



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

| | | | |
|---|---|------------------------|------------------|
| DIPARTIMENTO | Promozione della Salute, Materno-Infantile, di Medicina Interna e Specialistica di Eccellenza "G. D'Alessandro" | | |
| ANNO ACCADEMICO OFFERTA | 2022/2023 | | |
| ANNO ACCADEMICO EROGAZIONE | 2023/2024 | | |
| CORSO DILAUREA | INFERMIERISTICA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI INFERMIERE) | | |
| INSEGNAMENTO | METODOLOGIA INFERMIERISTICA CLINICA E DELLA PREVENZIONE C.I. | | |
| CODICE INSEGNAMENTO | 15890 | | |
| MODULI | Si | | |
| NUMERO DI MODULI | 2 | | |
| SETTORI SCIENTIFICO-DISCIPLINARI | MED/45, MED/42 | | |
| DOCENTE RESPONSABILE | SPOTO VITTORIO | Professore a contratto | Univ. di PALERMO |
| ALTRI DOCENTI | SPOTO VITTORIO | Professore a contratto | Univ. di PALERMO |
| | DAINO MARCO | Professore a contratto | Univ. di PALERMO |
| CFU | 8 | | |
| PROPEDEUTICITA' | | | |
| MUTUAZIONI | | | |
| ANNO DI CORSO | 2 | | |
| PERIODO DELLE LEZIONI | 2° semestre | | |
| MODALITA' DI FREQUENZA | Obbligatoria | | |
| TIPO DI VALUTAZIONE | Voto in trentesimi | | |
| ORARIO DI RICEVIMENTO DEGLI STUDENTI | DAINO MARCO Martedì 18:00 19:00 Polo Universitario di Agrigento Mercoledì 09:00 15:00 UOC di Anestesia e Rianimazione P.O. Giovanni Paolo II Sciacca SPOTO VITTORIO Venerdì 19:00 20:00 Presso Polo Universitario della Provincia di Agrigento ,Via Quartararo,6. | | |

