



OFFERTA FORMATIVA DELLA SEDE DI TIROCINIO

Contesto	
Tutor clinico Contatti e riferimenti	Nome Giulia Cognome Chiomento Telefono 011/4393701 e-mail giulia.chiomento@unito.it
Struttura/servizio Nominativo, ubicazione, ecc N°locali, n° posti letto, Orari apertura al pubblico, Orari di lavoro, Figure professionali Risorse strumentali Servizi agli studenti (mensa, biblioteca, accesso internet, ecc)	<p>S.C. Medicina per intensità di cure 1 p.o. Amedeo di Savoia/Birago di Vische</p> <p>Il reparto si estende in un unico corridoio, dando le spalle all'entrata, a sinistra ci sono le stanze di degenza (6 camere da 4 letti e 4 camere singole ubicate a metà del corridoio) per un totale di 28 posti letto.</p> <p>Sul lato opposto ci sono i locali di servizio. Dall'entrata troviamo il bancone della segreteria, il bagno per i visitatori, un vuotavasi, il deposito materiale, la medicheria.</p> <p>A metà reparto si trova un ascensore per accedere alla S.C. Geriatria, di fronte in una zona rientrante troviamo il carrello delle urgenze, l'armadio anti-incendio, la fotocopiatrice, l'armadio contenente i presidi per il supporto all'attività respiratoria, di fronte si trova un armadio con materiale quale scodelle, bicchieri e presidi per le pulizie.</p> <p>Oltre l'ascensore troviamo lo studio medico-infermieristico, la cucina, lo studio della coordinatrice infermieristica, il guardaroba, un vuotavasi, il deposito per il materiale sporco ed infetto.</p> <p>Alla fine del corridoio due porte frangi fuoco creano un locale di passaggio con uscita d'emergenza. Qui si trova il magazzino del materiale stoccato e il locale della cappa per la preparazione dei farmaci citostatici. Oltre la seconda porta frangi fuoco si trovano i locali del servizio ambulatoriale: studi, degenza, zona segreteria, camera visite. Al fondo del reparto è situato l'ambulatorio fisiatrico.</p> <p>Gli orari di apertura per i visitatori sono: dalle 13.00 alle 14.30 e la sera dalle 19.00 alle 20.30.</p> <p>È permesso ad un parente di entrare fuori orario, dalle ore 13.00 alle 20.30, se ritenuto opportuno e a secondo</p>



del caso clinico, se i parenti desiderano possono fare assistenza notturna o mandare una persona di loro fiducia. Il permesso viene effettuato dalla coordinatrice infermieristica.

Il personale ruota su tre turni:

- mattino dalle 7.00 alle 14.42.
- pomeriggio dalle 14.32 alle 22.35.
- notte dalle 22.25 alle 7.10.

Il personale è composto da:

Dirigente medico II livello

6 Dirigenti medici di I livello

Coordinatrice Infermieristica di reparto

Coordinatrice Infermieristica del servizio di ambulatorio.

16 infermieri (tre a tempo parziale)

9 O.S.S.

2 segretari

Oltre al personale della struttura interagiscono, quotidianamente: medico fisiatra, fisioterapista, nutrizionista, dietologa, assistente sociale.

In reparto sono presenti 4 monitor con telemetria (video in medicheria), pompe infusionali e enterali, elettrocardiografi, presidi per la mobilizzazione (alzamalati, teli di scivolamento, barelle, carrozzine, girelli, deambulatore).

Il reparto è organizzato secondo la metodologia della piccola équipe, ogni settore è dotato di un carrello per la terapia e un carrello per l'igiene.

In reparto è presente un carrello in medicheria per le procedure tecniche (C.V.C., C.V., S.N.G., paracentesi, toracentesi, posizionamento drenaggi toracici, addominali, prelievo di liquor).

In ambulatorio è presente un carrello dedicato per biopsie ossee, strisci ematici, ecc.

Ogni posto letto è dotato di flussometro per O2 terapia e ampolla per aspirazione. Ogni camera è dotata di bagno che si trova nell'anticamera.

Lo studente può recarsi in mensa per la pausa pranzo, altrimenti può portarsi il cibo da casa o acquistare i buoni pasto per la mensa. La sera la mensa è chiusa e si permette allo studente di mangiare in reparto.

Allo studente è assegnato un armadietto nello spogliatoio del personale.

Gli studenti possono usufruire del computer della



Allegato 1

Problemi di salute / Problemi clinici / Percorso diagnostico terapeutici prevalentemente trattati
Selezionare (X) i problemi di salute prevalenti e indicare le patologie più frequenti

Dipendenze patologiche X

Potus attivo o pregresso
T.D. attivi o pregressi.

