



# 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	
Contatti e riferimenti	notte dalle 22,25 alle 07 Figure professionali: 16 infermieri 6 oss Gli studenti possono usufruire della tisaneria , dell'accesso internet, protocolli azziendali.	
Come raggiungere il servizio Mappa percorso Mezzi pubblici	Indirizzo Piazza donatori di sangue Telefono 011/2402295 Fax 011/2402887 e-mail	





# 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, dispasia broncopolmonare)
- X Sistema circolatorio (anemia, ipovolemia, arteriopatia periferica)

#### Situazionali (personali, ambientali)

X Inattività (secondaria a depressione, mancanza di motivazione, stile di vita sedentario,insufficiente conoscenza)

#### Comunicazione, compromissione e

X

# Comunicazione verbale, compromissione

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

Fattori correlati

#### Situazionali (personali, ambientali)

X Barriera linguistica (non disponibilità di interprete)

#### 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** Disturbi cardiovascolari (infarto miocardio, insufficienza cardiaca congestizia, aritmie, blocco cardiaco, arterite temporale) ematoma subdurale)
- X Disordini respiratori (BPCO, embolia polmonare, TBC, polmonite)

#### Cura di sé, deficit (alimentazione)

X

Incapacità di (specificare):

X tagliare gli alimenti e/o aprire le confezioni

X portare il cibo alla bocca

Fattori correlati

#### Trattamenti

**X** Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa...)

#### Situazionali (personali, ambientali)

- **X** Dolore
- **X** Affaticamento





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
Fattori correlati  Trattamenti  X Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa.  Situazionali (personali, ambientali)  X Dolore  X Affaticamento	)
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	X
Fattori correlati Trattamenti X Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa. Situazionali (personali, ambientali) X Dolore X Affaticamento	)
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	X
Fattori correlati  Trattamenti  X Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa.  Situazionali (personali, ambientali)  X Dolore  Y Affaticamento	)

X Affaticamento	
Cura di sé, deficit (strumentale)	X
Difficoltà a (specificare)	
X assumere i farmaci	
Fattori correlati	

**Trattamenti X** Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa...)





#### 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 viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari)
- X Disordini vascolari (vasospasmo, occlusione, flebite, vasodilatazione/cefalea)

#### **Trattamenti**

**X** Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi (per intervento chirurgico, ustione, indagini diagnostiche/venipuntura/biopsia, scansiometria invasiva

#### Situazionali (personali, ambientali)

- **X** Febbre
- X Immobilità/posizionamento inappropriato
- X Risposta allergica

# Eliminazione urinaria compromessa



#### 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**

- 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)

# **Fatigue**



#### Fattori correlati

#### **Fisiopatologici**

- **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)
- **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

# Situazionali (personali, ambientali)

- **X** Diminuzione prolungata dell'attività (per ansia, febbre, diarrea, dolore, isolamento sociale, nausea/vomito, depressione, obesità)
- X Stress emotivo
- X Disturbi del sonno





#### Immobilizzazione, sindrome da

X

Fattori correlati

#### **Fisiopatologici**

X Malattia terminale (AIDS, cardiopatia, nefropatia)

#### **Trattamenti**

X Immobilità prescritta

#### Situazionali (personali, ambientali)

- **X** Depressione
- **X** Fatigue

# Fasi di sviluppo

X Persona anziana: ridotta agilità motoria, debolezza muscolare, demenza presenile

# Incontinenza urinaria da sforzo

Χ

Fattori correlati

### Fasi di sviluppo

X Persona anziana: perdita di tono muscolare

# Incontinenza urinaria da urgenza

X

Fattori correlati

#### Fasi di sviluppo

X Persona anziana: diminuita capacità vescicale

#### Incontinenza urinaria funzionale

X

Fattori correlati

# Situazionali (personali, ambientali)

- X Compromissione della mobilità
- **X** Barriere ambientali per l'accesso al bagno (gabinetto distante,letto troppo alto, scarsa illuminazione, spondine laterali, ambiente non familiare

#### Infezione, rischio di

X

Fattori correlati

#### **Fisiopatologici**

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

# Fasi di sviluppo

**X** Persona anziana: maggiore vulnerabilità per diminuzione della risposta immunitaria, condizione debilitante, malattia cronica)





# Insonnia

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)

#### Situazionali (personali, ambientali)

- X Eccessivo dormire di giorno
- **X** Depressione
- X Inadequata attività fisica durante il giorno
- X Risposte ansiose
- **X** Paura

# Integrità mucosa orale, compromissione

X

Fattori correlati

X Inadeguata igiene orale

# Lesione, rischio di

X

Fattori correlati

#### **Fisiopatologici**

- **X** Alterazioni delle funzioni cerebrali per ipossia (vertigini,sincope)
- **X** Ipotensione ortostatica

#### Situazionali (personali, ambientali)

- X Ambiente non familiare (es. Ospedale)
- **X** Scarpe inadatte,
- X Andatura instabile

#### Fasi di sviluppo

X 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

- **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)

#### Situazionali (personali, ambientali)

X Eccessivo apporto di sodio/liquidi

#### Fasi di sviluppo

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





# Liquidi, insufficiente volume di

X

Fattori correlati

#### Situazionali (personali, ambientali)

X Uso eccessivo di lassativi o clisteri, diuretici, alcol, caffeina

#### Fasi di sviluppo

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

# Mobilità, compromissione /rischio di

X

Fattori correlati

#### **Fisiopatologici**

- X riduzione della forza e della resistenza per compromissione muscoloscheletrica (fratture, malattie del tessuto connettivo, condizioni cardiache)
- X edemi

#### Situazionali (personali, ambientali)

- X obesità
- X mancanza di motivazione
- X dispnea

#### Fasi di sviluppo

X Persona anziana: diminuzione dell'agilità e debolezza muscolare

# Non adesione (a indicazioni terapeutiche)

X

Fattori correlati

#### **Trattamenti**

- X Terapia complessa non controllata/prolungata
- X Processo di presa in carico impersonale (multi professionale)

# Nutrizione superiore al fabbisogno

X

Fattori correlati

#### Situazionali (personali, ambientali)

X Deficit di conoscenze delle basi nutrizionali

# **Stipsi**

X

Fattori correlati

#### Trattamenti

X Uso abituale di lassativi

# Situazionali (personali, ambientali)

X Modello di evacuazione irregolare

# Stress, sovraccarico psicofisico

X

Fattori correlati

# Situazionali (personali, ambientali)

X Perdite funzionali





# Allegato 3

# PROBLEMI COLLABORATIVI <u>PRELEVALENTEMENTE</u> 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	Х	
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	Х	
RC per effetti avversi della terapia con farmaci diuretici	Х	





# Allegato 4

# **APPRENDIMENTO OFFERTO**

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

Presso 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.