

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VERONA – FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA
CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA – Polo didattico di Trento

**PRESENTAZIONE DELLE OPPORTUNITÀ DI APPRENDIMENTO PRESSO DELL'U.O.
DI MEDICINA GENERALE DI CAVALESE**

PRESIDIO OSPEDALIERO DI CAVALESE

via dossi, 17 – 38033 Cavalese – TN

tel. centralino 0462.242111

fax centralino 0462.242114

e-mail: medicinacavalese@apss.tn.it



a cura di tutor Letizia Proserpi ,inf. Monica Vaia e Alice Boschetto

Caro Studente,

siamo gli infermieri supervisor del reparto e il tutor referente e vorremmo presentarti il nostro reparto.

In questo documento ti spiegheremo non solo chi siamo, cosa facciamo e come operiamo, ma soprattutto le peculiarità e le caratteristiche del nostro ambito lavorativo.

Speriamo che questo scritto sia utile non solo ad incuriosirti, ma soprattutto a chiarificarti, così che alla luce di questo potrai meglio individuare i tuoi obiettivi formativi per affrontare insieme una tappa significativa del tuo percorso.

Noi ti aspettiamo.

Io sono *Pasqualini Simone*, studente al 2° anno del corso di laurea in infermieristica, che qui ha trascorso il suo secondo tirocinio ed ha aggiornato questa guida al 07/04/2010. Lascio a chi verrà dopo di me un breve commento sul reparto frutto della mia esperienza qui: l'U.O. di medicina è accogliente e stimolante, ricca di opportunità formative che bisogna saper cogliere. Buon tirocinio!

Qualche informazione sulla nostra organizzazione

L'U.O. Di medicina generale si trova al 3° piano dell'ospedale.

Tel. diretto 0462.242233 (sala infermieri)

Direttore – Dott. Roberto Moggio

Coordinatrice Infermieristico – Raffaella Morandini

Il reparto dispone di 42 posti letto divisi in:

- day hospital oncologico
- medicina generale suddivisa in 3 equipe:
 - rosa (dalla stanza 1 alla 12)
 - gialla (dalla stanza 13 alla 20)
 - azzurro (dalla stanza 21 alla 27)

Il personale di reparto varia numericamente in base alla fascia oraria. Abitualmente sono presenti in reparto 3 equipe, ognuna di esse formata da due o tre medici referenti che seguono quotidianamente i pazienti di quella equipe così da garantire la continuità assistenziale assieme ad 1 infermiere referente; inoltre è presente un altro infermiere denominato “jolly” che supporta le attività di infermieri ed oss di tutte e 3 le equipe in base alle necessità del momento.

Nella fascia oraria notturna sono invece presenti 2 infermieri e 1 oss / ausiliario e per l'assistenza medica si fa riferimento al medico di turno in Pronto Soccorso.

Nel reparto è presente la figura dell'infermiere Coordinatore di percorso che segue tutte le dimissioni complesse e attiva gli eventuali servizi di supporto al paziente che devono essere richiesti.

Essendo un ospedale periferico ecco i principali servizi collegati alla nostra unità operativa:

FISIOTERAPIA (dal lunedì al venerdì dalle 7:30 alle 17:00) piano terra a fianco della mensa.

Attivata principalmente per pazienti colpiti da ictus cerebri o neurolesi, anziani con difficoltà motorie, pazienti sottoposti ad interventi ortopedici.

RADIOLOGIA E TAC al piano rialzato.

PORTANTINI trasporto pazienti e materiale (ad orari prestabiliti altrimenti la competenza è del personale di reparto).

FARMACIA piano terra.

Consegna farmaci ordinaria: 2 volte alla settimana, martedì e venerdì mattina, previa richiesta eseguita durante il turno notturno del lunedì e giovedì.

Consegna farmaci straordinaria tramite apposita richiesta e prelievo a mano del materiale.

AMBULATORI SPECIFICI

in reparto: per l'ipertensione, per le patologie cardiache, per le patologie tumorali (day hospital oncologico), presso la palazzina esterna: CAD

LABORATORIO ANALISI ED EMOTECA

attivo durante i turni diurni per gli esami di routine e urgenti, inoltre attivo su reperibilità dei tecnici nelle fasce orarie scoperte.