Disabilità, malattie ad alto grado di tutela X

Malattie Cardiovascolari X

Scompenso cardiaco
Fibrillazione atriale
Ischemia miocardica
Arteriopatie
Ipertensione arteriosa
Aneurismi arteriosi

Malattie Cerebrovascolari X

Pregressi ictus
Deterioramento cognitivo
Demenze vascolari
Alzheimer
Tumori cerebrali

Malattie Endocrinologiche, metaboliche X

Sindromi dismetaboliche
Diabete tipo 2
Ipotiroidismo
Ipertiroidismo

Malattie Intestinali / digestive X

Malattie da male assorbimento: M. di Chron, Rettocolite ulcerosa, reflusso gastro-esofageo, ulcere gastriche, duodenali, Esofago di Barrett operato, ,
K colon
K retto
epatopatia



Malattie Infettive	X
Clostridium difficile Klebsiella Aspergilo Stafilococco Streptococco. Epatiti A, B, C. Sepsi	
Malattie Nefrologiche, genito/urinarie	X
Nefropatie, malattie renali: insufficienza renale cronica e acuta. Infezione delle vie urinarie	
Malattie Neuromuscolari	X
Parkinson Ictus cerebrale	
Malattie Oncologiche	X
Ca di tutti gli apparati, pazienti in fase terminale già seguiti dalle cure palliative ma con problematiche di gestione a domicilio.	
Malattie Osteoarticolari	X
Osteoporosi, MTS ossee, cadute con traumi muscolari. Artrosi artriti	
Malattie Rare	X
Malattie reumatologiche di pazienti seguiti dal Dirigente medico di I livello – ricoveri programmati.	
Malattie Respiratorie	X
Insufficienza respiratoria tipo 1 e 2. EPA Dispnee ingravescenti, polmoniti, versamenti pleurici, bronchiti.	
Malattie Traumatologiche / incidenti	X
Pazienti anziani con fratture non operabili, fratture con presidi di blocco (gessi, docce, desault), fratture operate, inviati per presenza di patologie internistiche.	



Salute Mentale	X
Pazienti con patologie psichiatriche ricoverati per problemi internistici	
Altro (specificare)	X
Pazienti anziani e grandi anziani con problematiche di gestione a domicilio.	



Allegato 2

Diagnosi Infermieristiche prevalentemente trattate

Selezionare (X) le caselle relative alle Diagnosi Infermieristiche e ai fattori correlati di interesse (riferimenti bibliografici: L.J.Carpenito-Diagnosi infermieristiche – 5th. ed. C.E.A. Edizioni, 2010)

Ansia	X
Fattori correlati	
Fisiopatologici	
<ul style="list-style-type: none"> × Qualsiasi fattore che interferisca con i bisogni relativi ad alimentazione, respirazione, comfort, sicurezza 	
Situazionali (personali, ambientali)	
<ul style="list-style-type: none"> × 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 × Minaccia reale o percepita all'integrità biologica (per malattia, violenza, procedure invasive, stato terminale) × Cambiamento ambientale reale o percepito (ospedalizzazione, pensionamento, rischi per la sicurezza). 	
Fasi di sviluppo	
<ul style="list-style-type: none"> × Persona anziana: minaccia al concetto di se secondaria a perdite sensoriali, motorie, problemi finanziari, cambiamenti legati al pensionamento 	

Aspirazione, rischio di	X
Fattori correlati	
Fisiopatologici	
<ul style="list-style-type: none"> × Riduzione del livello di coscienza (per demenza pre-senile, trauma cranico, ictus cerebrale, M.di Parkinson, induzione da alcol/sostanze, coma, convulsioni). × Depressione dei riflessi della tosse e faringeo × Ritardato svuotamento gastrico (per ostruzione intestinale, sindrome da reflusso, ileo) × Aumento della pressione gastrica per ascite, obesità. × Compromissione della deglutizione o diminuzione dei riflessi laringeo/glottico (per acalasia, condizioni debilitanti, miastenia grave, catatonìa, M. di 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) 	
Trattamenti	
<ul style="list-style-type: none"> × Depressione dei riflessi laringeo/glottico (per tracheostomia/trachetomia, sedazione, nutriz. enterale) × Compromissione della capacità di tossire (per immobilizzazione della mandibola, 	



posizione prona)

Situazionali (personali, ambientali)

- × Incapacità/difficoltà di sollevare la parte superiore del corpo

Fasi di sviluppo

- × Persona anziana: dentizione inadeguata

Attività, intolleranza all'attività

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

Compromissione del sistema di apporto di ossigeno per

- × Sistema cardiaco (insufficienza cardiaca, valvolare, aritmie, infarto del miocardio, cardiopatia congenita, angina)
- × Sistema respiratorio (bronco pneumopatia cronica ostruttiva, atelectasia, dispnea broncopolmonare)
- × Sistema circolatorio (anemia, ipovolemia, arteriopatia periferica)

