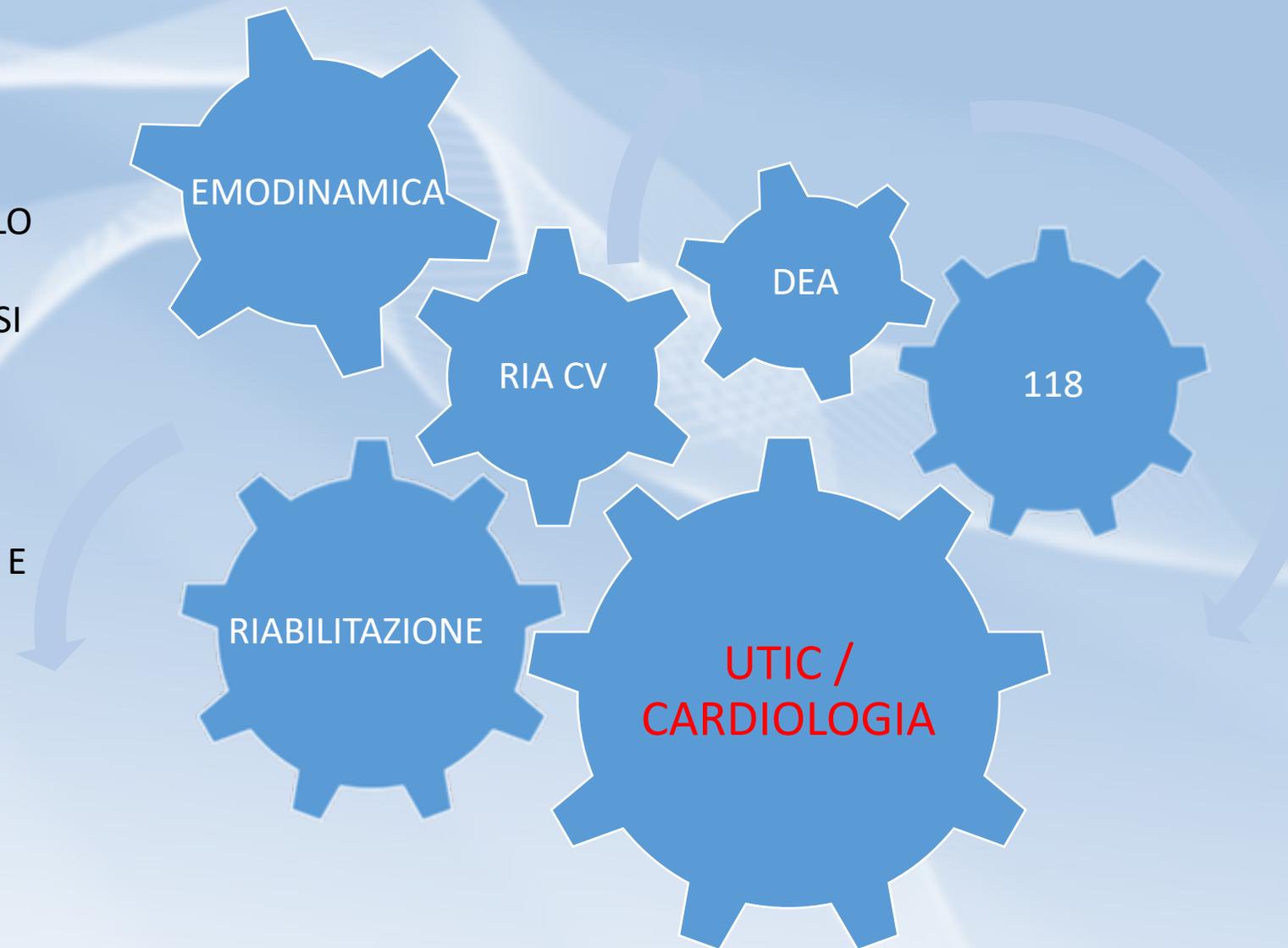


GLI INFERMIERI DI **UTIC E**
CARDIOLOGIA SVOLGONO UN RUOLO
FONDAMENTALE DI **EDUCAZIONE**
TERAPEUTICA, OLTRE AD OCCUPARSI
DEL MANTENIMENTO E
MIGLIORAMENTO DELLO STATO DI
COMPENSO DELLA P.A.

