



OFFERTA FORMATIVA DELLA SEDE DI TIROCINIO

Contesto	
Tutor clinico Contatti e riferimenti	Nome Giuditta Cognome Bunetta Telefono 011/2402295 e-mail giuditta.bunetta@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)	Presidio ospedaliero Ospedale San Giovanni Bosco S. C. Cardiologia 6° piano. 8 stanze di degenza con 22 posti letto , più 2 letti bis. 1 infermeria 1 vuotavasi 2 servizi igienici per i pazienti , con 2 docce 1 tisaneria 1 magazzino 1 studio medici 1 ufficio coordinatore. Orari visite parenti: dalle 13,30 alle 14,30 dalle 19 alle 20,30 orari di lavoro , 3 turni:mattino dalle 07 alle 14,42 pomeriggio dalle 14,30 alle 22,35 notte dalle 22,25 alle 07 Figure professionali: 16 infermieri 6 oss Gli studenti possono usufruire della tisaneria , dell'accesso internet, protocolli aziendali.
Contatti e riferimenti	
Come raggiungere il servizio Mappa percorso Mezzi pubblici	Indirizzo Piazza donatori di sangue Telefono 011/2402295 Fax 011/2402887 e-mail



ASL
CITTÀ DI TORINO

Corso di Laurea in Infermieristica
Sede Azienda Sanitaria Locale
“Città di Torino”



Università degli Studi di Torino
Scuola di Medicina

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

Malattie Cardiovascolari

X

Scompenso cardiaco, aritmie cardiache, SCA

Allegato 2

Diagnosi Infermieristiche prevalentemente trattate

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

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, dispnea broncopolmonare) ☒ X Sistema circolatorio (anemia, ipovolemia, arteriopatia periferica) Aumento del fabbisogno metabolico per ☐ Infezioni acute o croniche (virali, epatite, mononucleosi, disordini endocrini/ metabolici) ☐ Malattie croniche (renali, infiammatorie, ,neurologiche, epatiche,, muscolo scheletriche) ☐ Inadeguatezza delle fonti energetiche (per obesità, dieta inadeguata, malnutrizione) Trattamenti ☐ Aumento del fabbisogno metabolico (per tumore maligno, intervento chirurgico, indagini diagnostiche, orario e frequenza trattamenti) ☐ Compromissione del trasporto dell'ossigeno (per ipovolemia, prolungato riposo a letto) Situazionali (personali, ambientali) ☒ 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) ☐ Inadeguata motivazione (secondaria ad utilizzo di ausili, paura di cadere, depressione, obesità, dolore, dispnea) Fasi di sviluppo ☐ Processo di invecchiamento con diminuzione della forza e del trofismo muscolare, comparsa di deficit sensoriali	

Comunicazione, compromissione e Comunicazione verbale, compromissione (incapacità a pronunciare le parole ma è in grado di comprendere)	X
Fattori correlati Fisiopatologici ☐ Pensieri disordinati e non realistici secondari a schizofrenia, delirio, psicosi, paranoia ☐ Alterazione della funzionalità motoria dei muscoli del linguaggio ☐ Ischemia del lobo frontale temporale (per ictus cerebrale, trauma orale o facciale, danno cerebrale congenito, trauma cranico, depressione del SNC, ipertensione endocranica, tumore della testa/collo/midollo spinale, ipossia cronica, riduzione della circolazione cerebrale. ☐ Patologia del sistema nervoso (es miastenia grave, distrofia muscolare, malattia di Alzheimer) ☐ Paralisi delle corde vocali, tetraplegia ☐ Compromissione della capacità di produrre il linguaggio (per compromissione respiratoria, dispnea, edema, infezione della laringe, deformità del cavo orale, labio/palatoschisi, mal occlusione o frattura mascellare, adentulia, disartria) Trattamenti ☐ 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 depressanti il SNC/anestetici) Situazionali (personali, ambientali)	



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

Fasi di sviluppo

- ☐ Bambino (inadeguata stimolazione sensoriale)
- ☐ Persona anziana (perdite uditive)
- ☐ Compromissione cognitiva per (specificare patologia)

Confusione mentale acuta



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

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, fenitoina, acyclovir, anticolinergici, ecc)

Situazionali (personali, ambientali)

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

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

- ☐ 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
- ☐ Regressioni a un precedente stadio di sviluppo
- ☐ Comportamenti ritualistici



