

LE DIAGNOSI INFERMIERISTICHE

PIANI ASSISTENZIALI

Dott. Mag. Nicola Torina

Coordinatore infermieristico

Unità Terapia Intensiva di Rianimazione

AZIENDA OSPEDALIERA DI BOLOGNA - SCHEDA PIANIFICAZIONE INFERMIERISTICA 1 - SERVIZIO INFERMIERISTICO

Barcode

Nome Cognome Data Letto

Data /sigla	Diagnosi Infermieristiche	Obiettivi	Interventi	Schede accessorie	Valutazione alla dimissione
	<input type="checkbox"/> Potenziale rischio di complicanze <input type="checkbox"/> infettive <input type="checkbox"/> occlusive <input type="checkbox"/> da malposizionamento <input type="checkbox"/> emorragiche nelle procedure diagnostico-terapeutiche	<input type="checkbox"/> minimizzare il rischio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> applicare e gestire la procedura/protocollo. <input type="checkbox"/> informare paziente/famiglia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> Deficit di conoscenze relative alla gestione di: <input type="checkbox"/> medicazioni..... <input type="checkbox"/> stomie <input type="checkbox"/> presidi/apparecchiature <input type="checkbox"/> terapia..... <input type="checkbox"/> dieta..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> paziente <input type="checkbox"/> familiare	<input type="checkbox"/> che il paziente e/o il familiare abbiano compreso <input type="checkbox"/> che il paziente sia in grado autonomamente di..... <input type="checkbox"/> che il paziente e/o familiare collabori ai trattamenti <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> informare..... <input type="checkbox"/> educare..... <input type="checkbox"/> addestrare <input type="checkbox"/> utilizzare strumenti informativi specifici..... <input type="checkbox"/> verificare che l'esecuzione e/o la comprensione sia corretta <input type="checkbox"/> provvedere per la fornitura di presidi e dispositivi necessari per la dimissione <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> Dolore dovuto a: <input type="checkbox"/> post-operatorio <input type="checkbox"/> trauma <input type="checkbox"/> procedure <input type="checkbox"/> patologia cronica benigna <input type="checkbox"/> patologia neoplastica <input type="checkbox"/> immobilità/posizione obbligata <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> diffuso <input type="checkbox"/> localizzato	<input type="checkbox"/> che il paziente controlli il proprio dolore <input type="checkbox"/> che il paziente non presenti dolore <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> monitoraggio del dolore: sede, intensità, tipo e durata. <input type="checkbox"/> somministrare farmaci prescritti e verificare l'esito. <input type="checkbox"/> assicurare comfort. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

Apporre la propria sigla alla fine di ogni problema pianificato.

PROCEDURA:

- **Barrare le opzioni prescelte**
- **Selezionare l'obiettivo**
- **Selezionare gli interventi**
- **Segnalare l'eventuale utilizzo di schede specifiche**

- **Segnalare sul diario quotidiano l'andamento delle DI. aperte**
- **Alla dimissione riportare in forma sintetica e pertinente la valutazione e la data**
- **Aggiungere manualmente eventuali problemi significativi**

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<p>Potenziale rischio di complicanze</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> infettive <input type="checkbox"/> occlusive <input type="checkbox"/> malposizionamento <input type="checkbox"/> emorragiche <p>nelle procedure diagnostico-terapeutiche</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> minimizzare il rischio <input type="checkbox"/>..... 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> applicare e gestire la procedura/protocollo <input type="checkbox"/> informare paziente famiglia <input type="checkbox"/>.....

Caso 1: Signor Ernesto Bianchi è portatore di cateterino venoso periferico.

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<p>■ Potenziale rischio di complicanze</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ infettive ■ occlusive ■ <u>da malposizionamento</u> <input type="checkbox"/> emorragiche <p>nelle procedure diagnostico-terapeutiche:</p> <p>per <u>cateterino venoso periferico</u></p>	<p>■ minimizzare il rischio relativo al posizionamento del <u>cvp</u></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>■ applicare e gestire la procedura/protocollo</p> <p>■ informare paziente/famiglia</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>.....</p>

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<p>Deficit di conoscenze relative alla gestione di</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> medicazioni..... <input type="checkbox"/> stomie <input type="checkbox"/> presidi apparecchiature <input type="checkbox"/> terapia..... <p><input type="checkbox"/> paziente</p> <p><input type="checkbox"/> familiare</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> che il paziente e/o familiare abbia compreso..... <input type="checkbox"/> che il paziente sia in grado autonomamente di..... <input type="checkbox"/> che il paziente collabori <input type="checkbox"/>..... 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> informare <input type="checkbox"/> educare <input type="checkbox"/> addestrare <input type="checkbox"/> utilizzare strumenti informativi specifici <input type="checkbox"/> verificare che l'esecuzione e/o la comprensione sia corretta <input type="checkbox"/> provvedere per la fornitura di presidi e dispositivi necessari per dimissione

Caso 2: Signora Maria Rossi presenta colostomia per neoplasia intestinale, dopo intervento chirurgico.



DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<p>■ Deficit di conoscenze relative alla gestione di:</p> <p><input type="checkbox"/> medicazioni</p> <p>■ <u>stomie: colon</u></p> <p><input type="checkbox"/> presidi/apparecchiature.....</p> <p><input type="checkbox"/> terapia.....</p> <p><input type="checkbox"/> dieta.....</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>■ paziente</p> <p><input type="checkbox"/> familiare.....</p>	<p><input type="checkbox"/> che il paziente e/o familiare abbia compreso</p> <p>■ che il paziente sia in grado autonomamente di <u>gestire la stomia</u></p> <p><input type="checkbox"/> che il paziente e/o familiare collabori</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> informare.....</p> <p>■ educare rispetto alla gestione della <u>stomia</u></p> <p>■ addestrare rispetto alla gestione della <u>stomia</u></p> <p><input type="checkbox"/> utilizzare strumenti informativi specifici</p> <p>■ verificare che l'esecuzione e/o la comprensione sia corretta</p> <p>■ provvedere per la fornitura di presidi e dispositivi necessari per la dimissione</p> <p>■ coinvolgere i familiari</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>.....</p>

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<p>Dolore dovuto a</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> post-operatorio <input type="checkbox"/> trauma <input type="checkbox"/> procedure <input type="checkbox"/> patologia cronica benigna <input type="checkbox"/> patologia neoplastica <input type="checkbox"/> immobilità/posizione obbligata <input type="checkbox"/> diffuso <input type="checkbox"/> localizzato 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> che il paziente controlli il dolore <input type="checkbox"/> che il paziente non presenti dolore <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> monitoraggio del dolore: sede, intensità, tipo e durata. <input type="checkbox"/> somministrare farmaci prescritti e verificare l'esito. <input type="checkbox"/> assicurare comfort <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Caso 3: Signor Marino Rossi all'accertamento infermieristico presenta dolore acuto lombare.

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<p>■ Dolore dovuto a:</p> <p><input type="checkbox"/> post-operatorio</p> <p><input type="checkbox"/> trauma</p> <p><input type="checkbox"/> procedure</p> <p>■ patologia cronica benigna</p> <p><input type="checkbox"/> patologia neoplastica</p> <p><input type="checkbox"/> immobilità/posizione obbligata</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> diffuso</p> <p>■ localizzato in sede lombare</p>	<p><input type="checkbox"/> che il paziente controlli il dolore</p> <p>■ che il paziente non presenti dolore</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>.....</p>	<p>■ monitoraggio del dolore: sede, intensità, tipo e durata.</p> <p>■ somministrare farmaci prescritti e verificare l'esito.</p> <p>■ assicurare comfort.</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>.....</p>

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<p>Alterazione della funzione respiratoria dovuta a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> sedazione farmacologica <input type="checkbox"/> patologia <input type="checkbox"/> intervento chirurgico <input type="checkbox"/>..... <input type="checkbox"/>..... 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> che il paziente abbia le vie aeree pervie <input type="checkbox"/> che il paziente non presenti complicanze <input type="checkbox"/> che il paziente collabori ai trattamenti <input type="checkbox"/> che il paziente non presenti e/o riferisca una diminuzione dell'affaticamento respiratorio <input type="checkbox"/>..... 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> controllare il microclima <input type="checkbox"/> mantenere la postura..... <input type="checkbox"/> broncoaspirazione <input type="checkbox"/> instaurare una relazione di sostegno <input type="checkbox"/> insegnare come muoversi risparmiando ossigeno <input type="checkbox"/> monitorare segni e sintomi specifici di <input type="checkbox"/>.....

Caso 4: Signora Marzia Rossi all'accertamento infermieristico si presenta dispnoica per enfisema polmonare



DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<ul style="list-style-type: none"> ■ Alterazione della funzione respiratoria dovuta a: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> sedazione farmacologica ■ patologia: enfisema polmonare <input type="checkbox"/> intervento chirurgico <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> che il paziente abbia le vie aeree pervie ■ che il paziente non presenti complicanze ■ che il paziente collabori ai trattamenti <input type="checkbox"/> che il paziente presenti e/o riferisca una diminuzione dell'affaticamento respiratorio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> ■ controllare il microclima ■ mantenere la postura semiseduta <input type="checkbox"/> <u>bronicospirazione</u> ■ instaurare una relazione di sostegno <input type="checkbox"/> insegnare come muoversi risparmiando ossigeno ■ monitorare segni e sintomi specifici di enfisema polmonare <input type="checkbox"/>

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<p>Alterazione dell'alimentazione e/o idratazione dovuta a:</p> <p>limitazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> fisica..... <input type="checkbox"/> psichica <input type="checkbox"/> intervento chirurgico <input type="checkbox"/> trattamento <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> che il paziente rispetti la dieta prescritta <input type="checkbox"/> che il paziente provveda alla propria alimentazione e idratazione <input type="checkbox"/> che il paziente si alimenti e si idrati almeno con <input type="checkbox"/> che il paziente riceva un adeguato apporto nutritivo e idrico <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> predisporre il paziente e l'ambiente per l'assunzione del pasto <input type="checkbox"/> aiutare il paziente nell'alimentazione <input type="checkbox"/> verificare gli alimenti assunti <input type="checkbox"/> somministrazione e gestione della NE <input type="checkbox"/> somministrazione e gestione della NPT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<p>Alterazione dell'alimentazione e/o idratazione dovuta a:</p> <p>limitazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> fisica..... <input type="checkbox"/> psichica..... <p><input type="checkbox"/> intervento chirurgico</p> <p><input type="checkbox"/> trattamento</p> <p><input type="checkbox"/> allattamento artificiale</p> <p><input type="checkbox"/> sospensione allattamento</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> al seno <input type="checkbox"/> latte materno <p>Alterata idratazione dovuta a</p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> che il paziente provveda alla propria alimentazione e idratazione <input type="checkbox"/> che il paziente si si alimenti almeno con <input type="checkbox"/> che il paziente si si idrati almeno con <input type="checkbox"/> che il paziente riceva un adeguato apporto nutritivo e idrico <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> aiutare il paziente nell'alimentazione e/o idratazione <input type="checkbox"/> verificare gli alimenti e i liquidi assunti <input type="checkbox"/> somministrazione e gestione della NE <input type="checkbox"/> somministrazione e gestione della NPT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Caso 5: Signor Mario Verdi all'accertamento infermieristico si presenta inappetente per neoplasia gastrica



DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<ul style="list-style-type: none"> ■ Alterazione dell'alimentazione e e/o idratazione dovuta a: limitazione: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> fisica..... <input type="checkbox"/> psichica..... <input type="checkbox"/> intervento chirurgico <input type="checkbox"/> trattamento ■ inappetenza 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> che il paziente rispetti la dieta prescritta <input type="checkbox"/> che il paziente provveda alla propria alimentazione e idratazione ■ che il paziente si alimenti e si idrati almeno con metà vassoio <input type="checkbox"/> che il paziente riceva un adeguato apporto nutritivo e idrico <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> ■ predisporre il paziente e l'ambiente per l'assunzione del pasto <input type="checkbox"/> aiutare il paziente nell'alimentazione ■ verificare gli alimenti assunti <input type="checkbox"/> somministrazione e gestione della NE <input type="checkbox"/> somministrazione e gestione della NPT ■ coinvolgere i familiari ■ fornire cibi graditi <input type="checkbox"/>

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Incapacità di <input type="checkbox"/> Difficoltà di mobilizzazione <p>dovuto a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> limitazioni fisiche <input type="checkbox"/> compromissione neurologica <input type="checkbox"/> apparecchio gessato <input type="checkbox"/>..... 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> che il paziente riesca a star seduto <input type="checkbox"/> che il paziente deambuli con aiuto <input type="checkbox"/> che il paziente non presenti complicanze dovute all'immobilizzazione <input type="checkbox"/> che il paziente riesca a mobilizzarsi da solo <input type="checkbox"/>..... 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> mantenere le posture corrette <input type="checkbox"/> posturare ogni <input type="checkbox"/> alzare ogni <input type="checkbox"/> aiutare e stimolare durante la mobilizzazione sfruttando le capacità residue del paziente <input type="checkbox"/> uso di ausili <input type="checkbox"/>coinvolgere i familiari <input type="checkbox"/>.....

Caso 6: Signor Luigi Arancione all'accertamento infermieristico si presenta totalmente dipendente nella mobilizzazione per coma post-anossico.



DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Incapacità di mobilizzazione <input type="checkbox"/> Difficoltà di mobilizzazione dovuto a: <input type="checkbox"/> limitazioni fisiche <input checked="" type="checkbox"/> compromissione neurologica <input type="checkbox"/> apparecchio gessato <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> che il paziente riesca a star seduto <input type="checkbox"/> che il paziente deambuli con aiuto <input checked="" type="checkbox"/> che il paziente non presenti complicanze dovute all'immobilizzazione <input type="checkbox"/> che il paziente riesca a mobilizzarsi da solo <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> mantenere le posture corrette <input checked="" type="checkbox"/> <u>posturare ogni 2 ore</u> <input type="checkbox"/> alzare ogni <input checked="" type="checkbox"/> aiutare e stimolare durante la mobilizzazione sfruttando le capacità residue del paziente <input checked="" type="checkbox"/> uso di ausili: materasso ad aria <input checked="" type="checkbox"/> coinvolgere i familiari <input type="checkbox"/>

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<p>Alterazione dell'eliminazione urinaria dovuta a</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> incontinenza <input type="checkbox"/> <p>Alterazione dell'eliminazione intestinale dovuta a</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> incontinenza <input type="checkbox"/> diarrea <input type="checkbox"/> stipsi <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> che il paziente abbia la pelle asciutta e pulita <input type="checkbox"/> che il paziente evacui almeno <input type="checkbox"/> che il paziente non presenti complicanze <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> uso di presidi <input type="checkbox"/> cure igieniche al bisogno <input type="checkbox"/> valutare qualità e quantità delle urine e feci <input type="checkbox"/> somministrazione terapia e verifica dell'esito. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Caso 7: Signor Marino Verdi all'accertamento infermieristico si presenta incontinente alle urine e alle feci, portatore di pannolone e preservativo urinario (urocontrol)

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<ul style="list-style-type: none"> ■ Alterazione dell'eliminazione urinaria dovuta a ■ incontinenza □ 	<ul style="list-style-type: none"> ■ che il paziente abbia la pelle asciutta e pulita □ che il paziente evacui almeno 	<ul style="list-style-type: none"> ■ uso di presidi: pannolone e <u>urocontrol</u> ■ cure igieniche al bisogno
<ul style="list-style-type: none"> ■ Alterazione dell'eliminazione intestinale dovuta a ■ incontinenza □ diarrea □ stipsi □ 	<ul style="list-style-type: none"> □ che il paziente non presenti complicanze □ □ 	<ul style="list-style-type: none"> □ valutare qualità e quantità delle urine e feci □ somministrazione terapia e verifica dell'esito. □ □ □

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Incapacità a: <input type="checkbox"/> Difficoltà a: <p>eseguire l'igiene personale dovuto a</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> che il paziente riesca a svolgere l'attività di vita con l'aiuto di un operatore <input type="checkbox"/> che il paziente riesca a svolgere l'attività di vita autonomamente <input type="checkbox"/> che il paziente sia pulito e indossi vestiti puliti ed asciutti <input type="checkbox"/> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> garantire l'igiene personale al bisogno <input type="checkbox"/> aiutare il paziente nell'igiene personale e nel cambio della biancheria <input type="checkbox"/> stimolare il paziente a svolgere l'attività di vita <input type="checkbox"/> cure igieniche parziali quotidianamente..... <input type="checkbox"/> cure igieniche totali al letto..... <input type="checkbox"/> igiene del cavo orale <input type="checkbox"/>

Caso 8: il Signor Mario Rossi si presenta all'accertamento infermieristico, parzialmente dipendente nell'igiene personale per una emiplegia destra causata da un ictus cerebri.

