



# OFFERTA FORMATIVA DELLA SEDE DI TIROCINIO

Contesto			
Tutor clinico Contatti e riferimenti	Nome: ARMIDA Cognome: MARGIOTTA Telefono: 3299275457 e-mail: armida.margiotta@unito.it     armida.margiotta@gmail.com		
Struttura/servizio Nominativo, ubicazione, ecc N°locali, n° posti letto, Orari apertura al pubblico Orari di lavoro	Ospedale Martini Reparto SC Chirurgia Multidisciplinare Secondo piano 13-13:45; 19-19:45 Turno del mattino M:7-14:17 Turno del pomeriggio P: 14-21:17 Turno della notte N: 21-7:15		
Figure professionali Risorse strumentali	Direttore di Unità Operativa (1) Medici Chirurghi di diverse specialità Coordinatore di Unità Operativa (1) Infermieri (15) OSS (9) Segretaria Altre figure: anestesisti,internisti,dietista		
Contatti	Indirizzo Via Tofane 71 Telefono 01170952318 e-mail daysurgery@aslcittaditorino.it		
Come raggiungere il servizio Mezzi pubblici	Bus: 2,42,64, VE1 Treno: SFM3, SFM7 Metro: M1 Tram:15		





## Allegato 1

# Problemi di salute / Problemi clinici/ Percorso diagnostico terapeutici prevalentemente trattati Selezionare (X) i problemi di salute prevalenti

Disabilità, malattie ad alto grado di tutela	X
Interventi odontoiatrici su pz con disabilità, Alzheimer, demenza senile, Parkinson	
Malattie Cardiovascolari	X
Insufficienza venosa periferica	
Malattie Intestinali / Addominali	X
Colelitiasi, Ernia inguinale, ernia ombelicale	
Malattie genito/urinarie	X
Idronefrosi,calcolosi vescicale e renale,adenoma prostatico, fimosi, varicocele	
Malattie della Cute e del sottocute	X
Cisti pilonidale, Lipomi, Fistola sacro/coccigea	
Malattie Oncologiche	X
Neoplasia vescicale, Neoplasia prostatica, Neoplasia mammaria, Neoplasia oro-faringe,Neano-rettale	eoplasia
Malattie Traumatiche/ Ortopediche	X
Fratture nasali, Lesione tendine di Achille, Lesione menisco, Alluce valgo	





## 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 – 6th. ed. C.E.A. Edizioni, 2015)

#### **Ansia**

X

#### Fattori correlati

#### **Fisiopatologici**

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

## Situazionali (personali, ambientali)

- X Minaccia reale o percepita al concetto di sé (fallimento, modificazione dello status, mancato riconoscimento da parte degli altri...)
- X Minaccia reale o percepita all'integrità biologica (per malattia, violenza, procedure invasive, stato terminale)
- X Cambiamento ambientale reale o percepito (trasloco, ospedalizzazione, pensionamento, condizione di rifugiato, reclusione,calamità naturali,per la sicurezza...)

## Aspirazione, rischio di

X

#### Fattori correlati

#### **Fisiopatologici**

- X Riduzione del livello di coscienza ( per demenza pre-senile, trauma cranico, ictus cerebrale, M.di Parkinson, induzione da alcol/sostanze, coma, convulsioni, anestesia)
- X Depressione dei riflesso della tosse/faringeo
- X Ritardato svuotamento gastrico (per ostruzione intestinale, sindrome da reflusso, ileo)
- X Aumento della pressione gastrica (per posizione ginecologica, ascite, obesità, dilatazione uterina)
- X Compromissione della deglutizione o diminuzione dei riflessi laringeo/glottico (per acalasia, condizioni debilitanti, miastenia grave, catatonia, Mdi Parkinson, stenosi esofagea, ictus cerebrale, sclerosi multipla, sclerodermia, distrofia muscolare, sindrome di GuillainBarrè)
- X Fistola tracheo-esofagea
- X Compromissione dei riflessi protettivi ( chirurgia o trauma facciale/orale/del collo, paraplegia/emiplegia)

