

X MED/45 Laboratorio Professionale

€ Esercitazione

2° anno 1° semestre

Lettura e preparazione di una prescrizione, uso dell'informatore farmaceutico

Obiettivi

- Riconoscere gli elementi essenziali di una prescrizione farmacologica
- Saper consultare le fonti (prontuario farmaceutico online/cartaceo e foglietto illustrativo) al fine di identificare l'ATC, farmaci equivalenti o sostituti e le modalità di somministrazione.
- Applicare il metodo (triplice controllo e 10 G) per una somministrazione sicura durante una simulazione
- Identificare le informazioni e i controlli da trasmettere al paziente prima di procedere nella somministrazione

Modalità di conduzione

Il laboratorio prevede 2 step da 50 minuti:

1. Gli studenti in sottogruppo rispondono a dei mandati scritti rispetto a:
 - analisi della prescrizione farmacologica per definire quali sono gli elementi che la compongono
 - ricerca su prontuario farmaceutico online o cartaceo e foglietti illustrativi per individuare ATC del farmaco, effetti attesi e collaterali, eventuali farmaci equivalenti e diversi dosaggi e formulazioni
2. Nelle sale di simulazione, gli studenti avranno diversi ruoli: ruolo di studente infermiere che si proverà nella preparazione e somministrazione della terapia; ruolo di paziente che riceve le informazioni e la terapia. Sarà utilizzata una check-list come guida nelle diverse azioni. A fine simulata seguirà un de briefing.

Piccolo gruppo di circa 10 – 11 studenti guidati da un conduttore esperto.

Impegno

7 ore da 50 min per studio individuale, condivisione e simulazione in piccolo gruppo.

Preparazione al laboratorio

Requisiti teorici: la classificazione dei farmaci, le fonti di informazione, la responsabilità dell'infermiere nel processo di terapia, la prescrizione farmacologica e la somministrazione e monitoraggio del farmaco.

Materiali da portare con sé

Testi di farmacologia ed eventuali prontuari farmaceutici, check-list e materiale fornito dal docente

Capacità di somministrare la terapia in sicurezza

Di seguito viene riportata una griglia (check-list) per un'autovalutazione dei progressi nella capacità di somministrare in modo sicuro la terapia.

Prima di iniziare la terapia verifico:

- completezza del carrello (prontuario, sfigmomanometro)
- digiuni per esami, pre- intervento chirurgico

si no
 si no

Applico il metodo per la terapia sicura		
G. Paziente	Verifico sempre in modo attivo l'identità del paziente: "Come si chiama?Quando è nato?"	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
G. Farmaco	Individuo il farmaco giusto controllando due volte la corrispondenza con la prescrizione - prima di estrarre/ dosare il farmaco: seleziono la confezione, verifico principio attivo, dosaggio e poi preparo - prima di riporre la confezione: ri-verifico principio attivo e dosaggio	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
G. Dose	Calcolo il dosaggio prescritto in relazione alla formulazione disponibile Sono in grado di calcolare la velocità di un'infusione in gtt/min e ml/ora	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
G. Orario	Seleziono i farmaci prescritti per quell'orario e non altri Considero la relazione farmaco/pasto: "stomaco vuoto/pieno" e /o eventuale digiuno. Garantisce la somministrazione dei farmaci ad orario.	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
G. Via di somministrazione	Individuo la via corretta di somministrazione orale, i/m, s/c, infusione, inalatoria, transdermica	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
G. Approccio al paziente	Informo il paziente o familiare circa le modalità, i tempi di come assumere la terapia (es prima e dopo mangiato.. sciogliere in poca acqua ...)	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
G. Registrazione	Registro in modo preciso l'avvenuta somministrazione	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Effettuo i controlli necessari e mirati es parametri vitali/domande all'utente prima della somministrazione della terapia		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Posiziono semiseduto il paziente non autonomo e lo aiuto ad assumere i farmaci (sicurezza per la deglutizione)		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Manipolo i farmaci , presidi, accessi vascolari garantendo igiene ed asepsi		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Verifico la capacità/possibilità della persona di assumere la terapia (stato di coscienza, presenza del riflesso della deglutizione, immobilità, insorgenza di problemi nuovi)		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Mi accerto dell'avvenuta assunzione della terapia		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Uso informatore farmaceutico, ATC per recuperare le informazioni (es per una sostituzione)		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no

Note dello studente Su quali aspetti è intervenuta l'infermiera? Quali aspetti ho presidiato e quali ho tralasciato? Cosa può aiutarmi a migliorare? _____