

LE DIAGNOSI INFERMIERISTICHE

INDICAZIONI ALL'UTILIZZO NELLA PRATICA ASSISTENZIALE

DI ROSITA
MORCELLINI
E FLAVIA
FORTUNATI

PREMESSA

La crescente informatizzazione dei dati delle persone assistite richiede una standardizzazione del linguaggio per la descrizione dei problemi. Le diagnosi infermieristiche rispondono a questa esigenza e aiutano a chiarire lo scopo della pratica infermieristica attraverso la descrizione di condizioni che gli infermieri possono trattare autonomamente. Le diagnosi infermieristiche mettono in evidenza il ragionamento diagnostico e il processo decisionale, fornendo una terminologia consistente e universale all'interno del mondo infermieristico nei diversi contesti lavorativi (ospedali, cliniche, ambulatori e libera professione). Tutto questo ha ripercussioni positive e documentate sulla pratica, sulla formazione e sulla ricerca infermieristica. Aiuta inoltre la comunicazione fra professioni sanitarie diverse e con gli utenti stessi; migliorando le *performance*, contribuisce a contenere i costi dell'assistenza sanitaria. Fornisce un importante indice di qualità richiesto dalle più prestigiose agenzie di accreditamento delle organizzazioni sanitarie.

Dimostrare l'unicità e la specificità dell'assistenza infermieristica passa anche attraverso l'utilizzo di un linguaggio proprio, codificato, che nel tempo, assumendo regole e principi ben precisi, si identifica in una tassonomia.

Formulare diagnosi infermieristiche precise richiede conoscenze e pratica; il processo della formulazione di diagnosi infermieristiche presenta una certa difficoltà in quanto richiede agli infermieri di tentare di diagnosticare delle risposte umane. Dato che gli esseri umani sono unici, complessi e in continuo cambiamento, i tentativi di classificare tali risposte risultano laboriosi.

Gli infermieri sono consapevoli che l'autonomia raggiunta deve tradursi in qualità delle prestazioni auto ed eterovalutate e in qualità percepita dall'utenza. Da qui l'esigenza che gli stessi producano documentazione di ciò che fanno e ancora prima del quadro concettuale all'interno del quale collocano la riflessione e la decisione che procedono l'azione.

CHE COSA SONO LE DIAGNOSI INFERMIERISTICHE

Per diagnosi infermieristica, la NANDA (*North American Nursing Diagnosis Association*) intende un giudizio clinico sulle risposte date dall'individuo, dalla famiglia o dalla società ai problemi di salute e ai processi vitali, reali o potenziali. La diagnosi infermieristica fornisce le basi per effettuare una scelta degli interventi assistenziali infermieristici che porteranno al conseguimento degli obiettivi dei quali è responsabile l'infermiere. Le diagnosi infermieristiche costituiscono, dunque, la base su cui selezionare gli interventi per raggiungere gli obiettivi di assistenza stabiliti.

LA STORIA

La prima a parlare di diagnosi infermieristica fu Virginia Fry in un articolo apparso nel 1953 su una rivista specializzata. Il concetto tardò ad affermarsi soprattutto perché si riteneva che la diagnosi fosse attività peculiare della professione medica.

Nel 1973 l'Associazione Americana degli Infermieri ANA (*American Nurses Association*) approvò l'adozione delle diagnosi infermieristiche.

Quello stesso anno, infermieri clinici, educatori, ricercatori e teorici di ogni area della pratica si coalizzarono per dare una definizione alle condizioni normalmente osservate nella pratica assistenziale. Da allora, la NANDA si costituì come istituzione ufficiale per la promozione, la revisione e come punto di raccolta ed elaborazione delle diagnosi infermieristiche utilizzate dagli infermieri nella pratica assistenziale. I membri della NANDA si riuniscono ogni due anni.

L'elenco attuale è composto da 167 diagnosi, ma sarà senza dubbio ampliato mano a mano che gli infermieri esploreranno ampiezza e profondità della pratica infermieristica. Con l'espandersi dell'elenco delle diagnosi, la NANDA ha sviluppato un sistema di classificazione, o tassonomia per organizzare le denominazioni diagnostiche.

