

OFFERTA FORMATIVA DELLA SEDE DI TIROCINIO

RSA CASA SERENA

Contesto	
Tutor clinico Contatti e riferimenti	Nome MANUELA Cognome GAMERRO Telefono 349/7759978 e-mail manuela.gamero@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)	R.S.A. Casa Serena, Corso Lombardia 115, Torino 5 piani con 174 posti letto Assistenza infermieristica 24/24 suddivisa nei turni Mattino (H 7- 14) , pomeriggio (H 14-20 o H 16-22) , spezzato (H. 7-12 e 16-20), notte (H 22 – 7) Gli orari dei turni possono variare in base alle esigenze di servizio. Direttore Sanitario, MMG, Coordinatrice infermieristica, Infermieri e Fisioterapisti Bar, Area relax, accesso internet
Contatti e riferimenti	R.S.A. Casa Serena C.so Lombardia 115, Torino Telefono 011/7391550 Fax 011/4550435 e-mail info@casaserenatorino.it
Come raggiungere il servizio Mappa percorso Mezzi pubblici	La struttura è raggiungibile con i seguenti mezzi pubblici: 29 – 3 – 72. http://www.casaserenatorino.it/

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

Disabilità, malattie ad alto grado di tutela

X

Persone non autosufficienti, a volte non in grado di tutelare i propri diritti e quindi sottoposti a provvedimenti di Tutela.

Malattie Cardiovascolari

X

Cardiopatie ischemiche, ipertensione, arteriopatie, aritmie, pazienti in TAO, vasculopatie.

Malattie Cerebrovascolari

X

Esiti di ictus, emorragie cerebrali, vasculopatie cerebrali croniche.
Demenze vascolari, parkinsonismo, demenza di tipo Alzheimer

Malattie Endocrinologiche, metaboliche

X

Diabete Mellito, dislipidemie

Malattie Intestinali / digestive

X

Incontinenza, stomie, stipsi, disfagie

Malattie Infettive

X

Infezioni da clostridium difficile.

Malattie Nefrologiche, genito/urinarie

X

Insufficienza renale cronica, incontinenza urinaria

Malattie Neuromuscolari	X
Miopatie, neuropatie periferiche	
Malattie Osteoarticolari	X
Esiti di fratture, osteoporosi, artrosi.	
Malattie Respiratorie	X
BPCO, insufficienza respiratoria	
Salute Mentale	X
Psicosi	
Altro (specificare)	X
Deficit sensoriali (ipoacusia, cecità), lesioni da pressione.	

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)

Ansia	X
Fattori correlati Fisiopatologici ✓ Qualsiasi fattore che interferisca con i bisogni relativi ad alimentazione, respirazione, comfort, sicurezza Situazionali (personali, ambientali) ✓ Cambiamento ambientale reale o percepito (trasloco, ospedalizzazione, pensionamento, condizione di rifugiato, reclusione, calamità naturali, rischi per la sicurezza...) Fasi di sviluppo ✓ Persona anziana: minaccia al concetto di se secondaria a perdite sensoriali, motorie, problemi finanziari, cambiamenti legati al pensionamento	

Aspirazione, rischio di	X
Fattori correlati Fisiopatologici ✓ Riduzione del livello di coscienza (per demenza pre-senile, trauma cranico, ictus cerebrale, M.di Parkinson, induzione da alcol/sostanze, coma, convulsioni, anestesia) ✓ Depressione dei riflessi della tosse/faringeo ✓ Compromissione della deglutizione o diminuzione dei riflessi laringeo/glottico (per acalasia, condizioni debilitanti, miastenia grave, catatonìa, Mdi Parkinson, stenosi esofagea, ictus cerebrale, sclerosi multipla, scleroderma, distrofia muscolare, sindrome di Guillain Barrè) Trattamenti ✓ Depressione dei riflessi laringeo/glottico (per tracheostomia/trachetomia, sedazione, nutriz. enterale) ✓ Compromissione della capacità di tossire (per immobilizzazione della mandibola, posizione prona) Situazionali (personali, ambientali) ✓ Incapacità/difficoltà di sollevare la parte superiore del corpo Fasi di sviluppo ✓ Persona anziana: dentizione inadeguata	

