UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI VERONA – FACOLTA’ DI MEDICINA E CHIRURGIA –

CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA – Polo di Trento – a.a. 2013 – 2014

**STUDENTI PRESENTI IN TIROCINIO IN ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

Studenti del 2° anno: periodo dal **dal 10 marzo al 15 aprile 2014**

**COORDINATORE INF.CO:** Motter Laura **e** Micheli Cristina **Tel. Reparto sez B:** 0461/904245, **sez A**: 0461/904280

1. TUTOR REFERENTE: Letizia Prosperi mail letizi[a.prosperi@apss.tn.it](mailto:serena.perli@apss.tn.it) **Tel**. Uff.0461/904812.

**Marzo 14**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Infermiere Referente | STUDENTE | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 01 | 02 | 03 | 04 |  |
| Monica  Nardin | ANDREATTA VALENTINA | 1b | 1 | 1 | 1 | 1 | R | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | R | R |  |  |  |  |  | R | R |  |  |  |  |  |
| BORTOLUZZI LUCA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | R | 2 | 1b | 1 | 1 | 1 | 1 | R | R |  |  |  |  |  | R | R |  |  |  |  |  |
| Santus Rossella | CATANESE FRANESCO | 1\* | 1\* | 1\* | 1\* | 1\* | R | R | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | R | R |  |  |  |  |  | R | R |  |  |  |  |  |
| Marchiori  Letizia | LEITA VALENTINA | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | R | 1g\* | 1\* | 1\* | 1\* | 1\* | R | R |  |  |  |  |  | R | R |  |  |  |  |  |
| SANTONI GIULIA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | R | R | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | R | R |  |  |  |  |  | R | R |  |  |  |  |  |
| Flaim Cinzia | CURZEL GIULIA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | R | R | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | R | R |  |  |  |  |  | 1 | R |  |  |  |  |  |
| Ciurletti Manuela | PIFFER ILARIA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | R | R | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | R | R |  |  |  |  |  | 2 | R |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Legenda** | | **Debriefing:** sono dalle 12.00 alle 13.15 presso la sala riunioni dell’Ortopedia (7° piano)  La data in rosso (prevalentemente il venerdì) = tutor assente  **⇒ N.B:** se turnistica tipo 2 + 1, il turno del pomeriggio dovrà essere il seguente: 13.00-20.00 | 1= gestione della lista operatoria e vigilanza immediato post-op  1= gestione gruppo paz in equipe gialla sez. B  1 o 1= gestione gruppo paz in sez.A (equipe arancio o azzurra)  1=sommnistrazione sicura della terapia (la lettera B o G sta per l’equipe di riferimento)  1=esperienza in SO percorso del malato  1#=esperienza in ambulatorio accettazione |
| 1 | mattina 6.50 – 14.20 |
| 1# | mattina 8.00 – 15.30 |
| 2 | pomeriggio 13.50 – 21.20 |
| N | notte 20.50 – 7.20 |
| R | Riposo |
| G | Giornata 06.50 – 17.20 |
| PAUSA MENSA DI 30 MINUTI NELLA FASCIA ORARIA CONCORDATA CON SUPERVISORE | |

|  |
| --- |
| **Lo studente referente di settimana ( con asterisco \* ) è responsabile di:**   * Presentarsi a coordinatrice, aiuto coordinatrice ed inf fuori turno ad inizio settimana * affiancare i propri compagni alle diverse figure professionali, avvisare di eventuali de briefing * dichiarare alle infermieri referenti d’equipe ed alla caposala l’organizzazione del gruppo studente * garantire/verificare il riordino materiale (carrello igiene pulito e riordinato, controllo vuotatoio per lavaggio padelle usate) * garantire/verificare che sia stata fatta la pianificazione prima di partire con le attività e successivamente l’avvenuto passaggio consegne per garantire la continuità assistenziale dei pazienti * farsi carico di eventuali problemi/necessità sia dell’equipe infermieristica/medica/oss che del gruppo studenti da discutere con la tutor * farsi garante del rispetto dei tempi operativi rispetto all’organizzazione e al lavoro di altri servizi: servizio pulizie, pazienti in lista operatoria e fisioterapisti * farsi garante che le pause pranzo/metà mattina siano fatte garantendo la sorveglianza ai malati e in accordo all’inf.re referente d’equipe |

**Piano delle attività di apprendimento studenti del 2° anno**

**Ortopedia e Traumatologia**

PREMESSA

Le attività di apprendimento permettono di sviluppare competenze specifiche dell’area ortopedica e competenze trasversali contestualizzate alle caratteristiche del paziente e all’ambito ortopedico. Ogni piano di attività permette allo studente di sviluppare più abilità: accertamento, giudizio clinico, presa di decisione, pianificazione di interventi assistenziali, abilità relazionali, informative e/o istruttive.

