

SYLLABUS DEL CORSO

Metodologia Clinica nelle Scienze Infermieristiche

2122-1-I0101D006

Obiettivi

Al termine del corso, lo studente avrà acquisito gli elementi per poter:

- condurre in modo sistematico la valutazione iniziale secondo il modello concettuale di riferimento;
- formulare le diagnosi infermieristiche in relazione ai contenuti del corso di insegnamento;
- descrivere gli interventi infermieristici previsti per il I° anno di corso secondo il razionale teorico e le prove di efficacia;
- _____
- comprendere le implicazioni deontologiche della pratica professionale.

Contenuti sintetici

Valutazione iniziale della persona assistita (raccolta, registrazione, validazione dei dati oggettivi e soggettivi), ragionamento diagnostico, interventi infermieristici rivolti a persone in condizioni di bassa/media complessità assistenziale, implicazioni deontologiche della pratica infermieristica.

Programma esteso

INFERNIERISTICA CLINICA

I contenuti troveranno diversa collocazione in funzione dell'orientamento teorico seguito dalla Sezione di corso.

Per le Sezioni di **Lecco, Monza e Sondrio**, la valutazione iniziale verterà sulla raccolta dei dati relativi ai *processi umani* secondo il **Modello assistenziale dei Processi Umani** (MAPU): *processi di sopravvivenza* (processi della respirazione, processi della circolazione); *di difesa* (processi della coscienza, processi della protezione); *di rinnovamento energetico* (processi della nutrizione e dell'eliminazione, processi dell'attività e dell'inattività); *di relazione* (processi della comunicazione, processi interpersonali, processi di apprendimento); *di sviluppo* (processi di autorealizzazione, processi della ricerca di senso). A titolo esemplificativo verranno presentate alcune **diagnosi infermieristiche** secondo la **terminologia ICNP®**.

Per la Sezione di **Bergamo**, la valutazione iniziale verterà sulla raccolta dei dati relativi alle *dimensioni biofisiologica, psicologica e socioculturale* dei bisogni di assistenza *infermieristica* secondo **l'elaborazione teorica di V. Henderson**: Respirare; Bere e mangiare; Eliminare; Muoversi e mantenere posizioni adeguate; Dormire e riposarsi; Vestirsi e spogliarsi; Mantenere la temperatura corporea entro limiti normali; Essere puliti e proteggere i tessuti cutanei; Evitare i pericoli; Comunicare; Agire secondo le proprie credenze; Occuparsi per sentirsi utili; Divertirsi; Apprendere. A titolo esemplificativo verranno presentate alcune **diagnosi infermieristiche NANDA-International® Classificazione 2018-2020**.

LA PRESA IN CARICO DELLA PERSONA ASSISTITA nei diversi setting assistenziali.

VALUTAZIONE DELLO STATO DI SALUTE E PARAMETRI VITALI.

FUNZIONE RESPIRATORIA: fattori che influiscono sulla funzione respiratoria, considerazioni transculturali e sulle fasi della vita, caratteristiche del normale modello respiratorio, intervista/esame fisico. **Segni/sintomi:** tachipnea, bradipnea, dispnea, tosse, produzione di espettorato, dolore toracico, rumori respiratori. **Interventi:** promozione della funzionalità respiratoria, pulsossimetria, raccolta di un campione di espettorato, posture, idratazione, respirazione profonda, tosse efficace, controllo del microclima.

FUNZIONE CARDIOVASCOLARE: fattori che influiscono sulla funzione cardiovascolare, considerazioni transculturali e sulle fasi della vita, caratteristiche della normale funzione cardiovascolare, del polso arterioso e della pressione arteriosa, intervista/esame fisico. **Segni/sintomi:** tachicardia, bradicardia, aritmia, polso debole, dolore toracico, ipertensione, ipotensione, valutazione dell'edema, alterazione delle caratteristiche della cute, alterazioni del flusso ematico e riduzione della perfusione tissutale. **Interventi:** promozione della funzionalità cardiovascolare, prevenzione della stasi venosa e TVP, riduzione degli edemi declivi, prelievo venoso.

