



## OFFERTA FORMATIVA DELLA SEDE DI TIROCINIO

<b>Contesto</b>	
<b>Tutor clinico</b> Contatti e riferimenti	Nome <b>Tiziano</b> Cognome <b>Balmasseda</b> Telefono <b>0114393240 / 3487451677</b> e-mail <a href="mailto:tiziano.balmasseda@gmail.com">tiziano.balmasseda@gmail.com</a> <a href="mailto:tiziano.balmasseda@unito.it">tiziano.balmasseda@unito.it</a>
<b>Struttura/servizio</b> Nominativo, ubicazione, ecc. N°locali, n° posti letto  Orari apertura al pubblico  Orari di lavoro  Figure professionali  Risorse strumentali  Servizi agli studenti	<ul style="list-style-type: none"> <li>- S.c. ortopedia e traumatologia, presidio ospedaliero maria vittoria, padiglione d 3° piano</li> <li>- 10 camere degenza con bagno per un totale di 20 letti, 1 camera degenza day surgery 3 barelle + 4 posti a sedere con bagno, 1 locale medicheria, 1 locale visite day surgery, 1 locale sala medici, tisaneria, 2 locali adibiti a magazzino, 1 bagno per il personale, sala di attesa e reception con bagno per visitatori e pazienti in fase di pre-ricovero, un locale vuotatoio.</li> <li>- Orario visite mattino 13 – 14.30 pomeriggio 19 – 20.30</li> <li>- Dal lunedì alla domenica turno mattino dalle 7 alle 14.42 da 2 a 3 cpsi e da 2 a 3 oss, pomeriggio dalle 14.32 alle 22.35 2 cpsi e 2 oss, notte delle 22.25 alle 7.10 2 cpsi o 1 cpsi e 1 oss nei weekend, dal lunedì al venerdì 1 cpsi in dh e coordinatore infermieristico turno mattino</li> <li>- 1 cpse (coordinatore), 11 cpsi + 1 cpsi dh, 8 oss, 9 medici ortopedici</li> <li>- Presidi di mobilizzazione attiva e passiva (kinetec, sollevapersone, deambulatore) presidi per trazione fratture (zuppinger, tubi di brown)</li> <li>- Servizio mensa</li> <li>- Accesso a internet</li> </ul>
<b>Contatti e riferimenti</b>	TEL. REPARTO 011439 3240 / 3228 <b>Tutor clinico TIZIANO BALMASSEDA 3487451677</b> <b>Coordinatore infermieristico KATIA CUCCATTO 0114393298</b> <b>Coordinatore sala operatoria SONIA FAILLA 0114393371</b> <b>Coordinatore ambulatorio ortopedia Giulio DI MARIA 0114393247</b>
<b>Come raggiungere il servizio</b>  Mezzi pubblici	Indirizzo <b>Via Cibrario, 72 Torino</b> Telefono <b>011439 3240</b> Fax <b>011439 3563</b> e-mail <b>tiziano.balmasseda@gmail.com</b> <b>GTT 16 – 9 – 13 - 71</b>



## 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**



ALZHEIMER, DEMENZA SENILE, PARKINSON

#### **Malattie Cardiovascolari**



ARITMIE (FIBRILLAZIONE ATRIALE), IPERTENSIONE, SCOMPENSO CARDIACO,  
INSUFFICIENZA VALVOLARE, CARDIOPATIA ISCHEMICA

#### **Malattie Cerebrovascolari**



ICTUS, TIA

#### **Malattie Endocrinologiche, metaboliche**



DIABETE MELLITO, IPOTIROIDISMO

#### **Malattie Osteoarticolari**



COXARTROSI, GONARTROSI, ARTRITE REUMATOIDE

#### **Malattie Respiratorie**



BPCO, INSUFFICIENZA RESPIRATORIA CRONICA/ACUTA, EMBOLIA POLMONARE ACUTA,  
POLMONITI

#### **Malattie Traumatologiche / incidenti**



FRATTURE DI ARTI E BACINO (COINCIDE CON DIAGNOSI DI INGRESSO)



## 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	■
Fattori correlati <b>Fisiopatologici</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Qualsiasi fattore che interferisca con i bisogni relativi ad alimentazione, respirazione, comfort, sicurezza</li> </ul> <b>Situazionali (personali, ambientali)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Minaccia reale o percepita all'integrità biologica (per malattia, violenza, procedure invasive)</li> <li><input type="checkbox"/> Cambiamento ambientale reale o percepito (trasloco, ospedalizzazione, rischi per la sicurezza)</li> </ul> <b>Fasi di sviluppo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Persona anziana: minaccia al concetto di se secondaria a perdite sensoriali, motorie</li> </ul>	

