

OFFERTA FORMATIVA DELLA SEDE DI TIROCINIO

Contesto	
<p>Tutor clinico Contatti e riferimenti</p>	<p>Nome Paolo Cognome Bertagna</p> <p>Telefono 011/6184523 e-mail paolo.bertagna@unito.it</p>
<p>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)</p>	<p>Degenza 2° piano, Chirurgia Multispecialistica Il Koelliker è una struttura privata convenzionata.</p> <p>Il reparto di chirurgia multispecialistica è ubicato al 2° piano (all'ingresso svoltare a destra, al fondo del corridoio in salita, dopo gli sportelli dell'accettazione ci sono gli ascensori o le scale per raggiungere i reparti di degenza). In tutto l'ospedale è vietato fumare, pertanto è necessario recarsi all'esterno della struttura per farlo. Al rientro ricordare di effettuare un accurato lavaggio mani. L'ospedale è dotato di bar interno fruibile dagli esterni e dagli interni purché in divisa. Gli spogliatoi sono divisi per genere.</p> <p><u>Direttore della struttura:</u> Dott. Zanella Daniela <u>Coordinatore Inf.co:</u> Minotti Teodoro</p> <p>Il reparto è dotato di 23 camere a 2-3 letti con bagno interno.</p> <p>Orario visitatori: mattino 12.00-20.00</p> <p>Mattino: 7.00-15.00 Pomeriggio: 14.00-22.00 Notte: 22.00-7.00</p> <p>In reparto sono presenti in base alla necessità di assistenza del paziente figure professionali quali fisioterapisti , logopedisti , nutrizionisti , psicologi e tecnici di radiologia.</p>



Possibilità di accesso ai PC per consultare la cartella del paziente; i PC sono dotati di internet.

In una delle due infermerie del reparto e nella sala ricoveri è possibile avere uno spazio dedicato agli incontri con gli studenti.

Il primo giorno lo studente dovrà recarsi in reparto in borghese alle h.8.00 munito di lucchetto. In reparto verranno consegnate le chiavi dello spogliatoio ed indicato il percorso da fare. Lo studente dovrà provvedere autonomamente al pasto che potrà consumare nei locali della mensa o nello spogliatoio. Oltre alla pausa per il pasto (30 min.) è prevista una pausa a metà mattina e una a metà pomeriggio. La divisa deve essere in ordine e recante il tesserino identificativo.

- **Dispositivi di protezione individuale**

1. guanti monouso non sterili – In reparto
2. guanti monouso sterili – In reparto
3. mascherina chirurgica – In reparto
4. filtranti facciali FFP2 con / senza valvola espiratoria – In reparto
5. filtranti facciali FFP3 con/senza valvola espiratoria – In reparto
6. visor – In reparto
7. copricapo integrale in TNT – In Sala operatoria
8. cuffia con elastico latex free
9. camici in TNT sterili e non sterili chiusi al collo e ai polsi – In reparto
10. sovrascarpe in PVC antiscivolo - In sala operatoria



<p>Come raggiungere il servizio Mappa percorso Mezzi pubblici</p>	<ul style="list-style-type: none">• Modalità di organizzazione dell'assistenza: <p>Vi è un unico coordinatore. L'equipe assistenziale (infermieri e oss) è unica per tutte le specialità. Per poter garantire una assistenza adeguata e personalizzata l'organizzazione attuale è per settori.</p> <ul style="list-style-type: none">• Sistemi di documentazione dell'assistenza <p>Si utilizza la cartella unica informatizzata : programma H2O; alcuni documenti rimangono cartacei</p> <p>L'ospedale è ubicato in Corso Galileo Ferraris 251-255</p> <p>Parcheggio: sul corso Galileo Ferraris il parcheggio è gratuito ad eccezione delle giornate in cui si svolgono eventi all'interno del Pala Alpitour o presso Lo stadio "Olimpico Grande Torino". Sul Corso Unione Sovietica è sempre gratuito.</p>
--	---

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.

Organizzazione dello stage:

- **Criteri di attribuzione degli affiancatori**

Il personale infermieristico è in gran parte formato per affiancare gli studenti. Ogni studente è affiancato da infermieri per tutta la durata del tirocinio e nei limiti del possibile seguirà i loro turni lavorativi.

Per quanto riguarda le tecniche di base, sono eseguite su tutti i pazienti, per poterne sperimentare un numero maggiore. Dal secondo anno è possibile assegnare un numero ristretto di pazienti per favorire la presa in carico globale e migliorare l'autonomia dello studente.

- **Criteri di gestione dell'esperienza di peer coaching**

Gli studenti del Primo anno di corso saranno affiancati da uno studente senior (che collaborerà a stretto contatto con uno degli infermieri guida di riferimento) durante tutto il percorso formativo.

Descrizione tipologia di persone assistite:

NEL REPARTO SONO PRESENTI SPECIALITÀ CHIRURGICHE: ORTOPEDIA, UROLOGIA, CHIRURGIA GENERALE, CHIRURGIA VASCOLARE, TERAPIA ANTALGICA, OCULISTICA, OTORINOLARINGOIATRIA E DI GINECOLOGIA.

Non essendo presente un pronto soccorso all'interno della struttura i ricoveri avvengono solamente in modalità ordinaria su prenotazione. Il paziente esegue un pre-ricovero (normalmente in ambulatorio, ma può avvenire anche in reparto) in cui vengono eseguiti gli esami di laboratorio e strumentali del caso.

I pazienti possono avere età comprese dall'età pediatrica all'età adulta.

