

CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA

Insegnamento integrato: Infermieristica nella CRONICITA'

Anno di corso: Il anno

Periodo di erogazione 2 semestre

Crediti: 7

INSEGNAMENTO	SSD	CFU	ORE	DOCENTE MILANO	DOCENTE BERGAMO	DOCENTE CASTELLANZA	DOCENTE CATANIA
Neurologia	MED/26	1	12	Marcheselli Simona	Pensato Umberto	Reverberi Fabio	Bianca Marco
Scienze infermieristiche generali, cliniche e pediatriche	MED/45	2	24	Lopane Diego* Mascheri Arianna Fiorino Arianna	Barbetta Veronica, Delzano Silvia	Trotta Gabriele	Bellissimo Elisabetta* Di Giovanni Ivana
Psichiatria	MED/25	1	12	Perna Giampaolo	Cavedini Paolo	Perna Giampaolo	Alciati Alessandra
Medicina interna	MED/09	1	12	Panico Cristina Piccini Sara Stainer Anna	Passaretti Bruno, Bossi Antonio Carlo, Pelucchi Andrea	Braghioli Alberto, Muser Daniele, Ronca Vincenzo	Heffler Enrico
Medicina fisica e riabilitativa	MED/34	1	12	Baricich Alessio	Camozzini Valentina	Baricich Alessio	Caramma Daniela
Scienze tecniche riabilitative	MED/48	1	12	Gatti Roberto	Gatti Roberto	Temporiti Federico	Temporiti Federico

Obiettivi formativi generali del corso integrato:

Questo corso mira a promuovere negli studenti lo sviluppo di competenze nella gestione clinica e assistenziale di individui affetti da malattie croniche, che influenzano la loro vita quotidiana e l'intera esistenza. L'approfondimento riguarderà aspetti fisiopatologici, clinici, assistenziali ed educativi di problemi prioritari di salute selezionati in base alla loro rilevanza epidemiologica ed esemplarità, focalizzandosi sia sulla fase di instabilità clinica sia sulla cronicità/disabilità e sull'anziano fragile. L'impatto della malattia sulla vita del paziente e della famiglia sarà esaminato, con particolare attenzione agli aspetti riabilitativi e palliativi nei casi avanzati.

L'obiettivo sarà quello di approfondire ulteriori conoscenze riguardo la comprensione dei modelli clinico assistenziali utilizzati nella presa in carico territoriale, la gestione della continuità assistenziale in condizioni di cronicità/disabilità e fragilità; con il fine di implementare conoscenze riguardo all'educazione terapeutica, valorizzando le risorse della comunità e della rete dei servizi.

In particolare, il corso si propone di:

- Riconoscere i problemi nelle diverse fasi della malattia: stabilità, riacutizzazione e fase avanzata e cronica.
- Sviluppare competenze assistenziali ed educative durante le fasi di stabilità e instabilità, nei processi di transizione e nel supporto alla ridefinizione dello stile di vita del paziente.
- Considerare il paziente e la famiglia come partner competenti nel piano di cura.

Prerequisiti: Conoscenze di base di Anatomia, Fisiopatologia e Promozione e Prevenzione della Salute acquisite nel I anno di corso di studi. (Iscritti regolarmente al secondo anno)

Contenuti:

SCIENZE INFERMIERISTICHE CLINICHE E PEDIATRICHE (MED/45)

1. Presa in carico della persona con malattia cronica – Principi e Definizioni. Dal “To Cure” al “To Care”. Un nuovo paradigma del concetto di presa in carico e presa in cura. Sviluppo di modelli e la loro evoluzione antropologica in termini di fragilità e cronicità/disabilità. Aspetti sanitari socioassistenziali, clinici ed organizzativi nella visione globale paziente, caregiver e famiglia. 10 ore
 - a. Aspetti demografici e legislativi
 - Comprendere la traiettoria di malattia e Healthy ageing (Fragilità e cronicità)
 - DM77 - Chronic Care Model - Piano Nazionale Cronicità e Piano Nazionale Esiti - Patto di Cura (Concetti e obiettivi primari)
 - Piramide stratificazione popolazione
 - b. Concetti di cronicità, fragilità, comorbidità, disabilità, non autosufficienza
 - Effetti dell’ospedalizzazione nella cronicità e strategie applicative (Da CdS a CdC – COT – PUA)
 - c. Multidisciplinarietà e Caregivers
 - Strutturazione del lavoro in équipe multidisciplinare in relazione alle disabilità della persona e risorse territoriali assistenziali
 - L’équipe nella presa in carico: gli strumenti necessari per un’assistenza personalizzata all’assistito e ai caregivers
 - L'importanza del lavoro d’équipe nel contesto della gestione della presa in carico all'interno di una rete di servizi
2. Anziano fragile (nella cronicità)
 - a. Dall'healthy ageing all’anziano fragile
 - a. Dati istat, contesto italiano e linea generale dell’impatto della comorbidità sull’intensità assistenziale
 - b. Bisogno di solitudine (Legge Anziani – DDL 33/2023; misure urgenti per l’inclusione sociale). Tema lontananza dal territorio
3. Assistenza infermieristica nella concezione di Cronicità – 14 ore
 - a. Concetti di self care
 - b. Concetti di aderenza terapeutica in termini di strategie di empowerment
 - c. Concetti di presa in carico (La programmazione della pianificazione assistenziale infermieristica e i rapporti con la rete)
 - d. Principali patologie dal punto di vista epidemiologico
 - Scompenso Cardiaco
 - Presa in cura a lungo termine
 - Percorsi di follow up e gestione delle riacutizzazioni
 - Educazione dell’assistito e della famiglia
 - Aderenza del percorso di cura
 - BPCO
 - Presa in cura a lungo termine
 - Percorsi di follow up e gestione delle riacutizzazioni
 - Educazione dell’assistito e della famiglia
 - Aderenza del percorso di cura
 - Diabete
 - Presa in cura a lungo termine
 - Percorsi di follow up e gestione delle riacutizzazioni

