



**CORSO DI LAUREA  
INFERMIERISTICA  
A.A. 2020/2021**

**Corso: Scienze Infermieristiche Cliniche 1**

**Anno di corso: I**

**Periodo di erogazione (1°-2° semestre – annuale): II semestre**

**Crediti: 9**

<b>MODULO</b>	<b>SSD</b>	<b>CFU</b>	<b>ORE</b>	<b>DOCENTI</b>
Scienze Infermieristiche Generali Cliniche e Pediatriche	MED/45	9	135	Bresciani Chiara Cortinovis Chiara Gibellato Alberto Poliani Andrea Valsecchi Alessandra Zanchi Mauro

**Obiettivi formativi**

Lo studente, attraverso l'osservazione, intervista e rilievo fisico diretto, effettuerà una raccolta dati completa e mirata ed dopo aver effettuato la loro analisi sarà in grado di individuare problemi di salute e rischi per l'assistito. Formulerà, quindi, obiettivi, pianificherà ed effettuerà interventi assistenziali di base. Infine sarà in grado di effettuare in modo costante il processo di valutazione di raggiungimento degli obiettivi formulati.

**Prerequisiti**

Contenuti del corso di Anatomia e Fisiologia e del laboratorio di scienze infermieristiche generali.  
PROPEDEUTICITÀ: Per sostenere l'esame è necessario aver superato l'esame di Anatomia e Fisiologia; la frequenza al corso (75%) permette l'accesso al tirocinio clinico; il superamento dell'esame è propedeutico all'iscrizione dell'esame di Tirocinio e necessario per poter accedere al secondo anno di corso.

**Contenuti**

**CONTENUTI GENERALI**

Lo studente sarà in grado di:

1. Adottare la migliore metodologia possibile ai fini dell'accertamento
2. Individuare la funzionalità e la disfunzionalità dei modelli di Marjory Gordon
3. Formulare i problemi di assistenza infermieristica relativi ai modelli disfunzionali di Marjory Gordon utilizzando la metodologia P.E.S.

4. Lo studente sarà in grado di formulare i principali obiettivi e i relativi interventi per ogni problema formulato

#### **CONTENUTI SPECIFICI**

##### Accertamento infermieristico: la storia clinica

- descrivere gli elementi di una storia clinica completa
- raccogliere una storia clinica esauriente

##### Accertamento infermieristico

- Accertamento cutaneo
- Accertamento cavo orale

##### Misurazione dei segni vitali

- Polso arterioso e alterazioni
- Pressione arteriosa e alterazioni
- Temperatura corporea
- Frequenza respiratoria
- Dolore

##### Fisiologia e Fisiopatologia

- Fisiologia alimentazione idratazione (Malnutrizione - Disidratazione)
- nocicezione e PV, fisiologia del dolore (Alterazione Parametri vitali - Fisiologia del dolore)
- fisiopatologia alterazione stato di coscienza e termoregolazione (Alterazione temperatura corporea – stato di coscienza)
- fisiopatologia/alterazioni respirazione (Alterazione respirazione)
- Apparato digerente - Dolore addominale
- Il sistema urinario/alterazioni (Malattie renali), Equilibrio idroelettrolitico

##### La sicurezza degli ambienti di cura

##### Controllo delle infezioni correlate ai processi assistenziali

- Igiene delle mani
- Dispositivi di protezione individuale o sistemi barriera (guanti, camici, protezioni facciali e respiratorie)
- Gestione di strumenti e attrezzature per l'assistenza al paziente (decontaminazione, pulizia, detersione, disinfezione, sterilizzazione).
- Gestione dei rifiuti sanitari
- Isolamento del paziente
- VESTIZIONE/SVESTIZIONE



### Educazione del paziente, dei famigliari e continuità assistenziale

- individuare le differenze tra i vari tipi di educazione, riconoscendone gli scopi e le modalità di attuazione
- Accertamento e Valutazione culturale e spirituale
- Spiegare perché la cultura è importante nella valutazione della salute
  - Definire il concetto di competenza culturale ed umiltà culturale
  - Comportarsi in modo da tenere conto della cultura della persona durante la valutazione
  - Spiegare la differenza tra spiritualità e religione
  - Spiegare perché si devono valutare i bisogni spirituali
  - Utilizzare uno strumento di valutazione per valutare i bisogni spirituali

### La valutazione dell'anziano

Utilizzare le tecniche per facilitare la raccolta dell'accertamento e l'esame fisico della persona anziana