La tassonomia attuale (*Tassonomia II*) rappresenta il prodotto finale di questo lungo percorso.

Quello proposto dalla NANDA non è l'unico sistema di classificazione standardizzato introdotto nella pratica infermieristica. Ricordiamo, brevemente, l'ICNP, classificazione proposta dall'*International Nursing Council* e la NDEC (*Nursing Diagnosis Extension and Classification*). Tuttavia, sono sempre più numerosi le ricerche accreditate, in campo infermieristico, che si appoggiano sulle diagnosi infermieristiche nordamericane. Nell'inserto di seguito proponiamo un elenco recente di tale classificazione.

IL PRESENTE E IL FUTURO

In questo momento esistono tentativi a livello internazionale per uniformare il linguaggio dell'assistenza infermieristica utilizzando non soltanto le diagnosi della NANDA, ma anche una classificazione degli inter-

venti infermieristici - Nursing Interventions Classification (NIC) e dei risultati - Nursing Outcomes Classification (NOC).

Mentre da un decennio le diagnosi infermieristiche NANDA fanno parte dei programmi di studio universitari per gli studenti infermieri e trovano applicazione anche in diverse realtà cliniche, le tassonomie NOC e NIC sono state proposte in lingua italiana solo di recente.

Riunire i tre sistemi di classificazione NANDA, NOC e NIC in un'unica tassonomia è l'obiettivo che attualmente si propongono l'Associazione NANDA e l'Università dello Iowa. Il programma così unificato ha già un nome: NNN (3N).

Inoltre La NANDA sta lavorando con l'ANA e altre organizzazioni per includere la tassonomia in altri sistemi di classificazione, per esempio nella *World Health Organization International Classification of Disease* (ICD). Gli articoli relativi alle diagnosi NANDA sono al momento indicizzati nel *Cumulative Index of Nursing and Allied Health* e presso la *National Library of Medicine Medical Metathesaurus for a Unified Medical Language*.

A livello internazionale sono state mosse alcune critiche, specialmente a diagnosi che descrivono fenomeni di dubbia attribuzione alla competenza esclusiva della professione infermieristica: si pensi, per fare qualche esempio, a *Riduzione della gittata cardiaca* e a *Inefficace perfusione tissutale*. A questo proposito, un importante contributo alla definizione dei diversi tipi di fenomeni che interessano gli infermieri è fornito dal "*modello bifocale di assistenza infermieristica*" di L.J. Carpenito, secondo il quale gli infermieri hanno la responsabilità e dispongono delle competenze necessarie per occuparsi non solo di diagnosi infermieristiche, ma anche di "*problemi collaborativi*", cioè di condizioni degli assistiti che sono direttamente correlate a problemi medici e che vanno trattate in stretta collaborazione con la professione medica.

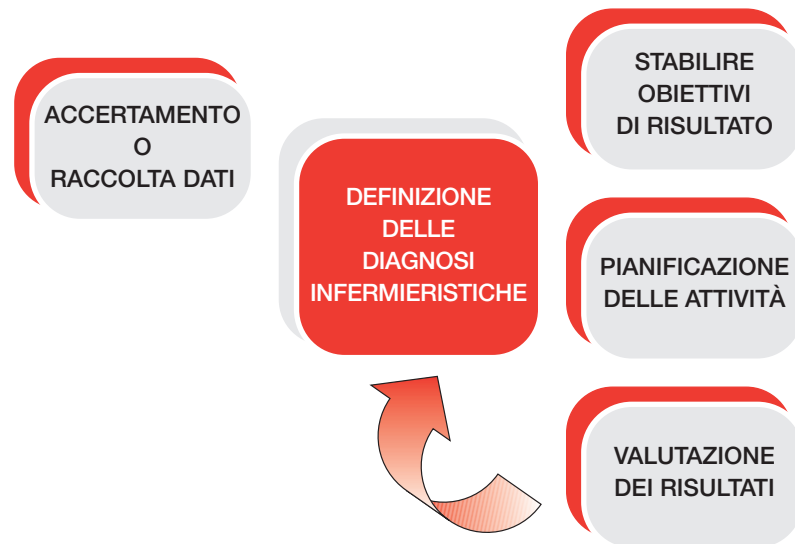
Questo inserto riguarda solo le diagnosi infermieristiche della NANDA International ma, se il lettore volesse approfondire la conoscenza sul "*modello bifocale*" si consiglia la lettura del libro di L.J. Carpenito: *Assistenza Infermieristica e documentazione*, riportato in bibliografia.