Per EGA nelle urgenze è disponibile in pronto soccorso l'apparecchio per l'analisi del campione utilizzabile dal personale medico / infermieristico.

Le patologie che più frequentemente affliggono i nostri pazienti sono:

- diabete di nuova insorgenza o scompensato
- patologie a carico dell'apparato cardio-circolatorio
- patologie acute e croniche a carico dell'apparato respiratorio
- patologie cerebrovascolari
- patologie oncologiche in regime chemioterapico
- non è una patologia ma ti segnalo che un altro problema dei nostri pazienti è la dimissione a domicilio in sicurezza e la relazione d'aiuto

I farmaci più utilizzati nell'U.O. sono:

- DIURETICI alcuni nomi commerciali: Lasix®, Esidrex®, Aldactone®, Moduretic®
- ACE-INIBITORI alcuni nomi commerciali: Naprilene®, Captopril generico
- ANTIANGINOSI alcuni nomi commerciali: Nitrocor®, Carvasin®, Monoket®, Nitroderm®, Diniket®
- ANALGESICI alcuni nomi commerciali: Oramorph®, Durogesic®, Flectadol®, Voltaren®, Dicloral®, Buscofen®, Toradol®,
- CALCIOANTAGONISTI alcuni nomi commerciali: Feloday®, Fenidina®, Isoptin®
- DIGITALICI
- ANTIARITMICI alcuni nomi commerciali: Lidocaina gen., Inderal®
- VITAMINE
- B-BLOCCANTI bisoprololo, carvedilolo, metoprololo, propanololo
- ANTIBIOTICI
- CORTICOSTEROIDI alcuni nomi commerciali: Bentelan®, Decadron®, Medrol®, Cortone®
- ANTIDIABETICI ORALI alcuni nomi commerciali: Glibomet®, Glucaphage®, Solosa®, Glicazide®

APPRENDIMENTO IN TIROCINIO

Nel tirocinio è possibile approfondire / sperimentare la reale presa in carico, affiancati

all'infermiere referente, di alcuni pazienti o di tutta l'equipe a seconda dell'anno accademico di corso.

In particolare:

Si ha l'opportunità di ascoltare / sperimentarsi nella consegna e quindi nel passaggio di informazioni per la continuità assistenziale e pianificare l'assistenza infermieristica

Gestire e somministrare la terapia os / i.m. / s.c. / inalatoria / infusoria con i principali farmaci visti in teoria, inoltre è una grossa opportunità per consolidare le conoscenze sui controlli pre-post somministrazione.

Partecipare alla visita medica ed assistere il medico è essenziale per approfondire l'accertamento inoltre grazie alla generosa disponibilità di tutta l'equipe medica è possibile approfondire / discutere sulle diverse problematiche che affliggono i pazienti così da essere più efficaci nell'assisterli.

Partecipare alla cura delle persone di tutta l'equipe permette di approfondire l'accertamento, instaurare un rapporto di fiducia con il paziente e mettere in pratica tutte le tecniche relazionali / igiene / accertamento testa-piedi / medicazioni lesioni da decubito

È possibile sperimentare la reale sorveglianza attraverso i "giri dei pazienti senza attività" che in questo reparto sono molto sentiti e che sono utili per accertare gli eventuali bisogni dei pazienti e rapportarsi con i familiari.

Ricoveri / dimissioni / pianificazione dimissione protetta sono altre opportunità molto utile per rapportarsi con il paziente e con i caregiver, analizzare i bisogni del paziente prima e dopo l'ospedalizzazione, pianificare l'assistenza prima e dopo il ricovero, sperimentando la reale presa in carico del paziente.

Altre attività più tecniche nel corso della giornata sono:

pulizia e disinfezione presidi, prelievi venosi URGENTI, medicazioni di vario tipo.

Nel turno di notte inoltre si affrontano attività esclusive di questa fascia oraria ed in particolare la vigilanza sui pazienti con i giri di vigilanza di tutti i paziente nel corso della notte per accertare eventuali bisogni e condizioni cliniche dei pazienti; inserimento e trasferimento degli esami di laboratorio nel programma ITACA e preparazione delle provette; controllo farmaci e carrello terapia in base alle prescrizioni mediche.