#### **Trattamenti**

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

#### Situazionali (personali, ambientali)

X Incapacità/difficoltà di sollevare la parte superiore del corpo

#### Fasi di sviluppo

X Persona anziana: dentizione inadequata





## Attività, intolleranza all'attività

X

#### Fattori correlati

#### **Fisiopatologici**

Compromissione del sistema di apporto di ossigeno per

- X Sistema cardiaco (insufficienza cardiaca, valvolare, aritmie, infarto del miocardio, cardiopatia congenita, angina)
- X Sistema respiratorio (bronco pneumopatia cronica ostruttiva, 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**

- X Aumento del fabbisogno metabolico (pertumore 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)
- X Aumento del fabbisogno metabolico (per utilizzo di ausili come deambulatore /stampelle /tutori, stress, dolore, barriere ambientali come ad es. scale, estremi climatici, inquinamento dell'aria)
- 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

## Autostima, Disturbo/Rischio di

X

#### Fattori correlati

#### **Fisiopatologici**

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

#### Situazionali (personali, ambientali)

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

#### Fasi di sviluppo

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

#### Cadute, rischio

X

Vedere lesione, rischio





## Caregiver, tensione nel ruolo di /Rischio di

X

X

#### Fattori correlati

## **Fisiopatologici**

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

#### **Trattamenti**

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

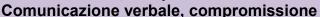
## Situazionali (personali, ambientali)

- X Aspettative non realistiche dell'assistito nei confronti del caregiver
- X Modello di coping inefficace
- X Salute fisica compromessa
- X Relazioni inadeguate o disfunzioni familiari
- X Durata dell'assistenza richiesta
- X Isolamento
- X Pause di riposo/svago insufficienti o
- X Risorse economiche insufficienti
- X Assenza o non disponibilità di sostegno

## Fasi di sviluppo

X Esigenza di assistenza continua secondaria a disabilità mentali (specificare) o disabilità fisiche (specificare)

## Comunicazione, compromissione e



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

## Fattori correlati

## **Fisiopatologici**

- X Alterazione della funzionalità motoria dei muscoli del linguaggio
- X Patologia del sistema nervoso (es miastenia grave, distrofia muscolare, malattia di Alzheimer)
- X Paralisi delle corde vocali, tetraplegia
- X Compromissione della capacità di produrre il linguaggio (per compromissione respiratoria, dispnea, edema, infezione della laringe, deformità del cavo orale, labio/palatoschisi, mal occlusione o frattura mascellare, adentulia, disartria)

#### **Trattamenti**

X Compromissione della capacità di produrre il linguaggio (per intubazione endotracheale, tracheotomia, tracheostomia, laringectomia,intervento chirurgico cranico, al viso, al collo, alla bocca, dolore alla bocca o faringeo, depressione cognitiva da farmaci deprimenti il SNC/anestetici)

## Situazionali (personali, ambientali)

- X Diminuita attenzione (per affaticamentocollera, ansia, o dolore)
- X Mandata disponibilità di apparecchio acustico o suo malfunzionamento
- X Barriere psicologiche (paura, timidezza)
- X Mancanza di riservatezza
- X Barriera linguistica (non disponibilità di interprete)

## Fasi di sviluppo

X Persona anziana (perdite uditive)





#### Confusione mentale acuta

X

#### Fattori correlati

#### Fattori di rischio

Improvvisa insorgenza di ipossia cerebrale o disturbi del metabolismo cerebrale per:

- X Squilibri idroelettrolitici (disidratazione, ipovolemia, acidosi/alcalosi, iper/ipo calcemia, ipopotassiemia, ipo/iper natremia, ipo/iper glicemia)
- X Deficit nutrizionali (folati, vitamina B12, anemia, deficit niacina, deficit magnesio)
- X Disturbi cardiovascolari (infarto miocardio, insufficienza cardiaca congestizia, aritmie, blocco cardiaco, arterite temporale) 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**

X 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

X

#### Fattori correlati

#### Biofisiopatologici

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

## Situazionali (personali, ambientali)

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





## Cura di sé, deficit (alimentazione)

Incapacità di (specificare):