Per concludere, i tempi in cui viviamo chiedono alla professione infermieristica e alle altre professioni sanitarie di conciliare meglio possibile l'impegno e l'efficacia nei confronti del singolo assistito con le esigenze di efficienza complessiva del sistema. Avere la massima chiarezza sul proprio campo di responsabilità e utilizzare un linguaggio che esprime bene i fenomeni di cui ci si interessa in virtù di competenze specifiche può contribuire al raggiungimento di tale obiettivo e aumentare il grado di considerazione sociale per questa professione.

COME USARE QUESTE SCHEDE

Nell'inserto viene riportata la classificazione sviluppata da NANDA International e denominata Tassonomia II, con la sua struttura multiassiale e i suoi tre livelli: **domini, classi e diagnosi infermieristiche**. La collocazione delle diagnosi nelle rispettive classi e domini contribuisce a far comprendere la loro natura e i loro rapporti reciproci. Gli assi aiutano a formulare la diagnosi tenendo conto di molte variabili: il concetto diagnostico ed eventuali descrittori, il tempo (un fenomeno può essere per esempio acuto o cronico), l'unità di assistenza (persona, famiglia, gruppo, comunità), l'età e lo stato di salute dell'utente, la topologia (parti/regioni del corpo interessate da un certo fenomeno). L'asse del concetto diagnostico consente, tra l'altro, di rilevare l'ampiezza dei fenomeni di salute costituenti il campo di interesse infermieristico, che include l'adattamento come la comunicazione verbale, il dolore e la mobilità come l'immagine corporea, l'autostima come la cura di sé nelle attività quotidiane e così via.

DOVE COLLOCARE LE DIAGNOSI INFERMIERISTICHE NEL PROCESSO DI ASSISTENZA



Questo inserto, che è pensato per essere staccato e utilizzato in formato tascabile, può accompagnare tutti gli infermieri:

- nell'utilizzo quotidiano del **processo di assistenza infermieristica** in tutte le sue fasi, come indicato dal Profilo professionale dell'Infermiere (D.M. 739/94);
- nella redazione e nell'applicazione sistematica a ogni persona assistita di un **piano di assistenza personalizzato**, così come previsto dalla Legge 251/2000 art. 1;
- nell'adozione di uno strumento operativo dell'assistenza quale la **documentazione infermieristica**, costruita secondo un modello teorico assistenziale, al fine di documentare tutte le decisioni e le prestazioni infermieristiche.

TASSONOMIA II DOMINI, CLASSI, DIAGNOSI

DOMINIO 1 - PROMOZIONE DELLA SALUTE

Consapevolezza di star bene e di avere una funzionalità normale e strategie utilizzate per mantenere il controllo di tali benessere e funzionalità e per migliorarli.

■ Consapevolezza della salute

Riconoscimento della funzionalità e del benessere normale.

CLASSE 1

■ Gestione della salute

Identificazione, controllo, svolgimento e integrazione delle attività volte a mantenere la salute e il benessere.

Diagnosi approvate

- 00082 Efficace gestione del regime terapeutico
- 00078 Inefficace gestione del regime terapeutico
- 00080 Inefficace gestione del regime terapeutico (famiglia)
- 00081 Inefficace gestione del regime terapeutico (comunità)
- 00084 Comportamenti volti a migliorare la salute
- 00099 Inefficace mantenimento della salute
- 00098 Compromessa gestione della casa
- 00161 Disponibilità a migliorare la gestione del regime terapeutico
- 00163 Disponibilità a migliorare la nutrizione

CLASSE 2

DOMINIO 2 - NUTRIZIONE

Attività dell'assumere assimilare e utilizzare i nutrienti allo scopo di mantenere e riparare i tessuti e di produrre energia.