☐ Deficit somatici Trattamenti ☒ X Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa...) ☐ Affaticamento e dolore post operatori Situazionali (personali, ambientali) ☐ Deficit cognitivi ☒ X Dolore ☐ Scarsa motivazione ☒ X Affaticamento ☐ Confusione mentale ☐ Ansia che paralizza Fasi di sviluppo ☐ Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare
--

Cura di sé, deficit (bagno/igiene personale) Ridotta e/o incapacità di (specificare): ☒ X lavare il proprio corpo o parti ☒ X procurarsi l'acqua ☒ regolare la temperatura o il flusso dell'acqua ☒ percepire il bisogno di cure igieniche	X
Fattori correlati Fisiopatologici ☐ Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) ☐ Spasticità o flaccidità per (specificare) ☐ Debolezza muscolare per (specificare) ☐ Paralisi per (specificare) ☐ Atrofia per (specificare) ☐ Contratture muscolari per (specificare) ☐ Stato comatoso ☐ Disturbi visivi ☐ Arti non funzionanti o mancanti ☐ Regressione a un precedente stadio di sviluppo ☐ Comportamenti ritualistici ☐ Deficit somatici Trattamenti ☒ X Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa...) ☐ Affaticamento e dolore post operatori Situazionali (personali, ambientali) ☐ Deficit cognitivi ☒ X Dolore ☐ Scarsa motivazione ☒ X Affaticamento ☐ Confusione mentale ☐ Ansia che paralizza Fasi di sviluppo ☐ Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare	

Cura di sé, deficit (bagno/igiene personale) Ridotta e/o incapacità di (specificare): ☒ X mettersi o togliersi vestiti, allacciare i vestiti ☒ X curare il proprio aspetto ☒ X acquistare o cambiare capi di vestiario ☐ o il flusso dell'acqua ☒ percepire il bisogno di cure igieniche	X
Fattori correlati Fisiopatologici ☐ Mancanza di coordinazione motoria per (specificare)	



☐ Spasticità o flaccidità per (specificare) ☐ Debolezza muscolare per (specificare) ☐ Paralisi per (specificare) ☐ Atrofia per (specificare) ☐ Contratture muscolari per (specificare) ☐ Stato comatoso ☐ Disturbi visivi ☐ Arti non funzionanti o mancanti ☐ Regressione a un precedente stadio di sviluppo ☐ Comportamenti ritualistici ☐ Deficit somatici Trattamenti ☐ X Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa...) ☐ Affaticamento e dolore post operatori Situazionali (personali, ambientali) ☐ Deficit cognitivi ☒ X Dolore ☐ Scarsa motivazione ☒ X Affaticamento ☐ Confusione mentale ☐ Ansia che paralizza Fasi di sviluppo ☐ Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare
--

Cura di sé, deficit (eliminazione urinaria e fecale) Incapacità o mancanza di volontà per (specificare): ☒ X servirsi del gabinetto/comoda ☒ X trasferirsi sul gabinetto/comoda ☐ eseguire pratiche igieniche adeguate ☐ pulire il gabinetto o la comodo ☐ sistemare gli indumenti per servirsi del gabinetto	X
Fattori correlati Fisiopatologici ☐ Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) ☐ Spasticità o flaccidità per (specificare) ☐ Debolezza muscolare per (specificare) ☐ Paralisi per (specificare) ☐ Atrofia per (specificare) ☐ Contratture muscolari per (specificare) ☐ Stato comatoso ☐ Disturbi visivi ☐ Arti non funzionanti o mancanti ☐ Regressione a un precedente stadio di sviluppo ☐ Comportamenti ritualistici ☐ Deficit somatici Trattamenti ☒ X Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa...) ☐ Affaticamento e dolore post operatori Situazionali (personali, ambientali) ☐ Deficit cognitivi ☒ X Dolore ☐ Scarsa motivazione ☒ X Affaticamento ☐ Confusione mentale ☐ Ansia che paralizza Fasi di sviluppo ☐ Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare	