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<p><input type="checkbox"/> Incapacità a:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Difficoltà a:</p> <p>eseguire l'igiene personale</p> <p>dovuto a:</p> <p>emiplegia destra per ictus cerebri</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> che il paziente riesca a svolgere l'attività di vita con l'aiuto di un operatore</p> <p><input type="checkbox"/> che il paziente riesca a svolgere l'attività di vita autonomamente</p> <p><input type="checkbox"/> che il paziente sia pulito e indossi vestiti puliti ed asciutti</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>.....</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> garantire l'igiene personale al bisogno</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> aiutare il paziente nell'igiene personale e nel cambio della biancheria</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> stimolare il paziente a svolgere l'attività di vita</p> <p><input type="checkbox"/> cure igieniche parziali quotidianamente.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> cure igieniche totali al letto.....</p> <p><input type="checkbox"/> igiene del cavo orale</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>.....</p>

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Potenziale rischio di sviluppare lesioni da decubito <input type="checkbox"/> Presenza di lesioni da decubito <p>Braden:.....</p> <p>Presenza di LdD: stadio</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> che il paziente mantenga la cute integra <input type="checkbox"/> che il paziente non sviluppi ulteriori LdD <input type="checkbox"/> che il paziente sviluppi complicanze dovute alle LdD <input type="checkbox"/> che il paziente presenti miglioramenti alla LdD <input type="checkbox"/>..... 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> posturare..... <input type="checkbox"/> presidi <input type="checkbox"/> medicazione secondo protocollo <input type="checkbox"/>..... <input type="checkbox"/>.....

Caso 9: Signor Mario Frassini si presenta all'accertamento infermieristico con una lesione da decubito di 2° grado in sede sacrale.



DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<p><input type="checkbox"/> Potenziale rischio di sviluppare lesioni da decubito</p> <p>■ Presenza di lesioni da decubito</p> <p><u>Braden:</u> 10.....</p> <p>Presenza di <u>LdD:</u> stadio: 2.....</p>	<p><input type="checkbox"/> che il paziente mantenga integrità cutanea</p> <p>■ che il paziente non sviluppi ulteriori <u>LdD</u></p> <p>■ che il paziente non sviluppi complicanze dovute alle <u>LdD</u></p> <p>■ che il paziente presenti miglioramenti alla <u>LdD</u></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>■ <u>posturare</u> ogni due ore</p> <p>■ presidi: materasso ad aria</p> <p>■ medicazione secondo protocollo aziendale</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>.....</p>

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<p>Alterazione della comunicazione dovuta a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> disorientamento <input type="checkbox"/> agitazione/aggressività <input type="checkbox"/> depressione/ansia <input type="checkbox"/> coma <input type="checkbox"/> sedazione farmacologica <input type="checkbox"/> patologia psichiatrica <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> che il paziente riesca a verbalizzare il disagio <input type="checkbox"/> che il paziente riesca a relazionarsi con la famiglia e/o con gli operatori <input type="checkbox"/> che il paziente riceva stimoli <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> assicurare un ambiente tranquillo <input type="checkbox"/> monitorare stato di coscienza <input type="checkbox"/> monitorare stato emotivo <input type="checkbox"/> stimolare il paziente ad esprimersi <input type="checkbox"/> fornire metodi alternativi <input type="checkbox"/> somministrare la terapia specifica e verificare l'esito <input type="checkbox"/>

Caso 10: Signor Gino Verdi all'accertamento infermieristico si presenta disartico per neoplasia cerebrale.

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<ul style="list-style-type: none"> ■ Alterazione della comunicazione dovuta a: <input type="checkbox"/> disorientamento <input type="checkbox"/> agitazione/aggressività <input type="checkbox"/> depressione/ansia <input type="checkbox"/> coma <input type="checkbox"/> sedazione farmacologica <input type="checkbox"/> patologia psichiatrica ■ <u>disartria</u> 	<ul style="list-style-type: none"> ■ che il paziente riesca a verbalizzare il disagio ■ che il paziente riesca a relazionarsi con la famiglia e/o con gli operatori ■ che il paziente riceva stimoli <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> ■ assicurare un ambiente tranquillo <input type="checkbox"/> monitorare <input type="checkbox"/> stato di coscienza <input type="checkbox"/> stato emotivo ■ stimolare il paziente ad esprimersi ■ fornire metodi di comunicazione alternativi <input type="checkbox"/> somministrare la terapia specifica e verificare dell'esito ■ evitare i comportamenti frettolosi ed impazienti ■ coinvolgere i familiari <input type="checkbox"/>

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<input type="checkbox"/> Difficoltà a riposare dovuto a:	<input type="checkbox"/> che il paziente riesca a riposare almeno ore <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> assicurare un ambiente tranquillo e ridurre/eliminare le fonti di disturbo <input type="checkbox"/> assicurare l'igiene e comfort della persona <input type="checkbox"/> coinvolgere i familiari <input type="checkbox"/> attuare una relazione di sostegno <input type="checkbox"/> verificare il rispetto del ritmo circadiano <input type="checkbox"/> somministrare la terapia e verificare l'esito <input type="checkbox"/>

Caso 11: Signor Salvatore Bianchi all'accertamento infermieristico riferisce insonnia.