Aspirazione, rischio di	■
Fattori correlati <b>Fisiopatologici</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Riduzione del livello di coscienza (coma, anestesia)</li> <li><input type="checkbox"/> Depressione dei riflessi della tosse/faringeo</li> <li><input type="checkbox"/> Ritardato svuotamento gastrico (per ostruzione intestinale, sindrome da reflusso, ileo)</li> <li><input type="checkbox"/> Persona anziana: dentizione inadeguata</li> </ul>	

Attività, intolleranza all'attività	■
Fattori correlati <b>Fisiopatologici</b> <p>Compromissione del sistema di apporto di ossigeno per</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Sistema circolatorio (anemia, ipovolemia)</li> </ul> <p>Aumento del fabbisogno metabolico per</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Infezioni acute o croniche (virali, epatite, mononucleosi, disordini endocrini/ metabolici)</li> <li><input type="checkbox"/> Malattie croniche (muscolo scheletriche)</li> <li><input type="checkbox"/> Inadeguatezza delle fonti energetiche (per obesità, dieta inadeguata, malnutrizione)</li> </ul> <b>Trattamenti</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Compromissione del trasporto dell'ossigeno (per ipovolemia, prolungato riposo a letto)</li> </ul> <b>Situazionali (personali, ambientali)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Inattività (secondaria a depressione, mancanza di motivazione, stile di vita sedentario, insufficiente conoscenza)</li> <li><input type="checkbox"/> 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)</li> <li><input type="checkbox"/> Inadeguata motivazione (secondaria ad utilizzo di ausili, paura di cadere, depressione, obesità, dolore, dispnea)</li> </ul> <b>Fasi di sviluppo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Processo di invecchiamento con diminuzione della forza e del tonus muscolare, comparsa di deficit sensoriali</li> </ul>	



### Casa, compromessa gestione della

Fattori correlati

#### Fisiopatologici

- Compromissione delle capacità funzionali secondaria a malattia cronica debilitante (diabete mellito, artrite, scompenso cardiaco, M. di Parkinson, BPCO, Ictus cerebrale, ...)

#### Situazionali (personali, ambientali)

- Modificazione delle capacità funzionali di (persona assistita o altro componente della famiglia) per lesione, intervento chirurgico, alterazione dello stato mentale, abuso di sostanze
- Relazioni inadeguate o disfunzioni familiari
- Deficit di conoscenze
- Isolamento
- Risorse economiche insufficienti
- Assenza o non disponibilità di sostegno

### Caregiver, tensione nel ruolo di /Rischio di

Fattori correlati

#### Fisiopatologici

- Esigenza di assistenza continua/ complessa (per condizioni debilitanti acute/progressive, malattia dal decorso imprevedibile, demenza progressiva, disabilità)

#### Situazionali (personali, ambientali)

- Salute fisica compromessa
- Relazioni inadeguate o disfunzioni familiari
- Durata dell'assistenza richiesta
- Isolamento
- Pause di riposo/svago insufficienti o
- Risorse economiche insufficienti
- Assenza o non disponibilità di sostegno

#### Fasi di sviluppo

- Esigenza di assistenza continua secondaria a disabilità mentali (Demenza) o disabilità fisiche (allettamento)

### Comunicazione, compromissione e Comunicazione verbale, compromissione

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

Fattori correlati

#### Fisiopatologici

- Ischemia del lobo frontale temporale (ipossia cronica, riduzione della circolazione cerebrale).
- Patologia del sistema nervoso (malattia di Alzheimer)

#### Situazionali (personali, ambientali)

- Diminuita attenzione (per affaticamento collera, ansia, o dolore)
- Compromissione cognitiva per demenza senile

### Concetto di se, disturbo del

Fattori correlati

#### Fisiopatologici

- Variazioni dell'aspetto, dello stile di vita, di un ruolo o delle risposte altrui (per dolore, trauma grave, perdita parti del corpo / funzioni organiche)



### Confusione mentale acuta



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)
- Disordini respiratori (BPCO, embolia polmonare, TBC, polmonite)
- Infezioni (sepsi, infezione delle vie urinarie nell'anziano)
- Disordini metabolici ed endocrini (ipotensione posturale, insufficienza epatica o renale)
- Disordini del SNC (ictus cerebrale, trauma cranico)