- Educazione dell'assistito e della famiglia
- Aderenza del percorso di cura
- Patologie neurologiche (Parkinson, Demenze, Ictus)
 - Presa in cura a lungo termine
 - Percorsi di follow up e gestione delle riacutizzazioni
 - Educazione dell'assistito e della famiglia
 - Aderenza del percorso di cura

MEDICINA INTERNA (MED/09) 12 ORE

4. Principali malattie croniche
 - a. SCC ed Insufficienza cardiaca
 - Fisiopatologia, sintomi acuti e cronici, complicanze, valutazione clinica
 - b. BPCO, sintomi acuti e cronici, complicanze, valutazione clinica
 - Fisiopatologia, sintomi acuti e cronici, complicanze, valutazione clinica
 - c. La persona affetta da diabete mellito tipo I e tipo II
 - Fisiopatologia, sintomi acuti e cronici, complicanze, valutazione clinica

NEUROLOGIA (MED/26) 12 ORE

5. Valutazione neurologica (Cognitivo, coscienza, sensitivo-motoria)
6. Demenze di Alzheimer e di Parkinson
7. Ictus
 - a. Emorragico vs ischemico
8. Epilessia

PSICHIATRIA (MED/25)

9. Concetti fondamentali e aspetti teorici
 - a. Elementi di psicopatologia,
 - b. Principali disturbi mentali (disturbi d'ansia, disturbi ossessivo compulsivi, disturbi da stress posttraumatico, disturbi del comportamento alimentare, disturbi dell'umore, disturbi psicotici, disturbi di personalità)
 - c. gestione emergenze psichiatriche
10. Gestione della cronicità dei disturbi mentali
 - a. Aspetti farmacologici, psicoterapeutici e riabilitativi
 - b. Follow up, adesione e mancata compliance dei pazienti nei percorsi di cura
11. Gestione della comunicazione con il paziente psichiatrico cronico
 - a. Rapporto con i familiari
12. Organizzazione, strategie di distribuzione sul territorio delle strutture psichiatriche
 - a. Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze e relative unità operative. SPDC e CPS.
 - b. Rete ambulatoriale territoriale, reparti e servizi di riabilitazione psichiatrica.
 - c. TSO, ASO

SCIENZE TECNICHE RIABILITATIVE (MED/48)

13. Concetti di Movimento e Riabilitazione
 - a. Concetti di Movimento e Riabilitazione in
 - Post-chirurgico ortopedico
 - Focus Cardiopolmonare
 - Problematiche Neurologiche
 - b. Problemi delle caratteristiche del movimento
 - c. Alterazioni del controllo del movimento in base alla funzione delle diverse continuità anatomiche articolari e mio fasciali

MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA (MED/34)

14. Riabilitazione

- lo studente sarà in grado di conoscere la definizione e descrizione degli obiettivi in relazione alle varie età dei pazienti;
- lo studente sarà in grado di conoscere e descrivere la classificazione ICF: funzioni, strutture corporee, attività, partecipazione, fattori ambientali e personali;
- lo studente sarà in grado di conoscere e argomentare il lavoro d'equipe;
- lo studente sarà in grado di conoscere e descrivere gli ausili, i tutori, le ortesi, le protesi: definizione, descrizione, corretto utilizzo.

15. La Disfagia

- lo studente sarà in grado di conoscere e descrivere la funzione compromessa

16. Le amputazioni

- lo studente sarà in grado di conoscere e descrivere la clinica (cause principali di amputazioni, i livelli) e i dati epidemiologici;
- lo studente sarà in grado di conoscere e descrivere la corretta gestione dei monconi;
- lo studente sarà in grado di conoscere e descrivere l'iter riabilitativo (Progetto Riabilitativo Individuale PRI e Programma riabilitativo individuale Pri);
- lo studente sarà in grado di conoscere e descrivere le corrette posture del paziente a letto e in carrozzina.