Aumento del fabbisogno metabolico per

- × Infezioni acute o croniche (virali, epatite, mononucleosi, disordini endocrini/metabolici)
- × Malattie croniche (renali, infiammatorie, neurologiche, epatiche,, muscolo scheletriche)
- × Inadeguatezza delle fonti energetiche (per obesità, dieta inadeguata, malnutrizione)

Trattamenti

- × Aumento del fabbisogno metabolico (per tumore maligno, intervento chirurgico, indagini diagnostiche, orario e frequenza trattamenti)
- × Compromissione del trasporto dell'ossigeno (per ipovolemia, prolungato riposo a letto)

Situazionali (personali, ambientali)

- × Inattività (secondaria a depressione, mancanza di motivazione, stile di vita sedentario, insufficiente conoscenza)
- × Aumento del fabbisogno metabolico (per utilizzo di ausili come deambulatore /stampelle /tutori, stress, dolore, barriere ambientali come ad es. scale, estremi climatici, inquinamento dell'aria)
- × Inadeguata motivazione (secondaria ad utilizzo di ausili, paura di cadere, depressione, obesità, dolore, dispnea)

Fasi di sviluppo

- × Processo di invecchiamento con diminuzione della forza e del tono muscolare, comparsa di deficit sensoriali

Autolesionismo, automutilazione, rischio di

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- × Squilibri biochimici / neurofisiologici (disturbo bipolare, autismo, compromissione mentale)

Personali

- × Pregressi episodi di autolesionismo
- × Incapacità di esprimere verbalmente i sentimenti



Autostima, Disturbo/Rischio di	X
<p>Fattori correlati</p> <p>Fisiopatologici</p> <ul style="list-style-type: none"> × Variazione dell'aspetto (per perdita di parti del corpo, di una o più funzioni organiche) × Deturpazione × Squilibri biochimici, neurofisiologici <p>Situazionali (personali, ambientali)</p> <ul style="list-style-type: none"> × Bisogno di dipendenza non soddisfatto × Senso di abbandono (per morte di una persona significativa, separazione da una persona significativa) × Senso di fallimento (aumento/diminuzione del peso, diminuzione dell'autonomia per l'età avanzata) × istituzionalizzazione <p>Fasi di sviluppo</p> <ul style="list-style-type: none"> × Adulto: per modificazioni associate a invecchiamento × Persona anziana: per perdita di persone, funzioni, economiche, pensionamento 	
Avvelenamento, rischio Vedere lesione, rischio	X
Cadute, rischio Vedere lesione, rischio	X
Caregiver, tensione nel ruolo di /Rischio di	X
<p>Fattori correlati</p> <p>Fisiopatologici</p> <ul style="list-style-type: none"> × Esigenza di assistenza continua/ complessa (per condizioni debilitanti acute/progressive, malattia dal decorso imprevedibile, demenza progressiva, malattia mentale cronica, disabilità) <p>Trattamenti</p> <ul style="list-style-type: none"> × Responsabilità assistenziali legate per tutto l'arco delle 24 ore o assistenza che richiede tempo <p>Situazionali (personali, ambientali)</p> <ul style="list-style-type: none"> × Aspettative non realistiche dell'assistito nei confronti del caregiver × Modello di coping inefficace × Salute fisica compromessa × Relazioni inadeguate o disfunzioni familiari × Durata dell'assistenza richiesta × Isolamento × Pause di riposo/svago insufficienti o × Risorse economiche insufficienti × Assenza o non disponibilità di sostegno <p>Fasi di sviluppo</p> <ul style="list-style-type: none"> × Esigenza di assistenza continua secondaria a disabilità mentali (malattie mentali) o disabilità fisiche (pazienti anziani non autosufficienti) 	