Presuppongono il costante confronto dell’infermiere responsabile di quella attività o equipe e la supervisione del tutor, la documentazione dei dati rilevati e la trasmissione dell’assistenza fornita durante la giornata, prima della pausa e al termine dell’orario di tirocinio

E’ responsabilità dello studente farsi osservare dal tutor durante la performance e chiedere un feedback

L’assistenza infermieristica in Ortopedia - Traumatologia è organizzata in 2 sezioni (A e B) ciascuna suddivisa in 2 equipe (un infermiere ed un OSS in ciascuna equipe) ed è orientata alla presa in carico del/la paziente con frattura o problemi ortopedici. Alla mattina sono presenti altri 2 infermieri esperti:

* uno che svolge attività trasversali (non di assistenza diretta ai pazienti) per tutti i pazienti delle 2 sezioni,
* uno che ricopre il ruolo di coordinatore di percorso che si occupa della dimissione (sia vs il domicilio, semplice o protetta, sia verso centri di riabilitazione, lungodegenza e RSA) di tutti i pazienti delle 2 sezioni.

|  |
| --- |
| 1. “***Gestione della lista operatoria e vigilanza immediato post-operatorio***” – n. 1-2 studenti Inf referente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Condividere con l’infermiere referente la lista operatoria ( se presenti 2 liste concordare quale lista) (**CODICE COLORE VERDE)**   Giorni 5 |
| Questa opportunità ti offre la possibilità di analizzare priorità e tempi di intervento, comprendere le logiche della creazione della lista ( come mai quell’ordine?) stabilire tempi e modalità di preparazione del paziente all’intervento chirurgico: igiene orale, cura della cute, farmaci, esami di laboratorio e diagnostici specifici, predisposizione di sacche di CE… e dell’unità di vita (preparazione della ferula, cuneo, alza coperte).  Hai l’opportunità di capire quali informazioni necessita l’operando e il famigliare, quali dubbi pone .. e di fornire informazioni ed istruzioni infermieristiche al paziente e alla famiglia (es come girarsi dopo l’intervento, quali posizioni assumere/evitare) con la supervisione dell’infermiere referente.  Infine avrai la possibilità di comprendere quali sono i controlli specifici da attuare rispetto alla situazione del paziente ed al tipo di intervento e di comprendere quando i dati alterati raccolti sono pericolosi e quando invece sono “normali/accettabili” dopo quel tipo d’intervento (es. ripresa della sensibilità, del circolo, valutazione della quantità delle perdite ematiche nei drenaggi,…)  Preparerai i pazienti per andare in SO e li accoglierai dopo l’intervento; realizzerai la vigilanza specifica nell’immediato post-operatorio |
| 1. ***“Somministrazione sicura della terapia “*** ad un gruppo di pazienti – n. 2 studenti in affiancamento all’infermiere referente della propria equipe **(COLORE ROSA CON LETTERA CORRISPONDENTE ALLA EQUIPE IN CUI VERRA’ GESTITA IN SEZ B in equipe B=BLU E G=GIALLA)**   Giorni 5 |
| Questa opportunità ti offre la possibilità di sviluppare il metodo sicuro di preparazione (del triplice controllo) e somministrazione (7 G) della terapia rispetto alla terapia orale, infusoria, s/c, i/m, transdermica ed inalatoria. Il percorso sarà graduale iniziando da 2 pazienti, fino ad arrivare alla somministrazione autonoma ed in sicurezza della terapia ai diversi orari sull’intera equipe.  Rispetto alla terapia infusoria avrai l’opportunità di sperimentarti nella preparazione e somministrazione della terapia endovenosa, garantendo l’asepsi e la sicurezza, definendo i tempi di infusione ed i controlli da attuare sia rispetto al tipo di soluzione, sia rispetto alla situazione del paziente. Inoltre ti sperimenterai in alcune tecniche come il posizionare un accesso venoso periferico e l’effettuazione di prelievi ematici.  Rispetto alla terapia orale avrai l’opportunità di analizzare e approfondire la sospensione, modifica, ripresa di alcuni principi attivi o della modifica di alcune forme/vie farmacologiche (es: da orale ad e/v della terapia antidiabetica) nel pre e post-operatorio, nonché di cogliere e approfondire la terapia antidolorifica e conoscere quali sono i farmaci utilizzati più frequentemente in Ortopedia  Infine avrai la possibilità di comprendere quali sono i controlli specifici da garantire (sia prima della somministrazione che dopo), con quale frequenza, ed in particolare potrai analizzare la risposta dell’utente alla terapia. Avrai anche la possibilità di riportare al medico, durante la visita medica, l’efficacia o l’insorgenza di eventuali effetti avversi, indesiderati ai pazienti in carico.  Ti proverai infine con la supervisione dell’infermiere supervisore e/o con il tutor per l’educazione/istruzione del paziente e del suo caregiver alla gestione autonoma domiciliare della terapia (ad es. nella auto somministrazione dell’eparina sottocutanea)  Rispetto agli altri regimi terapeutici, avrai la possibilità di riflettere sulla dietoterapia: personalizzandola al paziente ed alla sua situazione. Potrai anche valutare eventuali interazioni tra farmaci e alimenti.  Con supervisione preparerai la terapia, la somministrerai ed attuerai il monitoraggio/vigilanza specifico su un gruppo di pazienti |