NUTRIZIONE ED EQUILIBRIO IDROELETTROLITICO: fattori che influiscono su nutrizione/assunzione di liquidi, considerazioni transculturali e sulle fasi della vita, caratteristiche della normale nutrizione/persona ben nutrita, intervista/esame fisico, valutazione del rischio di malnutrizione (scale MUST, NRS, MNA), principali parametri biochimici. **Segni/sintomi:** sovrappeso, obesità, sottopeso, calo ponderale, calo di energia, alterazione della funzione intestinale, alterazione di cute, mucose, denti e annessi cutanei, malnutrizione, inappetenza, disfagia, disturbi del comportamento alimentare (CENNI), nausea, vomito, disidratazione, squilibrio idroelettrolitico (CENNI), alterazione dei principali parametri biochimici. **Interventi:** promozione di un'adeguata nutrizione/idratazione, monitoraggio dello stato nutrizionale/bilancio idroelettrolitico, assistenza alla persona a digiuno, con vomito, restrizioni/integrazioni dietetiche, diete speciali/nutrizione artificiale (CENNI), misurazione della glicemia con puntura cutanea, assistenza alla persona durante l'alimentazione.

ELIMINAZIONE URINARIA: fattori che influiscono sull'eliminazione urinaria, considerazioni transculturali sulle fasi della vita, caratteristiche dell'urina normale, di minzione e diuresi, intervista/esame fisico. **Segni/sintomi:** alterazioni della diuresi e della minzione, alterazione delle caratteristiche delle urine, compromissione della capacità di svolgere/completare in autonomia le attività legate all'eliminazione. **Interventi:** promozione della minzione, promozione dell'assunzione dei liquidi, prevenzione delle IVU, assistenza alla persona non autonoma, con ritenzione/incontinenza urinaria (cateteri urinari esterni, superfici assorbenti), CV estemporaneo/a permanenza, prevenzione delle IVU correlate, raccolta di campioni di urina da CV/da mitto intermedio, raccolta urine 24 h, esame delle urine.

ELIMINAZIONE INTESTINALE: fattori che influiscono sull'eliminazione intestinale, considerazioni transculturali e sulle fasi della vita, caratteristiche delle feci normali, intervista/esame fisico. **Segni/sintomi:** stipsi, fecalomi, diarrea, incontinenza fecale, flatulenza, distensione, alterazione dei caratteri delle feci, compromissione della capacità di svolgere/completare in autonomia le attività legate all'eliminazione. **Interventi:** promozione della funzionalità intestinale, assistenza alla persona non autonoma, utilizzo di lassativi/antidiarroici (cenni), inserimento di una sonda rettale, clisma evacuativo, rimozione di fecalomi, raccolta di campioni di feci per la ricerca del sangue occulto.

MOBILITÀ E MECCANICA CORPOREA: fattori che influiscono sul movimento, considerazioni transculturali e sulle fasi della vita, caratteristiche della normale mobilità, intervista/esame fisico, valutazione del livello di autonomia della persona nello svolgimento delle attività di vita quotidiana (Indice di Barthel modificato e indice di Katz [ADL]). **Segni/sintomi:** diminuzione del volume/forza/tono muscolare, mancanza di coordinazione, alterazioni dell'andatura, cadute, riduzione dell'escursione articolare, dolore, intolleranza all'attività, conseguenze fisiche/psicosociali dell'immobilità. **Interventi:** promozione dell'attività fisica, prevenzione dell'osteoporosi, posizionamento, mantenimento della mobilità articolare, deambulazione, trasferimenti, prevenzione delle complicatezze dell'immobilità.

TERMOREGOLAZIONE: fattori che influiscono sulla TC e cause potenziali di alterazione della termoregolazione, considerazioni sulle fasi della vita, modello normale di TC, esame fisico. **Segni/sintomi:** febbre/piressia, esaurimento/ colpo di calore, ipotermia. **Interventi:** utilizzo del caldo/freddo a fini terapeutici, assistenza alla persona con febbre/hipotermia.

IGIENE, CURA DI SÉ ED INTEGRITÀ CUTANEA: caratteristiche della cura di sé e considerazioni transculturali e sulle fasi della vita, fattori che influiscono sulla cura di sé, fattori che influiscono sulla funzione tegumentaria/guarigione delle ferite, caratteristiche normali della cute, intervista/esame fisico. **Segni/sintomi:** igiene/cura non adeguate, riluttanza a/incapacità di svolgere le attività relative alla cura di sé, dolore, prurito, esantema, lesioni primarie e secondarie, stadiizzazione delle lesioni da pressione (LdP) secondo EPUAP/NPUAP, dermatite da incontinenza. **Interventi:** promozione di un'adeguata igiene personale, assistenza alla persona non autonoma durante le cure igieniche parziali/totali, rifacimento di un letto occupato, assistenza alla persona con pediculosi, trattamento del prurito e della dermatite da incontinenza, valutazione del rischio di sviluppare LdP nell'adulto (Indice di Braden) e prevenzione.

