



# OFFERTA FORMATIVA DELLA SEDE DI TIROCINIO

Contesto		
Tutor clinico Contatti e riferimenti	Nome Elena Cognome Mancas Telefono 011-4393345 3332 e-mail elena.mancas@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)	Pronto Soccroso p.o. Maria Vittoria 2 locali di degenza (40 posti letto)-box visita medica- chirurgica-triage 13:00 14:00 19:00 20:00 07:00-14:42 14:32-22:35 22:25-07:00 C.P.S.I., medici, O.S.S., personale addetto ai trasporti Accesso internet,sala relax per pause pranzo-cena	
Contatti e riferimenti	Indirizzo Via Cibrario n 72 (angolo Corso Tassoni) Telefono 011-4393345 3332 Fax 011-4393378 e-mail elena.mancas@unito.it	
Come raggiungere il servizio Mappa percorso Mezzi pubblici		





## 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
Abuso di stupefacenti/alcool	
Malattie Cardiovascolari	X
Scompenso cardiaco acuto,infarto del miocardio,aritmie cardiache,arresto cardio-respiratorio	
Malattie Cerebrovascolari	X
Emorragie cerebrali (spontanee/traumatiche), ictus ischemici,crisi epilettiche,meningiti	
Malattie Endocrinologiche, metaboliche	X
Scompensi idro elettrolitici Scompenso glicemico	
// // // // // // // // // // // // //	X
Emorragie digestive,coliche addominali,alterazioni dell'alvo	
//alattie Nefrologiche, genito/urinarie	X
Coliche renali, IRA,IRC	
Malattie Respiratorie	X
BPCO, edema polmonare acuto, intossicazioni da CO, arresto respiratorio	





Malattie Traumatologiche / incidenti	X
Trauma cranico-toracico-addominale	
Salute in area Materno / infantile	X
p.te pediatrico con codici ad elevata priorità	
Salute Mentale	X
Scompensi psichici, TSO, tentativi anti-conservativi	
Altro (specificare)	X
Problematiche assistenziali soprattutto nel paziente anziano	





## Allegato 2

**Ansia** 

# 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)

Fattori correlati Fisiopatologici				
	Qualsiasi fattore che interferisca con i bisogni relativi ad alimentazione, respirazione, comfort, sicurezza			
Situaz	Situazionali (personali, ambientali)			
Х	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 minale)			
Х	Cambiamento ambientale reale o percepito (trasloco, ospedalizzazione, pensionamento, condizior rifugiato, reclusione,calamità naturali, rischi per la sicurezza…)	ne		
	Cambiamento reale o percepito delle condizioni socioeconomiche (disoccupazione, cambiamento lavoro, licenziamento, promozione)	di		
Fasi di	isviluppo			
	Neonato/bambino: separazione, ambiente e persone sconosciuti, variazioni dei rapporti con coetar morte di (specificare) con rituali non familiari e adulti in lutto	nei,		
	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, effett dell'invecchiamento, complicanze di una precedente gravidanza, aborto, o morte del feto, insufficiente conoscenza dell'esperienza del travaglio  Persona anziana: minaccia al concetto di se secondaria a perdite sensoriali, motorie, problemi	ii		
finanziari, cambiamenti legati al pensionamento				
Aspir	azione, rischio di	X		
Fattori Fisiop	correlati atologici Riduzione del livello di coscienza ( per demenza pre-senile, trauma cranico, ictus cerebrale, M.di	X		
Fattori Fisiop	correlati atologici Riduzione del livello di coscienza ( per demenza pre-senile, trauma cranico, ictus cerebrale, M.di rkinson, induzione da alcol/sostanze, coma, convulsioni, anestesia)  Depressione dei riflesso della tosse/faringeo	X		
Fattori Fisiop X Pa \( \textsup X	correlati atologici Riduzione del livello di coscienza ( per demenza pre-senile, trauma cranico, ictus cerebrale, M.di rkinson, induzione da alcol/sostanze, coma, convulsioni, anestesia)	X		
Fattori Fisiop X Pa X X coi	correlati atologici Riduzione del livello di coscienza ( per demenza pre-senile, trauma cranico, ictus cerebrale, M.di rkinson, induzione da alcol/sostanze, coma, convulsioni, anestesia)  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, ndizioni debilitanti, miastenia grave, catatonia, Mdi Parkinson, stenosi esofagea, ictus	X		
Fattori Fisiopi X Pa X Col cel X pai	correlati atologici Riduzione del livello di coscienza ( per demenza pre-senile, trauma cranico, ictus cerebrale, M.di rkinson, induzione da alcol/sostanze, coma, convulsioni, anestesia)  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, ndizioni debilitanti, miastenia grave, catatonia, Mdi Parkinson, stenosi esofagea, ictus rebrale,sclerosi multipla, sclerodermia, distrofia muscolare, sindrome di Guillain Barrè)  Fistola tracheo-esofagea Compromissione dei riflessi protettivi ( chirurgia o trauma facciale/orale/del collo, raplegia/emiplegia)  Depressione dei riflessi laringeo/glottico (per tracheostomia/trachetomia, sedazione, nutriz. enterale Compromissione della capacità di tossire (per immobilizzazione della mandibola, posizione prona) ionali (personali, ambientali)			
Fattori Fisiop X Pa X Cor cer X par	correlati atologici Riduzione del livello di coscienza ( per demenza pre-senile, trauma cranico, ictus cerebrale, M.di rkinson, induzione da alcol/sostanze, coma, convulsioni, anestesia)  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, ndizioni debilitanti, miastenia grave, catatonia, Mdi Parkinson, stenosi esofagea, ictus rebrale,sclerosi multipla, sclerodermia, distrofia muscolare, sindrome di Guillain Barrè)  Fistola tracheo-esofagea  Compromissione dei riflessi protettivi ( chirurgia o trauma facciale/orale/del collo, raplegia/emiplegia)  Depressione dei riflessi laringeo/glottico (per tracheostomia/trachetomia, sedazione, nutriz. enterale Compromissione della capacità di tossire (per immobilizzazione della mandibola, posizione prona)			