| 1. ***“Assistenza globale, clinica e sorveglianza di un gruppo di pazienti traumatizzati o con problemi ortopedici”*** – n. 1-2 studenti In affiancamento all’infermiere referente della propria equipe **( IL COLORE CORRISPONDE ALLA EQUIPE: AZZURRA E ARANCIO IN SEZ A, BLU E GIALLA IN SEZ B)**   Giorni 5+5 |
| Nei primi giorni, confrontandoti con l’infermiere responsabile dell’equipe e il tutor, selezionerai un gruppo di pazienti che seguirai per tutta la durata della degenza fino alla dimissione. Il percorso sarà graduale iniziando da 2 pazienti, fino ad arrivare a 4-6 pazienti traumatizzati o con problemi ortopedici. Ti occuperai di loro in modo globale (facendoti aiutare in alcune attività dal compagno), in particolare ti occuperai della loro assistenza, parteciperai alla visita medica, collaborerai con i fisioterapisti alla riabilitazione e con la coordinatrice di percorso per progettare la dimissione sicura. All’inizio di ogni turno ricordati di informare infermieri; CS e OSS dei pazienti che stai seguendo e di condividere con tutor e infermiere referente d’equipe la tua pianificazione prima di partire con le attività di presa in carico.  Gestirai l’assistenza primaria e clinica dei pazienti, la preparazione ortopedica degli operandi e l’assistenza post-operatoria nonché l’assistenza ai pazienti traumatizzati (che talvolta non necessitano di intervento chirurgico o che possono necessitare di tempi lunghi, a volte giorni, prima di poterlo affrontare). Seguirai e parteciperai attivamente durante la visita medica (confronto con il medico/inf su scelte assistenziali come la ripresa della mobilità, gestione del dolore, valutazione della terapia reidratante, prevenzione TVP… medicazioni del sito chirurgico, rimozione dei drenaggi,…) , durante la fisioterapia riabilitativa e le attività di consulenza (geriatrica, cardiologica ecc….) dei pazienti presi in carico.  Avrai l’opportunità di accogliere i pazienti dalla sala operatoria e di realizzare la sorveglianza/vigilanza attiva nell’immediato post-operatorio ed inoltre potrai pianificare ed attuare interventi di prevenzione di complicanze soprattutto per i pazienti traumatizzati in attesa di intervento o con fissatori esterni (prevenzione TVP, sindrome compartimentale, LDD, stasi polmonare, stipsi, infezioni del sito di inserzione del fissatore esterno,…)  Garantirai la continuità della presa in carico dando consegna orale e scritta (quest’ultima con supervisione) all’infermiere referente e al compagno che avrà in carico gli stessi pazienti durante il pomeriggio.  Collaborerai attivamente in alcuni momenti all’educazione della persona per la ripresa della mobilità, nella somministrazione della terapia antitrombotica s.c., nella ginnastica a letto, nell’uso di presidi (girello, stampelle,..); in alcune situazioni avrai l’occasione di coinvolgere anche i caregiver. Infine ci sarà l’opportunità di promuovere l’adozione di corretti stili di vita: dieta, attività fisica contestualizzati alla nuova situazione.  Dopo aver condiviso la pianificazione con l’infermiera e la tutor, aS per garantire la continuità assistenziale e ed a fine turno passerai le consegne alll'ica per garantire la miglior assistenzssisterai i pazienti collaborando con infermieri, OSS, fisioterapisti, coordinatore di percorso e partecipando alla visita medica per garantire la miglior assistenza possibile. A metà mattina ed a fine turno passerai le consegne all’infermiere e all’OSS per garantire la continuità assistenziale. |
| 1. ***“Percorso assistenziale e presa in carico del paziente traumatizzato o con problemi ortopedici”* -** n. 1 studenti In affiancamento all’infermiere referente della propria equipe   Per il giorno in ambulatorio accettazione e in SO (CODICE COLORE ROSSO) l’affiancamento è all’infermiere referente del paziente in carico |
| Rispetto ad 1-2 pazienti: avrai l’opportunità di seguire il percorso operatorio del paziente: dal momento dell’accoglienza presso l’ambulatorio di accettazione, dove potrai anche partecipare alla visita pre-operatoria anestesiologica ed ortopedica, ti occuperai poi dell’assistenza pre-operatoria, osserverai l’intervento ortopedico in SO, parteciperai all’immediata assistenza post-operatoria ed al trasferimento in reparto, pianificherai e realizzerai quindi un piano di cura per l’assistenza post operatoria, fino alla dimissione o al trasferimento presso il centro di riabilitazione/lungodegenza.  Trascorrerai 1 giornata presso l’ambulatorio di accettazione e accoglierai i pazienti in lista operatoria per il giorno successivo. Il giorno dopo andrai in SO e osserverai/parteciperai agli interventi ortopedici dei pazienti accolti e preparati il giorno precedente. Nei giorni successivi ti occuperai degli stessi pazienti fino alla loro dimissione/trasferimento |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | STUDENTE | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
|  | ANDREATTA VALENTINA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | BORTOLUZZI LUCA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | CATANESE FRANESCO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | LEITA VALENTINA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | SANTONI GIULIA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | CURZEL GIULIA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | PIFFER ILARIA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |