



Università degli Studi di Torino
Scuola di Medicina

Corsi di Laurea delle Professioni sanitarie
Corso di Laurea in Infermieristica

OFFERTA FORMATIVA

| INFORMAZIONI STRUTTURALI | |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| ➤ Presidio | Azienda Ospedaliera Città della Salute e della Scienza di Torino Presidio Molinette |
| ➤ Dipartimento | Anestesia e Rianimazione |
| ➤ Struttura organizzativa | Anestesia e Rianimazione 2 – Dott. Balagna |
| ➤ Modello organizzativo | Primary nursing (rapporto 1:2) |
| ➤ Tutor clinico | Ada Antonello ada.antonello@unito.it |

| TIPOLOGIA DI UTENZA | |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ➤ Tipologia di ricovero prevalente | Post operatori (chirurgia addominale, chirurgia oncologica, chirurgia vascolare), trapianto d'organo (fegato, rene, pancreas), insufficienze respiratorie |
| ➤ Fasce di età prevalenti | 18 – 90 anni |
| ➤ Problemi clinici prevalenti | Problemi polmonari, cardiovascolari, metabolici, oncologici, cerebrovascolari |

IN RELAZIONE AI PROBLEMI PRIORITARI DI SALUTE SOTTOELENCATI, INDICARE QUALI CARATTERIZZANO LA VOSTRA REALTA', PRECISANDO LA FREQUENZA CON + (presente saltuariamente), ++ (molto presente), +++ (presenza quasi esclusiva)

⇒ M. CARDIOVASCOLARI

++

| | |
|--------------------------------------------|-----|
| ⇒ M. CEREBROVASCOLARI | ++ |
| ⇒ M. RESPIRATORIE | +++ |
| ⇒ M. SISTEMA NERVOSO CENTRALE E PERIFERICO | + |
| ⇒ M. INFETTIVE | ++ |
| ⇒ M. TUMORALI | ++ |
| ⇒ TRAUMI | + |
| ⇒ M. DISMETABOLICHE: - DIABETE | ++ |
| ⇒ NEFROPATIE | ++ |
| ⇒ M. GASTROENTEROLOGICHE | ++ |
| ⇒ SALUTE ANZIANI | ++ |
| ⇒ DISAGIO MENTALE | ++ |
| ⇒ M. UROLOGICHE | ++ |
| ⇒ ALTRO (specificare) Trapianti | +++ |

OFFERTA FORMATIVA

| | OBIETTIVI GENERALI | OBIETTIVI SPECIFICI | ATTIVITA' |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | 1. Stabilire una relazione con la persona assistita e con le persone di riferimento adattando la comunicazione, tenendo conto delle loro reazioni al problema di salute, al trattamento, ai contesti di cura e astenendosi da giudizi di valore. | | |
| 1° livello | 1.1 Comunicare con la persona assistita e con le persone di riferimento esercitando ascolto attivo, facilitando l'espressione di ciò che vivono e di ciò che pensano, astenendosi da giudizi di valore. | <p>Adattare la comunicazione alla persona assistita (rispetto alle condizioni di salute del paziente e al suo status sociale) e alla sua famiglia (condizione emotiva dei familiari, ansia, sconforto)</p> <p>Adattare la comunicazione con pazienti intubati, portatori di cannula tracheostomica, alterazione dello stato neurologico.</p> <p>Facilitare l'orientamento e l'inserimento della persona assistita e della sua famiglia nel contesto di cura.</p> <p>Creare un clima di rispetto, fiducia e collaborazione della persona assistita e della sua famiglia.</p> | <p>Identificare la modalità più appropriata per comunicare col paziente.</p> <p>Comunicare con il paziente cosciente utilizzando una comunicazione rassicurante e mirata ad ottenere la massima collaborazione e fiducia, soprattutto nei casi in cui debbano essere effettuati trattamenti o manovre poco tollerate.</p> <p>Prendere in carico il paziente e diventare il suo punto di riferimento, riducendo ansia e paura.</p> <p>Mettere a proprio agio i pazienti vigili e coscienti descrivendogli l'ambiente, le modalità di ingresso dei parenti e spiegare loro come contattare il personale sanitario qualora ne avessero necessità (assenza di campanelli).</p> |