X tagliare gli alimenti e/o aprire le confezioni

X portare il cibo alla bocca

#### Fattori correlati

## **Fisiopatologici**

- X Mancanza di coordinazione motoria a seguito di intervento chirurgico
- X Debolezza muscolare a seguito di allettamento prolungato
- X Atrofia per allettamento prolungato
- X Contratture muscolari per allettamento prolungato

#### Trattamenti

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

## Situazionali (personali, ambientali)

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

## Fasi di sviluppo

X Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare

## Cura di sé, deficit (bagno/igiene personale)

Ridotta e/o incapacità di (specificare):

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

#### Fattori correlati

#### **Fisiopatologici**

- X Mancanza di coordinazione motoria
- X Debolezza muscolare
- X Contratture muscolari

#### **Trattamenti**

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

## Situazionali (personali, ambientali)

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

## Fasi di sviluppo

X Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare

X





# Cura di sé, deficit (eliminazione urinaria e fecale) Incapacità o mancanza di volontà per (specificare):

X

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

### Fattori correlati

## **Fisiopatologici**

- X Mancanza di coordinazione motoria per (specificare)
- X Spasticità o flaccidità per (specificare)
- X Debolezza muscolare per (specificare)
- X Paralisi per (specificare)
- X Atrofia per (specificare)
- X Contratture muscolari per (specificare)
- X Stato comatoso
- X Disturbi visivi
- X Arti non funzionanti o mancanti
- X Regressione a un precedente stadio di sviluppo
- X Comportamenti ritualistici
- X Deficit somatici

#### **Trattamenti**

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

## Situazionali (personali, ambientali)

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

## Fasi di sviluppo

X Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare

# Deambulazione, compromissione, rischio Vedere mobilità, compromissione, rischio

X

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

X

#### Fattori correlati

### **Fisiopatologici**

Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a

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

#### **Trattamenti**

X Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi (per intervento chirurgico, ustione, indagini





diagnostiche/venipuntura/biopsia, scansiometria invasiva

X Per nausea e vomito secondari ad anestesia

## Situazionali (personali, ambientali)

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

## Eliminazione urinaria compromessa

#### Per Incontinenza urinaria:

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

#### Fattori correlati

#### **Fisiopatologici**

- X Anomalie congenite delle vie urinarie
- X Diminuita capacità vescicale/irritazione vescicale (per infezione, glicosuria, carcinoma, uretrite, trauma)
- X Diminuzione dei segnali vescicali o del loro riconoscimento (per infezioni/tumori/lesioni midollo spinale, neuropatia alcolica e/o diabetica, malattie demielinizzanti, ictus cerebrale, parkinsonismo, sclerosi multipla, farmaci alfa adrenergici)

#### **Trattamenti**

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

## Immagine corporea, Disturbo/Rischio di

X

X

Fattori correlati

#### **Fisiopatologici**

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

#### Trattamenti

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

## Incontinenza urinaria da sforzo

X

Fattori correlati

#### **Fisiopatologici**

- X Anomalie congenite delle vie urinarie
- X Alterazioni degenerative della muscolatura pelvica e dei legamenti per deficienza estrogenica

## Situazionali (personali, ambientali)

- X Elevata pressione intra-addominale e debolezza della muscolatura pelvica per obesità, attività sessuale, gravidanza, inadeguata igiene personale
- X Debolezza della muscolatura pelvica e dei legamenti per parto, recente rilevante calo ponderale

#### Fasi di sviluppo

X Persona anziana: perdita di tono muscolare





## Incontinenza urinaria da urgenza

X

#### Fattori correlati

#### **Fisiopatologici**

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

#### **Trattamenti**

- X Diminuzione della capacità vescicale per intervento chirurgico addominale,
- X 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
- X Diminuzione della capacità vescicale secondaria a minzioni frequenti

### Fasi di sviluppo

- X Bambino: limitata capacità vescicale
- X Persona anziana:diminuita capacità vescicale