Attività, intolleranza all'attività	X
Fattori correlati Fisiopatologici Compromissione del sistema di apporto di ossigeno per ✓ Sistema cardiaco (insufficienza cardiaca, valvolare, aritmie, infarto del miocardio, cardiopatia congenita, angina) ✓ Sistema respiratorio (bronco pneumopatia cronica ostruttiva, atelectasia, dispnea broncopolmonare) ✓ Sistema circolatorio (anemia, ipovolemia, arteriopatia periferica) Aumento del fabbisogno metabolico per ✓ 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)
- ✓ 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

Autostima, Disturbo/Rischio di
X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- ✓ Squilibri biochimici, neurofisiologici

Situazionali (personali, ambientali)

- ✓ Senso di abbandono (per morte di una persona significativa, separazione da una persona significativa)

Fasi di sviluppo

- ✓ Persona anziana: per perdita di persone, funzioni, economiche, pensionamento

**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)
- ✓ 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 deprimenti il SNC/anestetici)

Situazionali (personali, ambientali)

- ✓ Diminuita attenzione (per affaticamentom collera, ansia, o dolore)
- ✓ Mandata disponibilità di apparecchio acustico o suo malfunzionamento
- ✓ Barriere psicologiche (paura, timidezza)

Fasi di sviluppo

- ✓ Persona anziana (perdite uditive)
- ✓ Compromissione cognitiva

Concetto di se, disturbo del		X
Fattori correlati Fisiopatologici ✓ Variazioni dell'aspetto, dello stile di vita, di un ruolo o delle risposte altrui (per malattia cronica, dolore, trauma grave, perdita parti del corpo / funzioni organiche) Situazionali (personali, ambientali) ✓ Immobilità o perdita di funzioni Fasi di sviluppo ✓ Persona anziana (perdita di ruoli/responsabilità)		

Confusione mentale acuta		X
Fattori correlati Fattori di rischio Improvvisa insorgenza di ipossia cerebrale o disturbi del metabolismo cerebrale per ✓ 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) ✓ Disturbi cardiovascolari (infarto miocardico, insufficienza cardiaca congestizia, aritmie, blocco cardiaco, arterite temporale) ematoma subdurale) ✓ Disordini respiratori (BPCO, embolia polmonare, TBC, polmonite) ✓ Infezioni (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, sedativi/ipnotici, effetti collaterali dei farmaci (neurolettici/narcotici, effetti collaterali da farmaci come diuretici, digitale, atropina, ipoglicemizzanti, barbiturici, litio, fenitoina, acyclovir, anticolinergici, ecc) Situazionali (personali, ambientali) ✓ Dolore, fecaloma, immobilità, ✓ Depressione, situazioni non familiari		

Coping inefficace		X
Fattori correlati Fisiopatologici ✓ Cronicità della condizione, variazioni biochimiche dell'encefalo (disordine della personalità, disordine bipolare, schizofrenia, disordine da scarsa attenzione) ✓ Complessità del regime di autocura, variazioni neurologiche nell'encefalo (Morbo di Alzheimer, infarto cerebrale, sclerosi multipla, malattie in stadio terminale) Trattamenti ✓ Separazione dalla famiglia e dalla casa (ospedalizzazione, ricovero in struttura sanitaria residenziale, ecc) Situazionali (personali, ambientali) ✓ Disorganizzazione del sistema familiare ✓ Rottura legami affettivi (morte, separazione, diserzione, carcere, istituzionalizzazione, adozione/affidamento) Fasi di sviluppo ✓ Persona anziana: inadeguatezza delle risorse psicologiche per modificazioni fisiche, reazioni degli altri verso l'anziano, pensionamento, cambiamento di residenza, di condizioni economiche		