Casa, compromessa gestione	X
<p>Fattori correlati</p> <p>Fisiopatologici</p> <ul style="list-style-type: none"> × Compromissione delle capacità funzionali secondarie a malattia cronica debilitante (diabete mellito, sclerosi multipla, ictus cerebrale, cancro, artrite, insufficienza cardiaca, m. Parkinson, BPCO, distrofia muscolare) <p>Situazionali (personali, ambientali)</p> <ul style="list-style-type: none"> × Modificazioni delle capacità funzionali per lesione (es. frattura di un arto/lesione del midollo spinale), alterazione dello stato mentale (vuoti di memoria, depressione, ansia-panico grave), abuso di sostanze. × Mancata disponibilità di un sistema di sostegno × Perdita di un familiare × Deficit di conoscenze × Insufficienza di risorse economiche <p>Fasi di sviluppo</p> <ul style="list-style-type: none"> × Persona anziana (correlata all'esigenza di cure molteplici per un familiare che presenta deficit cognitivi, motori, sensoriali) 	
Comunicazione, compromissione e Comunicazione verbale, compromissione (incapacità a pronunciare le parole ma è in grado di comprendere)	X X
<p>Fattori correlati</p> <p>Fisiopatologici</p> <ul style="list-style-type: none"> × 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 cerebrale 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) × Paralisi delle corde vocali, tetraplegia × Compromissione della capacità di produrre il linguaggio (per compromissione respiratoria, dispnea, edema, infezione della laringe, deformità del cavo orale, , mal occlusione o frattura mascellare, adentulia, disartria) <p>Trattamenti</p> <ul style="list-style-type: none"> × Compromissione della capacità di produrre il linguaggio (per intubazione endotracheale, tracheotomia, tracheostomia, laringectomia, intervento chirurgico cranico, al viso, al collo, alla bocca, dolore alla bocca o faringeo, depressione cognitiva da farmaci deprimenti il SNC, demenza, malattie neurologiche) <p>Situazionali (personali, ambientali)</p> <ul style="list-style-type: none"> × Diminuita attenzione (per affaticamento, collera, ansia, o dolore) × Mandata disponibilità di apparecchio acustico o o malfunzionamento × Barriere psicologiche (paura, timidezza) × Mancanza di riservatezza 	



<ul style="list-style-type: none"> × Barriera linguistica <p>Fasi di sviluppo</p> <ul style="list-style-type: none"> × Persona anziana (perdite uditive) × Compromissione cognitiva per (M. Alzheimer, M. Parkinson, Ictus)

Concetto di se, disturbo del	X
<p>Fattori correlati</p> <p>Fisiopatologici</p> <ul style="list-style-type: none"> × Variazioni dell'aspetto, dello stile di vita, di un ruolo o delle risposte altrui (per malattia cronica, dolore, trauma grave, perdita parti del corpo / funzioni organiche) <p>Situazionali (personali, ambientali)</p> <ul style="list-style-type: none"> × Senso di abbandono/fallimento secondario a perdita del lavoro/della capacità di lavorare, divorzio, separazione o <u>perdita di persona significativa</u> × Immobilità o perdita di funzioni × Rapporti insoddisfacenti parentali /coniugali <ul style="list-style-type: none"> 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 <p>Fasi di sviluppo</p> <ul style="list-style-type: none"> Età di mezzo (perdita di ruoli/responsabilità) × Persona anziana (perdita di ruoli/responsabilità) 	X

Confusione mentale acuta	X
<p>Fattori correlati</p> <p>Fattori di rischio</p> <p>Improvvisa insorgenza di ipossia cerebrale o disturbi del metabolismo cerebrale per</p> <ul style="list-style-type: none"> × Squilibri idroelettrolitici (disidratazione, ipovolemia, acidosi/alcalosi, iper/ipo calcemia, ipopotassiemia, ipo/iper natremia, ipo/iper glicemia) × Deficit nutrizionali (folati, vitamina B12, anemia, deficit niacina, deficit magnesio) × Disturbi cardiovascolari (infarto miocardio, insufficienza cardiaca congestizia, aritmie, blocco cardiaco, arterite temporale) ematoma subdurale) × Disordini respiratori (BPCO, embolia polmonare, TBC, polmonite) × Infezioni (sepsi, meningite, encefalite, infezione delle vie urinarie nell'anziano) × Disordini metabolici ed endocrini (iper/ipo tiroidismo, disfunzione ipofisaria, disturbi paratiroidi, del corticosurrene, ipotensione posturale, insufficienza epatica o renale) × Disordini del SNC (ictus cerebrale, idrocefalo normoteso, infarti multipli cerebrale, tumore, trauma cranico, crisi convulsive e stati post convulsivi) <p>Trattamenti</p> <ul style="list-style-type: none"> × Disturbo del metabolismo cerebrale per intervento chirurgico, intossicazione da farmaci, anestesia generale, astinenza da alcol, sedativi/ipnotici, metalli pesanti, monossido di carbonio, effetti collaterali dei farmaci (neurolettici/narcotici, anestesia generale, effetti collaterali da farmaci come diuretici, digitale, propanololo, atropina, ipoglicemizzanti, barbiturici, litio, fenitoina, acyclovir, anticolinergici, ecc) 	X



Situazionali (personali, ambientali)

- × Disturbo del metabolismo cerebrale per astinebza da alcool, sedativi, ipnotici, intossicazione da metalli pesanti o da monossido di carbonio.
- × Dolore, fecaloma, immobilità,
- × Depressione, situazioni non familiari
- × Intossicazioni chimiche o da farmaci (cocaina, eroina, metanfetamine, metadone, altri stupefacenti...)