Attività, intolleranza all'attività  Fattori correlati Fisiopatologici Compromissione del sistema di apporto di ossigeno per  X Sistema cardiaco (insufficienza cardiaca, valvolare, aritmie, infarto del miocardio, cardiopatia congenita, angina)  X Sistema respiratorio (bronco pneumopatia cronica ostruttiva, atelectasia, dispasia broncopolmonare)  X Sistema circolatorio (anemia, ipovolemia, arteriopatia periferica)  Aumento del fabbisogno metabolico per  X Infezioni acute o croniche (virali, epatite, mononucleosi, disordini endocrini/ metabolici)  X Malattie croniche (renali, infiammatorie, neurologiche, epatiche, muscolo scheletriche)  X Inadeguatezza delle fonti energetiche (per obesità, dieta inadeguata, malnutrizione)  Trattamenti  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)  Situazionali (personali, ambientali)  X 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)  X Inadeguata motivazione (secondaria ad utilizzo di ausili, paura di cadere, depressione, obesità, dolore, dispnea)  Fasi di sviluppo  X Processo di invecchiamento con diminuzione della forza e del trofismo muscolare, comparsa di deficit sensoriali
Fattori correlati  Fisiopatologici  Compromissione del sistema di apporto di ossigeno per  X Sistema cardiaco (insufficienza cardiaca, valvolare, aritmie, infarto del miocardio, cardiopatia congenita, angina)  X Sistema respiratorio (bronco pneumopatia cronica ostruttiva, atelectasia, dispasia broncopolmonare)  X Sistema circolatorio (anemia, ipovolemia, arteriopatia periferica)  Aumento del fabbisogno metabolico per  X Infezioni acute o croniche (virali, epatite, mononucleosi, disordini endocrini/ metabolici)  X Malattie croniche (renali, infiammatorie, ,neurologiche, epatiche,, muscolo scheletriche)  X Inadeguatezza delle fonti energetiche (per obesità, dieta inadeguata, malnutrizione)  Trattamenti  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)  Situazionali (personali, ambientali)  X 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)  X Inadeguata motivazione (secondaria ad utilizzo di ausili, paura di cadere, depressione, obesità, dolore, dispnea)  Fasi di sviluppo  X Processo di invecchiamento con diminuzione della forza e del trofismo muscolare, comparsa di deficit sensoriali
Fisiopatologici Compromissione del sistema di apporto di ossigeno per  X Sistema cardiaco (insufficienza cardiaca, valvolare, aritmie, infarto del miocardio, cardiopatia congenita, angina)  X Sistema respiratorio (bronco pneumopatia cronica ostruttiva, atelectasia, dispasia broncopolmonare)  X Sistema respiratorio (anemia, ipovolemia, arteriopatia periferica)  Aumento del fabbisogno metabolico per  X Infezioni acute o croniche (virali, epatite, mononucleosi, disordini endocrini/ metabolici)  X Malattie croniche (renali, infiammatorie, ,neurologiche, epatiche,, muscolo scheletriche)  X Inadeguatezza delle fonti energetiche (per obesità, dieta inadeguata, malnutrizione)  Trattamenti  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)  Situazionali (personali, ambientali)  X 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)  X Inadeguata motivazione (secondaria ad utilizzo di ausili, paura di cadere, depressione, obesità, dolore, dispnea)  Fasi di sviluppo  X Processo di invecchiamento con diminuzione della forza e del trofismo muscolare, comparsa di deficit sensoriali
Sensoriali  Casa, compromessa gestione  X
<ul> <li>Fattori correlati</li> <li>Fisiopatologici         <ul> <li>X Compromissione delle capacità funzionali secondarie a malattia cronica debilitante (diabete mellito, sclerosi multipla, ictus cerebrale, cancro, artrite, insufficienza cardiaca, m. Parkinson, BPCO,distrofia muscolare)</li> </ul> </li> <li>Situazionali (personali, ambientali)</li> </ul>
<ul> <li>☐ Modificazioni delle capacità funzionali di un membro della famiglia (specificare) per lesione (es. frattura di un arto/lesione del midollo spinale),intervento chirurgico, alterazione dello stato mentale (vuoti di memoria,depressione, ansia-panico grave), abuso di sostanze.</li> <li>X Mancata disponibilità di un sistema di sostegno</li> <li>☐ Perdita di un famigliare</li> <li>X Deficit di conoscenze</li> <li>☐ Insufficienza di risorse economiche</li> <li>Fasi di sviluppo</li> <li>☐ Bambino (correlata all'esigenza di cure molteplici)</li> <li>X Persona anziana (correlata all'esigenza di cure molteplici per un familiare che presenta deficit</li> </ul>





