

OFFERTA FORMATIVA DELLA SEDE DI TIROCINIO

Contesto	
<p>Tutor clinico Contatti e riferimenti</p>	<p>Nome ERIKA Cognome PETRONE Telefono 011.2402900-2804 e-mail erika.petrone@unito.it</p>
<p>Struttura/servizio Nominativo, ubicazione, ecc N°locali, n° posti letto, Orari apertura al pubblico, Orari di lavoro, Figure professionali</p> <p>Risorse strumentali Servizi agli studenti (mensa, biblioteca, accesso internet, ecc)</p> <p>Contatti e riferimenti</p>	<p>SC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, 4°PIANO 7 camere: 22 posti letto 12.15-13.00 18.15-19.00 con green pass valido M. 7.00-14.47 P. 14.30-22.30 N. 22.15-07.15 Primario, Ortopedico, Coordinatore infermieristico, Infermiere, O.S.S. Fisiatra e Fisioterapista A disposizione servizio mensa</p> <p>Indirizzo Piazza Donatori di Sangue, 3 Telefono 011.2402900-2804 Fax 011.2402432 e-mail</p>
<p>Come raggiungere il servizio Mappa percorso Mezzi pubblici</p>	<p>27, 57, 2, 50, 75, 4.</p>

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 Traumatologiche / incidenti	X

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 – 6th. ed. C.E.A. Edizioni, 2015)

Cura di sé, deficit (alimentazione) Incapacità di (specificare): <input checked="" type="checkbox"/> tagliare gli alimenti e/o aprire le confezioni <input checked="" type="checkbox"/> portare il cibo alla bocca	X
Fattori correlati Fisiopatologici <input checked="" type="checkbox"/> Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) <input checked="" type="checkbox"/> Spasticità o flaccidità per (specificare) <input checked="" type="checkbox"/> Debolezza muscolare per (specificare) <input checked="" type="checkbox"/> Paralisi per (specificare) <input checked="" type="checkbox"/> Atrofia per (specificare) <input checked="" type="checkbox"/> Contratture muscolari per (specificare) <input checked="" type="checkbox"/> Stato comatoso <input checked="" type="checkbox"/> Disturbi visivi <input checked="" type="checkbox"/> Arti non funzionanti o mancanti <input checked="" type="checkbox"/> Regressione a un precedente stadio di sviluppo <input checked="" type="checkbox"/> Comportamenti ritualistici <input checked="" type="checkbox"/> Deficit somatici Trattamenti <input checked="" type="checkbox"/> Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa...) <input checked="" type="checkbox"/> Affaticamento e dolore post operatori Situazionali (personali, ambientali) <input checked="" type="checkbox"/> Deficit cognitivi <input checked="" type="checkbox"/> Dolore <input checked="" type="checkbox"/> Scarsa motivazione <input checked="" type="checkbox"/> Affaticamento <input checked="" type="checkbox"/> Confusione mentale <input checked="" type="checkbox"/> Ansia che paralizza Fasi di sviluppo <input checked="" type="checkbox"/> Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare	

Cura di sé, deficit (bagno/igiene personale) Ridotta e/o incapacità di (specificare): <input checked="" type="checkbox"/> lavare il proprio corpo o parti <input checked="" type="checkbox"/> procurarsi l'acqua <input checked="" type="checkbox"/> regolare la temperatura o il flusso dell'acqua <input checked="" type="checkbox"/> percepire il bisogno di cure igieniche	X
Fattori correlati Fisiopatologici <input checked="" type="checkbox"/> Mancanza di coordinazione motoria per (specificare) <input checked="" type="checkbox"/> Spasticità o flaccidità per (specificare) <input checked="" type="checkbox"/> Debolezza muscolare per (specificare) <input checked="" type="checkbox"/> Paralisi per (specificare) <input checked="" type="checkbox"/> Atrofia per (specificare) <input checked="" type="checkbox"/> Contratture muscolari per (specificare) <input checked="" type="checkbox"/> Stato comatoso <input checked="" type="checkbox"/> Disturbi visivi	

- X Arti non funzionanti o mancanti
- X Regressione a un precedente stadio di sviluppo
- X Comportamenti ritualistici
- X Deficit somatici

Trattamenti

- X Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa...)
- X Affaticamento e dolore post operatori

Situazionali (personali, ambientali)

- X Deficit cognitivi
- X Dolore
- X Scarsa motivazione
- X Affaticamento
- X Confusione mentale
- X Ansia che paralizza