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<p>■ Difficoltà a riposare dovuto a: insonnia</p>	<p>■ che il paziente riesca a riposare almeno 5 ore</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>.....</p>	<p>■ assicurare un ambiente tranquillo e ridurre/eliminare le fonti di disturbo</p> <p>■ assicurare l'igiene e comfort della persona</p> <p><input type="checkbox"/> coinvolgere i familiari</p> <p>■ attuare una relazione di sostegno</p> <p>■ verificare il rispetto del <u>ritmo circadiano</u></p> <p>■ somministrare la terapia e verificare l'esito</p> <p><input type="checkbox"/></p>

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<p>Potenziale rischio di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> cadute (a rischio elevato) <input type="checkbox"/> autorimozione dei dispositivi 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> minimizzare il rischio <input type="checkbox"/> che il paziente non si rimuova i dispositivi <input type="checkbox"/>..... 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> uso di dispositivi di contenzione autorizzati..... <input type="checkbox"/> sorveglianza <input type="checkbox"/> consigliare calzature chiuse <input type="checkbox"/> favorire presenza familiari <input type="checkbox"/> mobilitazione con attenzione alla ipotensione ortostatica <input type="checkbox"/>.....

Caso 12: Signor Silvano Rossi si presenta all'accertamento infermieristico si presenta un'agitazione psicomotoria ed è portatore di catetere vescicale e sonda naso gastrica a caduta.

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<p>Potenziale rischio di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> cadute (a rischio elevato) ■ <u>autorimozione dei dispositivi</u> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> minimizzare il rischio ■ che il paziente non si rimuova i dispositivi catetere vescicale e SNG <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> ■ uso di dispositivi di contenzione autorizzati: sponde di protezione ■ sorveglianza <input type="checkbox"/> consigliare calzature chiuse ■ favorire la presenza dei familiari <input type="checkbox"/> mobilizzazione con attenzione alla ipotensione <u>ortostatica</u>

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<p>Inadeguatezza del nucleo familiare:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> alterazione ruolo genitoriale <input type="checkbox"/> alterato attaccamento al bambino <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> che il paziente riesca a esprimere il suo disagio <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> attuare una relazione di sostegno con il paziente e/o con i familiari <input type="checkbox"/> attivazione dei Servizi Sociali <input type="checkbox"/> coinvolgimento dello psicologo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<p>Alterazione della temperatura corporea dovuto a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ipotermia <input type="checkbox"/> ipertermia <p>.....</p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> che il paziente non presenti complicanze <input type="checkbox"/> che il paziente recuperi la normotermia <input type="checkbox"/> che il paziente indossi vestiti asciutti <input type="checkbox"/> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> assicurare comfort al paziente <input type="checkbox"/> applicazioni termiche calde/fredde <input type="checkbox"/> somministrare terapia e verificare l'esito <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<p><input type="checkbox"/> Alterazione della attività ludica/gioco e dell'attività scolastica per ospedalizzazione</p>	<p><input type="checkbox"/> che il paziente riesca a giocare</p> <p><input type="checkbox"/> che il paziente riesca a seguire l'attività scolastica</p> <p><input type="checkbox"/>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> indicare la sala giochi e il telefono riservato ai pazienti</p> <p><input type="checkbox"/> invitare il paziente a giocare/studiare in camera quando è in isolamento</p> <p><input type="checkbox"/>.....</p>

I criteri utili per impostare le diagnosi infermieristiche aziendali:

- data di attivazione
- attive fino alla dimissione (a seconda della DM)
- numero contenuto di diagnosi infermieristiche aperte
- utilizzare schede accessorie come elemento di pianificazione standardizzata (schede di prevenzione e trattamento LdD).

SEQUENZA:

la 1° è quella delle procedure diagnostico-terapeutiche;

la 2° è, se necessaria, quella relativa alle conoscenze;

la 3°, 4° ed oltre, sono le diagnosi collegate alle attività di vita e/o a situazioni a rischio.

NOTE

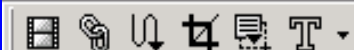
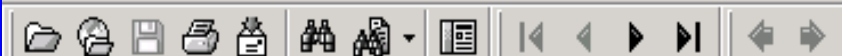
- **Le diagnosi possono essere personalizzate attraverso l'identificazione di obiettivi specifici.**
- **Se il quadro clinico del paziente cambia completamente si può compilare una nuova scheda di pianificazione.**

- **Se il problema si risolve prima della dimissione si può chiudere anche se, da un punto di vista pratico, è meglio mantenerlo aperto o potenzialmente attivo. Le note a riguardo si specificheranno durante la valutazione finale .**

SCHEDA SPECIFICA

Opzioni:

- **integrazione alle schede codificate**
- **problemi collaborativi**
- **problemi collaborativi per patologia
e/o ad alta criticità**



AZIENDA OSPEDALIERA DI BOLOGNA - SCHEDA PIANIFICAZIONE INFERMIERISTICA SPECIFICA - SERVIZIO INFERMIERISTICO

Nome Cognome Data Letto Barcode

Data/sigla	Diagnosi Infermieristiche	Obiettivi	Interventi	Schede accessorie	Valutazione finale
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Segnalibri

Miniature

Commenti

Firme

L'USO DELLE DIAGNOSI INFERMIERISTICHE IN UN CASO ASSISTENZIALE

**CASO CLINICO DELLA
MEDICINA INTERNA**

Cognome

A.....

