

SYLLABUS DEL CORSO

Medicina Clinica e della Disabilità

2526-3-I0101D016

Obiettivi

1. Conoscenze

Acquisire conoscenze approfondite sulle caratteristiche fisiopatologiche dell'invecchiamento, sulle principali patologie croniche e disabilità dell'anziano, includendo le problematiche ortopediche in ogni fase della vita, e sui principi fondamentali della gestione clinico-assistenziale di questa popolazione.

2. Comprensione

Sviluppare la capacità di interpretare i segni e i sintomi associati alle patologie croniche, alle disabilità e alle problematiche ortopediche nelle persone anziane, e di comprendere l'impatto dell'età e delle condizioni patologiche sulla loro qualità di vita e sul percorso assistenziale.

3. Autonomia di giudizio

Sviluppare capacità di valutazione critica delle condizioni cliniche dell'anziano fragile, elaborando piani di intervento personalizzati e adattati alle specifiche esigenze assistenziali, Sviluppare tali capacità anche in presenza di problematiche ortopediche complesse nelle diverse fasi della vita.

4. Competenze comunicative

Acquisire abilità comunicative efficaci per instaurare relazioni di fiducia con l'anziano, con le persone adulte, i familiari e il team multidisciplinare, facilitando la condivisione delle informazioni e la partecipazione attiva nel processo assistenziale.

5. Capacità di apprendimento

Promuovere l'autonomia nello studio e nell'approfondimento continuo delle tematiche relative alla gestione clinico-assistenziale della persona anziana, con particolare attenzione alle problematiche ortopediche anche nelle altre fasi della vita e alle nuove evidenze scientifiche nel settore.

Contenuti sintetici

Il corso si prefigge di:

? Descrivere il quadro clinico delle principali patologie e sindromi geriatriche legate alla persona anziana che possono intervenire sull'organismo alterandone l'equilibrio e indicarne l'approccio terapeutico

? Descrivere il quadro clinico delle principali patologie di natura ortopedica congenite e acquisite che possono intervenire sull'organismo alterandone l'equilibrio e indicarne l'approccio terapeutico

? Sapere indicare i meccanismi fisiopatologici che li determinano

L'integrazione del modulo di infermieristica della disabilità si prefigge, di fornire allo studente le conoscenze e le modalità necessarie all'identificazione e alla risposta ai bisogni di assistenza infermieristica della persona anziana, utilizzando il processo di assistenza e gli strumenti della valutazione multidimensionale, contestualizzando alle situazioni assistenziali in ambito geriatrico, ortopedico e riabilitativo, in ogni setting assistenziale.

Programma esteso

MEDICINA INTERNA - GERIATRIA

Demografia e biologia dell'invecchiamento.

Valutazione multidimensionale dell'anziano (VMD).

La cronicità e il fine vita.

Fragilità ed instabilità clinica.

Delirium e stato confusionale.

Ortogeratria: modello di "care" integrato.

L'invecchiamento cerebrale, fisiologico e patologico: le demenze.

Le cadute nell'anziano. Sindrome ipocinetica

La sarcopenia..

Aspetti di etica nella cure dell'anziano.

La rete dei servizi per l'anziano.

MALATTIE DELL'APPARATO LOCOMOTORE

Deformità congenite e connatali.

Concetti generali sulla scoliosi

Epifisiolisi. Traumi –

Concetti generali sulle fratture nello scheletro in accrescimento

Concetti generali sulla displasia dell'anca. Piede torto congenito.

Osteoporosi – Fratture da fragilità.

Fratture: classificazione e concetti generali.

Osteosintesi: concetti generali del trattamento chirurgico delle fratture.

Gestione e guarigione delle fratture

Il paziente traumatizzato: la trazione transchelonica.

Concetti generali sui bendaggi e sugli apparecchi gessati.

Cenni di patologia del rachide – lombalgia..

Artrosi: definizione, clinica, imaging radiografico, terapia

INFERMIERISTICA DELLA DISABILITÀ'

I contenuti delle lezioni si prefiggono di:

• Descrivere il quadro clinico delle principali patologie e sindromi geriatriche legate alla persona anziana che possono intervenire sull'organismo alterandone l'equilibrio

• Sapere riconoscere i meccanismi fisiopatologici che li determinano e indicarne l'approccio terapeutico/assistenziale

• Conoscere la manifestazione delle patologie trattate attraverso i dati, segni e sintomi in quanto riconoscibili come le principali variabili utili ad identificare le diagnosi infermieristiche

ARGOMENTI TRATTATI:

L'anziano fragile: inquadramento e riflessione attraverso i capisaldi della geriatria e accenni del Chronic Care Model. La valutazione multidimensionale dell'anziano fragile: metodi e strumenti.

Accenni di Self care nella persona anziana con patologia cronica.

Deperimento cognitivo, gestione delle diverse forme di demenza e del delirium nelle diverse manifestazioni.