I prelievi venosi vengono eseguiti dalle 6 alle 7 di mattina, durante il turno di notte e per garantire la sicurezza degli utenti ed evitare errori da riduzione della concentrazione noi studenti non possiamo fare i prelievi venosi in questa fascia oraria durante il turno notturno.

Opportunità formative offerte da questa U.O.

Al primo anno

- presa in carico di 1-2 utenti sui quali è richiesto di: effettuare l'accertamento globale e continuo integrandoli nell'assistenza quotidiana, individuare i problemi reali e di rischio, pianificare e gestire l'assistenza proponendo interventi standard rispetto alle principali situazioni assistenziali trattate in teoria
- promuoversi nella relazione/comunicazione efficace con l'utente e famigliari
- apprendere ed applicare non solo i principi d'igiene e le linee guida per la sicurezza

- dell'utente ma anche il corretto uso dei DPI per la propria sicurezza
- messa in atto di alcune o tutte le tecniche assistenziali apprese, in base alla complessità e ai bisogni assistenziali dei pazienti presenti in reparto

Al secondo anno

- presa in carico di 2-4 utenti medio complessi sui quali è richiesto di: apprendere il quadro clinico attraverso l'accertamento iniziale e continuo, riconoscere i problemi clinico-assistenziali, pianificare gli interventi necessari valutando l'outcome ottenuto
- provarsi nel trasferimento dei dati durante la consegna a fine turno o riportandoli direttamente in cartella
- identificare nel paziente e suoi famigliari le reazioni alla malattia
- gestire progressivamente la tecnica della terapia orale su tutto il gruppo di utenti (arrivando a fine terza esperienza di tirocinio a somministrare la terapia a 6-8 pazienti in sicurezza), approfondendo la conoscenza dei farmaci incontrati durante la somministrazione garantendo così sicurezza all'utente
- gestire progressivamente la preparazione, somministrazione ed il controllo della terapia infusioneale
- gestire in progressiva autonomia la medicazione semplice e con supervisione la medicazione complessa
- identificare i bisogni educativi dell'utente e gestire insegnamento/addestramento di utente e caregiver con supervisione e interventi personalizzati
- integrarsi attivamente nell'equipe riconoscendo competenze e ruoli
- riconoscere le tecniche di comunicazione utilizzate dall'infermiere esperto, rielaborando il processo e provarsi in prima persona
- prendere atto della continuità assistenziale in vista della dimissione sia protetta che diretta anche attraverso compilazione della lettera di dimissione infermieristica con graduale autonomia

Al terzo anno

- gestire i pazienti nella loro interezza (problemi clinico-assistenziali e pianificare l'assistenza per un gruppo di pazienti 15 di medio-alta complessità o un utente critico) in una logica di priorità rispetto all'organizzazione
- identificare i bisogni di assistenza infermieristica dell'utenza, fornire e valutare le cure infermieristiche
- identificare le reazioni alla malattia, alle modificazioni nelle attività di vita quotidiana
- attuare con responsabilità e affidabilità tecniche assistenziali di base e complesse
- gestire la terapia infusoria e l'applicazione di accessi venosi, approfondendo la conoscenza sui farmaci somministrati
- gestire in maniera progressivamente autonoma la somministrazione della terapia orale ponendo particolare attenzione alle peculiarità farmaceutiche del reparto
- approfondire e attuare un progetto di educazione sanitaria
- sperimentare progressivamente la relazione di aiuto con la supervisione dell'infermiere individuando i passaggi più critici
- prendere atto della continuità assistenziale in vista della dimissione sia protetta che diretta anche attraverso compilazione della lettera di dimissione infermieristica con graduale autonomia

Di quali pre requisiti hai bisogno?

per sfruttare al meglio le opportunità che questo tirocinio offre è importante avere una chiara conoscenza teorica su:

- tecniche relazionali verbali e non verbali, riconoscimento dei principali meccanismi di difesa
- cura ed igiene della persona
- per gli studenti del 2° e 3° anno: quadri clinici quali scompenso cardiaco, ipertensione arteriosa, diabete mellito, BPCO, Stroke, cirrosi, Parkinson e Demenza senile in particolare Alzheimer.
- fisiopatologia, segni, sintomi, complicazioni, interventi infermieristici
- conoscenze di farmacologia, in particolare sulle categorie di farmaci sopracitate con approfondimento del meccanismo d'azione, controlli pre e post somministrazione
- sequenza operativa di tutte le tecniche affrontate in teoria e conoscenza dei vari tipi di presidi disponibili per quella tecnica
- la dimissione sicura e l'educazione terapeutica

Come avverrà il tuo inserimento nella nostra sezione?