Cura di sé, deficit (alimentazione) Incapacità di (specificare): ✓ tagliare gli alimenti e/o aprire le confezioni ✓ portare il cibo alla bocca	X
Fattori correlati Fisiopatologici ✓ Mancanza di coordinazione motoria ✓ Spasticità o flaccidità per (specificare) ✓ Debolezza muscolare ✓ Paralisi (specificare) ✓ Disturbi visivi ✓ Arti non funzionanti o mancanti Trattamenti ✓ Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa...) Situazionali (personali, ambientali) ✓ Deficit cognitivi ✓ Dolore ✓ Scarsa motivazione ✓ Affaticamento ✓ Confusione mentale 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): ✓ lavare il proprio corpo o parti ✓ percepire il bisogno di cure igieniche	X
Fattori correlati Fisiopatologici ✓ Mancanza di coordinazione motoria ✓ Spasticità o flaccidità per (specificare) ✓ Debolezza muscolare ✓ Paralisi per (specificare) ✓ Disturbi visivi ✓ Arti non funzionanti o mancanti Trattamenti ✓ Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa...) Situazionali (personali, ambientali) ✓ Deficit cognitivi ✓ Dolore ✓ Affaticamento ✓ Confusione mentale 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): ✓ mettersi o togliersi vestiti, allacciare i vestiti ✓ curare il proprio aspetto ✓ acquistare o cambiare capi di vestiario ✓ 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) ✓ Disturbi visivi ✓ Arti non funzionanti o mancanti Trattamenti ✓ Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa...) Situazionali (personali, ambientali) ✓ Deficit cognitivi ✓ Dolore ✓ Affaticamento ✓ Confusione mentale 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): ✓ servirsi del gabinetto/comoda ✓ trasferirsi sul gabinetto/comoda ✓ eseguire pratiche igieniche adeguate	X
Fattori correlati Fisiopatologici ✓ Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) ✓ Spasticità o flaccidità per (specificare) ✓ Debolezza muscolare per (specificare) ✓ Paralisi per (specificare) ✓ Disturbi visivi ✓ Arti non funzionanti o mancanti Trattamenti ✓ Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa...) Situazionali (personali, ambientali) ✓ Deficit cognitivi ✓ Dolore ✓ Affaticamento ✓ Confusione mentale Fasi di sviluppo ✓ Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare	

Deglutizione, compromissione	X
Fattori correlati Fisiopatologici ✓ Diminuzione/assenza del riflesso faringeo, difficoltà di masticazione e riduzione della sensibilità (per paralisi cerebrale, miastenia grave, botulismo, M.di Parkinson, tumore cerebrale, danno cerebrale, distrofia muscolare, S. di Guillain Barré, poliomielite, SLA, ictus cerebrale, danno nervi cranici) ✓ Diminuzione della salivazione Situazionali (personali, ambientali) ✓ Alterazione del livello di coscienza ✓ Fatigue Fasi di sviluppo ✓ Persona anziana: riduzione della salivazione o del gusto	

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 ✓ Disordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico del midollo spinale) ✓ Disordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari) ✓ Cancro ✓ Disordini vascolari (vasospasmo, occlusione, flebite, vasodilatazione/cefalea) ✓ Dolori addominali, diarrea, vomito secondari a gastroenterite, ulcera gastrica, influenza. Situazionali (personali, ambientali) ✓ Febbre ✓ Immobilità/posizionamento inappropriato	
Dolore cronico (Continuo/ intermittente che dura da più di 6 mesi)	X
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) ✓ Disordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari) ✓ Cancro ✓ Disordini vascolari (vasospasmo, occlusione, flebite, vasodilatazione/cefalea) ✓ Dolori addominali, diarrea, vomito secondari a gastroenterite, ulcera gastrica, influenza. Situazionali (personali, ambientali) ✓ Febbre ✓ Immobilità/posizionamento inappropriato	
Eliminazione urinaria compromessa Per Incontinenza urinaria (specificare): ✓ Totale (continua, senza presenza di distensione della vescica e/o ritenzione di urine) ✓ Da urgenza (perdita involontaria di urine per urgenza minzionale) ✓ Funzionale (per incapacità di raggiungere in tempo il gabinetto) ✓ Riflessa (senza sensazione di pienezza vescicale o urgenza minzionale) ✓ Da rigurgito (presenza di distensione della vescica e/o ritenzione di urine)	X
Fattori correlati Fisiopatologici ✓ Anomalie congenite delle vie urinarie ✓ Diminuita capacità vescicale/irritazione vescicale (per infezione, glicosuria, carcinoma, uretrite, trauma) ✓ 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)	
Eminegligenza	X
Fattori correlati Fisiopatologici ✓ Alterazione delle capacità percettive secondaria ictus cerebrale, tumore cerebrale, lesione/trauma cranico, aneurisma cerebrale	