■ Ingestione

Introdurre cibo o nutrienti nell'organismo.

Diagnosi approvate

- 00107 Inefficace modello di alimentazione del bambino
- 00103 Compromissione della deglutizione
- 00002 Nutrizione squilibrata: inferiore al fabbisogno
- 00001 Nutrizione squilibrata: superiore al fabbisogno
- 00003 Rischio di nutrizione squilibrata: superiore al fabbisogno

CLASSE 1

■ Digestione

Le attività fisiche e chimiche che trasformano generi alimentari in sostanze idonee a essere assorbite e assimilate.

CLASSE 2

■ Assorbimento

L'atto di far passare i nutrienti attraverso i tessuti dell'organismo.

CLASSE 3

■ Metabolismo

I processi chimici e fisici che si svolgono negli organismi viventi e nelle cellule per lo sviluppo e l'utilizzo del protoplasma, la produzione di scorie e di energie, con il rilascio di energia per tutti i processi vitali.

CLASSE 4

CLASSE 5

■ **Idratazione**
L'assunzione e l'assorbimento di liquidi ed elettroliti.

Diagnosi approvate
00027 Insufficiente volume di liquidi
00028 Rischio di insufficiente volume di liquidi
00026 Eccessivo volume di liquidi
00025 Rischio di squilibrio nel volume di liquidi
00160 Disponibilità a migliorare il bilancio idrico

DOMINIO 3 - ELIMINAZIONE

Secrezione ed escrezione di scorie dall'organismo.

CLASSE 1

■ **Sistema urinario**
Il processo di secrezione ed escrezione delle urine.

Diagnosi approvate
00016 Compromessa eliminazione urinaria
00023 Ritenzione urinaria
00021 Incontinenza urinaria totale
00020 Incontinenza urinaria funzionale
00017 Incontinenza urinaria da sforzo
00019 Incontinenza urinaria da urgenza
00018 Incontinenza urinaria riflessa
00022 Rischio di Incontinenza urinaria da urgenza
00166 Disponibilità a migliorare l'eliminazione urinaria

CLASSE 2

■ **Sistema gastrointestinale**
Escrezione ed espulsione di scorie dall'intestino.

Diagnosi approvate
00014 Incontinenza fecale
00013 Diarrea
00011 Stipsi
00015 Rischio di stipsi
00012 Stipsi percepita

CLASSE 3

■ **Sistema tegumentario**
Processo di secrezione ed escrezione attraverso la cute.

CLASSE 4

■ **Sistema Polmonare**
Rimozione di prodotti secondari dei processi metabolici, di secrezioni e di materiale estraneo dai polmoni o dai bronchi.

Diagnosi approvate
00030 Compromissione degli scambi gassosi

DOMINIO 4 - ATTIVITÀ/RIPOSO

Produzione, conservazione, consumo e equilibrio delle risorse energetiche.

CLASSE 1

■ **Sonno/riposo**
Dormita, quiete, agio o inattività.

Diagnosi approvate
00095 Disturbo del modello di sonno
00096 Deprivazione di sonno
00165 Disponibilità a migliorare il sonno

■ **Attività/Esercizio fisico**
Muovere parti del corpo (mobilità), fare un lavoro o compiere azioni spesso (ma non sempre) contro resistenza.

Diagnosi approvate
00040 Rischio di sindrome da immobilizzazione
00085 Compromissione della mobilità
00091 Compromissione della mobilità nel letto
00089 Compromissione della mobilità con sedia a rotelle
00090 Compromessa capacità di trasferimento
00088 Compromissione della deambulazione
00097 Insufficienza di attività diversive
00109 Deficit nella cura di sé: vestirsi/curare il proprio aspetto
00108 Deficit nella cura di sé: bagno/igiene personale
00102 Deficit nella cura di sé: alimentazione
00110 Deficit nella cura di sé: uso del gabinetto
00100 Ritardata guarigione chirurgica

■ **Bilancio energetico**
Dinamico stato di armonia tra apporto e consumo di risorse.

Diagnosi approvate
00050 Disturbo del campo di energia
00093 Affaticamento

■ **Risposte cardiovascolari/polmonari**
Meccanismi cardiopolmonari che sostengono l'attività/riposo.

