

PRESENTAZIONE
U.O. CHIRURGIA ED ORTOPEDIA DI CAVALESE
E
PRE-REQUISITI DELLO STUDENTE INFERMIERE PER IL
TIROCINIO.

L'obiettivo di questa piccola presentazione è quello di far conoscere la realtà del U.O. Chirurgia ed Ortopedia di Cavalese e di prospettare le opportunità formative per lo studente.

Per rendere il tirocinio il più proficuo possibile sarebbe auspicabile un approfondimento da parte dello studente sulle problematiche assistenziali ed il quadro clinico del paziente chirurgico, ortopedico e del politraumatizzato prima dell'inizio dell'esperienza. Per questo motivo di seguito verranno specificati i pre requisiti conoscitivi minimi necessari (per gli studenti del II - III anno).

La Chirurgia di Cavalese è una U.O. che comprende 37 posti letto, così divisi:

- chirurgia con 23 posti letto + 1 per l'attività di Day Surgery;
- ortopedia con 10 posti letto + 1 per l'attività di Day Surgery
- 2 posti letto a pagamento

All'U.O. afferisce il Servizio di Endoscopia Digestiva, la sala operatoria, la sala piccoli interventi e la sala gessi che però dipendono prevalentemente dal personale della Sala Operatoria o del Pronto Soccorso.

OPPORTUNITA' FORMATIVE:

Per gli studenti del I anno:

Accertamento globale e mirato delle peculiarità e problematiche specifiche del paziente chirurgico e di quello ortopedico soprattutto riguardante i seguenti aspetti:

- Sfera psicologica: quando il paziente viene ricoverato per subire un'intervento chirurgico spesso prova ansia e paura. Lo studente può collaborare nell'identificazione dei pazienti a rischio tramite l'osservazione.
- Definizione e prevenzione dei principali problemi post-operatori: TVP, rischio infettivo, dolore...
- Accertamento pre-post chirurgico: osservazione dell'utente e raccolta dati PAo, FC, FR, ... cercando di contestualizzarli alla situazione dell'utente.

- Accertamento neurologico: osservazione e raccolta dati in particolare nei pazienti che vengono ricoverati per politrauma minore o trauma cranico.
- Alimentazione: differenze in base al problema, alla patologia ed alla giornata pre-post operatoria.
- Collaborazione nella preparazione del paziente all'intervento chirurgico/ortopedico o a procedure diagnostiche quali EGDS e collaborazione nei controlli/monitoraggio alla fuoriuscita del paziente dalla sala.
- Gestione dei principali problemi dell'immediato post-operatorio legati all'alterazione del comfort: nausea e vomito, dolore, secchezza delle fauci, freddo...
- Pianificazione dei problemi reali e potenziali dei pazienti operati (legati al tipo di intervento ed alla situazione dell'utente e della sua famiglia) con particolare riguardo alla continuità assistenziale post-ricovero
- Gestione di problemi legati al deficit nella cura di se parziale o totale e alla limitazione nella mobilitazione.
- Mobilitazione: ad esempio il paziente ortopedico in base al tipo di intervento chirurgico ha differenze sostanziali nella mobilitazione sia a letto che successivamente assistita con l'uso di presidi.

Per gli studenti del II - III anno:

Gli studenti del II - III anno oltre alle problematiche trattate dagli studenti del primo anno hanno la possibilità di pianificare l'assistenza infermieristica su gruppi di pazienti con diverso grado di complessità assistenziale.

Nello specifico possono pianificare l'assistenza su pazienti sottoposti ad intervento di :

- Resezioni intestinali;
- Resezioni gastriche;
- Mastectomie e quadrantectomie;
- Tiroidectomia ed emitiroidectomia;
- Colectomia e videolaparo
- Artroscopie diagnostiche e curative in particolare di ginocchio
- Protesi d'anca;
- Protesi di ginocchio;
- Riduzione di fratture in particolare di tibia e perone e di femore.

E pianificare l'assistenza in particolare rispetto ai problemi potenziali su pazienti ricoverati per:

- Politrauma minore
- Traumi addominali;
- Traumi cranici.

Gli studenti possono accedere alla sala operatoria sia chirurgia che ortopedica all'interno di un percorso formativo ben preciso da concordare via-via con la Capo

Sala e l'equipe specifica. Ciò permette agli studenti di vedere e capire le procedure chirurgiche ed ortopediche in modo da comprendere meglio il pre ed il post operatorio e contestualizzarlo in un'assistenza globale e personalizzata al singolo paziente.