## Incontinenza urinaria funzionale

X

#### Fattori correlati

## **Fisiopatologici**

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

#### **Trattamenti**

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

## Situazionali (personali, ambientali)

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

#### Fasi di sviluppo

X Persona anziana: perdite motorie/sensitive

## Incontinenza urinaria totale (compromessa eliminazione urinaria)

X

## Fattori correlati

## **Fisiopatologici**

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

#### **Trattamenti**

- X Effetti del trattamento chirurgico sullo sfintere vescicale per prostatectomia, dissezione pelvica estensiva
- X Strumentazione diagnostica
- X Riduzione del tono muscolare per per anestesia generale o spinale, terapia farmacologica e iatrogenesi (farmaci miorilassanti, anestetici, diuretici, antistaminici, anticolinergici,





immunodepressori, adrenalina, ansiolitici

## Situazionali (personali, ambientali)

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

#### Fasi di sviluppo

X Persona anziana: perdite motorie/sensitive

## Infezione, rischio di

X

## Fattori correlati

## **Fisiopatologici**

- X Compromissione delle difese dell'ospite per cancro, malattie respiratorie, ematologiche, periodontali, malattie epatiche, artrite, diabete mellito, malattie ereditarie, AIDS, alcolismo, immunosoppressione
- 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
- X Compromissione delle difese dell'ospite per terapia radiante, trapianto d'organo, terapia farmacologica (immunosoppressori)

## Situazionali (personali, ambientali)

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

## Insonnia

X

#### Fattori correlati

#### **Fisiopatologici**

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

### Situazionali (personali, ambientali)

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

## Integrità mucosa orale, compromissione

•

#### Fattori correlati

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





#### **Ipertermia**

X

Fattori correlati

#### **Trattamenti**

X Ridotta capacità di sudorazione

#### Situazionali

- X Esposizione al calore, al sole
- X Abbigliamento inadeguato al clima
- X Assenza di condizionamento dell'aria
- X Diminuzione della circolazione (per persona sovrappeso/sottopeso, disidratazione)
- X Idratazione insufficiente per un'attività fisica vigorosa

#### Fasi di sviluppo

X Inefficacia della termoregolazione secondaria all'età

## Lesione da posizionamento perioperatorio, rischio

X

Fattori correlati

## **Fisiopatologici**

- X Aumentata vulnerabilità (per malattia cronica, cancro, corporatura esile, terapia radiante, osteoporosi, compromissione del sistema immunitario, disfunzione renale/epatica, infezione)
- X Compromissione della perfusione tissutale (per diabete mellito, anemia, ascite,malattia cardiovascolare, ipotermia, disidratazione, vascolopatia periferica, trombosi, edemi)
- X Vulnerabilità della stomia durante il posizionamento
- X Contratture preesistenti/alterazioni fisiche (artrite reumatoide, poliomielite)

#### **Trattamenti**

- X Necessità di posizionamento e perdita delle abituali risposte sensoriali/protettive per anestesia
- X Procedure chirurgiche della durata di 2 o più ore
- X Vulnerabilità degli impianti/protesi durante il posizionamento

### Situazionali (personali, ambientali)

X Compromissione circolatoria (obesità, consumo di tabacco, gravidanza, neonato, temperatura bassa in sala operatoria, anziano)

#### Fasi di sviluppo

X Aumentata vulnerabilità alle lesioni tissutali (condizione infantile, età avanzata)

### Liquidi, eccessivo volume di

X

Fattori correlati

#### **Fisiopatologici**

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

#### **Trattamenti**

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

## Situazionali (personali, ambientali)

- X Eccessivo apporto di sodio/liquidi
- X Inadeguato apporto proteico (dieta squilibrata, malnutrizione)
- X Ristagno venoso declive/venostasi ( per immobilità, prolungata stazione eretta/posizione seduta, gesso/fasciatura stretta)
- X Compromissione venosa da utero gravido

## Fasi di sviluppo

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





## Liquidi, insufficiente volume di



#### Fattori correlati

#### **Fisiopatologici**

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

## Situazionali (personali, ambientali)

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

### Fasi di sviluppo

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

## Mobilità, compromissione /rischio di



#### 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)
- X riduzione della forza e della resistenza per compromissione muscoloscheletrica (fratture, malattie del tessuto connettivo, condizioni cardiache)
- X rigidità delle articolazioni o contratture (per malattia infiammatoria, interventi endoprotesi ortopedica articolare, malattia degenerativa delle articolazioni e del disco)
- X edemi
- X apparecchi esterni (gesso/splint, corsetto ortopedico, catetere venoso)
- X forza/resistenza insufficienti per la deambulazione (protesi, stampelle, deambulatore)