Diagnosi approvate
00029 Riduzione della gittata cardiaca
00033 Compromissione della ventilazione spontanea
00032 Modello di respirazione inefficace
00092 Intolleranza all'attività
00094 Rischio di intolleranza all'attività
00034 Risposta disfunzionale allo svezzamento dal ventilatore
00024 Inefficace perfusione tissutale (specificare il tipo: renale, cerebrale, cardiopolmonare, gastrointestinale, periferica)

DOMINIO 5 - PERCEZIONE/COGNIZIONE

Il sistema umano di elaborazione delle informazioni che comprende l'attenzione, l'orientamento, la sensazione, la percezione, la cognizione e la comunicazione.

■ **Attenzione**
Disponibilità mentale a notare o osservare.

Diagnosi approvate
00123 Eminegligenza

■ **Orientamento**
Consapevolezza del tempo, dello spazio e delle persone.

Diagnosi approvate
00127 Sindrome da compromessa interpretazione dell'ambiente
00154 Vagare

■ **Sensazione/percezione**
Ricevere informazione attraverso i sensi del tatto, del gusto, dell'olfatto, dell'udito e della cinestesia e comprendere i relativi dati per nominare, associare c/o riconoscere modelli.

Diagnosi approvate
00122 Disturbo della percezione sensoriale (specificare: visiva, uditiva, cinestesica, gustativa, tattile, olfattiva)

CLASSE 2

CLASSE 3

CLASSE 4

CLASSE 1

CLASSE 2

CLASSE 3

CLASSE 4

■ Cognizione
Uso della memoria, dell'apprendimento, del pensiero, del problem-solving, dell'astrazione, del giudizio, dell'introspezione, delle capacità intellettive, del calcolo e del linguaggio.

Diagnosi approvate
00126 Insufficiente conoscenza (specificare)
00161 Disponibilità a migliorare la conoscenza
00128 Confusione mentale acuta
00129 Confusione mentale cronica
00131 Compromissione della memoria
00130 Disturbo dei processi di pensiero

CLASSE 5

■ Comunicazione
Inviare e ricevere informazioni verbali e non verbali.

Diagnosi approvate
00051 Compromissione della comunicazione verbale
00157 Disponibilità a migliorare la comunicazione

DOMINIO 6 - AUTOPERCEZIONE

Consapevolezza di sé.

CLASSE 1

■ Concetto di Sé
Le percezioni riguardanti il sé totale.

Diagnosi approvate
00121 Disturbo dell'identità personale
00125 Senso di impotenza
00152 Rischio di senso di impotenza
00124 Mancanza di speranza
00054 Rischio di solitudine
00167 Disponibilità a migliorare il concetto di sé

CLASSE 2

■ Autostima
Valutazione del proprio valore, capacità, significatività e successi.

Diagnosi approvate
00119 Autostima cronicamente scarsa
00120 Scarsa autostima situazionale
00153 Rischio di scarsa autostima situazionale

CLASSE 3

■ Immagine corporea
Immagine mentale del proprio corpo.

Diagnosi approvate
00118 Disturbo dell'immagine corporea

DOMINIO 7 - RUOLI E RELAZIONI

Connessioni o associazioni positive e negative tra persone o gruppi, e mezzi con cui si dimostrano tali connessioni.

CLASSE 1

■ Ruoli del caregiver
Modelli di comportamento socialmente attesi da persone che fanno assistenza e non sono professionisti sanitari.

Diagnosi approvate
00061 Tensione nel ruolo di caregiver
00062 Rischio di tensione nel ruolo di caregiver
00056 Compromissione del ruolo genitoriale
00057 Rischio di compromissione del ruolo genitoriale
00164 Disponibilità a migliorare il ruolo genitoriale

■ Relazioni familiari
Associazioni di persone che hanno legami biologici o dovuti a scelte.

Diagnosi approvate
00060 Interruzione dei processi familiari
00159 Disponibilità a migliorare i processi familiari
00063 Processi familiari disfunzionali: alcolismo
00058 Rischio di compromesso attaccamento genitore-bambino

CLASSE 2

■ Prestazioni di ruolo
Qualità del funzionamento in modelli di comportamento socialmente attesi.