17. La riabilitazione ortopedica

- lo studente sarà in grado di conoscere e descrivere le fratture di femore, le protesi di anca e di ginocchio;
- lo studente sarà in grado di conoscere le definizioni e descrivere, eziopatogenesi, manifestazioni cliniche, le posture corrette;
- lo studente sarà in grado di conoscere e descrivere l'iter riabilitativo (Progetto Riabilitativo Individuale PRI e Programma riabilitativo individuale Pri);
- lo studente sarà in grado di conoscere e descrivere le corrette posture del paziente in funzione delle patologie: a letto e in carrozzina

18. La valutazione multidimensionale e le Scale di Valutazione

- Lo studente sarà in grado di conoscere e descrivere la valutazione multidimensionale e le Scale di Valutazione

Modalità di verifica dell'apprendimento:

- Test a risposta multipla su casi clinici (domande di ragionamento/completamento).
- Il test sarà composto da 10 domande per ogni CFU attribuito al singolo insegnamento (20 domande di Med/45; 10 domande Med/09; 10 domande di Med/25; 10 domande di Med/26; 10 domande di Med/34; 10 domande di Med/48). Ogni domanda avrà 4 item di risposte, di cui solo una sarà esatta.
- La prova scritta sarà ritenuta superata se le risposte esatte per ogni insegnamento saranno uguali o maggiori al 60%.
- La prova scritta funge da sbarramento per accedere all'orale che sarà solo sui contenuti dell'insegnamento MED/45.

- La prova scritta di MED/45 concorrerà al voto complessivo dell'insegnamento per il 20%, il restante 80% sarà valutato in modalità orale. Questa valutazione verrà poi sommata (con media ponderata) alle valutazioni dei test scritti degli altri insegnamenti.
- Nella sessione estiva, verranno tenuti validi tra il 1 e il 2 appello gli insegnamenti superati, a condizione che siano almeno 4, tra cui sempre quello di infermieristica.
- La stessa modalità verrà applicata anche nella sessione autunnale, tra 3 e 4 appello.
- Qualora lo studente in sede di valutazione orale risultasse insufficiente, non si presentasse o rifiutasse la valutazione dovrà ripetere anche la prova scritta.

Testi e sitografia utilizzata per stesura syllabus (da considerare solo per versione Bozza):

1. Brugnoli A. & Saiani L. (2017) *Trattato di Medicina e Infermieristica, un approccio di cure integrate*. Idelson-Gnocchi, III ed. Napoli.
2. Saiani L. & Brugnoli A. (2020) *Trattato di Cure Infermieristiche. Idelson-Gnocchi, III ed. Napoli.*
3. Scalorbi S., Longobucco Y. & Trentin A. (2022) *Infermieristica preventiva, di famiglia e di comunità*. McGraw-Hill. Milano.
4. Judith M. Wilkinson, Laurie Barcus, *Diagnosi infermieristiche con NOC e NIC*, 2017 seconda edizione Casa Editrice Ambrosiana
5. Amaducci G., Artioli G., *Narrare la malattia, Nuovi strumenti per la professione infermieristica*, Edit.Carocci Faber, Roma, 2007
6. Giuseppe D'Imperio, *L'organizzazione come rete di relazione*, Edit.Libreria Univ. Benedetti, 2010
7. A.Dalonte, F.Olivetti Manoukian, " *Lavorare con la cronicità*" Edit.Carrocci Faber, 2004
8. G.Cavazza, C.Malvi, *La fragilità degli anziani, Strategie, progetti, strumenti per invecchiare bene*, Maggioli Editore, 2014.
9. G. Maciocco, *Malattie croniche: nuovi modelli assistenziali*, Edit. Prospettive sanitarie e sociali, 2006
10. Lynda Juall Carpenito-Moyet *Diagnosi infermieristiche. Applicazione alla pratica clinica* Casa Editrice Ambrosiana, 2020
11. Sasso L., Gagliano C., Bagnasco A., *Scienze infermieristiche generali e cliniche*, Edit. McGraw-Hill Education; 3 edizione, Milano, 2016
12. Sasso L., Silvestro A., Rocco G., Tibaldi L.; Moggia F., *Scienze infermieristiche in Area Critica*, Edit. McGraw-Hill Education; 2 edizione, Milano, 2012
13. Valenti D., Moggia F. *Le alternative possibili che il medico internista può proporre alla dimissione, rispetto all'aumento di intensità di cura e l'assistenza ospedaliera ordinaria: la rete di cure palliative*. QUADERNI - Italian Journal of Medicine 2017; 5(5): 55-71
14. *Delibera Regione Emilia Romagna 2016 - Case sella Salute: indicazioni regionali per il coordinamento e lo sviluppo delle comunità di professionisti e della medicina di iniziativa*
15. Parte I. *Il percorso clinico e assistenziale nelle insufficienze croniche d'organo "end-stage"*. Recenti Prog 9 Med 2014; 105: 9-24
16. Macri M., Carboni L., Grezzana M. (2004). *Lezioni di geriatria. Per i corsi di laurea in scienze infermieristiche e altre professioni sanitarie*. Piccin.

Testi e sitografia di riferimento:

med/34:

- Sito SIGG: Società italiana di Geriatria e Gerontologia
- Sito SIMFER: Società italiana di Medicina Fisica e Riabilitazione
- O. Schindler: Deglutologia

- Protocollo di prevenzione delle Lesioni da Pressione, ATS Bergamo, anno 2014