#### Trattamenti

- Disturbo del metabolismo cerebrale per intervento chirurgico, intossicazione da farmaci, anestesia generale, effetti collaterali dei farmaci (neurolettici/narcotici, diuretici, digitale, propanololo, atropina, ipoglicemizzanti, barbiturici, litio, fenitoina, acyclovir, anticolinergici, ecc)

#### Situazionali (personali, ambientali)

- Dolore, fecaloma, immobilità, depressione, situazioni familiari

### Contaminazione, rischio di (della persona, della comunità, della famiglia)



Fattori correlati

#### Fisiopatologici

- Presenza di batteri, virus, tossine
- Fattori nutrizionali (obesità, deficienze di vitamine e sali minerali)
- Stati patologici pre-esistenti
- Genere
- Storia di fumo

#### Trattamenti

- Insufficiente o nessun uso di del protocollo di decontaminazione
- Indumenti protettivi inappropriati o non utilizzati

#### Situazionali (personali, ambientali)

- Tipo di lavoro
- Esposizioni concomitanti a metalli pesanti, sostanze chimiche, inquinanti atmosferici, radiazioni

### Coping inefficace



Fattori correlati

#### Fisiopatologici

- Cronicità della condizione, variazioni biochimiche dell'encefalo (disordine da scarsa attenzione)
- Complessità del regime di autocura, variazioni neurologiche (Morbo di Alzheimer, infarto cerebrale, ..)

#### Trattamenti

- Separazione dalla famiglia e dalla casa (ospedalizzazione, ricovero in struttura sanitaria residenziale, ecc)

#### Situazionali (personali, ambientali)

- Sostegno insoddisfacente, sovraccarico sensoriale (affollamento, inquinamento acustico)
- Inadeguate risorse psicologiche (per scarsa autostima, considerazione di se negativa, senso di impotenza, mancanza di motivazione per reagire, modelli di ruolo negativi)

#### Fasi di sviluppo

- Persona anziana: inadeguatezza delle risorse psicologiche per modificazioni fisiche

### Cura di sé, deficit (alimentazione)

#### Incapacità di (specificare):

- tagliare gli alimenti e/o aprire le confezioni
- portare il cibo alla bocca





<p>Fattori correlati</p> <p><b>Fisiopatologici</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Contratture muscolari per dolore, arti non funzionanti o mancanti</li> </ul> <p><b>Trattamenti</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Uso di protesi (specificare ), dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa...)</li> <li><input type="checkbox"/> Affaticamento e dolore post operatori</li> </ul> <p><b>Situazionali (personali, ambientali)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Deficit cognitivi</li> <li><input type="checkbox"/> Dolore</li> <li><input type="checkbox"/> Scarsa motivazione</li> <li><input type="checkbox"/> Affaticamento</li> <li><input type="checkbox"/> Confusione mentale</li> </ul> <p><b>Fasi di sviluppo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare</li> </ul>
--

<b>Cura di sé, deficit (bagno/igiene personale)</b>	
<b>Ridotta e/o incapacità di (specificare):</b>	■
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ lavare il proprio corpo o parti</li> <li>▪ percepire il bisogno di cure igieniche</li> </ul>	
<p>Fattori correlati</p> <p><b>Fisiopatologici</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Debolezza muscolare per (specificare), contratture muscolari per (specificare), arti non funzionanti o mancanti</li> </ul> <p><b>Trattamenti</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Uso di protesi (specificare ), dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa,...), Affaticamento e dolore post operatori</li> </ul> <p><b>Situazionali (personali, ambientali)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Deficit cognitivi</li> <li><input type="checkbox"/> Dolore</li> <li><input type="checkbox"/> Scarsa motivazione</li> <li><input type="checkbox"/> Affaticamento</li> <li><input type="checkbox"/> Confusione mentale</li> </ul> <p><b>Fasi di sviluppo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare</li> </ul>	

<b>Cura di sé, deficit (bagno/igiene personale)</b>	
<b>Ridotta e/o incapacità di (specificare):</b>	■
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ mettersi o togliersi vestiti, allacciare i vestiti</li> <li>▪ curare il proprio aspetto</li> <li>▪ acquistare o cambiare capi di vestiario</li> <li>▪ regolare la temperatura e/o il flusso dell'acqua</li> <li>▪ percepire il bisogno di cure igieniche</li> </ul>	
<p>Fattori correlati</p> <p><b>Fisiopatologici</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Debolezza muscolare per esiti frattura ossea</li> <li><input type="checkbox"/> Contratture muscolari per dolore</li> <li><input type="checkbox"/> Arti non funzionanti o mancanti</li> </ul> <p><b>Trattamenti</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Uso di protesi (specificare ), dispositivi esterni (apparecchio gessato, tutori ortopedici, infusione endovenosa...)</li> <li><input type="checkbox"/> Affaticamento e dolore post operatori</li> </ul> <p><b>Situazionali (personali, ambientali)</b></p>	



