9-INSEGNAMENTO: INFERMIERISTICA CLINICA IN AREA MEDICA

Insegnamento	Settore scientifico disciplinare	Moduli	Ore	CFU
Infermieristica clinica in area medica Anno di corso: secondo Semestre: primo Totale crediti: 8	MED/09	Medicina interna Matricole pari: Prof. Friso Simonetta - simonetta.friso@univr.it Matricole dispari: Prof. Dalle Carbonare Luca - luca.dallecarbonare@univr.it	24	2
	MED/11	Malattie cardiovascolari Matricole pari e dispari: Prof. Ribichini Flavio - flavio.ribichini@univr.it	12	1
	MED/10	Pneumologia Matricole pari: dott. Micheletto Claudio - claudio.micheletto@aulss9.veneto.it Matricole dispari: dott. Giongo Diego - diego.giongo@aovr.veneto.it	12	1
	MED/06	Oncologia medica Matricole pari: Prof. Bria Emilio - emilio.bria@univr.it Matricole dispari: Prof. Tortora Giampaolo - giampaolo.tortora@univr.it	12	1
	MED/17	Malattie infettive Matricole pari : Prof. Ercole Concia - ercole.concia@univr.it (coordinatore insegnamento matricole pari) Matricole dispari: Prof. Bisoffi Zeno - zeno.bisoffi@univr.it	12	1
	MED/45	Infermieristica clinica medica Matricole pari: Zambon Anna - anna.zambon@aulss9.veneto.it Matricole dispari: Anselmi Elena - elena.anselmi@univr.it (coordinatore insegnamento matricole dispari)	30	2

Finalità

L'insegnamento si propone di fornire i contenuti e le modalità per:

- assistere la persona con problemi medici cronici in fase di stabilità e instabilità (scompenso cardiaco, IMA e angina, BPCO e Asma).
- promuovere specifici comportamenti di autocura nell'assistito, considerando che la maggior parte dei pazienti con malattia cronica vivono a domicilio e il tempo di ospedalizzazione è molto breve.

I problemi della persona saranno affrontati considerando la loro evoluzione, la valutazione del paziente ragionata e la scelta di interventi assistenziali basati su evidenze, appropriatezza e bisogni del paziente. L'instabilità/riacutizzazione sarà affrontata con protocollo assistenziale. Sarà considerato l'impatto e il vissuto della malattia sulla vita del paziente e sulla famiglia e verranno esplorati gli aspetti di riabilitazione e palliativi rispetto ai sintomi nello stadio avanzato (es. dispnea).

Questo insegnamento si costruisce sulle conoscenze del 1° anno di "Infermieristica Generale e Metodologia applicata" e "Fisiopatologia applicata all'infermieristica" (valutazione del respiro, significato e segni/sintomi dell'ipossia, dispnea, principi di O₂terapia; principi di caring e vigilanza). I contenuti sono collegati ai moduli di "Educazione terapeutica" e di "Infermieristica di comunità" per il trend di dimissione precoce e necessità di supporto al momento della dimissione.

L'insegnamento si integra inoltre con i Laboratori professionali previsti al 2° anno di corso (Prendere decisioni per la gestione del paziente con scompenso cardiaco in fase stabilizzata; Sviluppare abilità di autocura in una persona con BPCO).

Contenuti e integrazioni dell'insegnamento

MEDICINA INTERNA MED/09 2 CFU – 24 ore	MALATTIE CARDIOVASCOLARI MED/11 1 CFU – 12 ore	PNEUMOLOGIA MED/10 1 CFU – 12 ore	ONCOLOGIA MEDICA MED/06 1 CFU – 12 ore	MALATTIE INFETTIVE MED/17 1 CFU – 12 ore	INFERMIERISTICA CLINICA MEDICA MED/45 2 CFU – 30 ore
<p>Ipertensione arteriosa: fattori di rischio, trattamento, complicanze precoci e tardive.</p> <p>Scompenso cardiaco cronico: segni e sintomi, quadri clinici ed evoluzione, trattamento farmacologico, dietetico e attività fisica. Complicanze e fattori di gravità e prognostici.</p> <p>Anemie, linfomi e leucemie .</p> <p>Malattie Reumatologiche: principali quadri e sintomatologia</p> <p>Principi di trattamento delle malattie emorragiche</p>	<p>Fattori di rischio di malattia cardiovascolare, dislipidemia.</p> <p>Cardiopatia ischemica: Angina e infarto miocardico acuto (IMA).</p> <p>Cardiologia interventistica per la sindrome coronarica acuta.</p> <p>Principali aritmie cardiache.</p> <p>Principali trattamenti farmacologici in ambito cardiologico (antiaggreganti, anticoagulanti orali, βbloccanti, antianginosi, trombolitici, digitale, antiaritmici).*</p> <p><i>* Alcune classi di farmaci già trattati in farmacologia sono contestualizzati alle indicazioni specifiche per la cardiologia</i></p>	<p>BPCO (bronchite cronica e enfisema): prevenzione, sintomatologia e indici di gravità, gestione delle riacutizzazioni e riabilitazione respiratoria.</p> <p>Ossigeno terapia a lungo termine (OTLT) e supporto ventilatorio non invasivo.</p> <p>Asma acuta.</p>	<p>Biologia dei tumori: principali teorie/conoscenze sulla natura ed eziologia del cancro e fattori di rischio.</p> <p>Stadiazione e fattori prognostici: significato di stadiazione e di prognosi della malattia neoplastica e implicazioni nell'approccio al malato.</p> <p>Principi di terapia dei tumori: strategie dell'integrazione terapeutica.</p> <p>La terapia medica dei tumori: farmaci chemioterapici, ormonoterapia, modificatori della risposta biologica (immunoterapia) nuovi farmaci e nuove modalità terapeutiche.</p>	<p>La sepsi, infezione da HIV, Epatiti virali, meningiti, tubercolosi.</p> <p>Infezioni trasmesse per via aerea.</p> <p>Infezioni nosocomiali e la loro prevenzione.</p> <p>La prevenzione e la profilassi post esposizione delle infezioni trasmissibili con sangue e per via aerea (in particolare HIV, epatiti, TBC).</p> <p>Gastroenterite.</p>	<p>Assistenza notturna e il rumore: peculiarità nella valutazione e osservazione dei pazienti durante a notte, la sorveglianza, problemi che più facilmente si manifestano durante la notte.</p> <p>La gestione assistenziale dei principali problemi e/o aree di vigilanze collegati a situazioni cardiovascolari (cardiopatia ischemica e scompenso cardiaco) e respiratorie (BPCO):</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Contenuti di autocura</i>: riconoscimento instabilità, dieta, controllo peso, assunzione dei farmaci, attività fisica e interventi per ridurre affaticamento e intolleranza all'attività fisica. - <i>Disequilibrio dei liquidi e indicatori Parametri del bilancio idrico</i> standard e significato rispetto alle diverse situazioni cliniche. - <i>Ipossia acuta e cronica.</i> - <i>Dispnea acuta e cronica e ostruzione/stasi bronchiale</i> (la gestione della dispnea cronica e terminale sarà affrontata nel modulo di "Infermieristica clinica in medicina e cure palliative"). - <i>Assistere ed addestrare la persona con OTLT a lungo termine.</i> - <i>Riposo a letto come prescrizione terapeutica</i> - <i>La gestione assistenziale dell'instabilità clinica</i> (sorveglianza e cure assistenziali). <p>Valutazione e primo approccio al dolore toracico. Casi e situazioni assistenziali "assistenziali ed educativi" su persona affetta scompenso cardiaco, angina e infarto, da BPCO e asma.</p>

