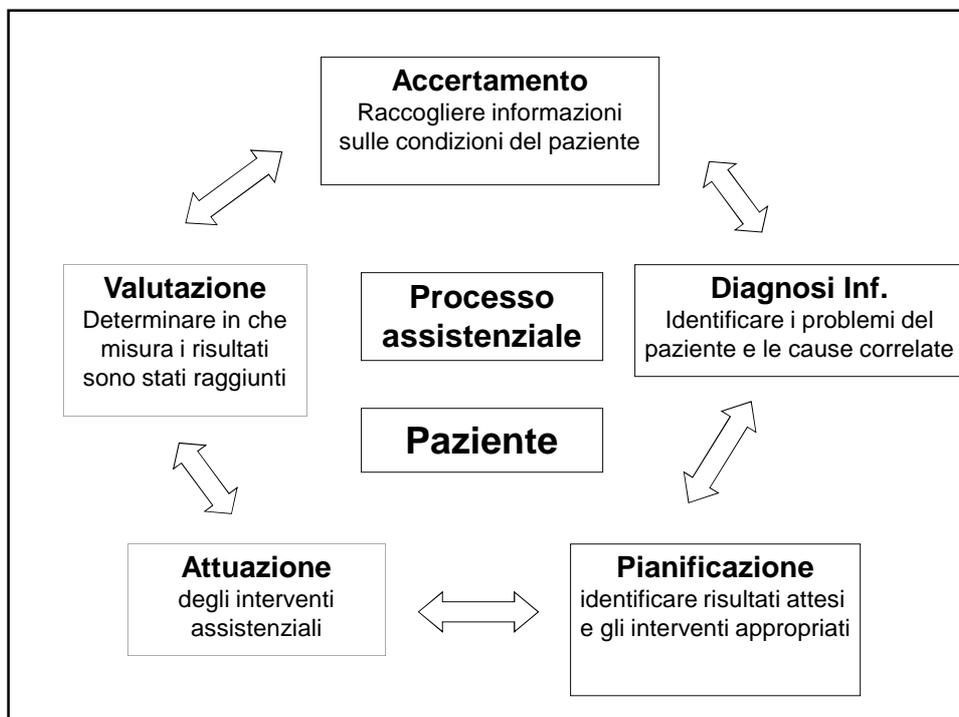


Metodologia clinica

Il processo assistenziale



Categorie di dati

Dati anagrafici
Motivi di accesso alle cure sanitarie
Anamnesi
Stile e ambiente di vita
Esame della funzionalità dei sistemi corporei
Storia sociale e familiare, ruolo e relazioni
Informazioni emotive, tolleranza allo stress e meccanismi di difesa
Benessere spirituale, valori e credenze
Aspettative del paziente

Fonte primaria
il paziente

Fonti
secondarie

Ragionamento diagnostico

Raggruppamento dei dati alterati e significativi



Ipotesi diagnostiche

Qual è il problema del
paziente?



Ricerca dati aggiuntivi

Servono ulteriori dati per
definire meglio il problema?



**Convalida ipotesi
diagnostiche**

Con i nuovi dati confermo o no
il problema?

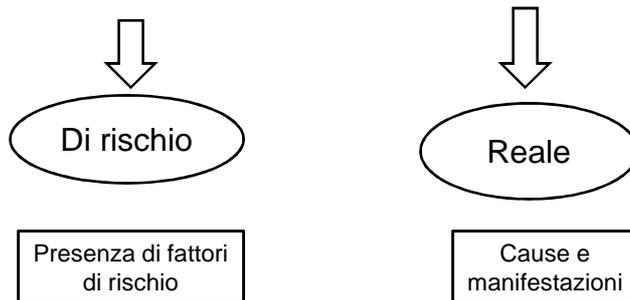


Enunciato diagnostico

Problema
Qual è la causa
Come si manifesta

Diagnosi infermieristica: è un giudizio clinico sulle risposte di individui, famiglie, comunità a problemi di salute reali e potenziali che l'infermiere è autorizzato a trattare (NANDA international 2003)

Bisogni di assistenza infermieristica o problemi di assistenza infermieristica



Pianificazione: identificare risultati attesi e gli interventi appropriati

Stabilire i risultati
Attesi o esiti



Basati sul paziente e condivisi
Realistici
Definiti nel tempo
Misurabili

Stabilire gli
interventi



Autonomi

Dipendenti

Interdipendenti

Monitoraggio
Prevenzione
Soluzione
Educativi
Di supporto
Tecnici

Attuazione degli interventi assistenziali

Rivalutare:
prima e durante intervento

Fare realizzare l'assistenza:
Riflettere
Preparazione del paziente e personalizzazione
dell'intervento
Preparare il materiale

Attribuire:
trasferimento da un operatore all'altro di un
compito.

Registrare:
gli interventi e le risposte del paziente

Valutazione: Determinare in che misura i risultati sono stati raggiunti

Qual è la risposta del paziente alle cure infermieristiche?

Gli interventi sono stati efficaci nel migliorare ...?

Le aspettative del paziente sono state soddisfatte?