- Deficit cognitivi
- Dolore
- Scarsa motivazione
- 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**
- **sistemare gli indumenti per servirsi del gabinetto**

Fattori correlati

**Fisiopatologici**

- Debolezza muscolare per esiti frattura ossea
- Contratture muscolari per dolore
- Arti non funzionanti o mancanti

**Trattamenti**

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

**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 (strumentale)**

**Difficoltà a (specificare)**

- **assumere i farmaci**

Fattori correlati

**Fisiopatologici**

- Arti non funzionanti o mancanti

**Trattamenti**

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

**Situazionali (personali, ambientali)**

- Deficit cognitivi
- Dolore
- Affaticamento
- Confusione mentale

**Fasi di sviluppo**

- Diminuita capacità motoria e visiva o a debolezza muscolare



## Deglutizione, compromissione



Fattori correlati

### Fisiopatologici

- Diminuzione/assenza del riflesso faringeo, difficoltà di masticazione e riduzione della sensibilità (M.di Parkinson, danno cerebrale, ictus cerebrale, danno nervi cranici)

### Trattamenti

- Riduzione della coscienza per anestesia

### 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)



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)
- Infiammazione di nervi, tendini, capsula articolare, articolazioni, muscoli, strutture articolari.

### Trattamenti

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

### Situazionali (personali, ambientali)

- Febbre
- Immobilità/posizionamento inappropriato
- Punti di pressione (es.ingessatura o bendaggio stretti)

## Dolore cronico (Continuo/ intermittente che dura da più di 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)
- Infiammazione di nervi, tendini, capsula articolare, articolazioni, muscoli, strutture articolari.

### Trattamenti

- Trauma tissutale e spasmi muscolari riflessi (per intervento chirurgico, ustione, indagini diagnostiche/venipuntura/biopsia

### Situazionali (personali, ambientali)

- Febbre
- Immobilità/posizionamento inappropriato
- Punti di pressione (es.ingessatura o bendaggio stretti)



## Fatigue



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, cirrosi epatica, insufficienza renale)
- Debolezza muscolare (M. Parkinson)

### 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)

- Diminuzione prolungata dell'attività (per ansia, febbre, diarrea, dolore, isolamento sociale, nausea/vomito, depressione, obesità)

## Immobilizzazione, sindrome da



Fattori correlati

### Fisiopatologici

- Riduzione del sensorio
- Compromissione muscolo-scheletrica (per fratture e malattie reumatiche)

### Trattamenti

- Intervento chirurgico
- Linee venose
- Trazione/gesso/tutore ortopedico
- Immobilità prescritta

### Situazionali (personali, ambientali)

- Depressione
- Fatigue
- Stato di debilitazione
- Dolore

### Fasi di sviluppo

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

## Incontinenza fecale



Fattori correlati

### Fisiopatologici

- Compromissione delle funzioni cognitive

### Situazionali (personali, ambientali)

- Incapacità di riconoscere, interpretare o rispondere ai segnali intestinali (per depressione, compromissione delle funzioni cognitive)



### Incontinenza urinaria (Eliminazione urinaria compromessa)

- Totale (continua, senza presenza di distensione della vescica e/o ritenzione di urine)**
- Da sforzo ( perdita involontaria di urine per aumento della pressione addominale)**
- 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)

Fattori correlati

#### Fisiopatologici

- Diminuzione dei segnali vescicali o compromessa capacità di riconoscerli per trauma, infezione, parkinsonismo

#### Trattamenti

- Riduzione del tono muscolare per anestesia generale o spinale, 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, 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

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 obesità, malattia vascolare periferica

#### Situazionali (personali, ambientali)

- Eccessivo dormire di giorno
- Depressione
- Inadeguata attività fisica durante il giorno
- Dolore cronico
- Risposte ansiose
- Modifiche ambientali (ospedalizzazione)

#### 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 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, ambiente caldo/umido (apparecchio gessato, pieghe cutanee)
- Contatto con agenti contaminanti (infezioni di comunità)