Diagnosi approvate
00106 Allattamento al seno efficace
00104 Allattamento al seno inefficace
00105 Allattamento al seno interrotto
00055 Inefficaci prestazioni di ruolo
00064 Conflitto in rapporto al ruolo genitoriale
00052 Compromissione delle interazioni sociali

CLASSE 3

DOMINIO 8 - SESSUALITÀ

Identità sessuale, funzionalità sessuale, riproduzione.

■ Identità sessuale

Stato consistente nell'essere una specifica persona riguardo alla sessualità e/o genere.

CLASSE 1

■ Funzionalità sessuale
Capacità o abilità di partecipare ad attività sessuali.

Diagnosi approvate
00059 Disfunzione sessuale
00065 Inefficace modello di sessualità

CLASSE 2

■ Riproduzione

Qualsiasi processo mediante il quale si generano nuove persone.

CLASSE 3

DOMINIO 9 - COPING/TOLLERANZA ALLO STRESS

Confrontarsi con processi o eventi della vita.

■ Risposte post-traumatiche
Reazioni che hanno luogo dopo un trauma fisico o psichico.

Diagnosi approvate
00114 Sindrome da stress da trasloco
00149 Rischio di sindrome da stress da trasloco
00142 Sindrome da trauma da stupro
0144 Sindrome da trauma da stupro: reazione silenziosa
00143 Sindrome da trauma da stupro: reazione composta
00141 Sindrome post-traumatica
00145 Rischio di sindrome post-traumatica

CLASSE 1

■ Risposte di coping
Processo di gestione degli stress ambientali.

Diagnosi approvate
00148 Paura
00149 Ansia
00141 Ansia di morte
00137 Afflizione cronica
00072 Negazione inefficace
00136 Lutto anticipato

CLASSE 2

(segue)

CLASSE 2

00135 Lutto disfunzionale
 00070 Compromissione dell'adattamento
 00069 Coping inefficace
 00073 Coping inadeguato della famiglia
 00074 Coping compromesso della famiglia
 00071 Coping difensivo
 00074 Coping inefficace della comunità
 00158 Disponibilità a migliorare il coping
 00075 Disponibilità a migliorare il coping della famiglia
 00076 Disponibilità a migliorare il coping della comunità

CLASSE 3

■ **Stress neurocomportamentale**
 Risposte comportamentali che riflettono la funzionalità del cervello e dei nervi.

Diagnosi approvate
 00009 Disriflessia
 00010 Rischio di disriflessia
 00116 Comportamento disorganizzato del bambino
 00115 Rischio di comportamento disorganizzato del bambino
 00117 Disponibilità a migliorare il comportamento organizzato del bambino

DOMINIO 10 – PRINCIPI DI VITA

Principi che stanno alla base della condotta, del pensiero e dei comportamenti riguardanti gli atti, i costumi o le istituzioni viste come vere o aventi un valore intrinseco.

CLASSE 1

■ **Valori**
 Identificazioni e classificazione delle modalità preferite di condotta o di condizioni finali.

CLASSE 2

■ **Convinzioni**
 Opinioni, aspettative o giudizi riguardanti gli atti, i costumi o le istituzioni viste come vere o aventi un valore intrinseco.

Diagnosi approvate
 00068 Disponibilità a migliorare il benessere spirituale

CLASSE 2

Congruenza tra valori, convinzioni e azioni
 La corrispondenza o l'equilibrio che si è raggiunto tra i valori, le convinzioni e le azioni.

Diagnosi approvate
 00066 Sofferenza spirituale
 00067 Rischio di sofferenza spirituale
 00083 Conflitto decisionale (specificare)
 00079 Non adesione (specificare)

DOMINIO 11 – SICUREZZA/PROTEZIONE

Libertà da pericoli, lesioni fisiche o danni al sistema immunitario, difesa dalle perdite e protezione della sicurezza.

■ **Infezioni**
 Risposte dell'ospite a seguito di un'invasione di patogeni.

Diagnosi approvate
 0004 Rischio di infezione

CLASSE 1

■ **Lesioni fisiche**
 Danni o ferite al corpo.

