

INFERMIERISTICA CLINICA IN AREA CHIRURGICA
corso integrato di *Infermieristica clinica in area chirurgica*
pediatrica generale e specialistica

Codice Disciplina : MS0196 Codice Insegnamento: MS0271	Settore : MED/45	N° CFU: 3
Docente: Tessore Nicoletta	Ore : 45	Corso di Laurea : Infermieristica Pediatrica Anno : II Semestre : II

Obiettivo del modulo

Il corso ha come obiettivo fondamentale di far comprendere allo studente, i contenuti teorici, i principi scientifici, necessari a erogare prestazioni di assistenza infermieristica in risposta ad un bisogno specifico manifestatosi nel bambino, bisogni intesi nelle loro componente bio-fisiologica, psicologica e socio-culturale, garantendo una complementarietà tra l'insegnamento degli aspetti **scientifico-teorici** e quelli **teorico-pratici**. Lo studente inoltre dovrà, al termine del corso, capire alcuni principi teorici su cui si fondano alcune prestazioni assistenziali specifiche, per **poter espletare al meglio e con consapevolezza** alcune attività tecniche che richiedono una buona padronanza gestuale.

Conoscenze ed abilità attese

Lo studente deve avere una conoscenza "panoramica" dei particolari bisogni psico-affettivi del bambino nelle diverse fasce di età, per comprendere meglio le più specifiche necessità correlate alla condizione patologica, ai fini di poter orientare l'assistenza in modo più idoneo ed individuale. Dovrà inoltre possedere le nozioni basilari di anatomia, fisiologia dell'app. digerente, genito-urinario, respiratorio, e le nozioni essenziali di farmacologia (vie di assorbimento ed eliminazione dei farmaci)..

Programma del corso

- 1 Norme generali per l'assistenza al paziente chirurgico:**
 - **Assistenza pre e post-operatoria:** differenze organizzative ed assistenziali tra un ricovero programmato ed un ricovero d'urgenza. Individuazione di un accesso venoso periferico (sedi anatomiche e presidi per la venipuntura). Somministrazione di un farmaco per via endovenosa periferica (contenitori d'infusione, deflussore, rubinetto, prolunga a tre-vie).
 - **Assistenza al bambino in S.O.**
 - **Assistenza negli interventi di chirurgia minore:** principi generali per la gestione del bambino chirurgico, precauzioni assistenziali specifiche per la patologia e le peculiarità dell'intervento chirurgico, interventi educativi ai genitori per l'assistenza domiciliare.
 - **Assistenza al neonato chirurgico:** emergenze chirurgiche neonatali, assistenza pre e post-operatoria. Controllo del neonato sottoposto ad NPT. Incanulamento centrale (accessi utilizzati, tipi di catetere, complicanze).
 - **Assistenza al neonato portatore di colostomia e ileostomia.**
 - **Assistenza al neonato portatore di gastrostomia.** La nutrizione enterale (NE): principi assistenziali.
 - **Assistenza al bambino con alterazione del tratto uro-genitale:** raccolta dati anamnestici famigliari, personali, sintomi associati, valutazioni dei genitali esterni e del perineo. Conoscenza e rilevazione dei segni specifici (caratteristiche delle urine, della minzione, stato di idratazione, parametri vitali). Assistenza e preparazione del bambino alle principali indagini uro-radiologiche. Assistenza al bambino affetto da IVU, aspetti più rilevanti della gestione a domicilio della malattia.
 - **Assistenza al bambino affetto da malformazioni urinarie e anomalie congenite del pene:** Pianificazione assistenziale con obiettivi strettamente legati all'intervento urologico correttivo.
- 2. Elementi di assistenza al bambino con dolore:**

Tipologia e monitoraggio del dolore, utilizzo delle scale di valutazione del dolore, pianificazione

d'interventi attuabili prima, durante e dopo alcune procedure assistenziali dolorose.