#### Fasi di sviluppo

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



<b>Insonnia</b>	■
<p>Fattori correlati</p> <p><b>Fisiopatologici</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Compromissione del trasporto di ossigeno (per angina, disturbi circolatori/respiratori, arteriosclerosi periferica)</li> <li><input type="checkbox"/> Compromissione dell'eliminazione fecale o urinaria (per diarrea, disuria, ritenzione, incontinenza, stipsi, pollacchiuria)</li> </ul> <p><b>Situazionali (personali, ambientali)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Eccessivo dormire di giorno</li> <li><input type="checkbox"/> Depressione</li> <li><input type="checkbox"/> Inadeguata attività fisica durante il giorno</li> <li><input type="checkbox"/> Dolore cronico</li> <li><input type="checkbox"/> Risposte ansiose</li> <li><input type="checkbox"/> Modifiche ambientali (ospedalizzazione)</li> </ul>	
<b>Integrità cutanea/tissutale, compromissione, rischio di</b>	■
<p>Fattori correlati</p> <p><b>Fisiopatologici</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Diminuito apporto di sangue e nutrienti ai tessuti per: anemia, alterazioni nutrizionali (obesità, edemi, malnutrizione, disidratazione) alterazioni vascolari periferiche, stasi venosa, disturbi cardiopolmonari</li> </ul> <p><b>Trattamenti</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Intervento chirurgico, stato di digiuno obbligato, lungo allettamento, posizione obbligata /immobilità da sedazione</li> <li><input type="checkbox"/> Apparecchio gessato/ di trazione, tutori, strumenti ortopedici</li> </ul> <p><b>Situazionali (personali, ambientali)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Effetti della compressione da immobilità per: dolore, fatigue, deficit sensitivi/cognitivi/motori</li> <li><input type="checkbox"/> Compromissione della mobilità per (specificare)</li> <li><input type="checkbox"/> Abitudini personali inadeguate (igiene, cura dei denti, alimentazione, sonno)</li> </ul> <p><b>Fasi di sviluppo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Persona anziana: cute secca e fragile per diminuzione della vascolarità dermica da invecchiamento</li> </ul>	
<b>Integrità mucosa orale, compromissione</b>	■
<p>Fattori correlati</p> <p><b>Fisiopatologici</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Diabete, infezione, malattia parodontale</li> </ul> <p><b>Trattamenti</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Digiuno da più di 24 ore</li> <li><input type="checkbox"/> Ossigenoterapia, uso prolungato di farmaci (sedativi, diuretici, ...)</li> <li><input type="checkbox"/> Irritazione meccanica da sondino naso gastrico, cannula endotracheale</li> </ul> <p><b>Situazionali (personali, ambientali)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Trauma meccanico (denti rotti, scheggiati, protesi dentarie inadatte, tutori)</li> </ul>	
<b>Lesione, rischio di (comprende Rischio di cadute)</b>	■
<p>Fattori correlati</p> <p><b>Fisiopatologici</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Alterazioni della mobilità (artrite, parkinsonismo, perdita di un arto, compromissione della vista/udito, ...)</li> <li><input type="checkbox"/> Fatigue</li> <li><input type="checkbox"/> Ipotensione ortostatica</li> </ul>	



- Inadeguata consapevolezza dei rischi ambientali (confusione mentale)

**Trattamenti**

- Lungo allettamento
- Gesso, stampelle, deambulatore, bastone

**Situazionali (personali, ambientali)**

- Diminuzione o perdita memoria a breve termine
- Alterata capacità di giudizio ( per stress, droghe, alcol, disidratazione, depressione)
- Ambiente non familiare (es. Ospedale)
- Storia di incidenti
- Andatura instabile

**Fasi di sviluppo**

- Persona anziana: alterata capacità di giudizio (per deficit cognitivi), stile di vita sedentario, perdita di forza muscolare

**Lesione da posizionamento perioperatorio, rischio** ■

Fattori correlati

**Fisiopatologici**

- Aumentata vulnerabilità (per malattia cronica, cancro, corporatura esile, terapia radiante, osteoporosi, compromissione del sistema immunitario, disfunzione renale/epatica, infezione)
- Compromissione della perfusione tissutale (per diabete mellito, anemia, ascite, malattia cardiovascolare, ipotermia, disidratazione, vasculopatia periferica, trombosi, edemi,...)

