



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BRESCIA**  
**Dipartimento di specialità medico chirurgiche, scienze radiologiche e sanità pubblica**  
**CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA**

## **INFERMIERISTICA APPLICATA AI PERCORSI DIAGNOSTICI E TERAPEUTICI**

### **1. Riferimenti all'Ordinamento Didattico**

Modulo dell' Insegnamento di Applicazione dei processi diagnostici e terapeutici  
2° anno, 1° sem a.a. 2017-2018  
SSD: MED/45  
30 ore

### **2. Obiettivi di Insegnamento/Apprendimento**

Al termine del Modulo di "Infermieristica applicata ai percorsi diagnostico terapeutici", lo studente sarà in grado di:

- Conoscere e descrivere i principi scientifici e le modalità di esecuzione di prelievo campione di sangue venoso, emocoltura, prelievo campione di sangue arterioso (da arteria radiale), prelievo ematico capillare ai fini delle indagini diagnostiche di laboratorio;
- Conoscere le raccomandazioni scientifiche e legislative alla base di trasfusione ed infusione di emocomponenti e plasma derivati;
- Conoscere le raccomandazioni scientifiche e legislative, le modalità ed i dispositivi di somministrazione dei farmaci;
- Conoscere e descrivere il processo di terapia e identificare le responsabilità dell'infermiere nella gestione dei farmaci e nella somministrazione sicura;
- Analizzare le principali cause di errori durante il processo di terapia;
- Identificare le principali strategie per ridurre gli errori durante il processo di terapia;
- Individuare e gestire i farmaci ad alto livello di attenzione;
- Individuare e gestire i farmaci stupefacenti;
- Identificare ed utilizzare le fonti di informazione e gli strumenti per la gestione sicura del processo terapeutico;
- Conoscere e sperimentare abilità di calcolo per la determinazione dei dosaggi dei farmaci da somministrare.

### **3. Presentazione del corso/contenuti**

#### **UD 1: Prelievi ematici per le indagini diagnostiche di laboratorio**

- Principi generali della venipuntura
- Prelievo: campione di sangue venoso
- Prelievo di sangue venoso per emocoltura
- Prelievo ematico capillare
- Prelievo: campione di sangue arterioso (da arteria radiale)

#### **Bibliografia**

- L. Saiani, A. Brugnolli, (2014), Trattato di Cure Infermieristiche, Napoli, 2<sup>a</sup> edizione, Idelson Gnocchi, pag 1076-88 (prelievo venoso), pag 1088-89 (emocoltura), 1094-96 (prelievo capillare), 1090-94 (prelievo capillare)
- Gonella S. (2017), Le emocolture da catetere periferico e centrale: revisione della letteratura e indicazioni operative. Assistenza Infermieristica e Ricerca 36: 104 – 108
- Ruffaldi A., Riva A. (2017), Puntura arteriosa. Italian Journal of Nursing 21(19-23)
- NANDA, Diagnosi Infermieristiche. Definizioni e classificazione 2015 – 2017, 10<sup>a</sup> edizione CEA, Milano, 2015
- Sintesi delle raccomandazioni redatte a cura del servizio tutorato del Corso di Laurea in Infermieristica dell'Università degli studi di Brescia (2015): prelievo campione di sangue venoso, emocoltura, prelievo campione di sangue arterioso, prelievo ematico capillare.

## **UD 2: la trasfusione ed infusione di emocomponenti e plasmaderivati**

- Gruppi sanguigni
- Trasfusione autologa
- Trasfusione omologa
- Raccomandazioni del ministero della salute per la prevenzione di reazioni trasfusionali
- Responsabilità infermieristiche e mediche
- Reazioni trasfusionali

### Bibliografia

L. Saiani, A. Brugnolli, (2014), Trattato di Cure Infermieristiche, Napoli, 2<sup>a</sup> edizione, Idelson Gnocchi, pag.1062-65

L. Benci, (2015), Aspetti giuridici della professione infermieristica, 7<sup>a</sup> edizione, Milano, Mc Graw Hill, pag. 229 - 235

## **UD 3: La gestione della nutrizione enterale**

- Le miscele nutrizionali
- Nutrizione tramite sondino naso-gastrico, naso-digiunale e stomia
- Tipologie di sonde
- Gastrodigiunostomia percutanea endoscopica Peg e peg/D
- Cura dello stoma e della cute
- Modalità di somministrazione
- Gestione del set infusionale
- Prevenzione e gestione delle occlusioni della sonda
- Complicanze della nutrizione enterale
- Intubazione naso gastrica per decompressione gastrica