| | |
|--|---|
| PREREQUISITI | Conoscenza generale dei principi generali di metodologia Infermieristica generale, clinica e della prevenzione |
| RISULTATI DI APPRENDIMENTO ATTESI | <p>1. Conoscenza Conoscenza di base dell'epidemiologia e della statistica applicata al nursing. Conoscenza del processo di nursing in tutte le sue fasi e delle peculiarità dell'accertamento infermieristico. Capacità di classificare i concetti di base della prevenzione primaria, secondaria e terziaria. Conoscenza del Calendario vaccinale della Regione Sicilia. Conoscenza delle interazioni dei microrganismi e dei principali fattori associati con le infezioni ospedaliere. Conoscenze di base dell'epidemiologia e prevenzione delle principali malattie infettive e delle loro ricadute sulla collettività con particolare riferimento alle comunità istituzionalizzate ed alle fasce di popolazione a maggior rischio. Conoscenza della metodologia clinica per gestione dei pazienti affetti da patologie mediche e chirurgiche generali, attraverso piani generali di assistenza infermieristica. Individuare i problemi collaborativi e le diagnosi infermieristiche prevalenti nella gestione di pazienti adulti affetti da patologie mediche in area specialistica (secondo NANDA o ICNP); Individuare le priorità assistenziali secondo e relativa gerarchia; Descrivere l'uso degli strumenti di valutazione applicabili in ambito clinico per garantire validità e affidabilità delle misurazioni; Descrivere un piano di interventi mirato alla risoluzione di problemi Determinare gli indicatori assistenziali, ove è possibile; Avvalersi delle raccomandazioni attraverso un approccio EBP</p> <p>2. Conoscenza e capacità di comprensione Capacità di analisi dei rischi per la salute a causa di abitudini e stili di vita modificabili. Capacità di analisi del Calendario Vaccinale per la Vita e le sue applicazioni nei soggetti sani ed affetti da comorbidità. Valutazione delle procedure preventive per la limitazione delle patologie infettive e cronico-degenerative. Comprensione dell'epidemiologia e delle strategie di prevenzione delle principali malattie infettive e cronico degenerative. Comprensione dei principi nutrizionali essenziali per la salute della popolazione. Capacità di individuare le diagnosi infermieristiche e i problemi collaborativi nei processi assistenziali medico-chirurgici; Capacità di identificare e le priorità assistenziali, e gli interventi rivolti agli outcome clinici ed infermieristici. Capacità di comprensione delle peculiarità assistenziali nei pazienti stabili e instabili affetti da patologie mediche in area specialistica, nei pazienti affetti da patologie neurologiche e con limitata autonomia, nei pazienti affetti da malattie contagiose, da patologie ischemiche e aritmiche; affetti da complicanze da diabete, affetti da patologie onco-ematologiche, con dolore acuto e cronico. Comprensione delle potenzialità e limite di un modello assistenziale EBP e del supporto delle raccomandazioni secondo autorevoli Linee Guida (ove presenti).</p> <p>3. Capacità di applicare conoscenza e comprensione Capacità di comprensione dei principali rischi e delle tecniche di prevenzione in medicina preventiva ed in ambiente sanitario ed ospedaliero. Acquisire la capacità di applicare autonomamente le conoscenze sui PDTA specifici medico-chirurgici, e comprendere lo specifico professionale e i margini di collaborazione interprofessionale. Conoscere i principali strumenti di valutazione clinica applicabili dagli infermieri.</p> <p>4. Autonomia di giudizio Capacità di affrontare e gestire un counselling vaccinale per soggetti sani e a rischio ed un counselling di medicina preventiva per la prevenzione primaria, secondaria e terziaria di malattie croniche non trasmissibili Riconoscere l'importanza di una conoscenza approfondita degli argomenti conformi ad un'adeguata formazione infermieristica. Saper interpretare autonomamente i risultati delle valutazioni in ambito clinico e sperimentale. Identificare il ruolo fondamentale della corretta conoscenza teorica della disciplina infermieristica.</p> <p>5. Abilità comunicative Imparare a comunicare il rischio derivante dalla corretta applicazione delle misure igieniche e preventive (precauzioni standard, lavaggio mani, vaccinazione operatori sanitari) e dallo scorretto stile di vita e abitudini nutrizionali. Imparare a comunicare a livello istituzionale utilizzando le conoscenze acquisite. Esporre oralmente gli argomenti in modo organizzato e coerente. Uso di un linguaggio scientifico adeguato e conforme con l'argomento della discussione delle Scienze Infermieristiche e sanitarie.</p> <p>6. Capacità di apprendimento Essere in grado di raccogliere, organizzare ed interpretare correttamente le informazioni ottenute dalle diverse risorse e database disponibili. Essere in grado di aggiornarsi periodicamente attraverso la consultazione di pubblicazioni scientifiche proprie della disciplina e di seguire eventuali corsi di approfondimento o seminari.</p> |