Fatigue		X
Fattori correlati Fisiopatologici ✓ Inadeguata ossigenazione tissutale (per BPCO, insufficienza cardiaca, anemia, malattia vascolare periferica) ✓ 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) ✓ Deficit nutrizionali o alterazioni del metabolismo dei nutrienti (per nausea, vomito, diarrea, effetti collaterali dei farmaci, intervento chirurgico allo stomaco, diabete mellito) Trattamenti ✓ Aumento del consumo energetico (per amputazione, alterazione dell'andatura, uso di deambulatore o stampelle) Situazionali (personali, ambientali) ✓ Diminuzione prolungata dell'attività (per ansia, febbre, diarrea, dolore, isolamento sociale, nausea/vomito, depressione, obesità) ✓ Disturbi del sonno		

Immobilizzazione, sindrome da		X
Fattori correlati Fisiopatologici ✓ Riduzione del sensorio ✓ 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) Disordini psichiatrici/della salute mentale (per depressione grave, stato catatonico, fobie gravi) Situazionali (personali, ambientali) ✓ Fatigue ✓ Stato di debilitazione ✓ Dolore Fasi di sviluppo ✓ Persona anziana: ridotta agilità motoria, debolezza muscolare, demenza presenile		

Incontinenza fecale		X
Fattori correlati Fisiopatologici ✓ Compromissione delle funzioni cognitive ✓ Iperdistensione rettale per stipsi cronica Situazionali (personali, ambientali) ✓ Incapacità di riconoscere, interpretare o rispondere ai segnali intestinali (per depressione, compromissione delle funzioni cognitive)		

Incontinenza urinaria da sforzo		X
Fattori correlati Fisiopatologici ✓ 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 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 ✓ Periodo successivo a cateterismo vescicale a permanenza Situazionali (personali, ambientali) ✓ Diminuzione della capacità vescicale secondaria a minzioni frequenti Fasi di sviluppo ✓ 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, sponde laterali, ambiente non familiare) Fasi di sviluppo ✓ Persona anziana: perdite motorie/sensitive	
Incontinenza urinaria totale (compromessa eliminazione urinaria)	X
Fattori correlati Fisiopatologici ✓ 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 ✓ Riduzione del tono muscolare per terapia farmacologica e iatrogenesi (farmaci miorilassanti, anestetici, diuretici, antistaminici, anticolinergici, immunodepressori, adrenalina, ansiolitici) 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, sponde 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 Situazionali (personali, ambientali) ✓ 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 ✓ 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) Situazionali (personali, ambientali) ✓ Eccessivo dormire di giorno ✓ Depressione ✓ Inadeguata attività fisica durante il giorno ✓ Dolore cronico		
Integrità mucosa orale, compromissione		X
Fattori correlati ✓ Inadeguata igiene orale ✓ Incapacità di provvedere all'igiene orale		
Lesione, rischio di		X
Fattori correlati Fisiopatologici ✓ Alterazioni della mobilità (ictus cerebrale, artrite, parkinsonismo, perdita di un arto, compromissione della vista/udito) ✓ Fatigue ✓ Inadeguata consapevolezza dei rischi ambientali (confusione mentale) Trattamenti ✓ Lungo allettamento ✓ Effetti sulla mobilità/sensorio (sedativi, miorilassanti...specificare) Situazionali (personali, ambientali) ✓ Diminuzione o perdita memoria a breve termine		

✓ Scarpe inadatte, ✓ Andatura instabile Fasi di sviluppo ✓ 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) ✓ Anomalie venose e arteriose (vene varicose, vasculopatia periferica, Trombosi, flebite, immobilità, linfoedema, infezioni, trauma, neoplasie) Situazionali (personali, ambientali) ✓ Inadeguato apporto proteico (dieta squilibrata, malnutrizione) ✓ Ristagno venoso declive/venostasi (per immobilità, prolungata stazione eretta/posizione seduta, gesso/fasciatura stretta) 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) ✓ Perdite (febbre, aumento del metabolismo, drenaggio accentuato, ferite, peritonite, diarrea, emorragia) Situazionali (personali, ambientali) ✓ Vomito/nausea ✓ Diminuita motivazione a bere (depressione, fatigue) ✓ Difficoltà a deglutire/assumere alimenti (dolore orale, fatigue) ✓ Liquidi insufficienti in rapporto all'esercizio fisico/condizioni climatiche Fasi di sviluppo ✓ Persona anziana: aumentata vulnerabilità a ridotta riserva idrica, ridotta sensazione di sete	