SICUREZZA: definizione di sicurezza, considerazioni transculturali e sulle fasi della vita, fattori che influiscono sulla sicurezza, intervista/esame fisico, manifestazioni di sicurezza inadeguata, valutazione del rischio di caduta accidentale (Indice di Conley/Stratify). **Interventi:** promozione della sicurezza nell'ambiente domestico/di lavoro/sanitario, prevenzione delle cadute, contenzione fisica (indicazioni all'utilizzo, responsabilità infermieristiche, rischi, presidi, controlli e monitoraggio).

ASEPSI, PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE INFESZIONI: ruolo dei microrganismi nelle infezioni, le infezioni correlate all'assistenza (ICA), fattori di rischio nello sviluppo delle ICA e nei diversi ambiti assistenziali, prevenzione/controllo delle ICA [igiene delle mani, uso dei guanti puliti/sterili, impiego dei DPI, isolamento (CENNI), smaltimento dei rifiuti sanitari, gestione della biancheria, manipolazione dei campioni biologici, gestione delle superfici ambientali/arredi, classificazione dei dispositivi medici secondo Spaulding (CENNI), decontaminazione, detersione, disinfezione, sterilizzazione e conservazione], caratteristiche della normale resistenza alle infezioni, considerazioni sulle fasi della vita, fattori che influiscono sulla resistenza alle infezioni, esame fisico, indagini diagnostiche. **Segni/sintomi:** tipi di infezione e manifestazioni. **Interventi:** promozione della salute, interventi in

presenza di infezione (CENNI), indagini diagnostiche (emocolture, urinocoltura, coltura dell'escreato, coprocoltura, tampone faringeo e nasale, coltura di una ferita).

SONNO E RIPOSO: fattori che influiscono sul sonno e riposo, considerazioni transculturali e sulle fasi della vita, caratteristiche del normale ciclo sonno/veglia, intervista/esame fisico. **Segni/sintomi:** insonnia, narcolessia, disturbo respiratorio del sonno, sindrome delle gambe senza riposo e disturbo del movimento periodico degli arti, disturbi del ritmo circadiano, parasomniasi (CENNI). **Interventi:** promozione del sonno, modifiche dell'ambiente, intimità e sicurezza, riposo, uso della routine, misure cognitive e uso di farmaci (CENNI).

VALUTAZIONE DEL DOLORE: considerazioni sulle fasi della vita, considerazioni di carattere normativo, deontologico e transculturale, fattori che influiscono su percezione e risposta al dolore, conseguenze del dolore non trattato, valutazione delle caratteristiche del dolore nell'adulto (self-report con scale monodimensionali VRS, NRS, VAS, cenni sulle scale multimensionali), nel bambino (CENNI) e nella persona con deficit cognitivo (CENNI), intervista/esame fisico. **Interventi:** gestione non farmacologica del dolore, gestione farmacologica del dolore (cenni).

COMUNICAZIONE: RELAZIONE INFERMIERE-ASSISTITO: elementi della comunicazione terapeutica, valutazione della comunicazione (variabili del messaggio, abilità di comunicazione, contesto, feedback, influenze ambientali e culturali, espressioni dell'assistito), valutazione dei problemi di comunicazione. **Interventi:** tecniche di comunicazione terapeutica e risposte non terapeutiche, comunicazione in situazioni speciali (cenni).

PERCEZIONE SENSORIALE: (CENNI) caratteristiche della normale percezione sensoriale, considerazioni sulle fasi della vita, fattori che influiscono sulla percezione sensoriale, esame fisico ed intervista. **Segni/sintomi:** (CENNI) ansia, disfunzioni cognitive, allucinazioni, deficit sensoriali, depressione e isolamento. **Interventi:** (CENNI) educazione, preparazione per le procedure, rapporto infermiere-assistito, stimolazione/riduzione della stimolazione, ausili sensoriali, sicurezza.