| | |
|--|--|
| | <p>Saper utilizzare la tecnologia come giusto supporto alle pratiche preventive e comunicative da applicare in medicina preventiva. Riconoscere le possibili applicazioni delle competenze acquisite nella futura carriera infermieristica. Valutare l'importanza delle conoscenze acquisite nel processo generale di formazione infermieristica.</p> |
| <p>VALUTAZIONE DELL'APPRENDIMENTO</p> | <p>La prova di valutazione si avvale di una prova scritta e/o una prova orale, di tutte le due discipline dell'insegnamento (corso integrato). La somma di uno e/o dei due punteggi delle singole prove esprimerà il voto in trentesimi e l'eventuale lode, come descritto successivamente.</p> <p>Attribuzione dei punteggi della/e Prove:</p> <p>1. La prova strutturata scritta del Corso Integrato unica, della durata di 90 minuti, comprende n. 62 item a n. 4 risposte multiple (a-d), per ciascuno dei quali sarà attribuito il punteggio: a) di +0,50 in caso di risposta esatta; b) - 0,10 in caso di risposta errata (punteggio negativo); c) 0 (zero) risposta non data o omessa.</p> <p>2. L'esame orale consiste in un colloquio a tempo predefinito, volto a verificare la conoscenza e la piena comprensione degli argomenti affrontati nel corso integrato, come pure come la capacità personale del candidato di spiegare e di elaborare il suo / la sua conoscenza ed in particolare dimostrare di conoscere le basi culturali nell'ambito del Nursing Clinico medico-chirurgico e dell'Igiene, incluse le capacità di applicazione di tali discipline in un contesto reale.</p> <p>La valutazione è in trentesimi, come riportato nello schema che segue: - Voto: 30 - 30 e lode – Valutazione: Eccellente (ECTS grade A-A+ excellent) Esito: Eccellente conoscenza dei contenuti dell'insegnamento. Lo studente dimostra elevata capacità analitico-sintetica ed è in grado di applicare le conoscenze per risolvere problemi di elevata complessità. - Voto: 27 - 29 – Valutazione: Ottimo (ECTS grade B very good) Esito: Ottima conoscenza dei contenuti dell'insegnamento e ottima proprietà di linguaggio. Lo studente dimostra capacità analitico-sintetica ed in grado di applicare le conoscenze per risolvere problemi di complessità media e, in taluni casi, anche elevata. - Voto: 24 - 26 – Valutazione: Buono (ECTS grade C Good) Esito: Buona conoscenza dei contenuti dell'insegnamento e buona proprietà di linguaggio. Lo studente è in grado di applicare le conoscenze per risolvere problemi di media complessità. - Voto: 21 - 23 – Valutazione: Discreto (ECTS grade D satisfactory) Esito: Discreta conoscenza dei contenuti dell'insegnamento, in taluni casi limitata agli argomenti principali. Accettabile capacità di utilizzare il linguaggio specifico della disciplina e di applicare autonomamente le conoscenze acquisite. - Voto: 18 – 20 – Valutazione: Sufficiente (ECTS grade E sufficient) Esito: Minima conoscenza dei contenuti dell'insegnamento, spesso limitata agli argomenti principali. Modesta capacità di utilizzare il linguaggio specifico della disciplina e di applicare autonomamente le conoscenze acquisite. - Voto: 1 - 17 – Valutazione: Insufficiente (ECTS grade F Fail) Esito: Non possiede una conoscenza accettabile dei contenuti principali dell'insegnamento. Scarsissima o nulla capacità di utilizzare il linguaggio specifico della disciplina e di applicare autonomamente le conoscenze acquisite. Esame non superato.</p> |
| <p>ORGANIZZAZIONE DELLA DIDATTICA</p> | <p>Lezioni frontali</p> |

**MODULO
METODOLOGIA INFERMIERISTICA CLINICA 2**

Prof. MARCO DAINO

TESTI CONSIGLIATI

Per le Procedure:

•Nettina SM. Il Manuale dell'infermiere. IV Edizione, Volume I, Ed. Piccin, 2021

Oppure:

•Berman A, Snyder S. Kozier.Nursing clinico. Tecniche e procedure. Ed. EDises, 2019

Per i piani assistenziali:

•Gordon M. Piani di assistenza in Medicina e Chirurgia, Ed. Sorbona, 2008

Oppure:

•Carpenito LJ. Piani di assistenza infermieristica. 3° Edizione. Casa Editrice Ambrosiana 2019

•

Potranno essere forniti articoli da parte del docente ad uso didattico

| | |
|--|--------------------------------|
| TIPO DI ATTIVITA' | B |
| AMBITO | 10307-Scienze infermieristiche |
| NUMERO DI ORE RISERVATE ALLO STUDIO PERSONALE | 45 |
| NUMERO DI ORE RISERVATE ALLE ATTIVITA' DIDATTICHE ASSISTITE | 30 |

OBIETTIVI FORMATIVI DEL MODULO

Alla fine del corso lo studente deve essere in grado acquisire le conoscenze e competenze utili al processo assistenziale per la gestione infermieristica e collaborativa dei pazienti adulti affetti da condizioni cliniche di area medica e chirurgia generale, attraverso un approccio evidence based