Nome

G.....

Data di nascita/...../1922 (età 82)

Sesso: F

N. letto/settore: 10

Data di ingresso: 08/09/03 (ora 10)

Tipo di ricovero: trasferimento

Situazione socio-familiare: vive con la figlia

Diagnosi medica:

**BPCO RIACUTIZZATA IN PAZIENTE
DIABETICA CON DEMENZA SENILE**

Motivo del ricovero:

**DA ALCUNI GIORNI PRESENTA DISPNEA,
IPERPIRESSIA ED INAPPETENZA**

Altre patologie concomitanti:

diabete, BPCO, demenza senile dal 1999

SCALA DI BRADEN					DATE RILEVAZIONI		
VARIABILI	4	3	2	1	08/06		
Percezione sensoriale	Non limitata	Leggermente limitata	Molto limitata	Totalmente limitata	3		
Umidità	Raramente bagnato	Occasionalmente bagnato	Spesso bagnato	Costantemente bagnato	1		
Attività	Cammina frequentemente	Cammina occasionalmente	In poltrona	Allettato	3		
Mobilità	Limitazioni assenti	Parzialmente limitata	Molto limitata	Completa immobilità	3		
Nutrizione	Eccellente	Adeguate	Probabilmente inadeguata	Molto povera	2		
Frizionamento e scivolamento		Senza problemi apparenti	Problema potenziale	Problema	2		
Rischio se inferiore o uguale a 16			INDICE BRADEN =		14		

SCALA DI BARTHEL				DATE RILEVAZIONI		
FUNZIONI ESAMINATE	NO	CON AIUTO	INDIP.	08/06		
1) Mangiare (se bisogna tagliare il cibo = con aiuto)	0	5	10	5		
2) Spostarsi dalla sedia al letto e ritornare (include il sedersi sul letto)	0	10	15	10		
3) Eseguire la toilette personale (lavarsi la faccia, pettinarsi, ecc.)	0	0	5	0		
4) Sedersi e alzarsi dal W/C (togliersi gli indumenti, pulirsi, ecc.)	0	5	10	5		
5) Fare il bagno	0	0	5	0		
6) Camminare sul piano [Spingere la sedia a rotelle (se non deambula)]	0 [0	10 0	15 5]	10		
7) Salire e scendere le scale	0	5	10	5		
8) Vestirsi (incluso infilarsi e allacciarsi le scarpe)	0	5	10	5		
9) Controllare la defecazione	0	5	10	0		
10) Controllare la minzione	0	5	10	0		
N.B. il soggetto che rifiuta di eseguire una funzione deve essere considerato dipendente in quella funzione.	INDICE BARTHEL =			40		
	100					

|

ACCERTAMENTO INFERMIERISTICO DIP. MEDICINA INTERNA

STATO DI COSCIENZA:

vigile, disorientato T/S a tratti

STATO EMOTIVO: collaborante

TERAPIA: ipoglicemizzanti orali

SONNO:

irregolare, uso abituale di tavor 1 mg
1 compressa alla sera

IGIENE PERSONALE: assistita

CUTE/MUCOSE: pallida, disidratata

MOBILIZZAZIONE: vedi indice di Braden

ACCERTAMENTO INFERMIERISTICO DIP. MEDICINA INTERNA

ALIMENTAZIONE: non autonomo, dieta leggera, inappetente, protesi dentaria

ELIMINAZIONE INTESTINALE:

stipsi, incontinente, uso abituale di lassativi

ELIMINAZIONE VESCICALE: incontinente

RESPIRATORIO:

dispnea da sforzo, ossigeno terapia lt/min:
24% con maschera

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<p>Potenziale rischio di complicanze</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ infettive ■ occlusive ■ malposizionamento ■ emorragiche <p>nelle procedure diagnostico-terapeutiche</p> <p>PER CATETERINO VENOSO PERIFERICO</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ minimizzare il rischio <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> ■ applicare e gestire la procedura/protocollo ■ informare paziente famiglia <input type="checkbox"/>

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<p>Deficit di conoscenze relative alla gestione di</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> medicazioni..... <input type="checkbox"/> stomie ■ presidi apparecchiature: CVP ■ terapia: OSSIGENO <input type="checkbox"/> paziente ■ familiare FIGLIA 	<ul style="list-style-type: none"> ■ che il paziente e/o familiare abbia compreso LE INFORMAZIONI FORNITE. <input type="checkbox"/> che il paziente sia in grado autonomamente di..... <input type="checkbox"/> che il paziente collabori <input type="checkbox"/>..... 	<ul style="list-style-type: none"> ■ informare <input type="checkbox"/> educare <input type="checkbox"/> addestrare <input type="checkbox"/> utilizzare strumenti informativi specifici <input type="checkbox"/> verificare che l'esecuzione e/o la comprensione sia corretta <input type="checkbox"/> provvedere per la fornitura di presidi e dispositivi necessari per dimissione

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<p>Alterazione della funzione respiratoria dovuta a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> sedazione farmacologica ■ patologia BPCO RIACUTIZZATA <input type="checkbox"/> intervento chirurgico <input type="checkbox"/>..... 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> che il paziente abbia le vie aeree pervie ■ che il paziente non presenti complicanze ■ che il paziente collabori ai trattamenti <input type="checkbox"/>che il paziente non presenti e/o riferisca una diminuzione dell'affaticamento respiratorio <input type="checkbox"/>..... 	<ul style="list-style-type: none"> ■ controllare il microclima <input type="checkbox"/> mantenere la postura..... <input type="checkbox"/> broncoaspirazione ■ instaurare una relazione di sostegno ■ insegnare come muoversi risparmiando ossigeno <input type="checkbox"/> monitorare segni e sintomi specifici di <input type="checkbox"/>.....