| | | | |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | Utilizzare le tabelle grafiche con alfabeto per la comunicazione e proporre, dove possibile, di scrivere sulle lavagne il messaggio che si vuole comunicare. |
| | 1.2 Fornire alla persona assistita e alle persone di riferimento informazioni precise e comprensibili sulle attività assistenziali programmate. | Fornire informazioni al paziente e ai parenti sullo stato di salute e sull'iter terapeutico previsto. | <p>Riferire le informazioni sullo stato di salute della persona assistita in modo preciso e semplice tali da essere comprese dai familiari, illustrando le procedure messe in atto e l'iter terapeutico previsti.</p> <p>Accompagnare i parenti nella stanza del paziente. Prima di farli entrare, prepararli psicologicamente a ciò che vedranno. Informare i familiari sulla modalità di visita e di accesso in Rianimazione.</p> |
| 2° livello | 1.3 Riconoscere le reazioni e le emozioni della persona assistita e delle persone di riferimento in rapporto al problema di salute, al trattamento, alle prospettive di vita. | <p>Rassicurare la persona assistita rispetto alle sue condizioni di salute e al contesto in cui si trova fornendo risposte chiare e precise.</p> <p>Gestione della paura: il paziente può essere spaventato per l'accaduto, per l'ambiente sconosciuto, e per le numerose figure professionali che ruotano attorno a lui con la stessa divisa (difficoltà nel riconoscere i ruoli), il paziente non sa cosa gli stia succedendo.</p> <p>Tener conto dello stato d'ansia della persona assistita causata dal dolore, all'incertezza del futuro, all'amnesia dell'accaduto e all'ambiente estraneo.</p> <p>Contenere la rabbia della persona assistita e della sua famiglia riconoscendola come meccanismo di difesa messo in atto dal paziente per</p> | <p>Effettuare in collaborazione col medico, il colloquio preliminare l'ingresso dei pazienti e assicurarsi i numeri di telefono da avvisare in caso di comunicazioni urgenti.</p> <p>Presentarsi, rassicurare il paziente, spiegargli dove si trova ed informarlo sugli interventi che si stanno effettuando ed incoraggiare il malato ad esprimere i suoi sentimenti.</p> |

| | | | |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | non ammettere di essere vulnerabile o spaventato. | |
| | 1.4 Fornire alla persona assistita risposte adattate alle sue condizioni, alla sua cultura, al suo livello di responsività. | Comunicare con la persona assistita fornendo risposte comprensibili in base alle condizioni di salute e contesto socio-culturale. | Applicare un ascolto attivo. Fornire risposte chiare. Verificare che abbia appreso le informazioni in modo corretto. Attivare, dove necessario, il mediatore culturale. |
| | 2. Identificare i bisogni di assistenza infermieristica della persona assistita, valutandone il livello di autonomia in rapporto al problema di salute, al percorso diagnostico e terapeutico, alla prognosi, al suo progetto di vita | | |
| 1° livello | 2.1 Identificare, attraverso un'anamnesi infermieristica mirata, le informazioni significative sul contesto socio-famigliare, sulla cultura, sulla storia e sulle abitudini di vita della persona assistita. | Valutare le condizioni cliniche e della cura di sé del paziente identificando le potenziali complicanze e i rischi evolutivi. Eseguire una corretta e accurata raccolta dei dati del paziente nella fase di ingresso, utilizzando tutte le risorse disponibili (cartella medica, cartella infermieristica, visita medica, osservazione). | Considerare il contributo dei famigliari per reperire informazioni significative sulle abitudini di vita del paziente. Registrare sulla cartella infermieristica le informazioni significative rispetto a: diagnosi principale, tipo di intervento, patologie concomitanti, allergie. |
| | 2.2 Reperire dalla documentazione sanitaria le informazioni cliniche significative | Reperire i dati fondamentali per effettuare un accertamento infermieristico completo | Saper leggere e interpretare i dati presenti nella documentazione sanitaria. |
| | 2.3 Valutare, utilizzando se necessario strumenti specifici, i livelli di autonomia della persona assistita e delle persone di riferimento e le loro necessità di aiuto, in relazione al quadro clinico, alla prognosi e alla dimissione | Valutare le condizioni cliniche e della cura di sé del paziente identificando le potenziali complicanze e i rischi evolutivi. | Utilizzare scale di valutazione (Braden), parlare accuratamente col paziente (privo di sedazione) e con i familiari. Riconoscere le alterazioni neurologiche che possono compromettere il livello di autonomia attraverso scale di valutazione (GCS). |