PROGRAMMA

| ORE | Lezioni |
|-----|---|
| 1 | Introduzione al corso. Obiettivi di apprendimento. I Modelli Funzionali di Gordon: una struttura per l'accertamento. Accertamento infermieristico. Presentazione della cartella Infermieristica didattica. |
| 4 | Piano di assistenza al soggetto affetto da ictus cerebri: distinzione con TIA, uso della ABC2, fattori di rischio, indagini diagnostiche, valutazione neurologica del paziente con ictus valutazione pre-ospedaliera del paziente con ictus (ABC, Glasgow coma Scale, Cincinnati PreHospital Stroke Scale), valutazione nutrizionale (MUST, MNA, parametri antropometrici e bio-umorali) gestione della PA, T e glicemia, riduzione della mobilità, deficit sensoriali e percettivi, valutazione della disfagia, alterazione del modello di alimentazione, rischio di fenomeni trombo embolici, trombolisi, scala NIHSS, valutazione degli interventi; |
| 4 | Piano di assistenza al soggetto affetto da cancro, leucemia-linfoma: indagini diagnostiche, complicanze potenziali, esame obiettivi ed anamnesi infermieristica secondo Gordon, deficit di conoscenze, rischio di infezioni, rischio di deficit di liquidi, squilibrio nutrizionale, rischio di alterazione modello di eliminazione intestinale, alterata eliminazione urinaria, alterazione del modello sessuale e dell' immagine corporea, dolore, nausea e vomito, valutazione degli interventi; Iniezioni endovenose, gli accessi vascolari centrali e periferici-le iniezioni intramuscolari: tecniche di esecuzione le procedure invasive: tecniche di esecuzione ed assistenza pre e post toracentesi, paracentesi, |
| 6 | Piano di assistenza al soggetto sottoposto al trapianto di midollo osseo, espianto e aferesi, indagini diagnostiche, complicanze potenziali, esame obiettivi ed anamnesi infermieristica secondo Gordon, deficit di conoscenze, rischio di infezioni, rischio di deficit di liquidi, squilibrio nutrizionale, rischio di alterazione modello di eliminazione intestinale, alterata eliminazione urinaria, alterazione del modello sessuale e dell'immagine corporea, GVHD, nausea e vomito, isolamento protettivo e sociale, valutazione degli interventi; Gestione delle mucositi. Valutazione secondo OMS e OAG, prevenzione e trattamento secondo evidenza. |
| 4 | Il paziente chirurgico. Preparazione all'intervento chirurgico di elezione e di urgenza. Assistenza infermieristica nell'immediato pre e post operatorio: - drenaggi, trattamento della ferita chirurgica; -il dolore in chirurgia. La medicazione della ferita asettica e settica; le lesioni da pressione, linee guida NPUAP, EPUAP |
| 3 | Piano di assistenza al soggetto affetto da dolore acuto: nocicezione, scale di valutazione monodimensionali (FLACC, Wong Baker Face Pain Scale, Abbey, Face Pain Scale, VAS, NRS, PAINAD, Critical Care Pain Observational Tool, Behavioral Pain Scale, modelli PQRST, SOCRATES, interventi farmacologici (WHO Ladder) trattamenti non farmacologici, Medicina di genere e dolore. Piano di assistenza al soggetto affetto da dolore cronico: scale di valutazione multidimensionali (BPI), interventi farmacologici con FANS, adiuvanti, oppiacei, agonisti oppiacei, gestione delle complicazioni e degli effetti collaterali, da trattamento, trattamenti non farmacologici (CAM), valutazione degli interventi; |