Memoria, compromissione	X
Fattori correlati Fisiopatologici ✓ Alterazioni del SNC (per malattia cerebrale degenerativa, ictus cerebrale, lesione/trauma cranico) Situazionali (personali, ambientali) ✓ Difficoltà di concentrazione (per stress, disturbi del sonno, dolore, inadeguata stimolazione intellettuale, distrazioni)	

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)

Situazionali (personali, ambientali)

- ✓ fatigue
- ✓ obesità
- ✓ dispnea
- ✓ dolore

Fasi di sviluppo

- ✓ Persona anziana: diminuzione dell'agilità e debolezza muscolare

Nutrizione inferiore al fabbisogno, rischio di
X
Fattori correlati
Fisiopatologici

- ✓ Disfagia (per ictus cerebrale, M.di Parkinson, palatoschisi, distrofia muscolare, paralisi cerebrale, paralisi facciale, SLA, disturbi neuromuscolari)
- ✓ Diminuito assorbimento di nutrienti (per M.di Crohn, enterocolite necrotizzante, intolleranza al lattosio, fibrosi cistica)
- ✓ Diminuzione dell'appetito (per alterazioni dello stato di coscienza)
- ✓ Inappetenza/agitazione fisica (per disturbo bipolare)
- ✓ Inappetenza, diarrea, vomito e alterazione della digestione (per malformazioni del tratto gastrointestinale /enterocolite necrotizzante)

Situazionali (personali, ambientali)

- ✓ Diminuzione dell'appetito (per nausea, vomito, isolamento sociale, stress, depressione, allergie)
- ✓ Incapacità di masticare (per adentulia, carie, protesi non adatta)
- ✓ Diarrea

Fasi di sviluppo

- ✓ Difficoltà di suzione/disfagia (per paralisi , labioschisi, palatoschisi)
- ✓ Inadeguata suzione, astenia e dispnea (per cardiopatia congenita, iperbilirubinemia, sindrome virale, distress respiratorio, prematurità, ritardo di sviluppo)

Respirazione, inefficace funzionalità, rischio
X
Fattori correlati
Fisiopatologici

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

Trattamenti

- ✓ Immobilità (per effetto sedativo di farmaci, droghe o sostanze chimiche, anestesia)
- ✓ Soppressione del riflesso della tosse

Situazionali (personali, ambientali)

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

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, iperparatiroidismo, obesità, feocromocitoma, uremia, neuropatia diabetica, ipo pituitarismo) ✓ Diminuita risposta al bisogno di defecare (disturbi dell'umore) ✓ Disturbi della mobilità secondari a sindrome da intestino irritabile Trattamenti ✓ Effetti collaterali di farmaci (specificare) ✓ Uso abituale di lassativi Situazionali (personali, ambientali) ✓ Diminuzione della peristalsi (per immobilità, gravidanza, stress, mancanza di esercizio fisico) ✓ Dieta priva di scorie, assunzione di liquidi inadeguata ✓ Incapacità di percepire i segnali intestinali	
Trasloco, stress da	X
Fattori correlati Fisiopatologici ✓ Compromissione della capacità di adattamento a nuovi ambienti per peggioramento dello stato di salute fisico (difficoltà fisiche), psico-sociale (stress prima del trasloco, depressione, diminuzione dell'autostima) Situazionali (personali, ambientali) ✓ Elevati livelli di cambiamenti (per ammissione in strutture residenziali/di assistenza) ✓ Abbandono ✓ Scarsa/nessuna preparazione per l'imminente spostamento Fasi di sviluppo ✓ Persona anziana: necessità della vicinanza dei familiari per l'assistenza, ammissione in struttura di assistenza	

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 aritmie	X
RC per edema polmonare	X
RC per trombosi venosa profonda	X
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
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione metabolica/immunitaria/ematopoietica	
RC per ipo/iperglicemia	X
RC per squilibri elettrolitici	X
RC per acidosi (metabolica, respiratoria)	X
RC per alcalosi (metabolica, respiratoria)	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 disfunzione neurologica / sensoriale	
RC per crisi convulsiva	X
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione gastrointestinale / epatica / biliare	
RC per ileo paralitico	X
RC per sanguinamento gastrointestinale	X
RC per disfunzione epatica	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 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.