- Identificare le aree prioritarie per l'anziano durante la valutazione
- Riconoscere i cambiamenti fisiologici dell'anziano
- Utilizzare gli strumenti di screening nella valutazione dell'anziano
- Raccogliere l'accertamento dell'anziano
- Effettuare l'esame fisico dell'anziano
- Registrare i dati ottenuti

Definire gli interventi di promozione della salute e counselling specifici per l'anziano

### La valutazione del paziente pediatrico

Identificare le caratteristiche peculiari dell'accertamento nel paziente pediatrico

### Modelli disfunzionali Gordon

**1. Assistenza infermieristica alla persona con Modello disfunzionale di percezione e di gestione della salute**

**2. Assistenza infermieristica alla persona con Modello disfunzionale nutrizionale e metabolico**

Alimentazione e gestione delle alterazioni

Elementi propedeutici di fisiologia fisiopatologia dell'alimentazione.

Necessità nutrizionali

Funzioni e processi del sistema digerente

Principi di alimentazione sana

Alimentazione nelle fasi della vita

Alterazioni dello stato nutrizionale

Obesità e sovrappeso

Malnutrizione

Sindrome da anoressia cachessia neoplastica

Disfagia

Disturbi del comportamento alimentare

Gestione assistenziale dei principali problemi dello stato nutrizionale



Accertamento dello stato nutrizionale  
Gestione e assistenziale dell'obesità del sovrappeso  
Gestione assistenziale da disfagia  
Gestione assistenziale dei disturbi del comportamento alimentare  
L'assistenza al pasto il paziente non autosufficiente  
Peculiarità dell'alimentazione dell'anziano  
L'alimentazione come terapia  
Gestione della nutrizione enterale e della PEG  
Inserzione di un sondino nasogastrico per la nutrizione enterale  
Verifica del pH gastrico  
Gestione della nutrizione parenterale totale

Bilancio idroelettrolitico e gestione delle alterazioni  
Elementi propedeutici di fisiologia dell'equilibrio Idroelettrolitico  
Omeostasi Idroelettrolitica  
Il bilancio idroelettrolitico richiede l'azione integrata di molteplici sistemi Alterazioni dell'equilibrio idroelettrolitico  
Disidratazione Ipovolemia  
Squilibrio idroelettrolitico  
eccesso del volume di liquidi o sovraccarico di liquidi  
Maldistribuzione dei liquidi  
Gestione assistenziale delle principali alterazioni dell'equilibrio Idroelettrolitico  
Accertamento dello stato di idratazione della persona  
Una guida ragionata raccolta dati per l'accertamento dello stato di trattazione della persona Gestione assistenziale della disidratazione  
Gestione assistenziale dell'eccesso del volume di liquidi  
La disidratazione dell'anziano  
Il bilancio idrico  
Temperatura corporea, gestione dell'alterazione  
Elementi propedeutici di fisiologia della termoregolazione  
Alterazioni della temperatura corporea  
Febbre, ipotermia, ipertermia  
Gestione assistenziale della persona con alterazione della temperatura  
Accertamento delle alterazioni la temperatura  
Gestione assistenziale alla persona con febbre  
Interventi assistenziali durante le fasi di insorgenza, acme febbrile, defervescenza  
Prevenzione e gestione delle lesioni cutanee  
Ulcere da pressione o da decubito  
Fisiopatologia delle ulcere da decubito  
Sviluppo dell'ulcera  
Processo di guarigione dell'ulcera  
Gestione assistenziale della persona rischio di ulcera decubito Accertamento del rischio



Interventi assistenziali per la gestione del rischio di ulcera da decubito Gestione assistenziale della persona con ulcera decubito

Accertamento

### **3. Assistenza infermieristica alla persona con Modello disfunzionale di eliminazione**

Eliminazione intestinale gestione delle interazioni

Elementi propedeutici di fisiologia della funzione intestinale

Alterazioni della funzione intestinale

segni e sintomi più frequenti nei disturbi intestinali (meteorismo, flatulenza, distensione addominale, dolore addominale, dolore al retto, melena, ematochezia e rettorragia, tenesmo rettale) alterazioni delle caratteristiche delle feci stipsi e diarrea (fecaloma e diarrea) incontinenza fecale emorroidi