PRENDONO IN CARICO IL PAZIENTE E
LA SUA FAMIGLIA, PER FAR
COMPRENDERE E APPRENDERE
STRUMENTI, E GESTIRE COSI' LA
CRONICITA', OLTRE A CREARE UNA
VERA E PROPRIA **ALLEANZA**
TERAPEUTICA CON L'EQUIPE
CURANTE.



IVAN FRANCHETTO - UTIC
CLAUDIA BERTAGNA - CARDIOLOGIA

PARLANDO ANCORA DI R.M.....

Dopo la stabilizzazione del quadro respiratorio, R.M. viene trasferita in UTIC, dove viene svezzata dagli inotropi e viene riadattata la terapia per lo scompenso cardiaco. Prosegue la terapia antibiotica già iniziata in Rianimazione CV, con miglioramento degli indici di flogosi e dello stato settico.

A causa di una riacutizzazione, inizia il trattamento con Levosimendan e diuretici ad alte dosi, oltre a ricevere supporto ventilatorio con CPAP.

Tre giorni dopo la riacutizzazione, a nuova stabilizzazione del quadro emodinamico e respiratorio, la p.a. torna nel reparto di Cardiologia, in attesa del trasferimento in Riabilitazione. Eseguo una consulenza dietologica, una consulenza psichiatrica e la consulenza presso il centro trapianti.

Il giorno 10 luglio R.M. viene trasferita presso il centro di Riabilitazione.

L'ASSISTENZA DI R.M. IN UTIC

FARMACI UTILIZZATI

- INOTROPI (ADRENALINA, DOPAMINA, DOBUTAMINA, LEVOSIMENDAN)
- DIURETICI
- ANTIBIOTICI

DEVICES

- CANNULA VENOSA CENTRALE
- INTRODUTTORE VENOSO PER SWAN GANZ
- CANNULA ARTERIOSA
- CATETERE VESCICALE

TRATTAMENTI

- VENTILAZIONE CON CPAP
- MONITORAGGIO EMODINAMICO E RESPIRATORIO
- SVEZZAMENTO DA INOTROPI
- GRADUALE RIPRESA DI MOBILITÀ E RECUPERO ADL

BISOGNI DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA

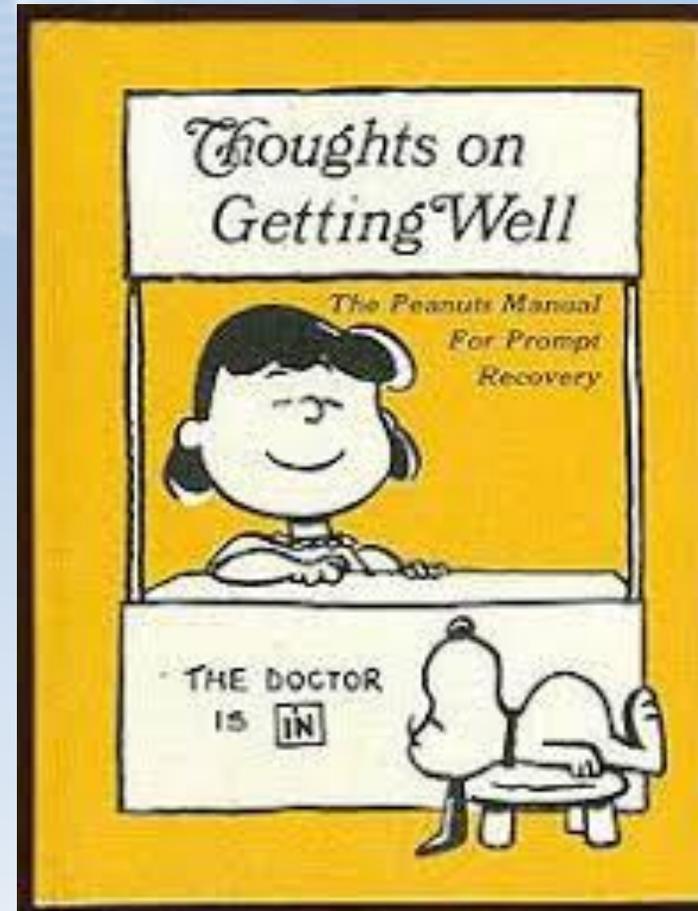
- BISOGNI EMOTIVI E COGNITIVI (DI INFORMAZIONE, DI SICUREZZA, DI MANTENIMENTO DELLA RETE SOCIO – FAMILIARE)
- BISOGNI DELLA DIMENSIONE BIOLOGICA CORRELATI A SINDROME DA ALLETTAMENTO (NUTRIZIONE, MOBILITÀ, ELIMINAZIONE, CURA DI SÉ....)

