iperattività (per disturbo bipolare/ da deficit dell'attenzione, panico, uso di droghe)	
	X Eccessivo dormire di giorno	
	X Depressione	
	IX nadeguata attività fisica durante il giorno	
	X Dolore cronico	
	X Risposte ansiose	
	X Modifiche ambientali (specificare)	
	X Paura	
	Frequenti risvegli dei bambini	
	Donna adulta: variazioni ormonali (es. Perimenonausa)	





Integ	rità cutanea/tissutale:compromissione, rischio	X
Fattori	correlati	
Fisiop	atologici	
	Infiammazioni delle giunzioni dermo-epidermiche (per lupus eritematoso, sclerodermia,.	
Integ	rità mucosa orale, compromissione	X
Fattori	correlati	
	X Inadeguata igiene orale	
	X Incapacità di provvedere all'igiene orale	
Iperte	ermia	X
Fattori Trattar	correlati nenti	
□ Situazi	Ridotta capacità di sudorazione (specificare il farmaco)	
	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	
	sviluppo	
	Inefficacia della termoregolazione secondaria all'età	
Lesio	ne, rischio di	X
	correlati atologici	
	X Alterazioni delle funzioni cerebrali per ipossia (vertigini,sincope)	
	X Alterazioni della mobilità (ictus cerebrale, artrite, parkinsonismo, perdita di un arto, compromis della vista/udito)	sione
	X Fatigue	
	X Ipotensione ortostatica	
	Insufficienza vertebro basilare	
	Disturbi vestibolari	
	X Inadeguata consapevolezza dei rischi ambientali (confusione mentale)	
	Movimenti tonico-clonici (convulsioni)	
Trattar		
	X Lungo allettamento	
	Effetti sulla mobilità/sensorio (sedativi, miorilassantispecificare)	
□ Situazi	X Gesso, stampelle, deambulatore, bastone fonali (personali, ambientali)	
	Diminuzione o perdita memoria a breve termine	
	X Alterata capacità di giudizio (per stress, droghe, alcol, disidratazione, depressione)	
	Pericoli domestici (pavimenti sdrucciolevoli, scale, illuminazione insufficiente, ingressi/corridoi no	วท

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 veic non sicura)	colo
	□ Pericolo di incendio	
	□ X Ambiente non familiare (es. Ospedale)	
	□ Scarpe inadatte,	
	Disattenzione del caregiver	
	Uso improprio degli ausili	
	Storia di incidenti	
	X Andatura instabile	
Fasi di	sviluppo	
	Bambino: inadeguata consapevolezza dei pericoli	
	X Persona anziana: alterata capacità di giudizio (per deficit cognitivi), stile di vita sedentario, per di forza muscolare	dita
Liqui	di, eccessivo volume di	X
	correlati atologici	
	X Compromissione dei meccanismi regolatori (per insufficienza renale acuta/cronica, disfunzioni endocrine, anomalie sistemiche metaboliche, lipoedema)	
	X Ipertensione portale, diminuzione della pressione colloido-osmotica e ritenzione di sodio (per epatopatia, cancro, cirrosi, ascite)	
	X Anomalie venose e arteriose (vene varicose, vascolopatia periferica,. Trombosi, flebite, immoblinfoedema, infezioni, trauma, neoplasie)	oilità,
Trattar	Trattamenti	
□ X Ritenzione di sodio e acqua (terapia corticosteroidea)		
□ Situazi	Inadeguato drenaggio linfatico (mastectomia) ionali (personali, ambientali)	
	Eccessivo apporto di sodio/liquidi	
	Inadeguato apporto proteico (dieta squilibrata, malnutrizione)	
	 X Ristagno venoso declive/venostasi (per immobilità, prolungata stazione eretta/posizione seduta, gesso/fasciatura stretta) 	
□ Fasi di	Compromissione venosa da utero gravido sviluppo	
	X Persona anziana: compromissione del ritorno venoso per aumento delle resistenze periferiche diminuzione dell'efficienza valvolare	е
Liqui	di, insufficiente volume di	X
	correlati atologici	
	Eccessiva emissione di urine (per diabete mellito insipido, diabete mellito scompensato)	
	Aumento della permeabilità capillare e evaporazione da ustioni	
	X Perdite (febbre, aumento del metabolismo, drenaggio accentuato, ferite, peritonite, diarrea, menorragia)	
Situaz	ionali (personali, ambientali)	
	X Vomito/nausea	
	X Diminuita motivazione a bere (depressione, fatigue)	
	Dieta scorretta/digiuno	