Vi è inoltre la possibilità di sperimentare l'assistenza e la preparazione all'utente che deve sottoporsi a procedure diagnostico-curative quali EGDS o interventi minori quali ago-aspirati, asportazione di nei,...tale opportunità formativa viene definita durante il percorso di tirocinio alla luce di aspetti di ordine organizzativo e previo contratto con l'I.P. referente per il tirocinio e l'I.P. chirurgico che in quella giornata specifica gestisce la sala piccoli interventi.

PRESENTAZIONE DELLE DEGENZE E DEI SERVIZI CHE AFFERISCONO AL REPARTO:

SERVIZIO DI ENDOSCOPIA:

Aperto il lunedì, mercoledì e venerdì per 6 ore al giorno. L'attività comprende esami di gastroscopia, colonscopia e Breaif-test. Esegue esami sia per utenti esterni che per quelli ricoverati non a carattere di urgenza.

Il medico responsabile è la dott.sa Rosi, chirurgo del reparto. Attualmente c'è anche 1 medico internista che 1 volta in settimana, il venerdì, presta servizio presso tale.

4 sono gli operatori che a rotazione lavorano in Endoscopia e in reparto, eccetto 1 che è fisso solo per tale servizio.

SERVIZIO DI FISIOTERAPIA :

E' situato al piano rialzato, lo stesso del P.S. , a fianco della mensa.

Il personale di fisioterapia fornisce la sua competenza in collaborazione con l'equipe di chirurgia e ortopedia, principalmente nelle seguenti situazioni:

- presa in carico delle utenti prima dell'intervento di mastectomia, per spiegare il significato della FKT successiva all'intervento e dopo l'interventi, con accessi diretti in reparto o presso la palestra
- presa in carico degli utenti operati per il posizionamento di endoprotesi d'anca e di ginocchio, attraverso mobilizzazione passiva ed attiva a letto e successivamente in palestra fino al trasferimento presso strutture dedicate alla riabilitazione motoria (es. Eremo di Arco),
- presa in carico della ripresa funzionale di utenti sottoposti ad intervento per frattura di femore,
- presa in carico di utenti sottoposti principalmente ad interventi chirurgici complessi (es. resezione gastrica ed intestinale), nel caso si renda necessaria una ginnastica respiratoria mirata

SERVIZIO DI RADIOLOGIA:

E' situato al primo piano e comprende anche il servizio TAC

Il tecnico di radiologia in caso di indicazione anestesiológica di non trasportabilità dell'utente accede per eseguire i controlli radiologici direttamente al reparto, in alcuni interventi ortopedici specifici, su richiesta dell'ortopedico, può accedere anche direttamente in S.O.

Servizio cucina :

Presso l'ospedale di Cavalese non vi è la presenza di una dietista fissa.

I pasti principali vengono distribuiti in vassoi personalizzati già confezionati in cucina nel rispetto delle ordinazioni fatte dal reparto.

La colazione viene confezionata dal personale di reparto, previo ritiro del materiale necessario dalla cucina.

Servizio di trasporto economale:

Attivo dal lunedì al venerdì , con partenza alle ore 9.30

Trasporta materiali (istologici, provette per sangue, documenti, apparecchiature.....) ed utenti per visite o esami non urgenti presso servizi in ospedali maggiori es. Trento.

E' prevista anche la presenza di 1 I.P., a seconda delle condizioni cliniche o dell'esame a cui verrà sottoposto l'utente.

Tutto ciò che ha carattere di urgenza viene garantito dal 118

Servizio di interpreti:

Presente durante la stagione invernale principalmente per le lingue inglese, tedesco, con sede in P.S., generalmente attivo nella fascia oraria pomeridiana. Tale servizio dipende dalle convenzioni che il Distretto fa ad inizio stagione.

Gran parte del personale di reparto generalmente ha una conoscenza minima di tali 2 lingue che permette comunque la presa in carico di utenti stranieri.

Servizio di portantini:

Attivo tutti i giorni della settimana presso la S.O. e il P.S. con: 1 operatore al mattino, 2 nelle giornate di doppia sala operatoria(lunedì, mercoledì e venerdì).