INTERVENTI INFERMIERISTICI

- RELAZIONE DI AIUTO ALLA P.A. E ALLA FAMIGLIA, COMPATIBILE CON IL PROBLEMA PSICHICO
- RIMOZIONE DEI DEVICES E SVEZZAMENTO DA FARMACI
- STIMOLAZIONE DELLA P.A. A MOBILIZZARSI SECONDO TOLLERANZA, E VERSO IL RECUPERO DI AUTONOMIA NELLA GESTIONE DI SÈ

OLTRE I RISVOLTI TECNICI E SCIENTIFICI.....

EDUCAZIONE
TERAPEUTICA



ALCUNI RIFERIMENTI NORMATIVI

LA NOSTRA PROFESSIONE TROVA CHIARI
RIFERIMENTI LEGISLATIVI CIRCA LA FUNZIONE
EDUCATIVA.....

D.M.739/94

- NATURA EDUCATIVA DELL'ASSISTENZA
- METODOLOGIA PER PROCESSI E PIANIFICAZIONE

L.42/99

RICHIAMO AD AUTONOMIA E RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE SULL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA

L. 251/2000

- RICHIAMO AD AUTONOMIA PROFESSIONALE
- PIANIFICAZIONE PER OBIETTIVI

CODICE DEONTOLOGICO INFERMIERE 2009

- EDUCAZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE

Il processo con cui il paziente si appropria del suo problema di salute si chiama



Si tratta di un **processo di trasformazione personale e identitaria**, al termine del quale il bisogno di sicurezza, di accettazione della propria immagine, il senso di controllo, le esigenze che una patologia cronica comportano, trovano soddisfazione in una **riconciliazione con se stessi**. Ciò si rende possibile con **l'Educazione Terapeutica**, aiutando il paziente a sviluppare competenze quali la consapevolezza di sé e della propria malattia, l'auto osservazione, il ragionamento e la decisione, per orientare la persona assistita al **SELF CARE**.

Un **PROGETTO EDUCATIVO** è caratterizzato da...

MULTIDISCIPLINARIETA'



RUOLO CENTRALE DEL PAZIENTE



GESTIONE CRONICITA'

UNA VALUTAZIONE DEI **BISOGNI EDUCATIVI** RICHIEDE RISPOSTE.....

Alternanza nel tono di umore; ricerca costante di conferme

COSA HA?

CMPD con FE compromessa, aritmie ventricolari, recente IMA e CHF recidivante

CHI È?

Dopo tutto il periodo in ospedale desidererebbe una piccola vacanza....
Riferisce incertezze sul lungo periodo

COSA FA?

Ha una pensione di invalidità

QUALI PROGETTI?

Compagno molto presente e consapevole; conflitto con famiglia di origine

QUALI POTENZIALITÀ?