Comunicazione, compromissione e		
Comunicazione verbale, compromissione (incapacità a pronunciare le parole ma è in grado di comprendere)	X	
Fattori correlati Fisiopatologici		
X Pensieri disordinati e non realistici secondari a schizofrenia, delirio, psicosi, paranoia		
☐ Alterazione della funzionalità motoria dei muscoli del linguaggio X Ischemia del lobo frontale temporale (per ictus cerebrale, trauma orale o facciale, danno cereb congenito, trauma cranico, depressione del SNC, ipertensione endocranica, tumore della testa/collo/midollo spinale, ipossia cronica, riduzione della circolazione cerebrale.	rale	
□ Patologia del sistema nervoso (es miastenia grave, distrofia muscolare, malattia di Alzheimer)		
□ Paralisi delle corde vocali, tetraplegia		
<ul> <li>Compromissione della capacità di produrre il linguaggio (per compromissione respiratoria, dispedema, infezione della laringe, deformità del cavo orale, labio/palatoschisi, mal occlusione o fra mascellare, adentulia, disartria)</li> </ul>		
Trattamenti		
<ul> <li>X Compromissione della capacità di produrre il linguaggio (per intubazione endotracheale, tracheotomia, tracheostomia, laringectomia,intervento chirurgico cranico, al viso, al collo, alla bocc dolore alla bocca o faringeo, depressione cognitiva da farmaci deprimenti il SNC/anestetici)</li> <li>Situazionali (personali, ambientali)</li> <li>X Diminuita attenzione (per affaticamentom collera, ansia, o dolore)</li> </ul>	3,	
☐ Mandata disponibilità di apparecchio acustico o suo malfunzionamento		
X Barriere psicologiche (paura, timidezza)		
<ul><li>X Mancanza di riservatezza</li><li>X Barriera linguistica (non disponibilità di interprete)</li></ul>		
Fasi di sviluppo		
□ Bambino (inadeguata stimolazione sensoriale X Persona anziana (perdite uditive)		
X Compromissione cognitiva per (specificare patologia) patologie neurologiche		
Concetto di se, disturbo del	X	
Fattori correlati Fisiopatologici X Variazioni dell'aspetto, dello stile di vita, di un ruolo o delle risposte altrui (per malattia cronica, dolore, trauma grave, perdita parti del corpo / funzioni organiche) Situazionali (personali, ambientali)		
<ul> <li>Senso di abbandono/fallimento secondario a perdita del lavoro/della capacità di lavorare, divor separazione o perdita di persona significativa</li> </ul>	zio,	
X Immobilità o perdita di funzioni		
□ Rapporti insoddisfacenti parentali /coniugali		
□ Preferenze sessuali		
☐ Gravidanza nel corso dell'adolescenza		
□ Differenza di sesso nell'educazione dei figli		
<ul> <li>□ Esperienze di violenza da parte dei genitori</li> <li>X Cambiamento del consueto modello di responsabilità</li> </ul>		
Fasi di sviluppo		
X Età di mezzo (perdita di ruoli/responsabilità)		
X Persona anziana (perdita di ruoli/responsabilità)		





#### Confusione mentale acuta

X

Fattori correlati

#### Fattori di rischio

Improvvisa insorgenza di ipossia cerebrale o disturbi del metabolismo cerebrale per

- X Squilibri idroelettrolitici (disidratazione, ipovolemia, acidosi/alcalosi, iper/ipo calcemia, ipopotassiemia, ipo/iper natremia, ipo/iper glicemia)
- ☐ 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)
- X Infezioni (sepsi, meningite, encefalite, infezione delle vie urinarie nell'anziano)
- X Disordini metabolici ed endocrini (iper/ipo tiroidismo, disfunzione ipofisaria, disturbi paratiroidei, del corticosurrene, ipotensione posturale, insufficienza epatica o renale)
- X Disordini del SNC (ictus cerebrale, idrocefalo normoteso, infarti multipli cerebrale, tumore, trauma cranico, crisi convulsive e stati post convulsivi)

## **Trattamenti**

□ 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, fenintoina, acyclovir, anticolinergici, ecc)

## Situazionali (personali, ambientali)

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

## Coping inadeguato della famiglia

Χ

Fattori correlati

## **Biofisiopatologici**

X Compromissione della capacità di esercitare la responsabilità di ruolo per malattia acuta/cronica Situazionali (personali, ambientali)

- □ Compromissione della capacità di gestire in modo costruttivo gli agenti stressanti (per dipendenza da sostanze, scarsa autostima, alcolismo, storia di relazioni inefficaci con i propri genitori, modelli di ruolo negativi, storia di relazioni abusive)
- ☐ Aspettative non realistiche dei genitori nei confronti di se stessi/dei figli
- X Aspettative non realistiche dei figli nei confronti di se stessi/dei genitori
- ☐ Bisogni psicosociali non soddisfatti dai genitori / 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)
- X 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)
- X Alterazione dello stato d'animo (per reazioni organiche, tumore cerebrale, assunzione di sostanze, reazioni organiche, ritardo mentale)

#### **Trattamenti**

X Separazione dalla famiglia e dalla casa (ospedalizzazione, ricovero in struttura sanitaria residenziale,



genitori, esigenze formative.