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

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- × Presenza di batteri, virus, tossine
- × Fattori nutrizionali (obesità, deficienze di vitamine e sali minerali)
- × Stati patologici pre-esistenti
- × Genere
- × Storia di fumo

Trattamenti

Vaccinazioni recenti

Insufficiente o nessun uso di del protocollo di decontaminazione

Indumenti protettivi inappropriati o non utilizzati

Situazionali (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)
- Bioterrorismo
- × Tipo di lavoro
- × Pratiche dietetiche
- Contaminazione accidentale o intenzionale di riserve alimentari o idriche
- × Esposizioni concomitanti a metalli pesanti, sostanze chimiche, inquinanti atmosferici, radiazioni

Fasi di sviluppo

Caratteristiche evolutive dei bambini

Bambini di età inferiore a 5 anni

- × Persone anziane
- Età gestazionale durante l'esposizione

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 da 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 figli

Coping inefficace

X

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
- × Disorganizzazione del sistema familiare
- × Inefficace capacità di problem solving
- × Aumento del consumo di cibo per reazione allo stress
- × Modificazione dell'ambiente (per guerre, mancanza di alloggio, lavoro precario, , trasloco, povertà, disastro naturale)
- × Rottura legami affettivi (morte, separazione, diserzione, carcere, istituzionalizzazione, adozione/affidamento)
Sostegno insoddisfacente, sovraccarico sensoriale (ambiente di fabbrica, urbanizzazione, affollamento, inquinamento acustico, attività eccessiva)
- × Inadeguate risorse psicologiche (per scarsa autostima, considerazione di se negativa, senso di impotenza, mancanza di motivazione per reagire, modelli di ruolo negativi)

Fasi di sviluppo

Bambino/adolescente: inadeguato controllo degli impulsi, panico, rifiuto da parte dei coetanei, abuso di sostanze da parte dei genitori, metodi disciplinari incoerenti, trauma infantile, rifiuto dei genitori, paura di insuccessi)

Adolescente: modificazioni fisiche ed emozionali, relazioni sessuali, consapevolezza sessuale, scelte di carriera, indipendenza dalla famiglia, impegni scolastici.

Adulto giovane età: scelte di carriera, condizione di genitore, matrimonio, abbandono della casa dei genitori, esigenze formative.

- × Adulto mezza età: segni fisici di invecchiamento, bisogni relativi alla condizione sociale, problemi con i familiari, della cura dei figli, pressioni legate alla carriera,



genitori anziani.

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

Cura di sé, deficit (alimentazione)

X

Incapacità di (specificare):

- × tagliare gli alimenti e/o aprire le confezioni
- × portare il cibo alla bocca

Fattori correlati

Fisiopatologici

- × 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
- × Regressionione a un precedente stadio di sviluppo
- Comportamenti ritualistici
- × Deficit somatici

Trattamenti

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

Situazionali (personali, ambientali)

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

Fasi di sviluppo

- × Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare

Cura di sé, deficit (bagno/igiene personale)

X

Ridotta e/o incapacità di (specificare):

- × lavare il proprio corpo o parti
- × procurarsi l'acqua
- × regolare la temperatura o il flusso dell'acqua
- × percepire il bisogno di cure igieniche

Fattori correlati

Fisiopatologici

- × 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

Trattamenti

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

Situazionali (personali, ambientali)

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

Fasi di sviluppo

- × Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare

Cura di sé, deficit (bagno/igiene personale)

Ridotta e/o incapacità di (specificare):

- × mettersi o togliersi vestiti, allacciare i vestiti
- × curare il proprio aspetto
- × acquistare o cambiare capi di vestiario
- o il flusso dell'acqua
- × percepire il bisogno di cure igieniche

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- × 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



Trattamenti

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

Situazionali (personali, ambientali)

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

Fasi di sviluppo

- × Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare

Cura di sé, deficit (eliminazione urinaria e fecale)

Incapacità o mancanza di volontà per (specificare):

- × **servirsi del gabinetto/comoda**
- × **trasferirsi sul gabinetto/comoda**
- × **eseguire pratiche igieniche adeguate**
- × **pulire il gabinetto o la comoda**
- × **sistemare gli indumenti per servirsi del gabinetto**

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- × 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

Trattamenti

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

Situazionali (personali, ambientali)

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



Fasi di sviluppo

- × Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare

Cura di sé, deficit (strumentale)

Difficoltà a (specificare)