COSA SA?

Conosce ma svisciva il suo problema di salute



L'INFERMIERE

OBIETTIVI

- ❖ FAVORIRE UNA ADEGUATA ADERENZA ALLA TERAPIA
- ❖ FAVORIRE L'AUTOGESIONE DEI SINTOMI E DELLA MALATTIA
- ❖ AIUTARE NELL'UTILIZZO APPROPRIATO DEI SERVIZI

OUTCOMES

- ❖ RIDUZIONE DEGLI EPISODI DI RIACUTIZZAZIONE
- ❖ RIDURRE I RICOVERI OSPEDALIERI
- ❖ MIGLIORARE LA PROGnosi E LA QUALITÀ DI VITA
- ❖ *RIDURRE LA SPESA SANITARIA (macroobiettivo)*

L'INFERMIERE

RUOLO SANITARIO

- ✓ Identifica i bisogni assistenziali della persona e del contesto familiare
- ✓ Identifica segni e sintomi
- ✓ Riconosce le necessità del paziente in modo tempestivo e appropriato
- ✓ Riconosce i fattori di rischio
- ✓ **Identifica i bisogni di *Comunicazione***
- ✓ **Sa gestire la *Cura di sé***

RUOLO EDUCATIVO

- **Educa il paziente e il/i caregiver all'aderenza al trattamento terapeutico e farmacologico, e a un corretto stile di vita**
- Educa il paziente al monitoraggio e autoanalisi di alcuni parametri
- **Motiva e rinforza la partecipazione al processo di cure**
- Identifica il rischio nutrizionale
- Controlla efficacia, tolleranza ed effetti collaterali al trattamento terapeutico
- Previene le cause di instabilità clinica
- **Identifica bisogni, progetti e potenzialità della persona**
- **Formula competenze che il paziente deve possedere al termine del percorso educativo (bisogni specifici e bisogno di sicurezza)**
- Seleziona i contenuti da far apprendere, e li trasmette con linguaggio appropriato alla singola persona
- Rivaluta costantemente i progressi o le necessità di rinforzi educativi

L'INFERMIERE e R.M.

RUOLO SANITARIO

- ✓ Identifica i bisogni assistenziali della persona e del contesto familiare
- ✓ **Identifica segni e sintomi (ipersensibilità agli inotropi, nausea e inappetenza, rapida ricomparsa di ritenzione idrica, dispnea e oliguria)**
- ✓ Riconosce le necessità del paziente in modo tempestivo e appropriato (accurato discernimento tra sintomi oggettivabili e richiesta di attenzione emotiva)
- ✓ Riconosce i fattori di rischio (parziali competenze e informazioni sulla malattia, elevato rischio nutrizionale e presa in carico dietistica)
- ✓ **Identifica i bisogni di Comunicazione (Forti necessità di supporto emotivo, e supporto per problema psichiatrico)**
- ✓ **Sa gestire la Cura di sé (Si incentiva R.M. all'autocura e autonomia)**

RUOLO EDUCATIVO

- Educa il paziente e il care giver all'aderenza al trattamento terapeutico e farmacologico, e a un corretto stile di vita
- Educa il paziente al monitoraggio e autoanalisi di alcuni parametri (peso, pressione arteriosa, tolleranza agli sforzi, comparsa di ortopnea)
- **Motiva e rinforza la partecipazione al processo di cure**
- **Identifica il rischio nutrizionale (viene posta particolare attenzione alle indicazioni dietologiche)**
- Controlla efficacia, tolleranza ed effetti collaterali al trattamento terapeutico
- Previene le cause di instabilità clinica (si invita a mettersi in contatto con l'Ambulatorio Scompensi)
- **Identifica bisogni, progetti e potenzialità della persona**
- **Formula competenze che il paziente deve possedere al termine del percorso educativo (bisogni specifici e bisogno di sicurezza)**
- Seleziona i contenuti da far apprendere, e li trasmette con linguaggio appropriato alla singola persona
- Rivaluta costantemente i progressi o le necessità di rinforzi educativi (la pz. sarà in grado di comprendere l'importanza dell'apporto nutrizionale e idrico corretti; saprà descrivere i sintomi e rilevare in autonomia alcuni parametri)