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<p>Alterazione dell'alimentazione e/o idratazione dovuta a:</p> <p>limitazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> fisica..... <input type="checkbox"/> psichica <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> intervento chirurgico <input type="checkbox"/> trattamento <ul style="list-style-type: none"> ■ INAPPETENZA ■ DISORIENTAMENTO TEMPO E SPAZIO 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> che il paziente rispetti la dieta prescritta <input type="checkbox"/> che il paziente provveda alla propria alimentazione e idratazione ■ che il paziente si alimenti e si idrati almeno con ALMENO META' CIBO OFFERTO <input type="checkbox"/> che il paziente riceva un adeguato apporto nutritivo e idrico 	<ul style="list-style-type: none"> ■ predisporre il paziente e l'ambiente per l'assunzione del pasto ■ aiutare il paziente nell'alimentazione ■ verificare gli alimenti assunti <input type="checkbox"/> somministrazione e gestione della NE <input type="checkbox"/> somministrazione e gestione della NPT ■ COINVOLGERE I FAMILIARI ■ OFFRIRE CIBI PREFERITI

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<p> <input type="checkbox"/> Incapacità di <input checked="" type="checkbox"/> Difficoltà di mobilizzazione dovuto a: </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> limitazioni fisiche <input type="checkbox"/> compromissione neurologica <input type="checkbox"/> apparecchio gessato <input checked="" type="checkbox"/> DISPNEA DA SFORZO 	<p> <input type="checkbox"/> che il paziente riesca a star seduto </p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> che il paziente deambuli con aiuto <input checked="" type="checkbox"/> che il paziente non presenti complicanze dovute all'immobilizzazione <input type="checkbox"/> che il paziente riesca a mobilizzarsi da solo <input type="checkbox"/> 	<p> <input type="checkbox"/> mantenere le posture corrette </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> posturare ogni <input type="checkbox"/> alzare ogni <input checked="" type="checkbox"/> aiutare e stimolare durante la mobilizzazione sfruttando le capacità residue del paziente <input type="checkbox"/> uso di ausili <input checked="" type="checkbox"/> coinvolgere i familiari <input type="checkbox"/>

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<p>Alterazione dell'eliminazione urinaria dovuta a</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ incontinenza □ <p>Alterazione dell'eliminazione intestinale dovuta a</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ incontinenza □ diarrea ■ stipsi □ 	<ul style="list-style-type: none"> ■ che il paziente abbia la pelle asciutta e pulita ■ che il paziente evacui almeno OGNI TRE GIORNI □ che il paziente non presenti complicanze □ 	<ul style="list-style-type: none"> ■ uso di presidi PANNOLONI ■ cure igieniche al bisogno ■ valutare qualità e quantità delle urine e feci ■ somministrazione terapia e verifica dell'esito. □ □

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<p><input type="checkbox"/> Incapacità a:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Difficoltà a:</p> <p>eseguire l'igiene personale dovuto a</p> <p>DISPNEA DA SFORZO</p> <p>E</p> <p>DISORIENTAMENTO</p> <p>TEMPO E SPAZIO</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> che il paziente riesca a svolgere l'attività di vita con l'aiuto di un operatore</p> <p><input type="checkbox"/> che il paziente riesca a svolgere l'attività di vita autonomamente</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> che il paziente sia pulito e indossi vestiti puliti ed asciutti</p> <p><input type="checkbox"/>.....</p> <p>.....</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> garantire l'igiene personale al bisogno</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> aiutare il paziente nell'igiene personale e nel cambio della biancheria</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> stimolare il paziente a svolgere l'attività di vita</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> cure igieniche parziali quotidianamente.....</p> <p><input type="checkbox"/> cure igieniche totali al letto.....</p> <p><input type="checkbox"/> igiene del cavo orale</p> <p><input type="checkbox"/>.....</p>

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<ul style="list-style-type: none"> ■ Potenziale rischio di sviluppare lesioni da decubito □ Presenza di lesioni da decubito Braden: 14 Presenza di LdD: stadio 	<ul style="list-style-type: none"> ■ che il paziente mantenga la cute integra □ che il paziente non sviluppi ulteriori LdD □ che il paziente sviluppi complicanze dovute alle LdD □ che il paziente presenti miglioramenti alla LdD □..... 	<ul style="list-style-type: none"> □ posturare..... □ presidi □ medicazione secondo protocollo ■ ISPEZIONE DELLA CUTE AD OGNI CAMBIO DI PANNOLONE E APPLICAZIONE DI CREME IDRATANTI