**Trattamenti**

- Necessità di posizionamento e perdita delle abituali risposte sensoriali/protettive per anestesia
- Procedure chirurgiche della durata di 2 o più ore
- Vulnerabilità degli impianti/protesi durante il posizionamento

**Situazionali (personali, ambientali)**

- Compromissione circolatoria (obesità, consumo di tabacco, gravidanza, neonato, temperatura bassa in sala operatoria, anziano)

**Fasi di sviluppo**

- Aumentata vulnerabilità alle lesioni tissutali (condizione infantile, età avanzata)

**Liquidi, eccessivo volume di** ■

Fattori correlati

**Fisiopatologici**

- Compromissione dei meccanismi regolatori (per insufficienza renale acuta/cronica, disfunzioni endocrine, anomalie sistemiche metaboliche, lipoedema)
- Iperensione 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, linfoedema, infezioni, trauma, neoplasie)

**Situazionali (personali, ambientali)**

- Inadeguato apporto proteico (dieta squilibrata, malnutrizione)

**Fasi di sviluppo**

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

**Liquidi, insufficiente volume di** ■

Fattori correlati

**Fisiopatologici**

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



<input type="checkbox"/> Perdite (febbre, aumento del metabolismo, drenaggio accentuato, ferite, peritonite, diarrea, menorragia) <b>Situazionali (personali, ambientali)</b> <input type="checkbox"/> Diminuita motivazione a bere (depressione, fatigue) <input type="checkbox"/> Dieta scorretta/digiuno <input type="checkbox"/> Difficoltà a deglutire/assumere alimenti (dolore orale, fatigue) <b>Fasi di sviluppo</b> <input type="checkbox"/> Persona anziana: aumentata vulnerabilità a ridotta riserva idrica, ridotta sensazione di sete
--

<b>Memoria, compromissione</b>	■
Fattori correlati <b>Fisiopatologici</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Alterazioni del SNC ( per malattia cerebrale degenerativa, ictus cerebrale, lesione/trauma cranico</li> <li><input type="checkbox"/> Riduzione della quantità/qualità delle informazioni elaborate (per deficit visivi/uditivi, livello di istruzione, ridotte capacità intellettive, abitudini di apprendimento, benessere fisico insufficiente, affaticamento</li> <li><input type="checkbox"/> Deficienze nutrizionali</li> </ul> <b>Situazionali (personali, ambientali)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Difficoltà di concentrazione (per stress, disturbi del sonno, dolore, inadeguata stimolazione intellettuale, distrazioni)</li> </ul>	

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

<b>Nausea</b>	■
Fattori correlati <b>Trattamenti</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Effetti dell'anestesia</li> </ul>	

<b>Non adesione (a indicazioni terapeutiche)</b>	■
Fattori correlati <b>Fisiopatologici</b>	



- Compromessa capacità di prestazione a causa di una disabilità (scarsa memoria, deficit motori/sensitivi)

**Trattamenti**

- Effetti collaterali della terapia

**Situazionali (personali, ambientali)**

- Barriere alla comprensione (per deficit cognitivi/visivi/uditivi, difficoltà di memoria, ansia, fatigue, ridotta attenzione, problemi motivazionali)

**Nutrizione inferiore al fabbisogno, rischio di** ■

Fattori correlati

**Fisiopatologici**

- Aumentato fabbisogno calorico e difficoltà ad assumere sufficienti calorie (per trauma, complicanze gastrointestinali, cancro, alcolismo, uso di sostanze stupefacenti, infezione, AIDS)
- Disfagia (per ictus cerebrale, M.di Parkinson, palatoschisi, distrofia muscolare, paralisi cerebrale, paralisi facciale, SLA, disturbi neuromuscolari)
- Diminuzione dell'appetito (per alterazioni dello stato di coscienza)

**Trattamenti**

- Aumentato fabbisogno proteico/vitaminico per la cicatrizzazione di ferite e diminuita assunzione (per intervento chirurgico, farmaci, blocco mandibolare, radioterapia)

**Situazionali (personali, ambientali)**

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

**Respirazione, inefficace funzionalità, rischio** ■

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)

**Situazionali (personali, ambientali)**

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

**Stipsi** □

Fattori correlati

**Fisiopatologici**

- Innervazione difettosa, debolezza della muscolatura pelvica da 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)
- Dolore alla defecazione (per emorroidi, lesione dorsale)

**Trattamenti**

- Effetti collaterali di farmaci (oppioidi)