NEL SERVIZIO CARDIOLOGICO DELL'AO MAURIZIANO



Progetto ALLEATI CON IL CITTADINO

«VAI A CASA: la nostra presenza, competenza e i nostri valori ti sosterranno»

Progetto ALLEATI CON IL CITTADINO

«VAI A CASA: la nostra presenza, competenza e i nostri valori ti sosterranno»

Questo progetto, vincitore nel 2017 del concorso IPASVI (ora OPI), nasce da problematiche di riammissione in DEA a breve tempo dalla dimissione, e di frequenti telefonate nei reparti per chiarimenti. Da uno studio qualitativo prospettico, su base volontaria, è emersa complessivamente la necessità di potenziare il percorso di dimissione ospedaliera.



Progetto ALLEATI CON IL CITTADINO

«VAI A CASA: la nostra presenza, competenza e i nostri valori ti sosterranno»

Il progetto prevede la consegna di una **LETTERA DI DIMISSIONE INTEGRATA** e la visione di un **VIDEO INFORMATIVO**, proiettato in reparto oltre che visionabile sul sito web dell'AO Mauriziano.

Attualmente, il progetto è in **fase sperimentale e di implementazione**, rivolto a tutta l'Azienda, con alcuni reparti pilota.

Progetto ALLEATI CON IL CITTADINO

«VAI A CASA: la nostra presenza, competenza e i nostri valori ti sosterranno»

DIMISSIONE INTEGRATA

The form is titled 'DIMISSIONE INTEGRATA' in large pink letters. It is divided into several sections with yellow headers:

- Sezione 1 - Gestione del dolore:** Includes a pain scale from 0 to 5 and questions about pain management and medication.
- Sezione 2 - Gestione del farmaco:** Focuses on medication management, including taking pills and understanding instructions.
- Sezione 3 - Cure della persona:** Addresses personal care needs, such as bathing and dressing.
- Sezione 4 - Assistenza:** Discusses the need for assistance and how to request it.
- Sezione 5 - Assistenza:** Focuses on mobility and safety, including the use of walking aids and fall prevention.

At the bottom, there are sections for 'CONSIGLI PER PREVENIRE IL RISCHIO DI CADUTE' and 'PROMUOVERE IL MOVIMENTO DI CADUTE'.

Nella **LETTERA DI DIMISSIONE INTEGRATA**, che si abbina alla lettera medica tradizionale, si toccano tutti i principali aspetti dove viene rilevato un **bisogno assistenziale** (gestione dei farmaci, cura della persona, attività di vita quotidiana, mobilità, alimentazione, gestione della ferita chirurgica, gestione del dolore).

Viene compilata utilizzando un **frasario codificato univoco**, concordato con altre figure professionali (Fisioterapisti, Logopedisti, Dietiste).

La lettera di dimissione integrata crea una svolta epocale, che mette in luce l'**autonomia professionale** tipica dell'Infermiere e di altre professioni non mediche, oltre ad accrescere la **responsabilità e centralità dell'Infermiere** nella **pianificazione assistenziale olistica** della persona affidata.

Progetto ALLEATI CON IL CITTADINO

«VAI A CASA: la nostra presenza, competenza e i nostri valori ti sosterranno»



Parte del progetto prevede la proiezione quotidiana di un video illustrativo nei salottini dei reparti, oltre la possibilità di visionare lo stesso sulla pagina Internet dell'AO Mauriziano. Questo video, che rinforza la lettera integrata, propone alcune semplici strategie per gestire i primi giorni dopo il ricovero ospedaliero, circa il **momento della dimissione**, i problemi della sfera delle **attività di vita quotidiana**, della **sfera fisica ed emotiva**.