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | |
| 2° livello | 2.4 Formulare l'enunciato diagnostico in modo pertinente alle valutazioni effettuate. | Riconoscere il problema prioritario di salute. | Definire per ogni paziente preso in carico gli obiettivi assistenziali comunicandoli all'infermiere guida/tutor. |
| | 2.5 Stabilire, in relazione alle valutazioni effettuate, le priorità assistenziali della persona assistita. | Definire in collaborazione con il medico il programma delle attività assistenziali identificandone i livelli di priorità. Valutare l'emodinamica, il sanguinamento, il respiro, la diuresi e individuare a quale aspetto sia legato il problema e quindi la priorità assistenziale. | Effettuare L'ABCDE. Individuare le priorità assistenziali del paziente. |
| 3. Definire gli obiettivi assistenziali e stabilire il relativo programma di interventi infermieristici | | | |
| 1° livello | 3.1 Programmare gli interventi assistenziali standard per affrontare le necessità di aiuto della persona assistita, tenendo in considerazione le sue condizioni ed eventuali variabili connesse al percorso diagnostico-terapeutico. | Conoscere le attività assistenziali di base della persona assistita. Acquisire competenze specifiche nella gestione di un paziente di Rianimazione all'ingresso dell'unità operativa, e nella gestione di procedure diagnostico-terapeutiche più o meno complesse. | Assistere la persona assistita nelle ADL. Monitorare i parametri vitali (SatO2, FR, FC, PA cruenta/non cruenta, TC, PVC). Effettuare il Bilancio Idro-elettrolitico. Effettuare la terapia secondo prescrizione. Conoscere le modalità di ventilazione utilizzate per i pazienti intubati e saper interpretare un EGA. Preparare e assistere il medico durante le procedure quali: intubazione, |

| | | | |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | <p>broncoscopie, tracheostomie, posizionamento accessi vascolari e drenaggi.</p> <p>Conoscere la strumentazione dell'emofiltrazione/dialisi e le indicazioni di utilizzo.</p> |
| 2° livello | <p>3.2 Prevedere i possibili miglioramenti del livello di autonomia della persona assistita in base alle sue condizioni cliniche, alla prognosi e alle sue potenzialità.</p> | <p>Programmare gli interventi necessari per assistere la persona al recupero dei suoi livelli di autonomia.</p> | <p>Valutare lo stato di coscienza della persona assistita.</p> <p>Posizionare la persona in modo da agevolare la respirazione.</p> <p>Incentivare la persona assistita ad effettuare ginnastica respiratoria.</p> <p>Aiutare la persona assistita nelle attività di base cercando di incentivare l'autonomia.</p> <p>Monitorare il dolore durante le ADL in modo che non sia da ostacolo per la ripresa dell'autonomia.</p> |
| | <p>3.3 Identificare e programmare gli interventi assistenziali personalizzati per affrontare i bisogni di assistenza infermieristica, anche in vista della dimissione, tenendo in considerazione le prove di efficacia, le risorse disponibili, i principi etico deontologici.</p> | <p>Valutare le problematiche assistenziali particolari e collaborare con le altre figure assistenziali (fisioterapista motorio, fisioterapista respiratorio, logopedista, foniastra).</p> | <p>Motivare e supportare il paziente a svolgere gli esercizi assegnati dalle altre figure professionali.</p> |