Fasi di sviluppo

- X 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
- X percepire il bisogno di cure igieniche

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

- X Mancanza di coordinazione motoria per (specificare)
- X Spasticità o flaccidità per (specificare)
- X Debolezza muscolare per (specificare)
- X Paralisi per (specificare)
- X Atrofia per (specificare)
- X Contratture muscolari per (specificare)
- X Stato comatoso
- X Disturbi visivi
- X Arti non funzionanti o mancanti
- X Regressione a un precedente stadio di sviluppo
- X Comportamenti ritualistici
- X Deficit somatici

Trattamenti

- X Uso di dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa...)
- X Affaticamento e dolore post operatori

Situazionali (personali, ambientali)

- X Deficit cognitivi
- X Dolore
- X Scarsa motivazione
- X Affaticamento
- X Confusione mentale
- X Ansia che paralizza

Fasi di sviluppo

- X Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare

Cura di sé, deficit (eliminazione urinaria e fecale) Incapacità o mancanza di volontà per (specificare): <input checked="" type="checkbox"/> servirsi del gabinetto/comoda <input checked="" type="checkbox"/> trasferirsi sul gabinetto/comoda <input checked="" type="checkbox"/> eseguire pratiche igieniche adeguate <input checked="" type="checkbox"/> pulire il gabinetto o la comoda <input checked="" type="checkbox"/> sistemare gli indumenti per servirsi del gabinetto	X
--	----------

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

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 <input checked="" type="checkbox"/> Disordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico del midollo spinale) <input checked="" type="checkbox"/> Disordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari) <input checked="" type="checkbox"/> Cancro <input checked="" type="checkbox"/> Disordini vascolari (vasospasmo, occlusione, flebite, vasodilatazione/cefalea) <input checked="" type="checkbox"/> Infiammazione di nervi, tendini, capsula articolare, articolazioni, muscoli, strutture articolari. <input checked="" type="checkbox"/> Fatigue, malessere o prurito secondari a malattie infettive (rosolia, pancreatite, epatite, mononucleosi, varicella) <input checked="" type="checkbox"/> Effetti di un tumore su (specificare) <input checked="" type="checkbox"/> Dolori addominali, diarrea, vomito secondari a gastroenterite, ulcera gastrica, influenza. <input checked="" type="checkbox"/> Infiammazione e spasmi della muscolatura liscia per calcoli renali, infezioni gastrointestinali <input checked="" type="checkbox"/> Dolori durante il travaglio / parto, ingorgo mammario Trattamenti <input checked="" type="checkbox"/> Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi (per intervento chirurgico, ustione, indagini diagnostiche/venipuntura/biopsia, scansiomertria invasiva) <input checked="" type="checkbox"/> Per nausea e vomito secondari a chemioterapia, anestesia, effetti collaterali (specificare)	
---	--

Situazionali (personali, ambientali)

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

Fasi di sviluppo

Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a

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

Dolore cronico (Continuo/ intermittente che dura da più di 6 mesi)

X

Fattori correlati

Fisiopatologici

Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi secondari a

- X Disordini muscolo scheletrici (fratture, artrite, contrattura muscolare, spasmi, patologia a carico del midollo spinale)
- X Disordini viscerali (cardiaci, renali, epatici, intestinali, polmonari)
- X Cancro
- X Disordini vascolari (vasospasmo, occlusione, flebite, vasodilatazione/cefalea)
- X Infiammazione di nervi, tendini, capsula articolare, articolazioni, muscoli, strutture articolari.
- X Fatigue, malessere o prurito secondari a malattie infettive (rosolia, pancreatite, epatite, mononucleosi, varicella)
- X Effetti di un tumore su (specificare)
- X Dolori addominali, diarrea, vomito secondari a gastroenterite, ulcera gastrica, influenza.
- X Infiammazione e spasmi della muscolatura liscia per calcoli renali, infezioni gastrointestinali
- X Dolori durante il travaglio / parto, ingorgo mammario

Trattamenti

- X Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi (per intervento chirurgico, ustione, indagini diagnostiche/venipuntura/biopsia, scansiomertria invasiva)
- X Per nausea e vomito secondari a chemioterapia, anestesia, effetti collaterali (specificare)

Situazionali (personali, ambientali)