### **Diagnosi infermieristiche Nanda correlate:**

00039 Rischio di aspirazione

00197 Rischio di motilità gastrointestinale disfunzionale

00196 Motilità gastrointestinale disfunzionale

- **Pianificazione risultati attesi e interventi assistenziali**

### Bibliografia

- L. Saiani, A. Brugnolli, (2014), Trattato di Cure Infermieristiche, Napoli, 2<sup>a</sup> edizione, Idelson Gnocchi, pag. 637-647
- R. Craven e altri, Principi fondamentali dell'assistenza infermieristica, 5<sup>a</sup> edizione, Milano, Casa Editrice Ambrosiana, pag. 926 - 929
- NANDA, Diagnosi Infermieristiche. Definizioni e classificazione 2015 – 2017, 10<sup>a</sup> edizione CEA, Milano, 2015

Sintesi delle raccomandazioni redatte a cura del servizio tutorato del Corso di Laurea in Infermieristica dell'Università degli studi di Brescia (2015): intubazione gastrointestinale, nutrizione per sonda

## **UD 4: Responsabilità dell'Infermiere nel processo di terapia**

- Forme farmaceutiche e fonti di informazioni
- Sistemi di distribuzione dei farmaci
- La prescrizione farmacologica
  - Caratteristiche della prescrizione
  - Prescrizione condizionata
  - Prescrizioni verbale, corrente, secondo protocollo
- L'accertamento farmacologico
- La conservazione dei farmaci

- I reati a carico dell'infermiere inerenti il processo di terapia
- La somministrazione sicura
- Il monitoraggio
- Gli errori di terapia e la loro prevenzione:
  - di prescrizione
  - di trascrizione/interpretazione
  - di preparazione
  - di distribuzione e conservazione
  - di somministrazione
- Le azioni da attuare in caso di errore: dall'assistenza al paziente alla segnalazione
- Farmaci ad alto livello di attenzione
- Farmaci stupefacenti:
  - Normativa di riferimento
  - Conservazione
  - Gestione
- La collaborazione tra infermiere e oss per l'assunzione della terapia orale

#### Bibliografia

- R. Craven e altri, Principi fondamentali dell'assistenza infermieristica, 5<sup>a</sup> edizione, Milano, Casa Editrice Ambrosiana, pag. 295-315
- L. Benci, (2015), Aspetti giuridici della professione infermieristica, 7<sup>a</sup> edizione, Milano, Mc Graw Hill, pag. 56-63, 70-73, 137-147, 218,229, 351,360
- Ministero della Salute, Raccomandazione per la prevenzione degli errori in terapia con farmaci "look-alike/sound-alike", Dipartimento della qualità direzione generale della programmazione sanitaria, dei livelli di assistenza e dei principi etici di sistema ufficio III, raccomandazione n. 12 2010
- Ministero della Salute, Qualità e sicurezza delle cure nell'uso dei farmaci; Dipartimento della qualità direzione generale della programmazione sanitaria, dei livelli di assistenza e dei principi etici di sistema ufficio III, settembre 2010.
- F. Festini, S. Sperotto, S. Neri, (2007), La sicurezza della terapia: strategie e strumenti per gli infermieri, Assistenza Infermieristica e ricerca, 26(3), pag.165-180
- <http://www.salute.gov.it>: professioni>dispositivi medici ed altri prodotti>medicinali stupefacenti e precursori di droghe>sostanza stupefacenti e psicotrope
- L. Saiani, A. Brugnolli, (2014), Trattato di Cure Infermieristiche, Napoli, 2<sup>a</sup> edizione, Idelson Gnocchi, pag 1069-70

**UD 5 Principali vie di somministrazione dei farmaci:** indicazioni, controindicazioni, vantaggi, svantaggi, sedi, complicità.

- Via orale
  - Implicazioni per i pazienti portatori di Sondino Naso Gastrico o PEG
- Via parenterale:
  - Via intramuscolare
  - Via sottocutanea e ipodermoclisi
  - Via intradermica
  - Via endovenosa
- La nutrizione parenterale
- Altre vie di somministrazione
  - Via inalatoria
  - Via sub linguale
  - Via cutanea e transdermica
  - Via auricolare
  - Via nasale
  - Via oftalmica
  - Via rettale
  - Via vaginale
- Calcolo dei dosaggi dei farmaci somministrati (rapporti, frazioni, proporzioni, percentuali, peso, volume, tempo, dosaggi, velocità)