EDUCAZIONE SANITARIA E PROMOZIONE DELLA SALUTE: scopi dell'educazione della persona assistita, il processo di insegnamento-apprendimento con la persona assistita, considerazioni sulle fasi della vita, valutazione dei bisogni di apprendimento e della disponibilità all'apprendimento. **Interventi:** (CENNI) strategie di insegnamento, supporti/risorse didattiche, utilizzo di interpreti/traduttori, tempo/quantità di informazioni, coinvolgimento di familiari/amici, valutazione dell'apprendimento.

PROCESSI COGNITIVI: (CENNI) caratteristiche dei normali processi/modelli cognitivi, considerazioni transculturali e sulle fasi della vita, fattori che influiscono sulla funzione cognitiva, esame fisico, intervista, valutazione della funzione cognitiva (Mini Mental State Examination). **Segni/sintomi:** (CENNI) pensiero disorganizzato, delirio, demenza, depressione, alterazioni del livello di veglia, afasia espressiva/ricettiva/globale, disartria. **Interventi:** comunicazione terapeutica, orientamento all'ambiente circostante e alla realtà, restrizioni ambientali, apporto di liquidi/nutrizione, mobilità, sicurezza, metodi alternativi di comunicazione.

CONCETTO DI SÉ: (CENNI) caratteristiche del concetto e della percezione di sé, modelli normali del concetto di sé, considerazioni transculturali e sulle fasi della vita, fattori che influiscono sul concetto di sé, valutazione del concetto di sé. **Segni/sintomi:** (CENNI) disturbi del concetto di sé. **Interventi:** (CENNI) identificazione dei punti di forza, relazione terapeutica, autovalutazione, cambiamenti comportamentali.

PERDITA E LUTTO: (CENNI) caratteristiche normali del processo del lutto e della perdita, considerazioni transculturali/sulle fasi della vita, fattori che influiscono sul lutto, valutazione del lutto. **Segni/sintomi:** (CENNI) manifestazioni di alterazione del lutto. **Interventi:** (cenni) lavorare sulle fasi del lutto, ricorso ad altri professionisti, assistenza al morente e ai famigliari, il decesso e l'assistenza post mortem.

STRESS, COPING E ADATTAMENTO: (CENNI) funzioni fisiologiche correlate a stress/coping/adattamento e loro caratteristiche, considerazioni transculturali e sulle fasi della vita, fattori che influiscono sul coping, valutazione del modello di coping, esame fisico ed intervista. **Segni/sintomi:** (CENNI) modelli alterati di coping. **Interventi:** (CENNI) riduzione degli agenti stressanti, messaggi di sostegno interno, assertività, cambiamenti nello stile di vita, esercizio fisico, tecniche di rilassamento, modifiche ambientali, de-escalation.

SESSUALITÀ UMANA: (CENNI) caratteristiche della sessualità/risposta sessuale, considerazioni transculturali e sulle fasi della vita, fattori che influiscono sulla sessualità, valutazione del modello di sessualità e dei rischi, esame fisico ed intervista. **Segni/sintomi:** (CENNI) manifestazioni di alterazione della sessualità. **Interventi:** (CENNI) educazione dell'assistito.

SALUTE SPIRITUALE: (CENNI) caratteristiche della spiritualità, convinzioni, valori e credenze, considerazioni transculturali e sulle fasi della vita, fattori che influiscono sulla salute spirituale, valutazione della dimensione spirituale. **Segni/sintomi:** (CENNI) alterazioni della funzione spirituale. **Interventi:** (CENNI) sostegno durante le pratiche spirituali, ascolto e sostegno, facilitazione dei rapporti con le persone significative, mediazione culturale/ministro del culto, invio ad altri professionisti.

ETICA E DEONTOLOGIA

PRINCIPI GENERALI E INTRODUZIONE ALL'ETICA: la formazione dei valori, la natura dei valori (personal, morali, culturali, religiosi, professionali), il conflitto di valori, i concetti di morale, etica e bioetica, l'infermiere come agente morale, la responsabilità etica, lo sviluppo morale secondo Kohlberg, i principali orientamenti etici (principialismo, personalismo, utilitarismo, etc.), i principi etici secondo il principialismo (autonomia, beneficità, non maleficità, giustizia, veridicità e fedeltà), l'etica e i diritti umani, la Salute come diritto.