3. Assistenza al bambino con ustione: isolamento protettivo

4. Assistenza al bambino con affezioni delle alte, basse vie aeree:

- **Assistenza al bambino affetto da malattia respiratoria cronica:** monitoraggio respiratorio, misure assistenziali atte alla cura e prevenzione delle più comuni affezioni dell'app. respiratorio (rinite, faringite). Il bambino asmatico: norme comportamentali da adottare perché conduca una vita normale (profilassi anti-polvere, corretta assunzione terapia, utilizzo inalatori, pratiche sportive idonee ecc.)
- **Elementi generali di assistenza al bambino che “respira male”:** principali cause d'insorgenza di dispnea acuta, valutazione di un bambino dispnoico.

5. Assistenza al bambino con disturbi gastro-intestinali.

- **Assistenza al bambino con deficit di assorbimento, intolleranze alimentari.**

6. Assistenza al bambino affetto da diabete mellito tipo I (insulino-dipendente): gestione emergenze quali il coma cheto – acidotico, coma ipoglicemico, gestione terapia insulinica, controllo glicemia e glicosuria, utilizzo presidi per la terapia insulinica.

7. Assistenza al paziente affetto da malattia infettive trasmissibile: (come effettuare le)... Tecniche d'isolamento..

Esercitazioni

- Terapia infusiva: somministrazione endovenosa farmaci, preparazione di una flebo, utilizzo sistemi d'infusione (deflussore, regolatori di flusso, tre-vie).
- Gestione di colostomia, ileostomia, gastrostomia
- Medicazioni ferita chirurgica
- Utilizzo drenaggi per ferita chirurgica (tipi di drenaggi, gestione sistemi a circuito chiuso)
- Conteggi Introdotti /Eliminati.

Attività a scelta dello studente

Durante le lezioni gli studenti potranno vedere il funzionamento di alcuni presidi medico-chirurgici, utilizzati in un reparto di degenza (drenaggi, sistemi di drenaggio per ferite, dispositivi di raccolta per stomie intestinali, cannule venose, tre-vie, medicazioni monouso, strisce reattive per controlli urinari ed ematici, stilo per la somministrazione insulinica).

Supporti alla didattica in uso alla docenza

Videoproiettore e computer con collegamento Internet in dotazione all'aula.

Strumenti didattici

Presentazione in formato MS-Power Point.

Materiali di consumo previsti

Agli studenti verrà consegnata una copia cartacea delle immagini proiettate

Eventuale bibliografia

BIBLIOGRAFIA ESSENZIALE:

Badon PL, Cesaro S, *Manuale di Nursing pediatrico* Casa Editrice Ambrosiana 2002

BIBLIOGRAFIA DI (RIFERIMENTO) APPROFONDIMENTO:

1. Linee guida per la prevenzione delle infezioni del sito chirurgico, 1999 Regione Piemonte - Assessorato alla Sanità -
2. Linee Guida per la Prevenzione delle infezioni ospedaliere CDC di ATLANTA (Agosto 2002)
3. Mussa, G. *Appunti di Pediatria*. Edizioni Libreria Cortina Torino 1996
4. Ivani, G. *Terapia del dolore nel bambino*. S. E. E. Società Editrice Europea Firenze Editore 2000
5. Messeri A, Astuto M, Bachiocco V, Borrometi F, Calbi G, De Negri P, Gentili A, Ivani G, Lampugnani L, Marchetti G, Pigna A, Papurel G, Rota E, Serafini G, Wolfler A, Zadra N. *Suggerimenti per il controllo del dolore post-operatorio*. Gruppo di Studio SARNePI per il dolore postoperatorio
6. Provvedimento 24 Maggio 2001 *Accordo Tra il Ministro della Sanità, le regioni e le province autonome sul documento di linee guida inerente il progetto "Ospedale senza dolore"*- Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 149 del 29 giugno 2001;
7. Atti del 16° congresso G. Spinelli "Umanizzazione in corsia" 11 Maggio 2001 Alba

Verifica dell'apprendimento

L'esame si compone di una prova scritta con domande a scelta multipla e domande aperte, gli studenti che superano la prova scritta, devono sostenere la prova orale, sugli argomenti del programma del corso, oltre agli argomenti non superati allo scritto.