| | |
|---|---|
| 3 | <p>Trasfusione di sangue, emoderivati e autotrasfusione: trasporto, conservazione e preparazione; assistenza durante l'emotrasfusione</p> <p>La nutrizione enterale: sondino naso gastrico, gastrostomia; alimentazione enterale continua;</p> <p>La nutrizione parenterale totale</p> |
| 5 | <p>Piano di assistenza al soggetto nella condizione luttuosa:</p> <p>Piano di assistenza al soggetto affetto da fenomeni trombo embolici, complicanze della terapia anticoagulante, valutazione degli interventi;</p> <p>Piano di assistenza al soggetto affetto da dolore toracico e da infarto del miocardio acuto: indagini diagnostiche, complicanze potenziali, esame obiettivi ed anamnesi infermieristica secondo Gordon, rischio di aritmie ventricolari, dolore toracico, ipossiemia, lesioni, mancanza di conoscenze, trombolisi, valutazione degli interventi;</p> <p>Piano di assistenza al soggetto clinicamente instabile: Modified Early Warning score, Cenni sul BLS.</p> <p>Implicazioni infermieristiche nella gestione del sangue, emoderivati ed emocomponenti.</p> <p>Complicanze precoci e tardive, test di Coombs, gruppo.</p> <p>Gestione delle complicanze da diabete: ipoglicemia, chetoacidosi e sindrome da iperglicemia iperosmolare</p> <p>Piano di assistenza al soggetto nella condizione luttuosa:</p> <p>Piano di assistenza al soggetto affetto da fenomeni trombo embolici, complicanze della terapia anticoagulante, valutazione degli interventi;</p> <p>Piano di assistenza al soggetto affetto da dolore toracico e da infarto del miocardio acuto: indagini diagnostiche, complicanze potenziali, esame obiettivi ed anamnesi infermieristica secondo Gordon, rischio di aritmie ventricolari, dolore toracico, ipossiemia, lesioni, mancanza di conoscenze, trombolisi, valutazione degli interventi;</p> <p>Piano di assistenza al soggetto clinicamente instabile: Modified Early Warning score, Cenni sul BLS.</p> <p>Implicazioni infermieristiche nella gestione del sangue, emoderivati ed emocomponenti.</p> <p>Complicanze precoci e tardive, test di Coombs, gruppo.</p> <p>Gestione delle complicanze da diabete: ipoglicemia, chetoacidosi e sindrome da iperglicemia iperosmolare</p> |

**MODULO
IGIENE GENERALE ED APPLICATA**

Prof. VITTORIO SPOTO

TESTI CONSIGLIATI

Vitale F, Zagra M. Igiene, Epidemiologia ed Organizzazione Sanitaria orientate per problemi, Elsevier 2012
Ricciardi W, Boccia S. Igiene Medicina Preventiva Sanita' Pubblica Monduzzi Editore, 2021

TIPO DI ATTIVITA'

A

AMBITO

10303-Scienze propedeutiche

NUMERO DI ORE RISERVATE ALLO STUDIO PERSONALE

75

NUMERO DI ORE RISERVATE ALLE ATTIVITA' DIDATTICHE ASSISTITE

50

OBIETTIVI FORMATIVI DEL MODULO

Il corso fornisce le conoscenze generali delle nozioni di base di Igiene Generale ed Applicata, Epidemiologia e Statistica applicata alle scienze biomediche. Inoltre, al termine del corso gli studenti saranno resi edotti sul Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale, il Piano Regionale della Prevenzione ed il Calendario Vaccinale per la Vita della Regione Sicilia. In particolare, conosceranno l'offerta vaccinale in eta' pediatrica, adolescenziale ed adulta/anziana. Inoltre, il corso fornira' le conoscenze di base sulla prevenzione delle patologie infettive e cronico degenerative, inclusi screening oncologici. Si insistera' sulle conoscenze in ambito di prevenzione di Infezioni Correlate all'assistenza (ICA), delle buone pratiche e delle precauzioni standard.

PROGRAMMA

| ORE | Lezioni |
|------------|---|
| 2 | Introduzione al corso |
| 6 | Studi osservazionali e studi sperimentali. Misure di rischio e misure di frequenza. |
| 4 | Principi di demografia ed epidemiologia generale ed applicata |
| 4 | Prevenzione primaria, secondaria e terziaria. |
| 4 | Le vaccinazioni nel soggetto pediatrico del Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale |
| 4 | Le vaccinazioni nel soggetto adulto del Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale |
| 4 | Stili di vita ed epidemiologia delle malattie cronico degenerative |
| 4 | Gli screening oncologici (Pap ed HPV DNA test, FOBT e colonscopia, mammografia) |
| 4 | Epidemiologia e prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza |
| 4 | Evidence based medicine (EBM), buone pratiche cliniche e precauzioni standard |
| 4 | Organizzazione del Servizio Sanitario Nazionale |
| 4 | Epidemiologia delle malattie infettive |
| 2 | Igiene degli alimenti |