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | 3.4 Condividere, per quanto possibile, con la persona assistita e con le persone di riferimento i risultati attesi e il programma di interventi. | Collaborare con le equipe multidisciplinari coinvolgendo la persona assistita nel piano terapeutico. | Partecipare ai momenti di confronto con le altre figure professionali per condividere il piano assistenziale in base ai risultati ottenuti. |
| 4. Realizzare gli interventi assistenziali adattandoli alla persona assistita e rispettando la sicurezza, gli standard di qualità, i principi etico deontologici | | | |
| | 4.1 Informare la persona assistita sull'intervento da effettuare e ricercarne il consenso. | Informare il paziente ogni qualvolta si debba attuare un intervento o una procedura su di esso. | Spiegare al paziente la procedura e ricercare il suo consenso e la sua collaborazione. |
| 1° livell o | 4.2 Eseguire le tecniche di propria competenza rispettando le regole di sicurezza e gli standard di qualità (da certificare sullo specifico libretto). | Eseguire gli interventi tecnici seguendo le corrette fasi metodologiche: informazione, preparazione del materiale/ambiente, preparazione del paziente, preparazione dell'operatore (DPI), attuazione della tecnica, controllo e verifica del risultato, riordino e smaltimento dei rifiuti. | <p>Medicazione ferita chirurgica e accessi vascolari</p> <p>Prelievo da cannula arteriosa periferica</p> <p>Posizionamento CVC, CVP e accesso arterioso</p> <p>Medicazione CVC</p> <p>Aspirazione endotracheale</p> <p>Intubazione orotracheale</p> <p>Tracheostomia percutanea</p> <p>Gestione ossigenoterapia, NIV, C-PAP</p> <p>Posizionamento e gestione SNG</p> <p>Emogalisi</p> <p>Esecuzione RCP</p> <p>Rilevazione pressione arteriosa cruenta e pressione venosa centrale</p> <p>Esecuzione elettrocardiogramma</p> <p>Iniezione sottocutanea</p> <p>Rettoclisi/posizionamento sonde a lunga permanenza</p> |

| | | | |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | 4.3 Erogare le prestazioni rispettando le procedure, i protocolli, le norme di sicurezza, i principi etici e deontologici. | Conoscere i protocolli delle principali procedure presenti nell'unità operativa. | Effettuare le tecniche solo nel momento in cui si è consapevoli della motivazione della prescrizione e solo quando si conoscono le complicanze che potrebbero insorgere nella fase di attuazione della tecnica. |
| 2° livello | 4.4 Erogare, in base alle priorità evidenziate, le attività assistenziali personalizzate, sostenendo per quanto possibile l'autonomia e la cooperazione della persona assistita e delle persone di riferimento. | Applicare gli interventi tecnici, relazionali ed educativi posti nel piano assistenziale. | Svolgere le cure igieniche in totale sicurezza. Prestare attenzione alla mobilitazione e all'igiene del cavo orale nel paziente intubato. Prestare attenzione ai parametri vitali durante le cure igieniche. |
| | 4.5 Identificare le difficoltà che la persona assistita può incontrare durante lo svolgimento delle attività assistenziali e mettere in atto i necessari adattamenti. | Valutare il raggiungimento degli obiettivi definiti nel piano assistenziale e se non raggiunti, definire nuove strategie. | Dedicare dei momenti di riflessione con il personale più esperto e intraprendere percorsi decisionali condivisi. |
| | 5. Valutare il raggiungimento degli obiettivi assistenziali, documentare l'assistenza e rielaborare il programma di interventi | | |
| 1° livello | 5.1 Registrare le informazioni nella documentazione sanitaria in modo preciso, sintetico e utilizzando un linguaggio appropriato. | Conoscere i contenuti della cartella infermieristica in uso in Azienda e le schede in essa contenute. Conoscere e comprendere il foglio parametri presente nella nostra unità operativa. | Utilizzare correttamente la cartella infermieristica completando tutte le schede annesse, annotando l'assistenza erogata seguendo lo schema ABCDE, gli esami prescritti e note generali come l'esecuzione di esami diagnostici. Corretta compilazione del foglio parametri. |