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



eco	
Situaz	onali (personali, ambientali)
	Scarso controllo degli impulsi e bassa tolleranza alla frustrazione
	Criticità delle relazioni con genitori/caregiver
	Disorganizzazione del sistema familiare
Х	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 insucessi)
	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

X Adulto mezza età: segni fisici di invecchiamento, bisogni relativi alla condizione sociale, problemi con

X Persona anziana: inadeguatezza delle risorse psicologiche per modificazioni fisiche, reazioni degli

altri verso l'anziano, pensionamento, cambiamento di residenza, di condizioni economiche

i familiari, della cura dei figli, pressioni legate alla carriera, genitori anziani.

	di sé, deficit (alimentazione) acità di (specificare):	X
	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)	
□ X	Contratture muscolari per (specificare) Stato comatoso	
	Disturbi visivi	
□ X	Arti non funzionanti o mancanti Regressione a un precedente stadio di sviluppo	
	Comportamenti ritualistici	
□ Trattai	Deficit somatici menti	
	Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa)	
□ Situaz	Affaticamento e dolore post operatori ionali (personali, ambientali)	





X X		
	Affaticamento Confusione mentale	
	Ansia che paralizza	
X	i <b>sviluppo</b> Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare	
	di sé, deficit (bagno/igiene personale) a e/o incapacità di (specificare):	X
X		
	procurarsi l'acqua	
X	regolare la temperatura o il flusso dell'acqua 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)	
X	Contratture muscolari per (specificare) Stato comatoso	
	Disturbi visivi	
	Arti non funzionanti o mancanti Regressione a un precedente stadio di sviluppo	
	Comportamenti ritualistici	
	Deficit somatici	
Trattar	menti	
	Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa) Affaticamento e dolore post operatori ionali (personali, ambientali)	
	Deficit cognitivi	
X	Dolore Scarsa motivazione	
X	Affaticamento	
	Confusione mentale	
	Ansia che paralizza	
Fasi di	i <b>sviluppo</b> Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare	
	·	
	di sé, deficit (bagno/igiene personale)	Х
Ridotta	a 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	
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)	
X	Contratture muscolari per (specificare) Stato comatoso	
	Disturbi visivi	
□ X	Arti non funzionanti o mancanti Regressione a un precedente stadio di sviluppo	
	Comportamenti ritualistici	
	Deficit somatici	
Trattar		
X	Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa)  Affaticamento e dolore post operatori	
	onali (personali, ambientali)	
<b>Y</b>	Deficit cognitivi Dolore	
	Scarsa motivazione	
X	Affaticamento	
	Confusione mentale	
	Ansia che paralizza sviluppo	
	Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare	
Cura	di sé, deficit (eliminazione urinaria e fecale)	X
	cità o mancanza di volontà per (specificare):	^
Incapa x	cità o mancanzà di volontà per (specificare): servirsi del gabinetto/comoda	^
Incapa x x	cità o mancanzà di volontà per (specificare): servirsi del gabinetto/comoda trasferirsi sul gabinetto/comoda	^
Incapa x x x	cità o mancanzà di volontà per (specificare): servirsi del gabinetto/comoda trasferirsi sul gabinetto/comoda eseguire pratiche igieniche adeguate	^
Incapa x x x	cità o mancanzà di volontà per (specificare): servirsi del gabinetto/comoda trasferirsi sul gabinetto/comoda eseguire pratiche igieniche adeguate pulire il gabinetto o la comoda	^
Incapa x x x	cità 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	^
Incapa x x x x	cità 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 correlati	X
Incapa x x x x —————————————————————————	cità 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 correlati atologici	<b>X</b>
Incapa x x x x Fattori Fisiopa	cità 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 correlati atologici Mancanza di coordinazione motoria per (specificare)	<b>X</b>
Incapa  x x x Fattori Fisiopa	cità 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 correlati atologici Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) Spasticità o flaccidità per (specificare)	<b>X</b>
Incapa x x x x Fattori Fisiopa	cità 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  correlati atologici  Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) Spasticità o flaccidità per (specificare) Debolezza muscolare per (specificare)	<b>X</b>
Fattori Fisiopa	cità 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  correlati atologici  Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) Spasticità o flaccidità per (specificare) Debolezza muscolare per (specificare) Paralisi per (specificare)	<b>X</b>
Fattori Fisiopa	cità 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  correlati atologici  Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) Spasticità o flaccidità per (specificare) Debolezza muscolare per (specificare) Paralisi per (specificare) Atrofia per (specificare)	*
Fattori Fisiopa	cità 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  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) Stato comatoso	^
Fattori Fisiopa	cità 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  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)	*
Fattori Fisiopa	cità 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  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) Stato comatoso	
Fattori Fisiopa	cità 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 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) Stato comatoso Disturbi visivi Arti non funzionanti o mancanti	
Fattori Fisiopa	cità 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  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) Stato comatoso Disturbi visivi Arti non funzionanti o mancanti Regressione a un precedente stadio di sviluppo	
Fattori Fisiopa	cità 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 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) Stato comatoso Disturbi visivi Arti non funzionanti o mancanti Regressione a un precedente stadio di sviluppo Comportamenti ritualistici Deficit somatici menti	
Fattori Fisiopa	cità 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 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) Stato comatoso Disturbi visivi Arti non funzionanti o mancanti Regressione a un precedente stadio di sviluppo Comportamenti ritualistici Deficit somatici nenti Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa)	
Fattori Fisiopa	cità 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  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) Stato comatoso Disturbi visivi Arti non funzionanti o mancanti Regressione a un precedente stadio di sviluppo Comportamenti ritualistici Deficit somatici nenti Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa)	