Problematiche legate all'alterazione o rischio di alterazione dei processi legati all'alimentazione e idratazione, alla

funzionalità dell'apparato urinario e intestinale, all'apparato locomotore nell'anziano.
Gestione delle problematiche ortogeriatriche
Gestione del dolore, dei rischi infettivi e delle patologie legate al cavo orale
Gestione del rischio di cadute, sindrome da immobilizzazione, e sarcopenia.
Educazione terapeutica e gestione del trattamento farmacologico

Prerequisiti

Definiti dal regolamento didattico.

Modalità didattica

Le lezioni sono svolte prevalentemente in modalità erogativa integrando alcune lezioni con esercitazioni individuali e/o di gruppo, video didattici, e contributi narrativi. Tutte le attività sono svolte in presenza. Le lezioni di Medicina Interna si svolgono in presenza con utilizzo della Teledidattica per le sedi remote

Materiale didattico

TESTI

Antonelli Incalzi R, Manuale di Geriatria, Edizioni EDRA

Bosello O., Zamboni M., Manuale di Gerontologia e Geriatria, Piccin

Manuale di competenze in Geriatria (risorsa online: <https://www.sigg.it/manuale-di-competenze-in-geriatria/>)

Grassi, Pazzaglia, Pilato, Zatti, Manuale di Ortopedia e Traumatologia ELSEVIER MASSON

Nebuloni G., (2017) Assistenza infermieristica alla persona anziana CEA

Smeltzer S.C., Bare B., Hinkle J., Cheever K. (2017) Brunner - Suddarth Infermieristica medico-chirurgica, Vol. 1-2. Milano: Casa Editrice Ambrosiana, V ed (capitolo fratture)

ARTICOLI DI APPROFONDIMENTO

Linea guida ESPEN sulla Nutrizione Ospedaliera (2021) Thibault R. et al reperibili da <https://www.sinpe.org/documenti/LG%20ESPEN%20SINPE%20ASAND%20La%20Nutrizione%20Ospedaliera.pdf>

Ministero della salute (2015) Linee guida nazionali per la promozione della salute orale e la prevenzione delle patologie orali in età adulta

National Institute for Health and Care Excellence. Delirium: diagnosis, prevention and management. Issued: July 2010. NICE clinical guideline 103.

Available from: <http://www.nice.org.uk/nicemedia/live/13060/49909/49909.pdf>

Olenek K. (2003). Geriatric nursing assessment. A holistic approach to patient care incorporating the “giants of geriatric nursing” and patient psychosocial issues can improve nursing assessment. Journal of gerontological nursing. 29 (8): 5-9.

Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO), (2009), Oral Health Nursing Assessment and Intervention, in Nursing Best Practice Guideline Revised

Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO), (2005), Promoting continence using prompted voiding, in Nursing Best Practice Guideline Revised

<https://siu.it/linee-guida/non-oncologiche/2018%20non%20oncologiche/sull-inkontinenza-urinaria-negli-adulti>
<https://siu.it/linee-guida/non-oncologiche/2018%20non%20oncologiche/sull-inkontinenza-urinaria-negli-adulti>

Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO) (2005) Prevention of constipation in the older adult population. Nursing Best Practice Guidelines Program

Available from: <https://www.infermierattivi.it/risorse-sito/download-sito/13-area-medica.html?download=143:gestione- stitichezza-2006-pdf>

Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO) (2006) Screening for delirium, depression and dementia in older adults.

Available from: <http://www.rnao.org/Page.asp?PageID=924&ContentID=818>

Trifirò G., Incrasciotta Y., Caputi A.P. (2014) L'uso dei farmaci nel paziente anziano: quali criticità? G Gerontol 62:64-68

www.aan.com Linee guida dell'A.A.N. (American Academy of Neurology)

Periodo di erogazione dell'insegnamento

3° Anno Accademico, 1° Semestre

Modalità di verifica del profitto e valutazione

MEDICINA INTERNA

Prova ibrida: test a risposta chiusa a scelta multipla (con risposta diretta di cui una sola corretta) e due domande aperte inerenti Geriatria e Malattie dell'Apparato Locomotore. Per il superamento della prova occorre che le risposte ad entrambe le domande aperte siano sufficienti e che le domande a risposta chiusa (3 punti per ogni risposta corretta) arrivino ad un cut off pari a 12 punti.

INFERNIERISTICA DELLA DISABILITÀ

Prova scritta Inferieristica: 14 test a risposta chiusa a scelta multipla di cui una sola è corretta e quattro domande aperte relative ad un breve caso clinico assistenziale inerente ad argomenti trattati in aula.

Per il superamento del modulo occorre rispondere in modo congruente ed esaustivo alle domande aperte valutate con punteggio da 0 a 4 per ogni singola domanda (cut-off 8 per superamento domande aperte) e 1 punto per ogni risposta corretta alle domande a risposta chiusa (cut-off 9): Superamento modulo di Inferieristica 17 punti totali.

Tempo disponibile 90 minuti

Non sono previste prove in itinere.

Orario di ricevimento

Su appuntamento via mail con i docenti o con il coordinatore dell'insegnamento
sandra.merati@unimib.it

Sustainable Development Goals

SALUTE E BENESSERE | ISTRUZIONE DI QUALITÁ | PARITÁ DI GENERE | RIDURRE LE DISUGUAGLIANZE |
PACE, GIUSTIZIA E ISTITUZIONI SOLIDE
