

**Corso di Laurea in Infermieristica – Sede di Verona - Anno di Corso 1°- Semestre 2°**  
**Infermieristica clinica CFU 3**  
**Docenti: Silvia Vincenzi- Matteo Marai- Zeno Poli**  
**Lezioni frontali ore 45/ 30+15**  
**ANNO ACCADEMICO 2016-2017**

**PLANNING DELLE LEZIONI**

| <b>LEZIONI-CONTENUTI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Testo per lo studio:</b><br><b>Saiani- Brugnolli (2014) TRATTATO DI</b><br><b>CURE INFERMIERISTICHE</b><br>Ed. Sorbona, Napoli                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>La tecnica della venipuntura</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Cap. 29</b><br>«Prelievo venoso e indagini di laboratorio»<br>Pag. 1076- 1098<br>Escluso <ul style="list-style-type: none"><li>- Prelievo di sangue arterioso per emogasanalisi ( pag. 1090-1094)</li><li>- Esame completo delle urine (pag.1096-1098)</li></ul>                                                                                               |
| <b>Sonno riposo</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Effetti fisiologici del sonno</li><li>• Principi di una buona igiene del sonno</li><li>• Gestione della persona con problemi di insonnia</li><li>• Gambe senza riposo</li><li>• Apnee notturne definizione ed accertamento</li><li>• Problemi di sonno nell'anziano</li><li>• Sonno in ospedale</li></ul>                                                                                                 | <b>Cap.13</b><br><i>“Riposo, sonno e assistenza notturna”</i><br>Escluso “Gestione assistenziale delle apnee notturne”<br><br><i>Focus pag.389-390</i><br><i>“Problemi di sonno nell’anziano”</i><br><i>“Il sonno in ospedale”</i>                                                                                                                                |
| <b>Il Dolore</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Modelli di dolore (acuto, post-operatorio, da procedura, oncologico e cronico)</li><li>• Modalità di accertamento del dolore cronico e acuto: principi guida, valutare le dimensioni del dolore, strumenti per la misurazione</li></ul>                                                                                                                                                                      | <b>Cap 24</b><br><i>“Gestione del dolore acuto e cronico”</i><br>Pag. 824- 834<br><i>(escluso paragrafo su interventi assistenziali)</i><br><br><i>Focus pag. 846</i><br><i>“Dolore da procedura diagnostico/terapeutica e assistenziale”</i><br><i>Focus pag. 848</i><br><i>“Il dolore nell’anziano”</i>                                                         |
| <b>L' Eliminazione urinaria</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• I segni e sintomi più frequenti nei disturbi urinari (poliuria, oliguria,disuria,...)</li><li>• Le principali alterazioni (infezione delle vie urinaria, incontinenza e ritenzione urinaria)</li><li>• Accertamento della funzione urinaria</li><li>• Infezione delle vie urinarie interventi assistenziali</li><li>• Ritenzione urinaria cronica e acuta: interventi assistenziali</li></ul> | <b>Cap. 21</b><br>«Eliminazione urinaria e gestione delle alterazioni»<br>Escluse le procedure diagnostiche radiologiche<br>Escluso procedura 21.3 e assistere ed educare la persona con deviazione urinaria<br><br><u>Per approfondimento:</u><br>Guidelines for best practice in urological health care.<br>European Association of urology nurses-EAUN, (2012) |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Gestione assistenziale della persona con catetere vescicale: posizionamento, cura, rimozione e prevenzione delle infezioni ad esso associate. La raccolta di un campione di urina sterile.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Eliminazione intestinale</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Segni e sintomi più frequenti nei disturbi intestinali e le principali alterazioni (stipsi, fecaloma, diarrea, incontinenza fecale e emorroidi)</li> <li>Accertamento della funzione intestinale (esame obiettivo)</li> <li>Stipsi: dati di accertamento e interventi assistenziali con focus sui lassativi</li> <li>Diarrea: interventi assistenziali</li> <li>Tecnica dell' enteroclisma evacuativo</li> </ul> | <b>Cap 20</b><br>"Eliminazione intestinale e gestione delle alterazioni"<br>Pag. 688-699<br>Pag. 704-718<br>Procedura 20.1 "Clisma o enteroclisma evacuativo"<br><br><b>Cap 6</b><br>"I metodi dell'accertamento"<br>Esame obiettivo dell'addome<br>Pag. 174-177 |
| <b>Lesioni da pressione</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prevenzione e trattamento: accertamento del rischio, con scale di valutazione prevenzione (strumenti e interventi)</li> <li>Gestione della persona a rischio di sviluppare ulcere da pressione</li> <li>Gestione della persona con ulcera da pressione</li> <li>Medicazione della lesione</li> </ul>                                                                                                                 | <b>Cap 16</b><br>"Prevenzione e gestione delle ulcere da pressione"                                                                                                                                                                                              |
| <b>Respirazione e gestione delle alterazioni</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Accertamento generale e definizione delle principali alterazioni (ipossia, cianosi, dispnea, tosse, emottisi, ostruzione bronchiale, espettorato e respiri patologici).</li> <li>Accertamento della respirazione</li> <li>La gestione dell'ossigenoterapia</li> </ul>                                                                                                                           | <b>Cap 17</b><br>"Respirazione e gestione delle alterazioni"<br>Pag. 542- 556<br>Procedura 17.1<br>"Gestione dell'ossigenoterapia"<br><br><b>Cap 6</b><br>"I metodi dell'accertamento"<br>Torace e polmoni<br>Pag. 168-170                                       |
| <b>Esame obiettivo: (metodi di accertamento ) Semeiotica</b><br>I metodi, concetto di valutazione testa-piedi.<br>L'esame obiettivo dei seguenti sistemi: <ul style="list-style-type: none"> <li>tegumenti (colorito, umidità, turgore e temperatura) ed annessi (capelli, peli e unghie)</li> <li>testa</li> <li>occhio (campo visivo, movimenti extraoculari,palpebre,congiuntive e sclere,pupille)</li> <li>orecchio</li> </ul>                                                      | <b>Cap 6</b><br>"I metodi dell'accertamento"<br><br><b>Studio individuale</b>                                                                                                                                                                                    |