Vi sono 6 equipe che svolgono i seguenti interventi chirurgici



CHIRURGIA ORTOPEDICA:

- Protesi totale d'anca
- Protesi totale o monocompartimentale di ginocchio
- Protesi di spalla
- Alluce valgo
- Ricostruzione legamenti ginocchio
- Artroscopie di anca e di ginocchio
- Rimozione mezzi di sintesi
- Calcagni stop
- Tunnel carpali
- Osteotomie
- Chirurgia vertebrale

CHIRURGIA GENERALE:

- Resezioni intestinali in laparotomia e in laparoscopia
- Resezioni gastriche
- Pancreasectomie
- Tiroidectomie
- Colectomie laparoscopiche e laparotomiche
- Ernie inguinali
- Ernie ombelicali
- Asportazione di lipomi
- Emorroidectomie
- Safenectomie

CHIRURGIA UROLOGICA:

- Holep
- TURB



- TURP
- Cistoscopie
- Cistectomie, Nefrectomie (raramente)
- Varicoceli
- Rimozione stent uretrali
- Fimosi
- Circoncisioni
- Prostatectomie chirurgiche e radicali (raramente)

CHIRURGIA GINECOLOGICA:

- Raschiamenti
- Isteroscopie
- Isterectomie, annessiectomie

CHIRURGIA OTORINOLARINGOIATRICA:

- Tonsillectomia
- Adenoidectomia
- Fess
- Turbinati
- Setto nasale

CHIRURGIA OCULISTICA:

- Cataratta

Area pianificazione dell'assistenza

- **Presenza e consultabilità di piani standard, percorsi dei pazienti, protocolli o procedure**

Le procedure, i protocolli e le linee guida sono consultabili al PC, nel quale interno si possono trovare anche tutte le informazioni dell'azienda compresi i percorsi che intraprendono i pazienti nel pre-ricovero e i documenti in uso.

Procedure per la custodia di effetti personali delle persone assistite (protesi, oggetti di valore, denaro ecc.); prendere visione delle procedure codificate in uso nel servizio e collaborare con gli infermieri di riferimento nella corretta attuazione.

- **Scale di valutazione utilizzate nel servizio**

- NRS
- CONLEY

- **Modalità di passaggio delle informazioni tra i diversi professionisti:**

Durante il turno di lavoro ci sono molti momenti di confronto sia tra colleghi che con i medici durante la visita. Gli studenti vengono coinvolti in questi confronti per la rielaborazione sul sistema informatico. Ad ogni cambio turno gli infermieri e gli Oss si scambiano informazioni sui pazienti mediante la consegna, è prevista la partecipazione attiva degli studenti che dal 2° anno sperimentano la conduzione della stessa. E' possibile seguire i fisioterapisti per la movimentazione dei pazienti.

- **Modalità di pianificazione e documentazione dell'assistenza:**

La valutazione multidimensionale e la pianificazione assistenziale viene impostata e gestita tramite sistema informatico.

Ci sono piani di dimissione o di continuità assistenziale, di cui se ne occupano medici e infermieri.

Area interventi:

Attività particolari da sperimentare

Rifacimento letto libero e occupato. Cure igieniche ai pazienti allettati. Prelievo ematico. Posizionamento e rimozione di catetere vescicale . Assistenza nella preparazione pre e post – operatoria . Medicazioni ferita chirurgica. Medicazioni lesioni da decubito. Gestione e medicazione catetere venoso centrale e catetere venoso periferico . Monitoraggio parametri



vitali. Gestione delle complicanze post- operatorie . Gestione della terapia e delle linee infusionali. Gestione di Sondino nasogastrico, catetere vescicale e drenaggi. Gestione stomie. Rilevazione Pressione Venosa Centrale. Gestione del Cateterino peridurale e preparazione di elastomero antalgico. Gestione delle diete pre e post-operatorie. Mobilizzazione post- intervento. Posizionamento accessi venosi.

Procedure diagnostiche frequenti	Farmaci più utilizzati
<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostica per immagini (RX, TC, RMN) • Ecografia • ECG • Ecocardiogramma • Ecodoppler • Esami ematici + esami urine • Endoscopia digestiva • Visite specialistiche 	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Antibiotici</u> <ul style="list-style-type: none"> ○ Zariviz ○ Tienam ○ Tavanic ○ Vancomicina ○ Glazidim ○ Targosid ○ Merrem ○ Tazocin ○ Rocefin ○ Cefamezin • Eparina a basso peso molecolare • Antipertensivi • Betabloccanti • Calcio antagonisti • Diuretici • Antiaritmici • Antiemetici • Antidolorifici • Antinfiammatori • Benzodiazepine • Neurolettici • Antidepressivi

Non si usano tecniche della medicina complementare.

Area relazione – comunicazione:

Interventi specifici sui problemi di tipo emotivo/relazionale:

Non sono previsti in modo strutturato.

Possibilità di confronto strutturato o momenti dedicati di supervisione:

Non sono previsti in modo strutturato



Interventi attivi di addestramento o di educazione della persona assistita o del caregiver:

- Educazione alla gestione della terapia insulinica, eparinica ed anticoagulante
- Educazione alla gestione del catetere vescicale a domicilio
- Educazione alla gestione delle stomie
- Educazione alla gestione della medicazione ferita chirurgica
- Educazione alla gestione di accessi venosi periferici o centrali
- Educazione alla gestione delle lesioni da decubito o ulcere
- Educazione alla corretta mobilizzazione (post PTA-PTG)

Interventi educativi e di addestramento che può condurre lo studente con supervisione:

Tutte le attività segnalate nel paragrafo precedente possono essere condotte dallo studente con supervisione dell'infermiere