- × usare il telefono
- × accedere ai mezzi di trasporto
- × lavare e stirare
- × preparare i pasti
- × fare la spesa
- × gestire il denaro
- × assumere i farmaci

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- × 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 somatiformi

Trattamenti

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

Situazionali (personali, ambientali)

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

Fasi di sviluppo

- × Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare

Deambulazione, compromissione, rischio

Vedere mobilità, compromissione, rischio

X



Deglutizione, compromissione	X
<p>Fattori correlati</p> <p>Fisiopatologici</p> <ul style="list-style-type: none"> × Diminuzione/assenza del riflesso faringeo, difficoltà di masticazione e riduzione della sensibilità (per paralisi cerebrale, miastenia grave, botulismo, M.di Parkinson, tumore cerebrale, 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 <p>Trattamenti</p> <ul style="list-style-type: none"> × Ricostruzione chirurgica della bocca/faringe/mandibola/naso Riduzione della coscienza per anestesia × Ostruzione meccanica secondaria a cannula tracheostomica × Esofagite da radioterapia <p>Situazionali (personali, ambientali)</p> <ul style="list-style-type: none"> × Alterazione del livello di coscienza × Fatigue <p>Fasi di sviluppo</p> <p>Bambino: diminuzione della sensibilità e difficoltà di masticazione, scarsa coordinazione tra suzione/deglutizione/respirazione</p> <ul style="list-style-type: none"> × Persona anziana: riduzione della salivazione o del gusto 	

Dolore acuto (Grave fastidio o disagio che dura da 0 a 6 mesi)	X
<p>Fattori correlati</p> <p>Fisiopatologici</p> <p>Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a</p> <ul style="list-style-type: none"> × 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 addome, torace, ossa, ecc. × 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 <p>Trattamenti</p> <ul style="list-style-type: none"> × Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi (per intervento chirurgico, ustione, indagini diagnostiche/venipuntura/biopsia, scansiomertria 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

Fasi di sviluppo

Trauma 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.

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, scansiomertria 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

X

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

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

Immagine corporea, Disturbo/Rischio di

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

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

Trattamenti

- × variazione dell'aspetto (per ricovero ospedaliero, radioterapia, chemioterapia, intervento chirurgico)

Situazionali (personali, ambientali)

- Trauma fisico secondario a abuso sessuale, stupro, aggressione (specificare)
- × Effetti sull'aspetto di obesità, immobilità, gravidanza (specificare)

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



Incontinenza urinaria da urgenza	X
---	---

<p>Fattori correlati</p> <p>Fisiopatologici</p> <ul style="list-style-type: none"> × Diminuzione della capacità vescicale per infezione, malattie demielinizzanti, ictus cerebrale, trauma, uretrite, neuropatia diabetica, neuropatia alcolica, disturbi/lesioni neurologiche/tumori/infezioni, parkinsonismo <p>Trattamenti</p> <ul style="list-style-type: none"> × Diminuzione della capacità vescicale per intervento chirurgico addominale, × Periodo successivo a cateterismo vescicale a permanenza <p>Situazionali (personali, ambientali)</p> <ul style="list-style-type: none"> × Irritazione dei recettori vescicali da stiramento per uso di alcol, caffeina, eccessiva assunzione di liquidi × Diminuzione della capacità vescicale secondaria a minzioni frequenti <p>Fasi di sviluppo</p> <p style="padding-left: 20px;">Bambino: limitata capacità vescicale</p> <ul style="list-style-type: none"> × Persona anziana: diminuita capacità vescicale
--

Incontinenza urinaria funzionale	X
---	---

<p>Fattori correlati</p> <p>Fisiopatologici</p> <ul style="list-style-type: none"> × Diminuzione di stimoli vescicali/compromessa capacità di riconoscerli per trauma, infezione, tumore cerebrale, parkinsonismo, sclerosi multipla, neuropatia alcolica, malattie demielinizzanti, ictus cerebrale, demenza progressiva <p>Trattamenti</p> <ul style="list-style-type: none"> × Riduzione del tono vescicale per uso di antistaminici, terapia immunosoppressiva, adrenalina, diuretici, anticolinergici, tranquillanti, sedativi, miorilassanti <p>Situazionali (personali, ambientali)</p> <ul style="list-style-type: none"> × 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) <p>Fasi di sviluppo</p> <ul style="list-style-type: none"> × Persona anziana: perdite motorie/sensitive

Incontinenza urinaria totale (compromessa eliminazione urinaria)	X
---	---

<p>Fattori correlati</p> <p>Fisiopatologici</p> <ul style="list-style-type: none"> × 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 <p>Trattamenti</p>
--