#### **Diagnosi infermieristiche Nanda correlate:**

00123 Rischio di trauma vascolare  
00195 Rischio di squilibrio elettrolitico  
00179 Rischio di glicemia instabile

- **Pianificazione risultati attesi e interventi assistenziali**

Bibliografia

- R. Craven e altri, Principi fondamentali dell'assistenza infermieristica, 5<sup>a</sup> edizione, Milano, Casa Editrice Ambrosiana, pag. 315-412
- M. Vanzetta, (2008), Farmaci e vie di somministrazione: una guida operativa, Milano, Mc Graw Hill,
- A. Brugnolli et al., (2012), Idratazione con ipodermoclisi nel paziente anziano, Assistenza infermieristica e ricerca, n.31, pag. 145-151
- C. Boeri e altri, (2013), La somministrazione di farmaci tritati e camuffati in RSA: prevalenza e implicazioni pratiche, Evidence, 5 (10), pag. 1-9
- L. Saiani, A. Brugnolli, (2014), Trattato di Cure Infermieristiche, Napoli, 2<sup>a</sup> edizione, Idelson Gnocchi, pag649-654(gestione npt), pag 1052-1059 (abilità di calcolo)
- G. Ledonne, S.Tolomeo (2014), Calcoli e dosaggi farmacologici la responsabilità dell'infermiere 2<sup>a</sup> edizione
- H.P. Loveday et al.(2014) Epic3: National Evidence-Based Guidelines for Preventing Healthcare – Associated Infections in NHS Hospitals in England. Journal of Hospital Infection 86S1 (2014)S1 – S70
- NANDA, Diagnosi Infermieristiche. Definizioni e classificazione 2015 – 2017, 10<sup>a</sup> edizione CEA, Milano, 2015
- Sintesi delle raccomandazioni redatte a cura del servizio tutorato del Corso di Laurea in Infermieristica dell'Università degli studi di Brescia (2015): gestione del dispositivo di accesso venoso centrale, incannulazione venosa, somministrazione di farmaci via sc, im, ev e orale.

**UD 6 : Favorire l'aderenza alla terapia farmacologia**

- Definizione di aderenza
- Cause frequenti di scarsa aderenza
- Prevenzione e gestione della scarsa aderenza con approccio multifattoriale
- Dolore da procedura diagnostico/terapeutica e assistenziale

**Diagnosi infermieristiche Nanda correlate:**

00079 Non adesione  
00078 Inefficace gestione della salute  
00080 Inefficace gestione della salute, famiglia  
00162 Disponibilità a migliorare la gestione della salute

**Pianificazione risultati attesi e interventi assistenziali**

- L. Saiani, A. Brugnolli, (2014), Trattato di Cure Infermieristiche, Napoli, 2<sup>a</sup> edizione, Idelson Gnocchi, pag 1059-1062(aderenza terapeutica), pag846-847 (dolore da procedura)
- NANDA, Diagnosi Infermieristiche. Definizioni e classificazione 2015 – 2017, 10<sup>a</sup> edizione CEA, Milano, 2015
- Prandi C. e altri, (2013), Aderenza alle cure: un tema di pertinenza anche infermieristica, Rivista dell'infermiere, n. 6, pag. 11-17

**4. Metodi di insegnamento/apprendimento**

Lezione frontale ed esercitazioni per le abilità di calcolo

## **Modalità d'Esame**

La prova d'esame verrà effettuata tramite il programma Moodle nei laboratori di informatica.

Le postazioni disponibili (suddivise in diverse aule) sono 60: a seconda del numero di iscritti, gli studenti verranno convocati ad orari diversi. La durata dell'esame sarà di 80 minuti. Il test sarà composto da 60 domande, suddivise in blocchi, presentati con la sequenza indicata:

- prova A: Farmacologia generale: 10 domande
- prova B: Farmacologia clinica: 20 domande
- prova C: Infermieristica applicata ai processi diagnostico e terapeutici: 18 domande di cui 10 correlate ad un caso clinico guidato e 8 generali.
- prova D: Radioprotezione: 12 domande

Tutte le domande saranno in forma multiple choice e prevederanno 4 alternative di risposta. Ogni risposta esatta avrà il punteggio di 0,5 e il test è da ritenersi superato con un punteggio uguale o superiore a 18/30 (un minimo di 36 risposte esatte). Inoltre per ognuno dei moduli deve essere superato un minimo di risposte esatte:

- Prova A: 6 risposte esatte
- Prova B: 12 risposte esatte
- Prova C: 11 risposte esatte (6 per il caso clinico e 5 generali)
- Prova D: 7 risposte esatte

Se in uno dei moduli non si raggiunge il numero minimo di risposte esatte sopraindicato, la prova viene interrotta e deve essere ripetuta integralmente.

La lode potrà essere assegnata quando tutte le 60 risposte saranno esatte.

### **7. Disponibilità per il tutorato rivolto agli studenti**

### **8. Disponibilità per attività opzionali (a scelta dello studente)**

### **9. Docente**

### **10. Cultore della materia**