**Situazionali (personali, ambientali)**

- Diminuzione della peristalsi (per immobilità, gravidanza, stress, mancanza di esercizio fisico)
- Mancanza di riservezza
- Dieta priva di scorie, assunzione di liquidi inadeguata



### 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)

<b>Rischio di complicanze (RC) per disfunzione cardiaca/ vascolare</b>	
RC per emorragia	■
RC per riduzione della gittata cardiaca	■
RC per aritmie	■
RC per edema polmonare	■
RC per trombosi venosa profonda	■
RC per ipovolemia	■
RC per embolia polmonare	■
<b>Rischio di complicanze (RC) per disfunzione respiratoria</b>	
RC per ipossiemia	■
RC per polmonite	■
<b>Rischio di complicanze (RC) per disfunzione metabolica/immunitaria/ematopoietica</b>	
RC per ipo/iperglicemia	■
RC per squilibri elettrolitici	■
RC per sepsi	■
RC per acidosi (metabolica, respiratoria)	■
RC per alcalosi (metabolica, respiratoria)	■

<b>Rischio di complicanze (RC) per disfunzione renale / urinaria</b>	
RC per ritenzione urinaria acuta	■
RC per insufficienza renale	■

<b>Rischio di complicanze (RC) per disfunzione neurologica / sensoriale</b>	
RC per astinenza da alcol	■
<b>Rischio di complicanze (RC) per disfunzione gastrointestinale / epatica / biliare</b>	
RC per ileo paralitico	■
<b>Rischio di complicanze (RC) per disfunzione muscoloscheletrica</b>	
RC per fratture patologiche	■
RC per lussazione	■



<b>Rischio di complicanze (RC) per effetti avversi (EA) della terapia farmacologica</b>	
<b>RC per effetti avversi della terapia con farmaci anticoagulanti</b>	<b>■</b>
<b>RC per effetti avversi della terapia con farmaci ansiolitici</b>	<b>■</b>
<b>RC per effetti avversi della terapia con farmaci antidepressivi</b>	<b>■</b>
<b>RC per effetti avversi della terapia con farmaci antipertensivi</b>	<b>■</b>
<b>RC per effetti avversi della terapia con farmaci betabloccanti</b>	<b>■</b>
<b>RC per effetti avversi della terapia con farmaci calcioantagonisti</b>	<b>■</b>
<b>RC per effetti avversi della terapia con farmaci diuretici</b>	<b>■</b>



## 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.**

#### AMBITI CLINICI DI APPRENDIMENTO :

- Ortopedia Degenza
- Sala Gessi e Sala Traumi accettazione DEA
- Sala Operatoria Ortopedia e Traumatologia

#### OPPORTUNITA' FORMATIVE

Lo studente sarà in grado di effettuare un percorso completo all'interno del dipartimento di Ortopedia e Traumatologia

#### **Percorso in Ortopedia degenza:**

- Individuare le principali problematiche correlate all'assistenza al paziente ortopedico
- Sperimentare il corretto monitoraggio dei parametri vitali (pressione, frequenza cardiaca, frequenza respiratoria, glicemia, temperatura, etc.)
- Partecipare al processo di mobilizzazione postoperatoria utilizzando ausili specifici, in collaborazione con l'infermiere e il fisioterapista
- Comunicare in modo adattato con la persona assistita e i suoi famigliari in relazione alle sue condizioni clinico-emotive
- Partecipare alla preparazione della persona assistita per l'intervento chirurgico
- Individuare le criticità assistenziali nell'immediato postoperatorio del paziente ortopedico (in urgenza e in elezione)
- Individuare le priorità del percorso assistenziale del paziente ortopedico
- Sperimentare tecniche infermieristiche in relazione a diagnosi infermieristiche (posizionamento cvp, cv, trazioni tran scheletriche, etc.)

#### **Percorso in Sala Gessi e Sala traumi:**

- Individuare le priorità assistenziali nel triage del paziente ortopedico
- Sperimentare tecniche di immobilizzazione e bendaggio
- Valutare il percorso post dimissione del paziente ortopedico sottoposto a visita di controllo ambulatoriale
- Conoscere l'approccio ambulatoriale al paziente con problematiche ortopediche

#### **Percorso in Sala Operatoria di Ortopedia ,Traumatologia e Terapia antalgica (tirocinio di tipo osservazionale):**

- Individuare e descrivere i comportamenti messi in atto dagli operatori per la prevenzione del rischio di contaminazione della persona (operatore) da agenti biologici, chimici (uso di DPI, guanti, camici di protezione, ecc) e per la prevenzione del rischio di infezione (manovre di antisepsi )
- Seguire l'intero iter diagnostico terapeutico del paziente ortopedico nella fase preoperatoria, intraoperatoria, postoperatoria (check list per la sicurezza in sala operatoria)
- Sperimentare il corretto monitoraggio e controllo della persona assistita durante l'intervento chirurgico al fine della prevenzione di danni da decubito o malposizione
- Assistere ai principali interventi chirurgici per conoscere i differenti approcci e le tecniche chirurgiche.