- × Effetti del trattamento chirurgico sullo sfintere vescicale per prostatectomia, dissezione pelvica estensiva
- × Strumentazione diagnostica
- × Riduzione del tono muscolare 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
<p>Fattori correlati</p> <p>Fisiopatologici</p> <ul style="list-style-type: none"> × 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 <p>Trattamenti</p> <ul style="list-style-type: none"> × 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) <p>Situazionali (personali, ambientali)</p> <ul style="list-style-type: none"> × 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) <p>Fasi di sviluppo</p> <p>Neonato: maggiore vulnerabilità del neonato per madre HIV positiva, carenza di anticorpi materni, flora normale insufficiente, ferite aperte (ombelicale, circoncisione), sistema immunitario immaturo</p> <p>Bambino-adolescente: maggiore vulnerabilità per perdita dell'immunizzazione, molteplici partner sessuali</p> <ul style="list-style-type: none"> × Persona anziana: maggiore vulnerabilità per x minuzione della risposta immunitaria, condizione debilitante, malattia cronica) 	



Insonnia	X
<p>Fattori correlati</p> <p>Fisiopatologici</p> <ul style="list-style-type: none"> × 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) <p>Situazionali (personali, ambientali)</p> <ul style="list-style-type: none"> × 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	X
<p>Fattori correlati</p> <p>Fisiopatologici</p> <ul style="list-style-type: none"> × Infiammazioni delle giunzioni dermo-epidermiche (per lupus eritematoso, sclerodermia, . 	
Integrità mucosa orale, compromissione	X
<p>Fattori correlati</p> <ul style="list-style-type: none"> × Inadeguata igiene orale × Incapacità di provvedere all'igiene orale 	
Ipertermia	X
<p>Fattori correlati</p> <p>Trattamenti</p> <ul style="list-style-type: none"> × Ridotta capacità di sudorazione (specificare il farmaco) <p>Situazionali</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 x sovrappeso/sottopeso, disidratazione) 	



- × Idratazione insufficiente per un'attività fisica vigorosa
- Fasi di sviluppo**
- × Inefficacia della termoregolazione secondaria all'età

Ipotermia	X
<p>Fattori correlati</p> <p>Situazionali (personali, ambientali)</p> <ul style="list-style-type: none"> × 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) <p>Fasi di sviluppo</p> <ul style="list-style-type: none"> × Inefficacia della termoregolazione secondaria all'età (es. neonato, anziano) 	

Lesione, rischio di	X
<p>Fattori correlati</p> <p>Fisiopatologici</p> <ul style="list-style-type: none"> × 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) <p>Trattamenti</p> <ul style="list-style-type: none"> × Lungo allettamento × Effetti sulla mobilità/sensorio (sedativi, miorilassanti...specificare) × Gesso, stampelle, deambulatore, bastone <p>Situazionali (personali, ambientali)</p> <ul style="list-style-type: none"> × Diminuzione o perdita memoria a breve termine × Alterata capacità di giudizio (per stress, droghe, alcol, disidratazione, depressione) Pericoli domestici (pavimenti sdruciolevoli, 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)
- × Iperensione portale, diminuzione della pressione colloidale-osmotica e ritenzione di sodio (per epatopatia, cancro, cirrosi, ascite)
- × Anomalie venose e arteriose (vene varicose, vasculopatia periferica, Trombosi, flebite, immobilità, linfoedema, infezioni, trauma, neoplasie)

Trattamenti

- × Ritenzione di sodio e acqua (terapia corticosteroidea)
- × Inadeguato drenaggio linfatico (mastectomia)

Situazionali (personali, ambientali)

- × Eccessivo apporto di sodio/liquidi
 - × Inadeguato 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 intellettuale, 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)
- × edemi
- × apparecchi esterni (gesso/splint, corsetto ortopedico, catetere venoso)
- × forza/resistenza insufficienti per la deambulazione (protesi, stampelle, deambulatore)

Situazionali (personali, ambientali)



- × fatigue
- × 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

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

X

Nausea

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- × Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi (per gastroenterite acuta, ulcera gastrica, sindrome colon irritabile, pancreatite, infezioni, tosoinfezioni 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

Fattori correlati

Fisiopatologici

- × Compromessa capacità di prestazione a causa di una disabilità (scarsa memoria, deficit motori/sensitivi)
- × Aumento dei sintomi correlati alla malattia nonostante la precedente adesione al regime terapeutico consigliato

Trattamenti

- × Effetti collaterali della terapia
- × Ambiente non terapeutico
- × Terapia complessa non controllata/prolungata
- × Costo economico della terapia
- × Pregresse esperienze di regime terapeutico consigliato inefficace
- × Processo di presa in carico impersonale (multi professionale)

Situazionali (personali, ambientali)