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | 5.2 Valutare i risultati delle prestazioni infermieristiche. | Monitorare le reazioni/variazioni cliniche dei pazienti monitorizzati. | Effettuare la valutazione del paziente con i metodi utilizzati nell'unità operativa (ABCDE, testa-piedi, Glasgow Coma Scale, Scala di Ramsey, scala del dolore, ecc...) e rilevare i parametri vitali. |
| 2° livello | 5.3 Monitorare le reazioni e l'evoluzione delle condizioni della persona assistita evidenziando segnali di scarsa aderenza agli interventi e relative cause. | Monitorare gli effetti terapeutici dei trattamenti effettuati, rilevando precocemente segni e sintomi di eventuali effetti collaterali. Monitorare le reazioni emotive del paziente e il grado di compliance. | Effettuare la valutazione completa per evidenziare in modo tempestivo i problemi inerenti l'apparato respiratorio, cardiocircolatorio, neurologico, insorgenza di dolore ecc... |
| | 5.4 Valutare il livello di raggiungimento degli obiettivi assistenziali concordati. | Confrontare con il personale medico e infermieristico il livello di raggiungimento degli obiettivi della persona assistita. | Partecipare in modo attivo ai briefing e debriefing con l'equipe. |
| | 5.5 Rielaborare, se necessario, il programma di interventi sulla base della valutazione dei risultati raggiunti. | Attuare gli interventi assistenziali per prevenire o trattare complicanze insorte nel paziente con patologie polmonari, cardiologiche, oncologiche, post. Operatorie. | Monitorare gli effetti terapeutici delle terapie farmacologiche somministrate. Decidere le metodologie più idonee per prevenire o trattare le complicanze più frequenti. |
| 6. Programmare e attuare le prescrizioni diagnostiche e terapeutiche | | | |
| 1° livello | 6.1 Applicare le prescrizioni diagnostiche e terapeutiche utilizzando le procedure, i protocolli e le tecnologie | Preparare il paziente per l'intervento chirurgico d'urgenza e/o il trasporto. Preparare ed assistere il paziente prima, durante e dopo l'esecuzione dell'esame diagnostico (TAC, RMN, ANGIOTAC, GASTROSCOPIA) o trattamenti terapeutici (INTUBAZIONE, posizionamento CVC, | Conoscere e utilizzare correttamente le apparecchiature elettromedicali da utilizzare (monitor, pompe volumetriche e pompe siringa, ventilatori, ecc...). |

| | | | |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | <p>TORACENTESI, ecc...)</p> <p>Somministrare i farmaci prescritti tenendo conto delle indicazioni, modalità d'uso, interazioni e complicanze.</p> | <p>Applicare i programmi terapeutici prescritti (terapia EV, SC, INALATORIA) tenendo conto dell'interazione dei farmaci e delle complicanze che potrebbero insorgere dalla somministrazione della terapia.</p> <p>Farmaci maggiormente utilizzati:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sedativi/ipnotici - Antibiotici - Amine - Diuretici - Immunosoppressori |
| 2° livell o | <p>6.2 Informare la persona assistita, anche in collaborazione con il medico e con altri professionisti, sulle finalità e modalità di preparazione e attuazione delle prescrizioni diagnostiche e terapeutiche, verificandone il livello di comprensione e il consenso.</p> | <p>Informare, con la collaborazione del medico, la persona assistita riguardo finalità, modalità e tempistiche di attuazione dei percorsi diagnostici terapeutici.</p> | <p>Assistere il medico durante la fase dell'informazione del paziente e/o del familiare circa i percorsi diagnostici-terapeutici da effettuare e le relative modalità, accertandosi che il paziente abbia compreso.</p> |
| | <p>6.3 Programmare le attività connesse alle prescrizioni diagnostiche e terapeutiche tenendo conto delle modalità e dei tempi stabiliti, delle esigenze della persona assistita e delle variabili del contesto organizzativo.</p> | <p>Valutare le condizioni cliniche del paziente in ingresso in Rianimazione oppure del paziente da preparare/trasportare presso altre Unità Operative.</p> | <p>Programmare le attività preparando il materiale necessario, coordinando le figure di supporto e collaborando con esse.</p> |