CONCETTI ETICI PER LA PRATICA INFERMIERISTICA: i concetti di advocacy, accountability, cooperazione e caring secondo il modello di Fry & Johnstone come base per l'analisi etica e la presa di decisioni nella pratica infermieristica.

LA DEONTOLOGIA PROFESSIONALE E IL CODICE DEONTOLOGICO DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE: la Deontologia e lo sviluppo dei Codici deontologici nella professione infermieristica, struttura, funzioni e caratteristiche generali del Codice Deontologico delle Professioni infermieristiche 2019, analisi del Codice in funzione dei principi, dei concetti etici, implicazioni di carattere deontologico e giuridico in relazione ad alcuni temi di rilevanza professionale secondo le più recenti indicazioni normative (privacy, consenso informato, rifiuto dei trattamenti sanitari, dichiarazioni anticipate di trattamento, sicurezza delle cure e della persona assistita, rischio clinico e responsabilità professionale).

Prerequisiti

Contenuti degli insegnamenti di Fondamenti di Scienze infermieristiche ed ostetriche, Scienze biomediche 1, Igiene, Medicina del lavoro e Statistica medica.

Modalità didattica

Lezioni frontali, filmati, discussione guidata di casi. La modalità di erogazione delle lezioni (in presenza, con modalità mista - parziale presenza e lezioni videoregistrate sincrone/asincrone, oppure da remoto con eventi in videoconferenza sincrona), dipenderà dell'andamento del quadro pandemico.

Materiale didattico

INFERNIERISTICA CLINICA (tutte le Sezioni di corso):

Craven R, Hirnle C, Henshaw CM (2019) *Principi fondamentali dell'assistenza infermieristica*. VI edizione. Milano: CEA (capitoli 6, 9, da 17 a 19, da 23 a 38, da 40 a 43).

Testo aggiuntivo per le Sezioni di Lecco, Monza e Sondrio:

Ausili D, Baccin G, Bezze S, Bompan A, Macchi B, Alberio M, Sironi C, Di Mauro S (2018) *Il Modello assistenziale dei processi umani 2018: un quadro teorico per l'assistenza infermieristica di fronte alla sfida della complessità*. Milano: CNAI. Link per il reperimento della terminologia ICNP® Disponibile da: <https://www.icn.ch/what-we-do/projects/ehealth/icnp-browser>

Testo aggiuntivo per la Sezione di Bergamo:

Herdman TH, Kamitsuru S (2018) Nanda International. *Diagnosi infermieristiche-Definizioni e Classificazione 2018-2020*. Milano: CEA.

ETICA E DEONTOLOGIA (tutte le Sezioni di corso):

Fry ST, Johnston MJ (2004) *Etica per la pratica infermieristica* Milano: CEA (capitoli 1, 2, 3, 4, 5).

FNOPI (2019) *Il Codice Deontologico delle Professioni Infermieristiche*. Roma: FNOPI. Disponibile da: <https://www.fnopi.it/norme-e-codici/deontologia/#1571846131365-8f70c763-6358>

FNOPI (2020) *Commentario al Nuovo Codice Deontologico delle Professioni infermieristiche*. Roma: FNOPI. Disponibile da: <https://www.fnopi.it/norme-e-codici/deontologia/#1591704891407-86a8af84-82f7>

Campo A, Draoli N, Mastrianni C, Pittella D, Prandi C, Rosini I, Scipioni S. (2019) La disciplina infermieristica all'interno della Legge 219/17 "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento". Roma: FNOPI. Disponibile da: <https://www.fnopi.it/wp-content/uploads/2019/11/Linee-Guida-Fine-Vita.pdf>

DECRETO LEGISLATIVO 10 agosto 2018, n. 101 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)".

LEGGE 22 dicembre 2017, n. 219 "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento".

LEGGE 8 marzo 2017, n. 24 "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie".

Periodo di erogazione dell'insegnamento

Gennaio - Marzo 2022

Modalità di verifica del profitto e valutazione

Esame scritto e orale. Non sono previste prove in itinere. Scritto: 30 quesiti a scelta multipla per il controllo estensivo della preparazione sul programma (ammissione orale: 18/30). La pubblicazione degli esiti dello scritto avviene di norma entro 3 giorni. Orale: colloquio di discussione sullo scritto e sugli argomenti indicati nel programma.

Orario di ricevimento

Su appuntamento