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

Dolore acuto (Grave fastidio o disagio che dura da 0 a 6 mesi)	☐
Fattori correlati Fisiopatologici Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a ☐ Disordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico del midollo spinale) ☒ X 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 malattie infettive (rosolia, pancreatite, epatite, mononucleosi, varicella) ☐ Effetti di un tumore su (specificare) ☐ Dolori addominali, diarrea, vomito secondari a gastroenterite, ulcera gastrica, influenza. ☐ Infiammazione e spasmi della muscolatura liscia per calcoli renali, infezioni gastrointestinali ☐ Dolori durante il travaglio / parto, ingorgo mammario Trattamenti ☒ X Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi (per intervento chirurgico, ustione, indagini diagnostiche/venipuntura/biopsia, scansimetria invasiva) ☐ Per nausea e vomito secondari a chemioterapia, anestesia, effetti collaterali (specificare) Situazionali (personali, ambientali)	

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

Fasi di sviluppo

Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a

- ☒ 1 anno: coliche
- ☒ Prima infanzia: dentizione, otalgia
- ☒ Media infanzia: dolore addominale ricorrente, dolori della crescita
- ☒ Adolescenza: cefalea, dolore toracico, dismenorrea.

Eliminazione urinaria compromessa

X

Per Incontinenza urinaria (specificare):

- ☒ 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

- ☒ 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

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

Fatigue

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- ☒ Stato ipermetabolico (per malattie virali, febbre, gravidanza)
 - ☒ X Inadeguata ossigenazione tissutale (per BPCO, insufficienza cardiaca, anemia, malattia vascolare periferica)
 - ☒ X Alterazioni biochimiche (per malattie endocrine e metaboliche come diabete mellito, ipotiroidismo, malattie ipofisarie, AIDS, M Addison, cirrosi epatica, insufficienza renale)
- ☒ Debolezza muscolare (per miastenia gravis, sclerosi multipla, SLA, M. Parkinson, AIDS)
- ☒ Stato ipermetabolico, competizione tra organismo e neoplasia per i nutrienti, anemia fattori di stress associati a tumore
 - ☒ X Deficit nutrizionali o alterazioni del metabolismo dei nutrienti (per nausea, vomito, diarrea, effetti collaterali dei farmaci, intervento chirurgico allo stomaco, diabete mellito)
 - ☒ X Processo infiammatorio cronico (per AIDS, artrite, Lupus eritematoso, epatite, Cirrosi Epatica, malattia infiammatoria intestinale, insufficienza renale)

Trattamenti

- ☒ Modificazioni biochimiche secondarie a chemioterapia, radioterapia, effetti collaterali di (specificare) danni tissutali da intervento chirurgico e anestesia,
- ☒ Aumento del consumo energetico (per amputazione, alterazione dell'andatura, uso di deambulatore o stampelle)

Situazionali (personali, ambientali)

- ☒ X Diminuzione prolungata dell'attività (per ansia, febbre, diarrea, dolore, isolamento sociale,

nausea/vomito, depressione, obesità) ☐ Eccessive richieste di ruolo ☐ Richieste emozionali soverchianti ☒ Stress emotivo ☒ Disturbi del sonno

Immobilizzazione, sindrome da	X
Fattori correlati Fisiopatologici ☐ Riduzione del sensorio ☐ Stato di incoscienza ☐ Compromissione neuromuscolare (per sclerosi multipla, paralisi parziale/totale, distrofia muscolare, sindrome di Guillain-Barrè, parkinsonismo, lesione del midollo spinale) ☐ Compromissione muscolo-scheletrica (per fratture e malattie reumatiche) ☒ Malattia terminale (AIDS, cardiopatia, nefropatia) ☐ Cancro Disordini psichiatrici/della salute mentale (per depressione grave, stato catatonico, fobie gravi) Trattamenti ☐ Intervento chirurgico ☐ Ventilazione meccanica ☐ Linee venose ☐ Trazione/gesso/tutore ortopedico ☒ Immobilità prescritta Situazionali (personali, ambientali) ☒ Depressione ☒ Fatigue ☐ Stato di debilitazione ☐ Dolore Fasi di sviluppo ☐ Neonato/bambino/adolescente: sindrome Down, artrite giovanile, osteogenesi imperfetta, paralisi cerebrale, disabilità mentale/fisica, autismo, spina bifida ☒ Persona anziana: ridotta agilità motoria, debolezza muscolare, demenza presenile	