| | | | |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | 7. Monitorare gli effetti dei trattamenti effettuati, rilevando i segni e i sintomi di eventuali effetti collaterali, situazioni critiche o complicanze e adottando i necessari provvedimenti | | |
| 1° livello | 7.1 Rilevare e segnalare segni e sintomi indicatori di malessere della persona assistita connessi al suo trattamento. | Valutare le condizioni cliniche ed evolutive del paziente identificando le potenziali complicanze. Rilevare tempestivamente segni e sintomi di alterazioni delle funzioni vitali e segnalarle tempestivamente all'infermiere guida e/o al medico. | Riconoscere tempestivamente eventuali alterazioni delle funzioni vitali, del quadro neurologico, della funzione cardiocircolatoria e della funzione respiratoria dei pazienti assistiti. Riconoscere tempestivamente segni e sintomi di insufficienza respiratoria, insufficienza cardiocircolatoria, coagulopatia, emorragie, complicanze iatrogene insorte durante manovre invasive (tracheotomia, incannulamento venoso centrale, posizionamento cateteri venosi/coassiali di grosso calibro), complicanze legate alla dislocazione accidentale di presidi, stati di agitazione e/o delirio. |
| 2° livello | 7.2 Rilevare e segnalare effetti attesi e indesiderati, anche critici, dei trattamenti, insorgenza di complicanze e adottare i necessari provvedimenti. | Rilevare tempestivamente segni e sintomi di alterazioni delle funzioni vitali e segnalarle tempestivamente all'infermiere guida e/o al medico. | Monitorizzare il paziente e allertare il medico in situazioni avverse. Controllare il carrello delle urgenze, imparare ad utilizzare il monitor defibrillatore e conoscere l'effetto, la posologia e gli effetti collaterali dei farmaci presenti in esso. Conoscere e applicare il BLS e il protocollo ALS. Conoscere e applicare il protocollo per la |

| | | | |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | trasfusione degli emoderivati. |
| ORGANIZZAZIONE E LAVORO D'EQUIPE | | | |
| | 8. Organizzare le attività assistenziali in base alle esigenze delle persone assistite, al contesto organizzativo specifico e all'utilizzo ottimale delle risorse disponibili | | |
| 1° livello | 8.1 Programmare e realizzare le proprie attività tenendo conto delle esigenze della persona assistita e delle variabili del contesto organizzativo. | Organizzare le attività assistenziali della persona affidata, tenendo conto delle esigenze della persona, del contesto di cura e delle risorse disponibili. | Analisi del contesto di cura (struttura, unità operative con cui si collabora, servizi tecnici, ecc...) e delle risorse disponibili (materiali e umane). |
| 2° livello | 8.2 Valutare le priorità assistenziali delle persone affidate. | Organizzare le attività assistenziali della persona affidata, tenendo conto delle esigenze della persona, dei tempi e delle risorse, stabilendo a priori sulla base delle competenze, chi deve fare cosa. | Utilizzare la valutazione ABCDE. |
| | 8.3 Programmare il proprio piano di lavoro giornaliero in relazione alle priorità assistenziali, alle risorse e ai vincoli del contesto organizzativo. | Organizzare il turno lavorativo tenendo conto delle priorità assistenziali condividendolo con l'infermiere guida rispettando i tempi. | Prevedere e condividere con l'infermiere guida le attività che saranno affrontate durante il turno lavorativo. |
| | 8.4 Verificare lo svolgimento delle attività programmate e apportare, se necessario, correttivi al piano di lavoro. | Rivalutare le attività svolte durante il turno lavorativo. | Confrontarsi con il personale medico e infermieristico sulle attività in corso e le variabili incontrate. |
| | 8.5 Identificare situazioni di criticità organizzativa pertinenti alle attività di sua competenza. | Riconoscere le difficoltà di natura organizzativa e ricercare una soluzione attraverso interventi mirati atti a superare il problema organizzativo. | Confrontarsi e collaborare con l'equipe per risolvere situazioni di criticità organizzativa. |