Diagnosi approvate
 00045 Compromissione della mucosa orale
 00035 Rischio di lesione
 00087 Rischio di lesione da posizionamento perioperatorio
 00155 Rischio di cadute
 00038 Rischio di trauma
 00046 Compromissione dell'integrità cutanea
 00047 Rischio di compromissione dell'integrità cutanea
 00044 Compromissione dell'integrità tessutale
 00048 Compromissione della dentizione
 00036 Rischio di soffocamento
 00039 Rischio di aspirazione
 00031 Inefficace liberazione delle vie aeree
 00086 Rischio di disfunzione neurovascolare periferica
 00043 Protezione inefficace
 00156 Rischio di sindrome da morte improvvisa del neonato

CLASSE 2

■ **Violenza**
 Esercitare forza o potere in eccesso provocando lesioni o abusi.

Diagnosi approvate
 00139 Rischio di automutilazione
 00151 Automutilazione
 00138 Rischio di violenza rivolta ad altri
 00140 Rischio di violenza rivolta a se stessi
 00150 Rischio di suicidio

CLASSE 3

■ **Rischi ambientali**
 Fonti di pericolo nell'ambiente circostante.

Diagnosi approvate
 00037 Rischio di avvelenamento

CLASSE 4

■ **Processi di difesa**
 I processi mediante i quali il sé si protegge dal non sé.

Diagnosi approvate
 00041 Reazioni allergiche al lattice
 00042 Rischio di reazione allergica al lattice

CLASSE 5

■ **Termoregolazione**
 Il processo fisiologico di regolazione del calore e dell'energia all'interno dell'organismo allo scopo di proteggerlo.

Diagnosi approvate
 00005 Rischio di squilibrio della temperatura corporea
 00008 Termoregolazione inefficace
 00006 Ipotermia
 00007 Ipertermia

CLASSE 6

DOMINIO 12 - BENESSERE

Sensazione di star bene sul piano fisico, mentale o sociale.

CLASSE 1

■ **Benessere fisico**
Sensazione di star bene a proprio agio.

Diagnosi approvate
00132 Dolore acuto
00133 Dolore cronico
00134 Nausea

CLASSE 2

■ **Comfort ambientale**
Sensazione di star bene nel/con il proprio ambiente.

CLASSE 3

■ **Benessere sociale**
Sensazione di star bene nelle proprie situazioni sociali.

Diagnosi approvate
00053 Isolamento sociale

DOMINIO 13 - CRESCITA/SVILUPPO

Aumento appropriato all'età delle dimensioni fisiche e dei sistemi organici e/o raggiungimento di pietre miliari dello sviluppo.

CLASSE 1

■ **Crescita**

Diagnosi approvate
00113 Rischio di crescita sproporzionata
00101 Deficit di sviluppo della persona adulta

CLASSE 2

■ **Sviluppo**
Raggiungimento, mancato raggiungimento o perdita di pietre miliari dello sviluppo.

Diagnosi approvate
00111 Ritardo nella crescita e nello sviluppo
00112 Rischio di ritardo nello sviluppo

Da NANDA International: <http://www.nanda.org>**BIBLIOGRAFIA**

- M. NONIS, M. BRAGA, E. GUZZANTI, *La cartella clinica e qualità dell'assistenza*, Pensiero Scientifico Editore 1998.
- L.J. CARPENITO, *Assistenza Infermieristica e documentazione*, Casa Editrice Ambrosiana, 2000.
- JOINT COMMISSION INTERNATIONAL ACCREDITATION, *Guida per gli Ospedali, lista degli indicatori 2003*.
- L. J. CARPENITO, *Manuale tascabile delle Diagnosi infermieristiche*, Casa Editrice Ambrosiana, 2004².
- M. CASATI, *La documentazione infermieristica*, McGraw-Hill, 2005².
- J.M. WILKINSON, *Diagnosi infermieristiche con NOC e NIC*, Casa Editrice Ambrosiana, 2005.
- C. CALAMANDREI, *Diagnosi infermieristiche. Definizioni e classificazione 2005-2006*. Nanda International, Editore CEA 2006.