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

Immobilizzazione, sindrome da	X
Fattori correlati Fisiopatologici <ul style="list-style-type: none"> X Riduzione del sensorio X Stato di incoscienza X Compromissione neuromuscolare (per sclerosi multipla, paralisi parziale/totale, distrofia muscolare, sindrome di Guillain-Barrè, parkinsonismo, lesione del midollo spinale) X Compromissione muscolo-scheletrica (per fratture e malattie reumatiche) X Malattia terminale (AIDS, cardiopatia, nefropatia) X Cancro Disordini psichiatrici/della salute mentale (per depressione grave, stato catatonico, fobie gravi)	
Trattamenti <ul style="list-style-type: none"> X Intervento chirurgico X Ventilazione meccanica X Linee venose X Trazione/gesso/tutore ortopedico X Immobilità prescritta Situazionali (personali, ambientali) <ul style="list-style-type: none"> X Depressione X Fatigue X Stato di debilitazione X Dolore Fasi di sviluppo <ul style="list-style-type: none"> X Neonato/bambino/adolescente: sindrome Down, artrite giovanile, osteogenesi imperfetta, paralisi cerebrale, disabilità mentale/fisica, autismo, spina bifida X Persona anziana: ridotta agilità motoria, debolezza muscolare, demenza presenile 	

Mobilità, compromissione /rischio di	X
Fattori correlati Fisiopatologici <ul style="list-style-type: none"> X 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) X riduzione della forza e della resistenza per compromissione muscoloscheletrica (fratture, malattie del tessuto connettivo, condizioni cardiache) X rigidità delle articolazioni o contratture (per malattia infiammatoria, interventi endoprotesi ortopedica articolare, malattia degenerativa delle articolazioni e del disco) X edemi X apparecchi esterni (gesso/splint, corsetto ortopedico, catetere venoso) X forza/resistenza insufficienti per la deambulazione (protesi, stampelle, deambulatore) Situazionali (personali, ambientali) <ul style="list-style-type: none"> X fatigue X obesità X mancanza di motivazione X dispnea X dolore Fasi di sviluppo <ul style="list-style-type: none"> X Bambino: alterazione dell'andatura per deficienze scheletriche congenite, displasia congenita dell'anca, osteomielite X Persona anziana: diminuzione dell'agilità e debolezza muscolare 	

Mobilità nel letto, mobilità con la sedia a rotelle, compromissione /rischio Vedere mobilità, compromissione, rischio	X
Trasferimento, compromissione, rischio Vedere mobilità, compromissione, rischio	X
Trauma, rischio Vedere rischio di lesione	X

Allegato 3

PROBLEMI COLLABORATIVI PRELEVALEMENTE TRATTATI

Selezionare (X) le caselle relative ai problemi collaborativi di interesse
 (riferimenti bibliografici: L.J.Carpenito-Diagnosi infermieristiche - 5th. ed. C.E.A. Edizioni, 2015)

Rischio di complicanze (RC) per disfunzione cardiaca/ vascolare	
RC per emorragia	X
RC per aritmie	X
RC per trombosi venosa profonda	X
RC per sindrome compartimentale	X
RC per embolia polmonare	X
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione metabolica/immunitaria/ematopoietica	
RC per squilibri elettrolitici	X
RC per infezioni opportunistiche	X
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione renale / urinaria	
RC per ritenzione urinaria acuta	X
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione neurologica / sensoriale	
RC per astinenza da alcol	X
Rischio di complicanze (RC) per disfunzione muscoloscheletrica	
RC per fratture patologiche	X
RC per lussazione	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.

DURANTE L'ATTIVITA' PRESSO LA S.C. E' POSSIBILE PARTECIPARE A DELLE GIORNATE IN SALA GESSI (7° piano) E IN PRONTO SOCCORSO-ORTOPEDIA.

IN QUESTE STRUTTURE SI POTRANNO OSSERVARE:

LA GESTIONE DEL PZ PRE E POST RICOVERO,

MEDICAZIONI AVANZATE,

BENDAGGI,

COLLABORARE AL CONFEZIONAMENTO DI GESSI E ALLA LORO SUCCESSIVA RIMOZIONE,

POSIZIONARE VALVE/ STECCHE,

POSIZIONAMENTO DI TUTORI DI IMMOBILIZZAZIONE.

INOLTRE, E' POSSIBILE TRASCORRERE DEI GIORNI DI TIROCINIO IN SALA OPERATORIA (STUDENTI TERZO ANNO).