## **TEMPI DI SVILUPPO E AREE DI COMPETENZA DEL PERCORSO VARIABILI IN BASE ALLA TIPOLOGIA DI TIROCINIO:**

### **TIROCINIO 1° ANNO**

Periodo variabile da tre a quattro settimane ambiti di conoscenza previsti:  
ortopedia degenza, ortopedia sala gessi e sala traumi.

Opportunità di sviluppo delle diagnosi infermieristiche: *Ansia, Aspirazione- rischio di, Rischio di lesione, Contaminazione della persona - rischio di, Intolleranza all'attività- rischio di, Compromissione della comunicazione, Compromissione della comunicazione verbale, Confusione mentale acuta, Cura di se, deficit/sindrome (alimentazione, bagno-igiene personale, eliminazione urinaria-fecale, strumentale), Deglutizione-compromissione della, Dolore acuto, Dolore cronico, Eliminazione urinaria compromessa per incontinenza urinaria, Fatigue, Immobilizzazione-sindrome, Incontinenza fecale, Incontinenza urinaria, Infezione- rischio di, Integrità cutanea-tissutale compromissione-rischio di, Integrità della mucosa orale- compromissione, Lesione-rischio di (comprende rischio di cadute), Memoria-compromissione della, Mobilità-compromissione-rischio di, Nausea, Non adesione a indicazioni terapeutiche, Nutrizione inferiore-superiore al fabbisogno, Respirazione inefficace funzionalità-rischio di, Stipsi.*

### **TIROCINIO 2° ANNO**

Periodo variabile da quattro a cinque settimane ambiti di conoscenza previsti:

ortopedia degenza, ortopedia sala gessi e sala traumi, sala operatoria di ortopedia (solo 2° tirocinio)

Opportunità di sviluppo delle diagnosi infermieristiche: *Caregiver, tensione nel ruolo di /Rischio di, Concetto di se- disturbo del concetto di se, Confusione mentale acuta e cronica, Coping inefficace, Eminegligenza, Insonnia, Lesione da posizionamento perioperatorio - rischio di, Liquidi- eccesso di volume- insufficiente volume,*

### **TIROCINIO 3° ANNO**

Periodo variabile da quattro a cinque settimane ambiti di conoscenza previsti:

ortopedia degenza, ortopedia sala gessi e sala traumi, ortopedia sala operatoria, incontri multidisciplinari con Fisiatri, Fisioterapisti, Assistenti Sociali.

Opportunità di sviluppo delle diagnosi infermieristiche: *Caregiver, tensione nel ruolo di /Rischio di, Casa-compromessa gestione della -rischio di.*

#### Precisazioni riguardanti il tirocinio in Sala operatoria di ortopedia

Il tirocinio sarà di tipo osservazionale, da due a quattro interventi chirurgici nella settimana prevista per la sala di ortopedia.

Lo studente seguirà il percorso del paziente traumatologico e sarà messo nelle condizioni di osservare i diversi approcci chirurgici allo scopo di programmare un approccio assistenziale personalizzato al rientro del paziente in degenza.

Considerando che la chirurgia ortopedica utilizza frequentemente la scopia durante gli interventi chirurgici per il corretto posizionamento dei mezzi di sintesi, saranno presi alcuni accorgimenti :

- ◇ utilizzo di DPI idonei
- ◇ sistemazione ad una distanza non inferiore a due metri dal raggio primario.

Il tempo di esposizione massimo stimato per interventi di traumatologia maggiore non supera i 2 minuti consecutivi di utilizzo dell'apparecchio di scopia, secondo il parere dell'esperto di radioprotezione della nostra Azienda considerando l'occasionalità e le precauzioni prese all'interno della sala lo studente è da considerare non esposto ad alcun rischio di radiazioni ionizzanti, pertanto non sarà dotato di dosimetro. Resta in ogni caso **l'obbligo di informare il tutor o suo delegato in caso di gravidanza accertata o sospetta.**