□ X Nutrizione per sonda con soluzione concentrata





r		
	X Difficoltà a deglutire/assumere alimenti (dolore orale, fatigue)	
	Esposizione a climi estremi	
	X Perdita eccessiva (cateteri a permanenza, drenaggi)	
	Liquidi insufficienti in rapporto all'esercizio fisico/condizioni climatiche	
□ Fasi di	Uso eccessivo di lassativi o clisteri, diuretici, alcol, caffeina i sviluppo	
	Bambino: aumentata vulnerabilità (ridotta riserva idrica, ridotta capacità di concentrazione delle urine)	
	X Persona anziana: aumentata vulnerabilità a ridotta riserva idrica, ridotta sensazione di sete	
	7.1.0.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.	
Mobil	lità, compromissione /rischio di	X
	correlati atologici	
	riduzione della forza e della resistenza per compromissione neuromuscolare (malattie autoimmunitarie, del sistema nervoso, respiratorie, distrofia muscolare, paralisi parziale, tumore sSNC, tumore, trauma, ipertensione endocranica, deficit sensoriale)	del
	X riduzione della forza e della resistenza per compromissione muscoloscheletrica (fratture, malat del tessuto connettivo, condizioni cardiache)	ttie
	rigidità delle articolazioni o contratture (per malattia infiammatoria, interventi endoprotesi ortoped articolare, malattia degenerativa delle articolazioni e del disco)	ica
	X edemi	
	X apparecchi esterni (gesso/splint, corsetto ortopedico, catetere venoso)	
□ Situazi	X forza/resistenza insufficienti per la deambulazione (protesi, stampelle, deambulatore) ionali (personali, ambientali)	
	X fatigue	
	X obesità	
	mancanza di motivazione	
	X dispnea	
□ Fasi di	X dolore i sviluppo	
	Bambino: alterazione dell'andatura per deficienze scheletriche congenite, displasia congenita dell'anca, osteomielite	
	X Persona anziana: diminuzione dell'agilità e debolezza muscolare	
Naus	ea	X
	correlati atologici	
	X Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi (per gastroenterite acuta, ulcera gastrica, sindrom colon irritabile, pancreatite, infezioni, tossoinfezioni alimentari, intossicazioni da farmaci, calcolos renale, crampi uterini, malessere da movimento, stress) (specificare)	
Trattar		
	X Effetti della chemioterapia e/o farmaci	
Nicotorio	Effetti dell'anestesia	V
Nutriz	zione inferiore al fabbisogno, rischio di	X
	correlati atologici	
	X Aumentato fabbisogno calorico e difficoltà ad assumere sufficienti calorie (per ustione, trauma,complicanze/deformazioni gastrointestinali, cancro, alcolismo, uso di sostanze stupeface	nti,