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<p>Alterazione della comunicazione dovuta a:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ disorientamento □ agitazione/aggressività □ depressione/ansia □ coma □ sedazione farmacologica □ patologia psichiatrica □ □ □ □ 	<ul style="list-style-type: none"> ■ che il paziente riesca a verbalizzare il disagio ■ che il paziente riesca a relazionarsi con la famiglia e/o con gli operatori ■ che il paziente riceva stimoli □ □ □ 	<ul style="list-style-type: none"> ■ assicurare un ambiente tranquillo ■ monitorare stato di coscienza □ monitorare stato emotivo ■ stimolare il paziente ad esprimersi ■ fornire metodi alternativi □ somministrare la terapia specifica e verificare l'esito ■ COINVOLGERE FAMILIARI

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<ul style="list-style-type: none"> ■ Difficoltà a riposare dovuto a: INSONNIA 	<ul style="list-style-type: none"> ■ che il paziente riesca a riposare ALMENO 4 ORE <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> ■ assicurare un ambiente tranquillo e ridurre/eliminare le fonti di disturbo ■ assicurare l'igiene e comfort della persona ■ coinvolgere i familiari <input type="checkbox"/> attuare una relazione di sostegno ■ verificare il rispetto del ritmo circadiano ■ somministrare la terapia e verificare l'esito <input type="checkbox"/>

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE	OBIETTIVI	INTERVENTI
<p>Potenziale rischio di:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ cadute <p>(a rischio elevato)</p> <p><input type="checkbox"/> autorimozione dei dispositivi</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ minimizzare il rischio ■ che il paziente non si rimuova i dispositivi <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> uso di dispositivi di contenzione autorizzati..... ■ sorveglianza ■ consigliare calzature chiuse ■ favorire presenza familiari <input type="checkbox"/> mobilizzazione con attenzione alla ipotensione ortostatica <input type="checkbox"/>

ELEMENTI QUALIFICANTI DELLE DIAGNOSI INFERMIERISTICHE

- **Documentano**
- **Orientano**
- **Permettono la continuità assistenziale**
- **Producono informazioni sull'attività svolta**
- **Responsabilizzano l'infermiere**
- **Favoriscono la comunicazione**

Problemi aperti: vincoli e limiti

- Le D. standardizzate sono sintetiche: le variabili in gioco sono molteplici (durata degenza, variabilità del quadro clinico, tipologia paziente)
- Le D. aperte richiedono maggiore tempo di stesura e possono risultare poco pratiche nel quotidiano
- Le D. richiedono un aggiornamento sistematico

- **Richiedono linee guida esplicative precise**
- **Devono essere supportate da un'adeguata organizzazione.**
- **Piani di lavoro appropriati (attività e ruoli)**
- **Devono essere condivise (maggiore cultura professionale)**
- **Turn over elevato.....pochi infermieri esperti**
- **Buona integrazione con la componente medica**

www.evidencebasednursing.it

oppure www.epohc.it

Evidence-Based Nursing

Patient Oriented Health Care

Centro studi EBN

Premessa etica

... la convinzione che la condivisione delle informazioni sia un bene positivo di formidabile efficacia, e che sia un dovere etico ... facilitare l'accesso alle informazioni ... ogni qualvolta sia possibile.

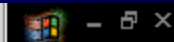
... the belief that information-sharing is a powerfull positive good, and that it is an ethical duty of hackers ... facilitating access to information ... wherever possible.

(Etica Hacker - Jargon File 4.2.0 dated Jan 31, 2000 - <http://info.astrian.net/jargon/>)

Azienda Ospedaliera di Bologna Policlinico S.Orsola-Malpighi

SERVIZIO INFERMIERISTICO E TECNICO

Cos'è l'EBN | Aiuti e link | Cent. Studi | Contattarci | Download | Mailing list
Revisioni | Traduzioni | Progetti | Terapie | Eventi | Dir.ne SIT



Progetti

[Progetto "Penelope"](#)

- la cartella infermieristica unica aziendale -

[Progetto "Infermiere Case Manager"](#)

[Progetto "Sorveglianza lesioni da decubito"](#)

[Progetto "Sorveglianza cadute dei pazienti in ospedale"](#)

[Progetto "Athena"](#)

- la soddisfazione del personale vista dal personale -

[Progetto "Accoglimento ed inserimento neoassunti"](#)

[Progetto di valutazione e intervento sulla movimentazione manuale dei carichi](#)

[Progetto "Riorganizzazione del percorso mamma-](#)



- [Cos'è l'EBN](#)
- [Aiuti e link](#)
- [Cent. Studi](#)
- [Contattarci](#)
- [Download](#)
- [Mailing list](#)
- [Revisioni](#)
- [Traduzioni](#)
- [Progetti](#)
- [Terapie](#)
- [Eventi](#)
- [Dir.ne SIT](#)

del paziente e all'organizzazione assistenziale, possono essere raggruppate per costituire la documentazione infermieristica dell'azienda ospedaliera di Bologna.

* In fase di avvio abbiamo preferito utilizzare il termine cartella infermieristica per favorirne la comprensione da parte degli infermieri e la possibilità di operare in autonomia rispetto alla cartella medica, ma in futuro dovremo più propriamente fare ricorso al termine fascicolo infermieristico che è parte della cartella clinica.

[Le linee guida sulla documentazione infermieristica](#) PDF 816Kb

[Il processo di nursing](#)

[Le schede in uso - accertamento](#)

[Le schede in sperimentazione - pianificazione e diagnosi infermieristiche](#)

[Il glossario e i casi clinici dimostrativi.](#)



[I partecipanti](#)

Lo sviluppo del progetto

- **realizzato** - **in attuazione** - da realizzare

1999

- **approvazione linee guida sulla documentazione infermieristica**

2000 - **approvazione schede infermieristiche di trasferimento, sia per adulto che per bambino e neonato**