Incontinenza urinaria da sforzo	X
Fattori correlati Fisiopatologici ☐ Anomalie congenite delle vie urinarie ☐ Alterazioni degenerative della muscolatura pelvica e dei legamenti per deficienza estrogenica Situazionali (personali, ambientali) ☐ Elevata pressione intra-addominale e debolezza della muscolatura pelvica per obesità, attività sessuale, gravidanza, inadeguata igiene personale ☐ Debolezza della muscolatura pelvica e dei legamenti per parto, recente rilevante calo ponderale Fasi di sviluppo ☒ Persona anziana: perdita di tono muscolare	
Incontinenza urinaria da urgenza	X
Fattori correlati Fisiopatologici ☐ Diminuzione della capacità vescicale per infezione, malattie demielinizzanti, ictus cerebrale, trauma, uretrite, neuropatia diabetica, neuropatia alcolica, disturbi/lesioni neurologiche/tumori/infezioni, parkinsonismo Trattamenti ☐ Diminuzione della capacità vescicale per intervento chirurgico addominale, ☒ Periodo successivo a cateterismo vescicale a permanenza Situazionali (personali, ambientali)	



- ☐ 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

- ☐ Bambino: limitata capacità vescicale
- ☒ Persona anziana: diminuita capacità vescicale

Incontinenza urinaria funzionale

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- ☐ 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

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

Situazionali (personali, ambientali)

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

Fasi di sviluppo

- ☐ Persona anziana: perdite motorie/sensitive

Infezione, rischio di

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- ☐ Compromissione delle difese dell'ospite per cancro, malattie respiratorie, ematologiche, periodontali, malattie epatiche, artrite, diabete mellito, malattie ereditarie, AIDS, alcolismo, immunosoppressione (secondaria a- specificare)
- ☒ Compromissione della circolazione per linfedema, obesità, malattia vascolare periferica

Trattamenti

- ☐ 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)
- ☒ 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
- ☒ Persona anziana: maggiore vulnerabilità per diminuzione della risposta immunitaria, condizione debilitante, malattia cronica)

Insonnia	X
Fattori correlati Fisiopatologici ☒ Compromissione del trasporto di ossigeno (per angina, disturbi circolatori/respiratori, arteriosclerosi periferica) ☒ Compromissione dell'eliminazione fecale o urinaria (per diarrea, disuria, ritenzione, incontinenza, stipsi, pollacchiuria) ☐ Compromissione del metabolismo (per ipertiroidismo, disturbi epatici, ulcera gastrica) Situazionali (personali, ambientali) ☐ Eccessiva iperattività (per disturbo bipolare/ da deficit dell'attenzione, panico, uso di droghe) ☒ Eccessivo dormire di giorno ☒ Depressione ☒ Inadeguata attività fisica durante il giorno ☐ Dolore cronico ☒ Risposte ansiose ☐ Modifiche ambientali (specificare) ☒ Paura ☐ Frequenti risvegli dei bambini ☐ Donna adulta: variazioni ormonali (es. Perimenopausa)	
Integrità mucosa orale, compromissione	X
Fattori correlati ☒ Inadeguata igiene orale ☐ Incapacità di provvedere all'igiene orale	
Lesione, rischio di	X
Fattori correlati Fisiopatologici ☒ Alterazioni delle funzioni cerebrali per ipossia (vertigini, sincope) ☐ Alterazioni della mobilità (ictus cerebrale, artrite, parkinsonismo, perdita di un arto, compromissione della vista/udito) ☐ Fatigue ☒ Ipotensione ortostatica ☐ Insufficienza vertebro basilare ☐ Disturbi vestibolari ☐ Inadeguata consapevolezza dei rischi ambientali (confusione mentale) ☐ Movimenti tonico-clonici (convulsioni) Trattamenti ☐ Lungo allettamento ☐ Effetti sulla mobilità/sensorio (sedativi, miorilassanti...specificare) ☐ Gesso, stampelle, deambulatore, bastone Situazionali (personali, ambientali) ☐ Diminuzione o perdita memoria a breve termine ☐ Alterata capacità di giudizio (per stress, droghe, alcol, disidratazione, depressione) ☐ Pericoli domestici (pavimenti sdruciolevoli, scale, illuminazione insufficiente, ingressi/corridoi non sicuri, bagno, giocattoli non sicuri, impianto elettrico difettoso, veleni conservati in modo improprio) ☐ Pericoli legati all'uso dell'automobile (cinture, sedile di sicurezza per bambini, meccanica del veicolo non sicura) ☐ Pericolo di incendio ☒ Ambiente non familiare (es. Ospedale) ☒ Scarpe inadatte, ☐ Disattenzione del caregiver	