- × Presenza di barriere per l'accesso (per problemi di mobilità/trasporto/economici, mancanza di assistenza per i figli, tempo inclemente)
- × Malattia concomitante di un membro della famiglia (mancato sostegno da parte della famiglia/amici/comunità)
- × Barriere all'assistenza secondarie a mancanza di alloggio
- × Modificazione dello stato lavorativo



Modificazione della copertura assicurativa per le spese sanitarie

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

Nutrizione inferiore al fabbisogno, rischio di

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- × 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 procurarsi gli alimenti (per limitazioni fisiche, problemi finanziari/ di trasporto)
- × Incapacità di masticare (per adentulia, carie, protesi non adatta)
- × Diarrea

Fasi di sviluppo

Neonato/bambino: inadeguata 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 al 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)

Soffocamento, rischio

Vedere rischio di lesione

X

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, iperparatiroidismo, 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 (analgesici oppioidi)
- × 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

Stress, sovraccarico psicofisico

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- × Necessità di far fronte a malattie acute, croniche, terminali, nuove diagnosi, condizioni deturpanti

Situazionali (personali, ambientali)

- × Perdita reale o prevista di una persona significativa (per morte, divorzio, trasloco, servizio militare)
- × Necessità di far fronte a morte, aggressione, guerra
- × Variazione reale o percepita dello stato socio- economico (per disoccupazione, promozione, nuovo lavoro, pensionamento, distruzione di proprietà personali, perdita/cambiamento della casa, malattia)
- × Necessità di far fronte a violenza in famiglia, abuso di sostanza, nuovo componente familiare, problemi relazionali
- × Perdite funzionali

Trasferimento, compromissione, rischio

Vedere mobilità, compromissione, rischio

X

Trauma, rischio

Vedere rischio di lesione

X



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)**

AFFATICAMENTO

INTOLLERANZA ALLE ATTIVITA'

AUTOLESIONISMO, RISCHIO DI

SUICIDIO, RISCHIO DI

ALTERAZIONE DEL COMFORT

COMPROMISSIONE DELLA COMUNICAZIONE



Allegato 3

PROBLEMI COLLABORATIVI PRELEVALEMENTE 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 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
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione metabolica/immunitaria/ematopoietica	
RC per ipo/iperglicemia	X
RC per bilancio azotato negativo	X
RC per squilibri elettrolitici	X
RC per sepsi	X
RC per acidosi (metabolica, respiratoria)	X
RC per alcalosi (metabolica, respiratoria)	X
RC per reazione allergica	X
Rc per trombocitopenia	X
RC per infezioni opportunistiche	X
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione renale / urinaria	
RC per ritenzione urinaria acuta	X
RC per insufficienza renale	X
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione neurologica / sensoriale	
RC per crisi convulsiva	X
RC per astinenza da alcol	X
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione gastrointestinale / epatica / biliare	
RC per sanguinamento gastrointestinale	X
RC per disfunzione epatica	X
RC per iperbilirubinemia	X
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione muscoloscheletrica	
RC per fratture patologiche	X
RC per lussazione	X
Rischio di complicanze (RC) per effetti avversi (EA) della terapia farmacologica	
RC per effetti avversi della terapia con farmaci anticoagulanti	X
RC per effetti avversi della terapia con farmaci ansiolitici	X
RC per effetti avversi della terapia con farmaci adrenocorticosteroidi	X
RC per effetti avversi della terapia con farmaci antineoplastici	X



ASL
CITTÀ DI TORINO

Corso di Laurea in Infermieristica
Sede Azienda Sanitaria Locale
"Città di Torino"



Università degli Studi di Torino
Scuola di Medicina

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	X
RC per effetti avversi della terapia con farmaci inibitori dell'enzima di conversione dell'angiotensina	X
RC per effetti avversi della terapia con farmaci inibitori dei recettori dell'angiotensina	X
RC per effetti avversi della terapia con farmaci diuretici	X



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

Il modello organizzativo del reparto è quello per piccole équipe

Interventi assistenziali infermieristici:

- Assistenza alla persona sottoposta a ventilazione assistita CPAP
- Collaborazione con il medico per il posizionamento di CVC ed applicazione della procedura aziendale per la gestione di tutti i tipi di CVC
- Collaborazione con il medico per il posizionamento di CVP eco guidate e di midline
- Preparazione ed assistenza della persona prima, durante e dopo l'esecuzione di esami diagnostici e trattamenti terapeutici invasivi quali: paracentesi, toracentesi, biopsia osteo-midollare
- Applicazione di protocolli per l'isolamento (aereo, contatto, droplet)
- Educazione terapeutica alle persone assistite e ai caregiver (training insulina, gestione ossigeno terapia, gestione PEG, gestione CV)