Il primo giorno di tirocinio verrai accolto dal tuo infermiere supervisore o dalla coordinatrice infermieristica che ti presenterà all'equipe, ti illustrerà gli ambienti del reparto e del day hospital e ti presenterà sommariamente gli utenti degenti.

Entro alcuni giorni dal tuo inserimento (2-3) è previsto il colloquio iniziale ossia un momento di condivisione dei tuoi obiettivi di apprendimento e delle modalità che intendi attuare per raggiungerli che dovrai aver riportato sul tuo piano di autoapprendimento. Tale colloquio se possibile verrà fatto anche con il tutor altrimenti è importante che tu lo contatti per condividere anche con lui il tuo progetto.

Dopo l'inserimento sceglierai insieme al tuo infermiere supervisore gli utenti da prendere in carico rispetto ai quali potrai stabilire gli obiettivi assistenziali specifici e sperimentarti nella reale presa in carico.

Con il tuo infermiere supervisore concorderai almeno due momenti formalizzati di confronto e di valutazione del raggiungimento degli obiettivi che saranno uno a metà percorso ed uno a fine percorso, rispetto ai quali dovrai scriverti il feedback sul piano di autoapprendimento e condividerli con il tutor referente. Il tuo infermiere sarà comunque disponibile a confrontarsi anche al di fuori di questi momenti su tua richiesta.

Quali sono le nostre aspettative nei tuoi confronti?

Noi ti chiediamo di impegnarti nel tuo percorso formativo proponendoti in modo attivo ed interessato, mantenendo sempre bene in mente i tuoi obiettivi di percorso e condividendoli progressivamente con noi.

Ci aspettiamo che tu ci comunichi eventuali momenti di difficoltà, e che fra noi ci possa essere un confronto diretto, continuo e costruttivo anche di fronte ad eventuali discrepanze tra i contenuti appresi e la nostra pratica assistenziale.

Ci aspettiamo inoltre che tu sia autonomo nel richiedere i colloqui con il tuo infermiere supervisore e con il tutor, nel mantenere i contatti mail (che vanno inviate sia all'infermiere supervisore che al tutor) e nel rispondere ai mandati di approfondimento.

Ci aspettiamo che tu compia, in autonomia o in collaborazione con noi, i mandati concordati in modo puntuale e responsabile, riconoscendo i tuoi punti di forza e le eventuali difficoltà.

Ci aspettiamo che tu sia disponibile nella collaborazione con le altre figure professionali, riconoscendo ad ognuno il proprio ruolo e le specifiche competenze.

In circostanze nuove o nelle situazioni in cui non ti senti sicuro ci aspettiamo che tu chieda

supervisione e collaborazione, siamo disponibili ed entusiasti di rispondere ad eventuali quesiti o curiosità che mettano in discussione la pratica quotidiana.

BIBLIOGRAFIA ESSENZIALE DI APPROFONDIMENTO

Oltre al materiale specifico che già possiedi rispetto alle lezioni che hai affrontato di Infermieristica, Scienze Umane, Fisiologia, Fisiopatologia e Clinica ti suggeriamo alcuni ulteriori testi:

- Bruce D. Clayton, Yvonne N. Stock (2007) Fondamenti di farmacologia per infermieri (2 ed.). Napoli: Ed. Edises
- Holloway Nancy M. (2008) Piani di assistenza in Medicina e Chirurgia (Ed. italiana a cura di A.Brugnolli & L.Saiani). Napoli: Casa Editrice Idelson-Gnocchi
- Rugarli C (2005) Medicina Interna Sistemica (5ed.). Milano: Edizioni Masson