Gestione assistenziale dei principali problemi della funzione intestinale

Accertamento della funzione intestinale

Gestione assistenza e della stipsi

Gestione assistenza e la diarrea

Gestione assistenziale dell'incontinenza fecale

Assistere ed educare la persona con stomia intestinale

Screening per il tumore del colon retto

Preparazione della persona alla colonscopia

Clisma o enteroclisma evacuativo

Rimozione manuale delle feci e di un fecaloma

Eliminazione urinaria gestione delle alterazioni

Elementi propedeutici di fisiologia

Le principali alterazioni la funzione urinaria

Segni sintomi più frequenti nei disturbi urinari

Infezioni alle vie urinarie

Incontinenza urinaria

Ritenzione urinaria

Gestione assistenziale delle principali alterazioni della funzione urinaria

Accertamento della funzione urinaria

Gestione assistenziale delle infezioni delle vie urinarie

Gestione assistenziale dell'incontinenza urinaria

Gestione assistenziale la ritenzione urinaria cronica

Gestione la ritenzione urinaria acuta

L'incontinenza urinaria nell'anziano

Infezioni del tratto urinario associate a cateterismo vescicale: epidemiologia strategie di prevenzione

Applicazione catetere esterno (condom)

Inserzioni catetere vescicale a permanenza

Irrigazione vescicale continua con catetere a tre vie e sistema a circuito chiuso

Raccolta di un campione di urina sterile

Rimozione catetere vescicale

Igiene della stomia e sostituzione della sacca in ambito ospedaliero

#### 4. Assistenza infermieristica alla persona con Modello disfunzionale di attività e di esercizio fisico

Esercizio fisico, mobilità gestione delle alterazioni

Esercizio fisico, tolleranza ed intolleranza all'attività fisica

Definizione dei concetti: attività fisica, esercizio fisico è stato funzionale

Sedentarietà e tolleranza lo sforzo

Intolleranza all'attività-esercizio fisico

Gestione assistenziale dell'intolleranza dell'attività l'attività-esercizio fisico

Accertamento della tolleranza l'attività-esercizio fisico

Interventi assistenziali per la gestione di un paziente con intolleranza all'attività-esercizio fisico.

Mobilità e capacità motorie

Alterazione della mobilità

Gestione assistenziale dei principali problemi della mobilità

Accertamento della capacità motoria

Gestione assistenziale della compromissione della mobilità

Gestione assistenziale della sindrome da immobilizzazione o ipocinetica

Gestione assistenziale del tromboembolismo venoso

Effetti del deficit di mobilità sulle attività di vita quotidiane

Deambulazione con ausili: deambulatore, bastone stampelle

Ausili per l'arto superiore

Posizioni ha detto della persona dettata, ausili e prese

Posizionamento e trasferimenti della persona dopo intervento di Chioggia addominale, toracica e ortopedica

Posizionamento e trasferimento della persona emiplegica

Procedura di posizionamento e trasferimento

Posizionamento il paziente parzialmente dipendente in decubito laterale Trasferimento del paziente parzialmente dipendente da supino seduto Posizionamento del paziente totalmente dipendente in

decubito laterale Trasferimento il paziente totalmente dipendente da supino o seduto con sollevatore

Respirazione e gestione delle alterazioni

Elementi propedeutici di fisiologia della respirazione

Ventilazione

Scambio dei gas

Trasporto dell'ossigeno

Trasporto e dell'anidride carbonica

Lavoro respiratorio

Volume capacità polmonari Regolazione della respirazione Circolazione polmonare

Meccanismi depurazione delle vie aeree clearance mucociliare e tosse)

Alterazione della respirazione dell'ossigenazione

Ipossia e cianosi Dispnea

Tosse, emottisi

Ostruzione bronchiale ed espettorato Respiri patologici

Gestione assistenziale delle principali alterazioni della respirazione Accertamento della respirazione

Gestione assistenziale dell'ipossia

Gestione dell'ossigenoterapia

Gestione assistenziale della dispnea cronica e terminale

Gestione assistenziale dell'ostruzione bronchiale

Cura e igiene del corpo:

Il corpo della persona assistita

Alterazioni nella cura personale: dimenticanza, trascuratezza e incapacità

Cura della cute come protezione tra organismo e ambiente esterno

Accertamento e presa in carico della persona con deficit della cura di sé

Igiene del corpo:

- Totale

- Parziale (perineale uomo e donna)

5. Assistenza infermieristica alla persona con Modello disfunzionale di riposo di sonno

Riposo, sonno e assistenza notturna

Elementi propedeutici di fisiologia del sonno e della veglia neuroregolazione del sonno-veglia