Il percorso di apprendimento dello studente in R.S.A. si sviluppa in relazione allo stato di salute dell'anziano con limitata autonomia, e quindi con differente grado di non autosufficienza.

Le opportunità formative si caratterizzano sulla base del percorso assistenziale della persona assistita all'interno dell'RSA; il campo di attività dell'infermiere in R.S.A. è legato ad ogni prestazione relativa alla salute ed al benessere psico-fisico dell'Ospite, all'individuazione dei bisogni di salute dell'anziano, ad una corretta attuazione dei piani terapeutici, al costante monitoraggio della situazione sanitaria di ogni Ospite.

- Accesso in struttura: accoglienza e presa in carico dell'ospite e della sua famiglia, spiegazione della tipologia e dei ruoli delle diverse figure presenti all'interno della struttura, valutazione dei bisogni assistenziali.
- Accertamento e Pianificazione Assistenziale: analisi delle condizioni dell'ospite, valutazione dei bisogni ed esplicitazione delle azioni che dovranno essere messe in atto dai vari Professionisti al fine di tutelare e migliorare lo stato di benessere di ogni singolo Ospite. Lo studente avrà modo di osservare e partecipare alla stesura PAI (Piano Assistenziale Individuale) sperimentandosi nella sua compilazione in modo autonomo, utilizzando le varie scale di valutazione (ADL, SPMSQ, Barthel funzionale, A.DI.CO...).

Identificare i bisogni di salute della persona anziana in fase acuta: l'infermiere è in grado di decidere in autonomia se attivare la continuità assistenziale (ex Guardia Medica) o contattare il servizio di Emergenza Territoriale (Numero unico emergenze: 112) a seguito di una valutazione globale della persona assistita e sulla base di segni e sintomi.

- Lavoro in Equipe: l'infermiere in R.S.A. lavora in collaborazione con altre figure professionali (fisioterapisti, OSS, MMG, logopedista, animatore professionale...) per assicurare un'assistenza adeguata in risposta ai bisogni ed aspirazioni degli Ospiti. Lo studente potrà sperimentarsi nella relazione con le diverse figure operanti al fine di garantire il reciproco scambio delle informazioni e degli obiettivi da raggiungere e potrà affiancarsi a professionisti diversi per comprendere il piano di cure globale (es. valutazione logopedica della disfagia). In particolare è fondamentale interfacciarsi con i Medici di Medicina Generale per un costante confronto e condivisione sulle condizioni cliniche dell'Ospite e sui trattamenti terapeutici.
- Assistenza diretta: per quanto riguarda le tecniche assistenziali specifiche, lo studente avrà la possibilità di sperimentarsi nella gestione dell'alimentazione enterale tramite SNG o PEG, nonché l'ossigenoterapia o gestione di CVC, PICC, CV e terapia parenterale.
Rispetto alle capacità e competenze in ambito relazionale, oltre alla relazione con gli ospiti della struttura è necessario sviluppare strategie comunicative con i familiari degli ospiti, al fine di instaurare un rapporto di fiducia, coinvolgere i familiari rendendoli parte attiva del progetto assistenziale.

Lo studente sarà affiancato da Infermieri e dal Tutor Clinico nelle attività assistenziali ed organizzative (nel turno mattina e pomeriggio, ciascun infermiere si occupa degli ospiti di due nuclei – nucleo A 22 ospiti, nucleo B 19 ospiti) ed avrà la possibilità di conoscere ed utilizzare la cartella integrata informatizzata. Inoltre, potrà partecipare ad una seduta di Unità Valutativa Geriatrica (UVG).

Da qualche mese a Casa Serena è stato attivato un progetto di stimolazione della memoria a breve termine per gli ospiti, in collaborazione con lo psicologo della struttura. L'obiettivo è quello di aiutare i pazienti al mantenimento delle residue capacità cognitive, attraverso lo svolgimento di esercizi di logica che vengono eseguiti in due momenti diversi a settimana e a gruppi. Grazie a questi stimoli gli ospiti migliorano la capacità di attenzione e di conseguenza la memoria a breve termine.