		infezione, AIDS)	
		X Disfagia (per ictus cerebrale, M.di Parkinson, palatoschisi, distrofia muscolare, paralisi cerebra paralisi facciale, SLA, disturbi neuromuscolari)	le,
		Diminuito assorbimento di nutrienti (per M.di Crohn, enterocolite necrotizzante, intolleranza al lattosio, fibrosi cistica	
		X Diminuzione dell'appetito (per alterazioni dello stato di coscienza)	
		Vomito autoindotto, esercizio fisico eccessivo in rapporto alle calorie assunte, anoressia	
		Rifiuto ad alimentarsi (timore di essere avvelenato/ comportamento paranoico)	
		Inappetenza/agitazione fisica (per disturbo bipolare)	
		Inappetenza e diarrea (per infezione da protozoi)	
		X Vomito, inappetenza e alterazioni della digestione (per pancreatite)	
		X Inappetenza e compromissione del metabolismo proteico/lipidico, ipovitaminosi (per cirrosi epa	itica)
		Inappetenza, vomito e alterazione della digestione (per malformazioni del tratto gastrointestinale /enterocolite necrotizzante)	
		X Inappetenza per reflusso gastroesofageo	
Γra	ttan	nenti	
		Aumentato fabbisogno proteico/vitaminico per la cicatrizzazione di ferite e diminuita assunzione (intervento chirurgico, farmaci, blocco mandibolare, radioterapia)	per
		Inadeguato assorbimento come effetto collaterale di farmaci (specificare)	
•••		Diminuita assunzione orale, dolore in sede orale, nausea, vomito (per radioterapia, chemioterapia tonsillectomia)	а,
Situ	ıazi	onali (personali, ambientali)	
		X Diminuzione dell'appetito (per nausea, vomito, isolamento sociale, stress, depressione, allergie)
		Incapacità di procurasi gli alimenti (per limitazioni fisiche, problemi finanziari/ di trasporto)	
		X Incapacità di masticare (per adentulia, carie, protesi non adatta)	
Fas	□ si di	Diarrea 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, intolleranz lattosio, malformazioni gastrointestinali, reflusso gastroesofageo, enterocolite necrotizzante)	za la
		Difficoltà di suzione/disfagia (per paralisi , labioschisi, palatoschisi)	
		Inadeguata suzione, astenia e dispnea (per cardiopatia congenita, iperbilirubinemia, sindrome vir distress respiratorio, prematurità, ritardo di sviluppo)	ale,
			_
Nu	triz	ione superiore al fabbisogno	Χ
		correlati Itologici	
		Alterato modello di sazietà (specificare)	
		Riduzione dei sensi di gusto/olfatto	
Γra	ttan	nenti	
Situ	□ Jazi	Alterazione del senso di sazietà (per farmaci, radiazioni) onali (personali, ambientali)	
		X Rischio di aumento ponderale in gravidanza superiore a 12/13 Kg	
Fac	i di	X Deficit di conoscenze delle basi nutrizionali sviluppo	
as		X Adulto/persona anziana: diminuzione del modello di attività /di fabbisogno metabolico	





Resp	irazione, inefficace funzionalità, rischio	X
	correlati atologici	
	XSecrezioni eccessive o dense (per infezione, infiammazione, allergia, patologie cardiopolmonar fumo	Ί,
□	Immobilità stasi delle secrezioni, tosse inefficace (per malattie del SN, depressione del SNC/trau cranico, ictus cerebrale, tetraplegia)	ma
	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)	
	ionali (personali, ambientali) X Immobilità (per intervento chirurgico/trauma, compromissione percettiva/cognitiva, fatigue, dolo paura, ansia)	ore,
	Livello di umidità estremamente alto/basso (posizione prona nel sonno, esposizione a freddo, pia riso, allergeni, fumo)	ınto,
0 - 11 -		
	camento, rischio e rischio di lesione	X
Stips		Х
	correlati atologici	
	Innervazione difettosa, debolezza della muscolatura pelvica immobilità (per lesioni/traumi del mic spinale, spina bifida, ictus cerebrale, malattia neurologica, demenza)	ollot
	X Riduzione del metabolismo (per ipotiroidismo, iper paratiroidismo, obesità, feocromocitoma, uremia, neuropatia diabetica, ipo pituitarismo)	
	Diminuita risposta al bisogno di defecare (disturbi dell'umore)	
	X Dolore alla defecazione (per emorroidi, lesione dorsale)	
	X Diminuita peristalsi secondaria a ipossia cardiaca/polmonare	
	Disturbi della mobilità secondari a sindrome da intestino irritabile	
	Incapacità di rilassare lo sfintere anale e elevata pressione a riposo nel canale anale (parti vagina multipli, sforzo cronico)	ali
Tratta		
	Effetti collaterali di farmaci (specificare)	
	Effetti sulla peristalsi dell'anaestesia e della manipolazione chirurgica	
	X Uso abituale di lassativi	
□ Situaz	Mucosite secondaria a radiazioni ionali (personali, ambientali)	
	X Diminuzione della peristalsi (per immobilità, gravidanza, stress, mancanza di esercizio fisico)	
	X Modello di evacuazione irregolare	
	Credenze culturali/sulla salute	
	X Mancanza di riservatezza	
	X Dieta priva di scorie, assunzione di liquidi inadeguata	
	X Paura di dolore rettale o cardiaco	
	Valutazioni errate	
	Incapacità di percepire i segnali intestinali	