### Situazionali (personali, ambientali)

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

## Fasi di sviluppo

X Persona anziana: diminuzione dell'agilità e debolezza muscolare

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







# Nausea X

#### Fattori correlati

### **Fisiopatologici**

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

#### **Trattamenti**

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

## Respirazione, inefficace funzionalità, rischio

X

## Fattori correlati

## **Fisiopatologici**

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

#### **Trattamenti**

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

## Situazionali (personali, ambientali)

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

- X Innervazione difettosa, debolezza della muscolatura pelvica immobilità (per lesioni/traumi del midollo spinale, spina bifida, ictus cerebrale, malattia neurologica, demenza)
- X Riduzione del metabolismo (per ipotiroidismo, iperparatiroidismo, obesità, feocromocitoma, uremia, neuropatia diabetica, ipopituitarismo)
- X Diminuita risposta al bisogno di defecare (disturbi dell'umore)
- X Dolore alla defecazione (per emorroidi, lesione dorsale)
- X Diminuita peristalsi secondaria a ipossia cardiaca/polmonare
- X Disturbi della mobilità secondari a sindrome da intestino irritabile
- X Incapacità di rilassare lo sfintere anale e elevata pressione a riposo nel canale anale (parti vaginali multipli, sforzo cronico)

#### **Trattamenti**

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

#### Situazionali (personali, ambientali)

- X Diminuzione della peristalsi (per immobilità, gravidanza, stress, mancanza di esercizio fisico)
- X Modello di evacuazione irregolare





- X Credenze culturali/sulla salute
- X Mancanza di riservatezza
- X Dieta priva di scorie, assunzione di liquidi inadeguata
- X Paura di dolore rettale o cardiaco
- X Valutazioni errate
- X Incapacità di percepire i segnali intestinali

## Stress, sovraccarico psicofisico

X

## Fattori correlati

## **Fisiopatologici**

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

### Situazionali (personali, ambientali)

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





## 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, 2015)

Rischio di complicanze (RC) per disfunzione cardiaca/ vascol	are
RC per emorragia	X
RC per riduzione della gittata cardiaca	X
RC per aritmie	X
RC per edema polmonare	Х
RC per trombosi venosa profonda	Х
RC per ipovolemia	X
RC per embolia polmonare	X
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione respiratoria	
RC per ipossiemia	X
RC per atelectasia/polmonite	X
RC per costrizione tracheobronchiale	X
RC per pneumotorace	X
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione metabolica/imme	unitaria/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	Х
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 / se	nsoriale
RC per ipertensione endocranica	X
RC per crisi convulsiva	X
RC per ipertensione intraoculare	Х
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				
RC per disfunzione epatica				
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			
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	X			
dell'angiotensina	- V			
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 studenteche caratterizzano la sede di apprendimento. Esempio:interventi assistenziali infermieristici, modelli organizzativi e/o di presa in carico assistenziale,attività di ricerca e innovazione.

Possibilità di assistenza infermieristica di base e complessa su pazienti con diverse patologie;

Ricoveri programmati per interventi chirurgici svolti in regime di ricovero ordinario, one Day surgery, Day surgery;

Accertamento all'ingresso della persona assistita mediante utilizzo di Scale di Valutazione;

Gestione dei pazienti nel pre e postoperatorio;

Riconoscere e gestire le varie complicanze post-operatorie;

Acquisizione e gestione terapia farmacologica;

Gestione delle medicazioni chirurgiche;

Assistenza e gestione di pazienti portatori di tracheostomie;

Educazione terapeutica della gestione domiciliare della tracheostomia nei pazienti in dimissione:

Gestione alimentazione tramite PEG e SNG;

Assistenza e gestione dei pazienti urologici portatori di C.V.;

Educazione terapeutica della gestione domiciliare del C.V. nei pazienti in dimissione;

Gestione di drenaggi a caduta o in aspirazione.