| | | | |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | 9. Attribuire al personale di supporto, sulla base della valutazione della complessità assistenziale delle persone assistite, le attività conformi al loro profilo. | | |
| 1° livello | 9.1 Identificare i compiti attribuibili al personale di supporto in base alle condizioni della persona assistita e alla natura e complessità dell'attività assistenziale. | Organizzare le attività assistenziali della persona affidata attribuendo al personale di supporto le varie attività da svolgere in relazione al loro livello di competenza e conformi al loro profilo. | Riconoscere le varie figure sanitarie presenti nell'unità operativa, stabilirne le competenze e delegare le attività assistenziali conformi al proprio profilo. |
| 2° livello | 9.2 Attribuire al personale di supporto le attività programmate secondo i protocolli e il livello di complessità assistenziale della persona assistita. | Organizzare le attività infermieristiche con l'aiuto del personale di supporto. | Monitorare le attività che il personale OSS svolge all'interno dell'unità operativa: <ul style="list-style-type: none"> - Servizio mensa/aiuto nell'alimentazione del paziente - Pulizie unità (letto, pompe infusionali, elettromedicali...) dopo il trasferimento. - Ripristino dei carrelli presenti nei box e rifornimento materiali nel magazzino. - Trasporto campioni al laboratorio analisi e trasporto emocomponenti dalla banca del sangue. - Aiuto durante il trasporto dei pazienti (per esami diagnostici, trasferimenti ecc...). - Aiuto per la mobilizzazione e l'igiene. |
| | 10. Interagire attivamente con i diversi membri dell'equipe apportando il proprio contributo | | |
| 1° livello | 10.1 Fornire informazioni e riflessioni utili per comprendere e analizzare con l'èquipe | Interagire in modo costruttivo con i componenti dell'èquipe medica, infermieristica e di supporto. | Conoscere il Codice deontologico. |

| | | | |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | problematiche assistenziali, etico-deontologiche, organizzative. | | Lavorare in collaborazione con le varie figure professionali in modo tale da integrare le proprie competenze con quelle delle altre figure e rendere il più possibile ottimale l'assistenza del paziente. |
| 2° livello | 10.2 Analizzare con l'èquipe situazioni connesse alla qualità dell'assistenza e ricercare soluzioni appropriate. | Individuare i problemi evidenziati nell'organizzazione dell'assistenza. Analizzare e trovare una possibile soluzione ai problemi. | Presentare all'èquipe evidenze scientifiche utili a migliorare la qualità dell'assistenza. Collaborare con l'èquipe multispecialistica per il raggiungimento degli obiettivi. |