Servizio farmaceutico:

La distribuzione dei farmaci viene garantita normalmente 2 volte alla settimana, il martedì e il venerdì. Per richieste urgenti tutti i giorni della settimana dal lunedì al venerdì, dalle 8.00 alle 15.42

La distribuzione settimanale di farmaci stupefacenti avviene generalmente il venerdì. Per le necessità urgenti si può accedere anche il sabato e la domenica, seguendo una procedura particolare, definita dalla Direzione Sanitaria e che comunque va sempre ben motivata

Servizio di distribuzioni giornali:

Tutti i giorni, eccetto sabato e festivi, al mattino alle ore 8.00 circa direttamente nei reparti

Servizio di assistenza spirituale:

Garantito da un frate francescano che quotidianamente passa in reparto, generalmente il pomeriggio, in caso di necessità è possibile contattarlo telefonicamente.

LA PREPARAZIONE INDIVIDUALE PRE-TIROCINIO**Requisiti minimi per studenti del 1° anno:**

Affinché il tirocinio non sia vano o comunque si perdano settimane preziose solo per cominciare ad inquadrare la tipologia d'utenza, lo studente deve prepararsi in autonomia sui seguenti argomenti:

- Assistenza al paziente in chirurgia
- Anatomia e fisiologia dell'apparato locomotore con particolare attenzione agli arti inferiori
- Anatomia e fisiologia dell'apparato gastro intestinale

Requisiti minimi per studenti del 2° e 3° anno:

Affinché il tirocinio non sia vano o comunque si perdano settimane preziose solo per cominciare ad inquadrare la tipologia d'utenza, lo studente deve prepararsi in autonomia sui seguenti argomenti:

- fondamenti di anatomia, fisiologia e fisiopatologia umana rispetto agli interventi più frequenti sovracitati;
- assistenza al paziente sottoposto ad intervento chirurgico (con particolare riferimento alla tipologia di interventi sovracitati) problemi reali e principali problemi potenziali;
- assistenza al paziente sottoposto ad intervento ortopedico di posizionamento di endoprotesi d'anca, di ginocchio;
- assistenza al paziente sottoposto ad intervento di riduzione di frattura di femore e/o di gamba;
- assistenza al paziente politraumatizzato minore: quali i problemi potenziali, quale il monitoraggio;
- assistenza al paziente con trauma cranico commotivo; presente in reparto come osservazione breve per le prime 24 ore;
- principali complicanze post-operatorie: embolia polmonare, ileo paralitico, piaghe da decubito, edema polmonare, anemia post-emorragica, infezioni della ferita chirurgica;
- i principali farmaci chirurgici ed ortopedici utilizzati, in particolare short Term, antitrombotici, antidolorifici. Vedi schema:

<u>FARMACO</u>	<u>NOME COMMERCIALE</u>	<u>PRINCIPIO ATTIVO</u>
antidolorifici	Naropina fl o fleboclisi	Ropivacaina cloridrato monoidrato
	Toradol fl- gtt- cp	Ketorolac Trometamina
	Contramal fl	Tramadolo
	Orudis fl	Ketoprofene
	Buscopan fl	N-Butilbromuro di Joscina
	Eptadone fl	Metadon
	Fentanest fl	Fentanil
	Petidina fl	Petidina cloridrato
	Morfina fl	Morfina cloridrato
antitrombotici	Clexane fl	Enoxaparina
	Coumadin cp	Warfarin sodico
	Ecafest fl	Eparina calcica
antibiotici	Augmentin cp	Amoxicillina + Acido clavulanico
	Ciproxin cp	Ciprofloxacina
	Totacef fl	Cefazolina
	Rocefin fl	Ceftriaxone
	Gentalin fl	Gentamicina solfato
	Unasin fl	Sulbactan/ampicillina

Bibliografia consigliata per l'approfondimento specifico ortopedico:

- S.C. Smelzer, B.G. Bare (Brunner-Suddarth) *Nursing Medico Chirurgico* Casa Editrice Ambrosiana, 1995
- V. Bresadola et al. *Manuale di patologia chirurgica ed assistenza infermieristica*, Casa Editrice Edises, 1995
- Lukmann - Sorensen's *Il trattato completo del nursing* , Casa Editrice Piccin, 1993
- P. Gallinaro, G. Peretti, E. Rinaldi *Manuale di Ortopedia e Traumatologia* Casa Editrice McGraw-Hill, 1998
- A. Mancini, C. Morlacchi *Clinica Ortopedica* Casa Editrice Piccin, 1995