Fattori correlati Fisiopatologici

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



Χ	Dolore
Χ	Scarsa motivazione
Χ	Affaticamento
Χ	Confusione mentale
Χ	Ansia che paralizza
Fasi di	sviluppo

X Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare

	di sé, deficit (strumentale) ltà a (specificare)	X
	usare il telefono	
	accedere ai mezzi di trasporto	
	lavare e stirare	
	preparare i pasti	
	fare la spesa	
	gestire il denaro	
X	assumere i farmaci	
	correlati atologici	
	Mancanza di coordinazione motoria per (specificare)	
	Spasticità o flaccidità per (specificare)	
	Debolezza muscolare per (specificare)	
	Paralisi per (specificare)	
	Atrofia per (specificare)	
□ X	Contratture muscolari per (specificare) Stato comatoso	
	Disturbi visivi	
□ X	Arti non funzionanti o mancanti Regressione a un precedente stadio di sviluppo	
	Comportamenti ritualistici	
	Deficit somatiformi	
Tratta		
	Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa) Affaticamento e dolore post operatori	
	ionali (personali, ambientali)	
	Deficit cognitivi	
	Dolore Scarsa motivazione	
	Affaticamento	
	Confusione mentale	
	Ansia che paralizza	
	i sviluppo	
Х	Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare	

X Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare	
Deambulazione, compromissione, rischio Vedere mobilità, compromissione, rischio	X
vedere modinta, compromissione, riscino	
Deglutizione, compromissione	X





par	Diminuzione/assenza del riflesso faringeo, difficoltà di masticazione e riduzione della sensibilità (peralisi cerebrale, miastenia grave, botulismo, M.di Parkinson, tumore crebrale, danno cerebrale, distroscolare, S. di Guillain Barrè, poliomielite, SLA, ictus cerebrale, danno nervi cranici)	
	Tumore / edema tracheo-esofageo	
	Irritazione della cavità orofaringea	
	Diminuzione della salivazione	
Trattar		
	Ricostruzione chirurgica della bocca/faringe/mandibola/naso	
	Riduzione della coscienza per anestesia	
	Ostruzione meccanica secondaria a cannula tracheostomica	
	Esofagite da radioterapia	
Х	onali (personali, ambientali) Alterazione del livello di coscienza	
	Fatigue	
	sviluppo	
	Bambino: diminuzione della sensibilità e difficoltà di masticazione, scarsa coordinazione tra suzione/deglutizione/respirazione	
Χ	Persona anziana: riduzione della salivazione o del gusto	
	<u> </u>	
Dolor	e acuto (Grave fastidio o disagio che dura da 0 a 6 mesi)	Х
<b>D</b> 0.0.	o abato (cravo lactiale e alcagio che adra da e a e moci,	^
	correlati	
	atologici a tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a	
	·	
X	Disordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico del midollo spinale)  Disordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari)	
	Cancro	
X	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)	
X X	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 mammmario	
Trattar	nenti Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi (per intervento chirurgico, ustione, indagini	
	gnostiche/venipuntura/biopsia, scansiometria invasiva	
	Per nausea e vomito secondari a chemioterapia, anestesia, effetti collaterali (specificare)  onali (personali, ambientali)	
	Febbre	
Х	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	
	sviluppo	
Trauma	a tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a	



X Disturbi del sonno



	1 anno: coliche	
	Prima infanzia: dentizione, otalgia	
	Media infanzia: dolore addominale ricorrente, dolori della crescita	
	Adolescenza: cefalea, dolore toracico, dismenorrea.	
	Da sforzo ( perdita involontaria di urine per aumento della pressione addominale) Da urgenza (perdita involontaria di urine per urgenza minzionale)	X
	the state of the s	
	Da rigurgito ( presenza di distensione della vescica e/o ritenzione di urine)	
	i correlati patologici	
	5 5 5 6 6	
	Diminuita capacità vescicale/irritazione vescicale (per infezione, glicosuria, carcinoma, uretrite, trauma)	
so		
		1)
	, , ,	
Fatig	jue	Χ
	i correlati patologici	
X	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	Stato ipermetabolico, competizione tra organismo e neoplasia per i nutrienti, anemia fattori di stres associati a tumore	ss
	Deficit nutrizionali o alterazioni del metabolismo dei nutrienti (per nausea, vomito, diarrea, effetti collaterali dei farmaci, intervento chirurgico allo stomaco, diabete mellito	
	malattia infiammatoria intestinale, insufficienza renale	
Tratta	menti	
	Modificazioni biochimiche secondarie a chemioterapia, radioterapia, effetti collaterali di (specificare danni tissutali da intervento chirurgico e anestesia,	€)
☐ <b>©:t</b> :::=:	stampelle)	e o
X	zionali (personali, ambientali) Diminuzione prolungata dell'attività (per ansia, febbre, diarrea, dolore, isolamento sociale, ausea/vomito, depressione, obesità)	
I		





Immobilizzazione, sindrome da	X
Fattori correlati	
Fisiopatologici	
X Riduzione del sensorio	
Stato di incoscienza      Compremissione pour emprendere (per celercei multiple, perglici pergiale/tetale, dietrefia muscelere	
<ul> <li>Compromissione neuromuscolare (per sclerosi multipla, paralisi parziale/totale, distrofia muscolare sindrome di Guillain-Barrè, parkinsonismo, lesione del midollo spinale)</li> </ul>	,
☐ 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	
X Ventilazione meccanica	
X Linee venose	
☐ Trazione/gesso/tutore ortopedico	
□ Immobilità prescritta Situazionali (personali, ambientali)	
□ Depressione	
X Fatigue X Stato di debilitazione	
X Dolore	
Fasi di sviluppo	
□ Neonato/bambino/adolescente: sindrome Down, artrite giovanile, osteogenesi imperfetta, paralisi cerebrale, disabilità mentale/fisica, autismo, spina bifida	
X Persona anziana: ridotta agilità motoria, debolezza muscolare, demenza presenile	
Incontinenza fecale	Х
	^
Fattori correlati Fisiopatologici	
<ul> <li>Compromissione dello sfintere rettale ( per chirurgia anale/rettale, lesioni ostetriche, neuropatia periferica)</li> </ul>	
X Compromissione delle funzioni cognitive	
□ Iperdistensione rettale per stipsi cronica	
<ul> <li>Mancato controllo dello sfintere volontario (per malattia neuromuscolare progressiva, compressione/lesione del midollo spinale, ictus cerebrale, sclerosi multipla)</li> </ul>	
□ Trattamenti	
☐ Compromessa capacità del di fungere da serbatoio fecale per colectomia, proctite da radiazioni. Situazionali (personali, ambientali)	
<ul> <li>X Incapacità di riconoscere, interpretare o rispondere ai segnali intestinali (per depressione, compromissione delle funzioni cognitive)</li> </ul>	
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)	
<ul> <li>□ Elevata pressione intra-addominale e debolezza della muscolatura pelvica per obesità, attività sessuale, gravidanza, inadeguata igiene personale</li> </ul>	
X Debolezza della muscolatura pelvica e dei legamenti per parto, recente rilevante calo ponderale	
Fasi di sviluppo X Persona anziana: perdita di tono muscolare	
Incontinenza urinaria da urgenza	X
Fattori correlati  Fisiopatologici  X Diminuzione della capacità vescicale per infezione, malattie demielinizzanti, ictus cerebrale, trauma uretrite, neuropatia diabetica, neuropatia alcolica, disturbi/lesioni neurologiche/tumori/infezioni, parkinsonismo	а,
Trattamenti  □ Diminuzione della capacità vescicale per intervento chirurgico addominale,	
□ Periodo successivo a cateterismo vescicale a permanenza  Situazionali (personali, ambientali)  X Irritazione dei recettori vescicali da stiramento per uso di alcol, caffeina, eccessiva assunzione di liquidi	
□ Diminuzione della capacità vescicale secondaria a minzioni frequenti Fasi di sviluppo	
<ul> <li>□ Bambino: limitata capacità vescicale</li> <li>X Persona anziana:diminuita capacità vescicale</li> </ul>	
·	
Incontinenza urinaria totale (compromessa eliminazione urinaria)	X
Fattori correlati Fisiopatologici	
☐ Anomalie congenite delle vie urinarie	
<ul> <li>Diminuita capacità vescicale o irritazione vescicale per trauma, carcinoma, infezione uretrite, glicosuria</li> </ul>	
<ul> <li>X 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</li> <li>Trattamenti</li> </ul>	s
☐ 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	

X Diminuita attenzione nei confronti degli stimoli vescicali per depressione, soppressione intenzionale,

X Barriere ambientali per l'accesso al bagno (gabinetto distante, letto troppo alto, scarsa illuminazione,

# sponde laterali, ambiente non familiare **Fasi di sviluppo**

confusione mentale

X Persona anziana: perdite motorie/sensitive

□ Compromissione della mobilità





# Infezione, rischio di

#### Fattori correlati

#### **Fisiopatologici**

- 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)
- X Compromissione della circolazione per linfedema, obesità, malattia vascolare periferica

#### **Trattamenti**

- X Sede di possibile invasione di microorganismi per intervento chirurgico, intubazione, linee invasive, nutrizione parenterale totale, dialisi, nutrizione enterale
- □ Compromissione delle difese dell'ospite per terapia radiante, trapianto d'organo, terapia farmacologica (specificare)

## Situazionali (personali, ambientali)

- □ Compromissione delle difese dell'ospite per malattie infettive, stress, malnutrizione, prolungata degenza in ospedale, fumo, prolungata immobilità
- Possibile sede di invasione di microorganismi per trauma accidentale/intenzionale, periodo postpartum, morso di insetto/animale/umano, lesione termica, ambiente caldo/umido/buio (apparecchio
- □ gessato, pieghe cutanee)
- x Contatto con agenti contaminanti (infezioni nosocomiali o di comunità)

#### Fasi di sviluppo

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

## Lesione, rischio di

## X

## Fattori correlati

#### **Fisiopatologici**

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

#### **Trattamenti**

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

#### Situazionali (personali, ambientali)

- X 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 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 veico non sicura)	lo
	Pericolo di incendio	
Х	Ambiente non familiare (es. Ospedale)	
	Scarpe inadatte,	
	Disattenzione del caregiver	
	Uso improprio degli ausili	
	Storia di incidenti	
	Andatura instabile sviluppo	
	Bambino: inadeguata consapevolezza dei pericoli	
	Persona anziana: alterata capacità di giudizio (per deficit cognitivi), stile di vita sedentario, perdita	di
	forza muscolare	ui
Liquid	li, eccessivo volume di	X
•		, ,
Fattori o	correlati I <b>tologici</b>	
	Compromissione dei meccanismi regolatori (per insufficienza renale acuta/cronica, disfunzioni	
end	locrine, anomalie sistemiche metaboliche, lipoedema)	
X	Ipertensione portale, diminuzione della pressione colloido-osmotica e ritenzione di sodio (per topatia, cancro, cirrosi, ascite)	
•	Anomalie venose e arteriose (vene varicose, vascolopatia periferica,. Trombosi, flebite, immobilità,	
	linfoedema, infezioni, trauma, neoplasie)	,
Trattan	nenti	
Х	Ritenzione di sodio e acqua (terapia corticosteroidea)	
☐ <b>○</b> :4:	Inadeguato drenaggio linfatico (mastectomia)	
Situazio	onali (personali, ambientali) Eccessivo apporto di sodio/liquidi	
X	Inadeguato apporto proteico (dieta squilibrata, malnutrizione)	
Х	Ristagno venoso declive/venostasi ( per immobilità, prolungata stazione eretta/posizione seduta,	
ges	so/fasciatura stretta)	
□ Easi di	Compromissione venosa da utero gravido sviluppo	
	Persona anziana: compromissione del ritorno venoso per aumento delle resistenze periferiche e	
	inuzione dell'efficienza valvolare	
Liquid	li, insufficiente volume di	X
Fattori d	correlati	
Fisiopa	ıtologici	
Х	Eccessiva emissione di urine (per diabete mellito insipido, diabete mellito scompensato)	

-attori correlati Fisiopatologici		
Χ	Eccessiva emissione di urine (per diabete mellito insipido, diabete mellito scompensato)	
	Aumento della permeabilità capillare e evaporazione da ustioni	
Χ	Perdite (febbre, aumento del metabolismo, drenaggio accentuato, ferite, peritonite, diarrea,	
	enorragia)	
Situa	zionali (personali, ambientali)	
Х	Vomito/nausea	
Χ	Diminuita motivazione a bere (depressione, fatigue)	
Х	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	
<ul> <li>Bambino: aumentata vulnerabilità ( ridotta riserva idrica, ridotta capacità di concentrazione delle urine)</li> </ul>	
X Persona anziana: aumentata vulnerabilità a ridotta riserva idrica, ridotta sensazione di sete	
Mobilità, compromissione /rischio di	X
Fattori correlati	
Fisiopatologici X 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)	Э,
<ul> <li>riduzione della forza e della resistenza per compromissione muscoloscheletrica (fratture, malattie de tessuto connettivo, condizioni cardiache)</li> </ul>	el
<ul> <li>x rigidità delle articolazioni o contratture (per malattia infiammatoria, interventi endoprotesi ortopedica articolare, malattia degenerativa delle articolazioni e del disco)</li> <li>x edemi</li> </ul>	
<ul> <li>apparecchi esterni (gesso/splint, corsetto ortopedico, catetere venoso)</li> <li>forza/resistenza insufficienti per la deambulazione (protesi, stampelle, deambulatore)</li> </ul>	
Situazionali (personali, ambientali)	
X fatigue X obesità	
X mancanza di motivazione	
X dispnea	
X dolore Fasi di sviluppo	
☐ Bambino: alterazione dell'andatura per deficienze scheletriche congenite, displasia congenita dell'anca, osteomielite	
X Persona anziana: diminuzione dell'agilità e debolezza muscolare	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Non adesione (a indicazioni terapeutiche)	X
Fattori correlati	
Fisiopatologici	
<ul> <li>X Compromessa capacità di prestazione a causa di una disabilità (scarsa memoria, deficit motori/sensitivi)</li> </ul>	
X Aumento dei sintomi correlati alla malattia nonostante la precedente adesione al regime terapeutico	
consigliato	
Trattamenti X Effetti collaterali della terapia	
□ Ambiente non terapeutico	
X Terapia complessa non controllata/prolungata	
<ul> <li>□ Costo economico della terapia</li> <li>X Pregresse esperienze di regime terapeutico consigliato inefficace</li> </ul>	
<ul> <li>□ Processo di presa in carico impersonale (multi professionale)</li> </ul>	
Situazionali (personali, ambientali)	