Learning outcome

L'insegnamento contribuisce ai seguenti esiti di apprendimento:

- Accertare e gestire l'assistenza infermieristica nei pazienti con problemi cronici e di disabilità
- Partecipare e collaborare nella gestione dei percorsi diagnostico-terapeutici
- Vigilare e monitorare la situazione clinica e psico-sociale dei pazienti identificando precocemente i segni di aggravamento
- Individuare e prevenire i fattori scatenanti la riacutizzazione nei pazienti cronici
- Attivare processi decisionali sulla base delle condizioni del paziente, degli esiti attesi, dell'impatto della situazione sul paziente e la sua famiglia
- Sostenere l'apprendimento del paziente all'autogestione dei problemi di salute

Metodi di insegnamento

Saranno utilizzate lezioni con modalità interattiva, gli studenti saranno incoraggiati attivamente ad integrare la teoria con le precedenti esperienze pratiche e/o integrare – collegare le nuove conoscenze con quelle affrontate in altri moduli.

Saranno utilizzate letture di testimonianze per analizzare e riflettere sulle percezioni e bisogni dei pazienti e famigliari. Verranno presentati scenari clinici con la finalità di integrare conoscenze interdisciplinari e applicare modalità di problem solving e percorsi decisionali.

Metodi di valutazione

- L'esame integrato comprende 70 domande a risposta multipla, 17 domande per infermieristica (2CFU) e medicina interna (2CFU) e 9 domande per ciascuno degli altri moduli(1CFU). Ogni risposta esatta vale 1 punto (totale punti del test 70).
- L'esame viene superato se si raggiunge il voto minimo di 18/30 e se si è ottenuto il punteggio minimo stabilito per ciascuno dei moduli.
- Se risulta non sufficiente il punteggio di uno o massimo due moduli si tiene conto del punteggio totale del test (che deve essere sufficiente), senza farlo ripetere per intero. Lo studente può sostenere la parte insufficiente dell'esame se non vengono superati:
 - infermieristica o medicina interna
 - 2 moduli da 1 CFU
 - medicina interna o infermieristica e un modulo da 1 CFU.
- Il recupero della parte insufficiente deve avvenire entro l'appello successivo altrimenti deve essere ripetuto l'esame intero. Se non viene superata la parte insufficiente, lo studente dovrà sostenere nuovamente tutto l'esame.
- Dalla pubblicazione dei risultati dell'esame, lo studente avrà una settimana di tempo per rifiutare il voto (tramite invio di una e-mail al coordinatore dell'insegnamento). Vigè la regola del silenzio/assenso, pertanto se non si ricevono comunicazioni da parte dello studente il voto verrà registrato.
- Durata della prova scritta: 75 minuti totali
- L'esame complessivo di tutto l'insegnamento si conclude nei cinque appelli ordinari.

Bibliografia essenziale

Saiani L, Brugnolli A. *Trattato di Medicina e infermieristica. Un approccio di cure integrate*, 2017 Napoli: Idelson Gnocchi.

Saiani L., Brugnolli A. *Trattato di Cure Infermieristiche*, 2013; Edizioni Sorbona: Napoli.

Ulteriori articoli di riviste scientifiche selezionati dal docente

Bibliografia di approfondimento

Bianco R, De Placido S, Tortora G, Conte P. *Core Curriculum - Oncologia clinica*; 2015, Editore: Mcgraw-hill Volume: Unico Edizione: II