FORMAZIONE E AUTOAPPRENDIMENTO/STUDIO GUIDATO

| | | | |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | 11. Autovalutare il proprio livello di competenza professionale e segnalare i propri bisogni formativi | | |
| 1° livello | 11.1 Autovalutare le proprie conoscenze in rapporto a quanto richiesto dal contesto assistenziale e ricercare il confronto con il tutor e con la letteratura scientifica pertinente. | Autovalutare il proprio livello di competenza raggiunto e segnalare i propri bisogni di formazione. | Riconoscere e descrivere il proprio bisogno formativo. Pianificare il metodo per colmare i propri bisogni formativi. |
| 2° livello | 11.2 Identificare i propri punti di forza e di debolezza in relazione al livello di competenza raggiunto rispetto ai risultati attesi e al contesto | Analizzare la propria performance. | Attraverso la stipula del contratto formativo e con il supporto del tutor identificare i propri punti di forza e di debolezza. |
| | 12. Realizzare attività di autoformazione utilizzando le risorse disponibili e documentando il percorso di apprendimento svolto. | | |

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1° livello | 12.1 Identificare in autonomia e/o in collaborazione con il tutor clinico attività finalizzate al miglioramento delle proprie performance professionali. | Realizzare attività di autoformazione e documentare il percorso di apprendimento. | Realizzare approfondimenti su diversi argomenti come per esempio prevenzione e cura delle polmoniti nosocomiali (corretta gestione di procedure assistenziali come la broncoaspirazione, l'igiene del cavo orale, la gestione dei circuiti ventilatori), prevenzione delle complicanze derivanti dall'allettamento (LDD, eliminazione, alimentazione, postura), gestione della comunicazione con il paziente e i familiari, delirio nei pazienti ricoverati in UTI, ecc... |
| | 12.2 Documentare il percorso di apprendimento svolto attraverso l'elaborazione di specifici report. | Elaborare un caso clinico assistenziale. Effettuare il lavoro di studio guidato. | Individuare un argomento pertinente al contesto clinico. Rispettare le scadenze. Confrontarsi con il tutor clinico. |
| 2° livello | 12.3 Confrontare in modo critico il proprio agire professionale con gli standard esistenti in letteratura. | Assistere la persona assistita secondo le evidenze scientifiche presenti in letteratura. | Effettuare ricerche sulle banche dati. |
| 13. Realizzare attività di guida di tirocinio di altri studenti | | | |
| 2° livello | 13.1 Orientare lo studente in tirocinio all'interno del contesto di cura rispetto alle caratteristiche delle persone assistite, al personale, | | |

| | | | |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| | all'organizzazione del servizio. | | |
| 2° livell o | 13.2 Programmare con il tutor clinico e l'infermiere guida le attività degli studenti a lui affidati sulla base dei loro bisogni formativi e dell'offerta formativa del servizio. | | |

| OFFERTA FORMATIVA RELATIVA LA SPERIMENTAZIONE DI TECNICHE | |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| UNITA' OPERATIVA | TECNICHE FREQUENTEMENTE SPERIMENTATE NELL'UNITA' OPERATIVA |
| | |
| PRIMO ANNO | |
| Cura del corpo parziale e totale | X |
| Enteroclisma | X |
| Indossare e rimuovere i DPI | X |
| Iniezione intramuscolare | |
| Iniezione sottocutanea | X |
| Lavaggio delle mani antisettico | X |
| Medicazione della ferita chirurgica | X |
| Medicazione delle lesioni da pressione | X |
| Mobilizzazione | X |
| Ossigenoterapia | X |
| Posizionamento del catetere vescicale | X |

| | |
|-------------------------------------------------|---|
| Prelievo venoso da vena periferica | |
| Preparazione di un campo sterile | X |
| Rilevazione segni vitali | X |
| | |
| TECNICHE NON SPERIMENTATE IN LABORATORIO | |
| Prelievo capillare | |
| | |
| SECONDO ANNO | |
| TECNICHE SPERIMENTATE IN LABORATORIO | |
| | |
| Medicazione asettica degli accessi venosi | X |
| Posizionamento del Catetere venoso periferico | |
| Prelievo venoso da CVC | X |
| Terapia infusionale e sistemi infusionali | X |
| TECNICHE NON SPERIMENTATE IN LABORATORIO | |
| Esecuzione dell'elettrocardiogramma | X |