□ Presenza di barriere per l'accesso (per problemi di mobilità/trasporto/economici, mancanza di

Malattia concomitante di un membro della famiglia (mancato sostegno da parte della

assistenza per i figli, tempo inclemente)

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)	
Resp	irazione, inefficace funzionalità, rischio	X
	correlati atologici Secrezioni eccessive o dense (per infezione, infiammazione, allergia, patologie cardiopolmonari,	

## X Immobilità stasi delle secrezioni, tosse inefficace (per malattie del SN, depressione del SNC/trauma

- **Trattamenti**X Immobilità (per effetto sedativo di farmaci, droghe o sostanze chimiche, anestesia)
  - X Soppressione del riflesso della tosse

cranico, ictus cerebrale, tetraplegia)

☐ Effetti della tracheostomia (alterazione delle secrezioni)

## Situazionali (personali, ambientali)

- X Immobilità (per intervento chirurgico/trauma, compromissione percettiva/cognitiva, fatigue, dolore, paura, ansia)
- X Livello di umidità estremamente alto/basso (posizione prona nel sonno, esposizione a freddo, pianto, riso, allergeni, fumo)





## 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 riduzione della gittata cardiaca	X
RC per aritmie	X
RC per edema polmonare	X
RC per trombosi venosa profonda	
RC per ipovolemia	X
RC per sindrome compartimentale	
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	
RC per pneumotorace	X
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione metabolica/immunitaria/en	matopoietica
RC per ipo/iperglicemia	X
RC per bilancio azotato negativo	
RC per squilibri elettrolitici	X
RC per sepsi	X
RC per acidosi (metabolica, respiratoria)	X
RC per alcalosi (metabolica, respiratoria)	X
RC per reazione allergica	X
Rc per trombocitopenia	
RC per infezioni opportunistiche	
RC per crisi falciforme	
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione renale / urinaria	
RC per ritenzione urinaria acuta	X
RC per insufficienza renale	X
RC per calcoli renali	X





Rischio di complicanze (RC) per disfunzione neurologica / sensoriale	
RC per ipertensione endocranica	Х
RC per crisi convulsiva	Х
RC per ipertensione intraoculare	
RC per sindrome neurolettica maligna	
RC per astinenza da alcol	Х
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione gastrointestinale / epatica / biliare	
RC per ileo paralitico	X
RC per sanguinamento gastrointestinale	X
RC per disfunzione epatica	X
RC per iperbilirubinemia	
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione muscoloscheletrica	
RC per fratture patologiche	
RC per lussazione	
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione riproduttiva	
RC per sanguinamento genitale pretravaglio	
RC per parto pretermine	
RC per ipertensione gestazionale	
RC per condizioni del feto non rassicuranti	
RC per emorragia postpartum	
Rischio di complicanze (RC) per effetti avversi (EA) della terapia 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	
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	Х
RC per effetti avversi della terapia con farmaci antipsicotici	Х
RC per effetti avversi della terapia con farmaci antipertensivi	Х
RC per effetti avversi della terapia con farmaci betabloccanti	Х
RC per effetti avversi della terapia con farmaci calcioantagonisti	Х
RC per effetti avversi della terapia con farmaci inibitori dell'enzima di conversione dell'angiotensina	Х
RC per effetti avversi della terapia con farmaci inibitori dei recettori dell'angiotensina	X
RC per effetti avversi della terapia con farmaci diuretici	Х





## Allegato 4

## **APPRENDIMENTO OFFERTO**

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

Presso il nostro Servizio giungono pazienti di tutte le età in particolar modo pazienti in età adulta.

Le attività si suddividono in 4 postazioni: Triage, Box visita di Medicina, Box vista di Chirurgia, Degenza e OBI (altra degenza con pazienti a più bassa complessità assistenziale).

Il modello organizzativo in uso è quello MODULARE

Gli studenti dopo aver preso confidenza con le attività del servizio si possono accordare col tutor o con l'infermiere affiancatore per seguire solo piccoli gruppi di pazienti (questo nelle postazioni di degenza).

Da novembre 2013 è in uso la terapia farmacologica informatizzata e presto sarà disponibile la Cartella Infermieristica anch'essa informatizzata; al momento la documentazione infermieristica utilizzata è cartacea ed è messa a disposizione degli studenti che dovranno compilarla sotto supervisione dell'infermiere affiancatore.

Le caratteristiche che distinguono il nostro servizio sono:

- L'attività di triage con una raccolta dettagliata dell'anamnesi infermieristica per giungere ad affidare un codice di priorità adeguato
- Una costante e attenta osservazione/ valutazione del paziente dalla presa in carico fino alla dimissione e/o trasferimento
- Il trattamento in acuto di pazienti instabili e critici che giungono presso il nostro servizio autonomamente o attraverso il 118
- Applicazione dei protocolli specifici (es. protocollo sull'ipotermia per pazienti in arresto cardiorespiratorio, protocollo sulla trombolisi in pazienti con ictus cerebrale, protocolli per isolamenti)
- Utilizzo delle linee guida di BLSD, ALS e ACLS