- ☐ Uso improprio degli ausili
- ☐ Storia di incidenti
 - ☒ Andatura instabile

Fasi di sviluppo

- ☐ Bambino: inadeguata consapevolezza dei pericoli
 - ☒ Persona anziana: alterata capacità di giudizio (per deficit cognitivi), stile di vita sedentario, perdita di forza muscolare

Liquidi, eccessivo volume di

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

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

Trattamenti

- ☒ Ritenzione di sodio e acqua (terapia corticosteroidica)

- ☐ Inadeguato drenaggio linfatico (mastectomia)

Situazionali (personali, ambientali)

- ☒ Eccessivo apporto di sodio/liquidi

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

Fasi di sviluppo

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

Liquidi, insufficiente volume di

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- ☒ Eccessiva emissione di urine (per diabete mellito insipido, diabete mellito scompensato)

- ☐ Aumento della permeabilità capillare e evaporazione da ustioni
- ☐ Perdite (febbre, aumento del metabolismo, drenaggio accentuato, ferite, peritonite, diarrea, emorragia)

Situazionali (personali, ambientali)

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

Fasi di sviluppo

- ☐ Bambino: aumentata vulnerabilità (ridotta riserva idrica, ridotta capacità di concentrazione delle urine)

- ☒ Persona anziana: aumentata vulnerabilità a ridotta riserva idrica, ridotta sensazione di sete

Mobilità, compromissione /rischio di	X
Fattori correlati Fisiopatologici ☐ riduzione della forza e della resistenza per compromissione neuromuscolare (malattie autoimmunitarie, del sistema nervoso, respiratorie, distrofia muscolare, paralisi parziale, tumore del SNC, tumore, trauma, ipertensione endocranica, deficit sensoriale) ☒ riduzione della forza e della resistenza per compromissione muscoloscheletrica (fratture, malattie del tessuto connettivo, condizioni cardiache) ☐ rigidità delle articolazioni o contratture (per malattia infiammatoria, interventi endoprotesi ortopedica articolare, malattia degenerativa delle articolazioni e del disco) ☒ edemi ☐ apparecchi esterni (gesso/splint, corsetto ortopedico, catetere venoso) ☐ forza/resistenza insufficienti per la deambulazione (protesi, stampelle, deambulatore) Situazionali (personali, ambientali) ☐ fatigue ☒ obesità ☒ mancanza di motivazione ☒ dispnea ☐ dolore Fasi di sviluppo ☐ Bambino: alterazione dell'andatura per deficienze scheletriche congenite, displasia congenita dell'anca, osteomielite ☒ Persona anziana: diminuzione dell'agilità e debolezza muscolare	
Non adesione (a indicazioni terapeutiche)	X
Fattori correlati Fisiopatologici ☐ Compromessa capacità di prestazione a causa di una disabilità (scarsa memoria, deficit motori/sensitivi) ☐ Aumento dei sintomi correlati alla malattia nonostante la precedente adesione al regime terapeutico consigliato Trattamenti ☐ Effetti collaterali della terapia ☐ Ambiente non terapeutico ☒ Terapia complessa non controllata/prolungata ☐ Costo economico della terapia ☐ Pregresse esperienze di regime terapeutico consigliato inefficace ☒ Processo di presa in carico impersonale (multi professionale) Situazionali (personali, ambientali) ☐ Presenza di barriere per l'accesso (per problemi di mobilità/trasporto/economici, mancanza di assistenza per i figli, tempo inclemente) ☐ Malattia concomitante di un membro della famiglia (mancato sostegno da parte della famiglia/amici/comunità) ☐ Barriere all'assistenza secondarie a mancanza di alloggio ☐ Modificazione dello stato lavorativo ☐ Modificazione della copertura assicurativa per le spese sanitarie ☐ Barriere alla comprensione (per deficit cognitivi/visivi/uditivi, difficoltà di memoria, ansia, fatigue, ridotta attenzione, problemi motivazionali)	
Nutrizione superiore al fabbisogno	X
Fattori correlati Fisiopatologici ☐ Alterato modello di sazietà (specificare)	

☐ Riduzione dei sensi di gusto/olfatto Trattamenti ☐ Alterazione del senso di sazietà (per farmaci, radiazioni) Situazionali (personali, ambientali) ☐ Rischio di aumento ponderale in gravidanza superiore a 12/13 Kg ☒ Deficit di conoscenze delle basi nutrizionali Fasi di sviluppo ☐ Adulto/persona anziana: diminuzione del modello di attività /di fabbisogno metabolico