Fisiologia della ritmicità circadiana

Effetti fisiologici del sonno

Principali disturbi del sonno Insonnia

Disturbi del ritmo circadiano del sonno

Sindrome delle gambe senza riposo

Apnea notturna

Altri disturbi del sonno

Gestione assistenziale dei principali disturbi del sonno

Accertamento del sonno

Gestione assistenziale dell'insonnia e del ritmo sonno-veglia irregolare

Gestione assistenziale della sindrome delle gambe senza riposo

Gestione assistenziale dell'apnea notturna ostruttiva

Problemi nel sonno nell'anziano

Il sonno in ospedale

Il rumore degli ambienti di cura

Assistenza notturna

6. Assistenza infermieristica alla persona con Modello disfunzionale cognitivo e percettivo

Processi cognitivi e gestione delle principali alterazioni

Elementi propedeutici di fisiologia dei processi cognitivi

Principali alterazioni dei processi cognitivi

Alterazioni dello stato di coscienza

Deficit della memoria (amnesia)

Deficit di linguaggio

Stato confusionale acuto o delirium

Gestione assistenziale del deficit di memoria

Accertamento mirato alla persona con deficit di memoria

Interventi assistenziali per la gestione del deficit di memoria



Gestione assistenziale del deficit di linguaggio

Accertamento mirato la persona con deficit di linguaggio

Interventi assistenziali per la gestione del deficit di linguaggio

Gestione assistenziale dello stato confusionale acuto o delirium

Accertamento mirato alla persona con stato confusionale acuto o delirium

Interventi assistenziali per la prevenzione dello stato confusionale acuto o delirium

Interventi assistenziali per la gestione delle cause e dei sintomi dello stato confusionale acuto o delirium

Eminegligenza spaziale (neglet)

Gestione dolore acuto e cronico

Elementi propedeutici di fisiologia del dolore

Modelli di dolore

Dolore acuto

Dolore cronico

Gestione assistenziale del dolore acuto e cronico

Accertamento del dolore

Interventi assistenziali

7. Assistenza infermieristica alla persona con Modello disfunzionale di percezione di sé e di concetto di sé

Fattori che influiscono sul concetto di sé

Accertamento e presa in carico della persona con disturbi dell'immagine corporea

8. Assistenza infermieristica alla persona con Modello disfunzionale dei ruoli e delle relazioni

9. Assistenza infermieristica alla persona con Modello disfunzionale di sessualità e di riproduzione gli elementi di fisiologia della sessualità e dei sistemi riproduttivi:

- Fattori che influiscono sulla sessualità

- Accertamento della funzione sessuale - riproduttiva e sue alterazioni

10. Assistenza infermieristica alla persona con Modello disfunzionale di coping e di tolleranza allo stress

Coping e adattamento allo stress:

- Fattori che influiscono sui modelli di coping

- Accertamento e presa in carico della persona con ansia esperienza del lutto:

- Fasi funzionali

- Fattori che influiscono sul lutto

- La cura del corpo in seguito a decesso

11. Assistenza infermieristica alla persona con Modello disfunzionale di valori e di convinzioni

Accertamento dei valori e delle convinzioni della persona assistita

Cure di fine vita: accompagnamento della persona e della famiglia





La morte nella cultura occidentale  
Luoghi e modi del morire reazioni e paure del morente e della famiglia  
Assistenza al malato in fase terminale  
Assistenza al morente e ai familiari nella fase finale  
Il decesso la cura della salma  
Accompagnamento del lutto  
Approccio etico alle problematiche del fine vita  
Approfondimento -DAT

### **Attività di apprendimento previste e metodologie di insegnamento**

Lezioni frontali e somministrazione di casi clinici da svolgere in piccoli gruppi

### **Modalità di verifica dell'apprendimento**

Esecuzione di test scritto composto da due parti (domande a risposta multipla e domande a risposta aperta)

### **Testi di riferimento**

- Saiani, L. Brugnolli, A. (2020). Trattato di cure infermieristiche. Napoli: Idelson-Gnocchi Sorbona;
- Mariory Gordon (2009), Diagnosi infermieristiche. Processo e applicazione, Milano: CEA
- Ulteriore materiale a cura del docente.

#### **BIBLIOGRAFIA DI APPROFONDIMENTO:**

- "BATES - Valutazione per l'assistenza infermieristica – esame fisico e storia della persona assistita" di Beth Hogan-Quigley, Mary Louise Palm, Lynn Bickley – ed Casa Editrice Ambrosiana