Trasle	oco, stress da	X
	correlati atologici	
	Compromissione della capacità di adattamento a nuovi ambienti per peggioramento dello stato di salute fisico (difficoltà fisiche), psico-sociale (sterss prima del trasloco, depressione, diminuzione delli'autostima)	
Situazi	ionali (personali, ambientali)	
	Risorse economiche insufficienti	
	Elevati livelli di cambiamenti (per ammissione in strutture residenziali/di assistenza)	
	Perdita di legami sociali/familiari	
	Abbandono	
	Modifica delle relazioni familiari	
□ Fasi di	Scarsa/nessuna preparazione per l'imminente spostamento sviluppo	
	Bambino/adolescente: perdite associate al trasloco (paura di sentirsi rifiutato; perdita degli amici, problemi scolastici), insicurezze legate all'inserimento nel nuovo ambiente (nuovo gruppo, nuova scuola)	
	X Persona anziana: necessità della vicinanza dei familiari per l'assistenza, ammissione in struttu assistenza	ra di





Altre Diagnosi Infermieristiche prevalentemente 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)

Compromissione della comunicazione verbale, correlata al posizionamento di ventilatore meccanico.

Rischio di lesione della cute, correlato al posizionamento di ventilatore meccanico.

Rischio di disturbo di percezione sensoriale, correlato a eccesso di stimoli ambientali e diminuzione di stimoli significativi secondari al trattamento in NIV.

Paura, correlata a natura della situazione e prognosi incerta circa la dipendenza dal ventilatore.

Senso di impotenza, correlato a dipendenza dal respiratore, incapacità di parlare e perdita della mobilità

Rischio di risposta disfunzionale allo svezzamento dal ventilatore, correlato a tentativi di svezzamento insoddisfacenti, affaticamento dei muscoli della respirazione, maggior lavoro respiratorio.





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	X
RC per aritmie	X
RC per edema polmonare	X
RC per trombosi venosa profonda	X
RC per ipovolemia	X
RC per embolia polmonare	X
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione respiratoria	
RC per ipossiemia	X
RC per atelectasia/polmonite	X
RC per costrizione tracheobronchiale	X
RC per pneumotorace	X
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione metabolica/immunitaria/e	matopoietica
RC per ipo/iperglicemia	X
RC per squilibri elettrolitici	X
RC per sepsi	X
RC per acidosi (metabolica, respiratoria)	X
RC per alcalosi (metabolica, respiratoria)	X
RC per infezioni opportunistiche	X
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 astinenza da alcol	X
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione gastrointestinale / epatica	
RC per sanguinamento gastrointestinale	X
RC per disfunzione epatica	X
Rischio di complicanze (RC) per effetti avversi (EA) della terapia farma	cologica
RC per effetti avversi della terapia con farmaci anticoagulanti	X
RC per effetti avversi della terapia con farmaci adrenocorticosteroidi	X
RC per effetti avversi della terapia con farmaci antiaritmici	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.