Stipsi	X
Fattori correlati Fisiopatologici ☐ Innervazione difettosa, debolezza della muscolatura pelvica immobilità (per lesioni/traumi del midollo spinale, spina bifida, ictus cerebrale, malattia neurologica, demenza) ☐ Riduzione del metabolismo (per ipotiroidismo, iper paratiroidismo, obesità, feocromocitoma, uremia, neuropatia diabetica, ipo pituitarismo) ☐ Diminuita risposta al bisogno di defecare (disturbi dell'umore) ☐ Dolore alla defecazione (per emorroidi, lesione dorsale) ☐ Diminuita peristalsi secondaria a ipossia cardiaca/polmonare ☐ Disturbi della mobilità secondari a sindrome da intestino irritabile ☐ Incapacità di rilassare lo sfintere anale e elevata pressione a riposo nel canale anale (parti vaginali multipli, sforzo cronico) Trattamenti ☐ Effetti collaterali di farmaci (specificare) ☐ Effetti sulla peristalsi dell'anaestesia e della manipolazione chirurgica ☒ Uso abituale di lassativi ☐ Mucosite secondaria a radiazioni Situazionali (personali, ambientali) ☐ Diminuzione della peristalsi (per immobilità, gravidanza, stress, mancanza di esercizio fisico) ☒ Modello di evacuazione irregolare ☐ Credenze culturali/sulla salute ☐ Mancanza di riservatezza ☐ Dieta priva di scorie, assunzione di liquidi inadeguata ☐ Paura di dolore rettale o cardiaco ☐ Valutazioni errate ☐ Incapacità di percepire i segnali intestinali	

Stress, sovraccarico psicofisico	X
Fattori correlati Fisiopatologici ☐ Necessità di far fronte a malattie acute, croniche, terminali, nuove diagnosi, condizioni deturpanti Situazionali (personali, ambientali) ☐ Perdita reale o prevista di una persona significativa (per morte, divorzio, trasloco, servizio militare) ☐ Necessità di far fronte a morte, aggressione, guerra ☐ Variazione reale o percepita dello stato socio- economico (per disoccupazione, promozione, nuovo lavoro, pensionamento, distruzione di proprietà personali, perdita/cambiamento della casa, malattia) ☐ Necessità di far fronte a violenza in famiglia, abuso di sostanza, nuovo componente familiare, problemi relazionali ☒ Perdite funzionali	

Allegato 3

PROBLEMI COLLABORATIVI PRELEVALEMENTEMENTE 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
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione respiratoria	
RC per ipossiemia	X
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione metabolica/immunitaria/ematopoietica	
RC per ipo/iperglicemia	X
RC per squilibri elettrolitici	X
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione renale / urinaria	
RC per ritenzione urinaria acuta	X
RC per insufficienza renale	X
Rischio di complicanze (RC) per effetti avversi (EA) della terapia farmacologica	
RC per effetti avversi della terapia con farmaci anticoagulanti	X
RC per effetti avversi della terapia con farmaci antiaritmici	X
RC per effetti avversi della terapia con farmaci antipertensivi	X
RC per effetti avversi della terapia con farmaci betabloccanti	X
RC per effetti avversi della terapia con farmaci calcioantagonisti	X
RC per effetti avversi della terapia con farmaci inibitori dell'enzima di conversione dell'angiotensina	X
RC per effetti avversi della terapia con farmaci inibitori dei recettori dell'angiotensina	X
RC per effetti avversi della terapia con farmaci diuretici	X

Allegato 4

APPRENDIMENTO OFFERTO

In relazione alle diagnosi infermieristiche / problemi collaborativi sopra indicati, descrivere le opportunità formative per lo studente che caratterizzano la sede di apprendimento.

Esempio: interventi assistenziali infermieristici, modelli organizzativi e/o di presa in carico assistenziale, attività di ricerca e innovazione.

Presso l'unità operativa di Cardiologia lo studente potrà apprendere i principali interventi assistenziali rivolti alla persona assistita affetta da patologie cardiache ischemiche, aritmiche e valvolari, collaborando con l'équipe multidisciplinare presente in reparto e sperimentando i progetti di prevenzione secondaria.

Potrà inoltre imparare a interpretare ed utilizzare i sistemi di monitoraggio dell'attività cardiaca ed assistere alle principali procedure diagnostico-terapeutiche cardiologiche.