

## INFERMIERISTICA CLINICA IN AREA CRITICA (ICB010)

### 1. lingua insegnamento/language

Italiano.

### 2. contenuti/course contents

Coordinatore/Coordinator: Prof. FRANCESCO PALUMBO

Anno di corso/Year Course: 3

Semestre/Semester: 1

CFU/UFC: 6

Moduli e docenti incaricati /Modules and lecturers:

- CHIRURGIA D'URGENZA (ICB050) - 1 cfu - ssd MED/18

Prof. Armando Antinori

- CHIRURGIA TORACICA (ICB051) - 1 cfu - ssd MED/21

Prof. Francesco Palumbo

- INFERMIERISTICA IN AREA CRITICA (ICB053) - 2 cfu - ssd MED/45

Prof. Donatello Tirabasso

- MEDICINA URGENZA E RIANIMAZIONE (ICB052) - 1 cfu - ssd MED/41

Prof. Mariano Alberto Pennisi

- NEUROCHIRURGIA (ICB054) - 1 cfu - ssd MED/27

Prof. Massimo Ianiri

### 3. testi di riferimento/BIBLIOGRAPHY

- Chiaranda, M. (2012). Urgenze ed emergenze. Padova: Piccin.
- Delli Poggi, A., Talucci, M. (2010). Infermieristica e Area Critica. Napoli: EdiSes.
- Diepenbrock, N. H. (2000). Guida pratica in area critica; Milano: McGraw Hill.
- Sasso, L., Silvestro, A., Rocco, G., Tibaldi, L., Moggia, F. (2012). Infermieristica in area critica. Milano: McGraw-Hill.
- Ranieri M, Mascia L, Tritapepe L, Manuale di anestesia, rianimazione e terapia intensiva, 2018, Edra-Masson.
- PDF slides lezioni
- Articoli di letteratura forniti dal docente
- Dionigi , Basi teoriche e chirurgia specialistica. Volume 1-Capitoli 18-40- Volume 2- Sezione IV capitolo 64, 63, 62,

### 4. obiettivi formativi/LEARNING OBJECTIVES

**Conoscenza e capacità di comprensione - Knowledge and understanding (Dublino 1):** Alla fine del corso lo studente deve imparare a gestire le situazioni acute e/o critiche sia in contesto ospedaliero che territoriale e domiciliare. Attraverso i criteri della 'early warning system' deve saper indicare i pazienti a rischio di deterioramento rapido ed attivare la sequenza delle operazioni finalizzate al ripristino/stabilizzazioni delle funzioni vitali; riconoscere i principali segni e sintomi clinici, i flussi diagnostici ed i rischi/complicanze dei pazienti con problemi di interesse internistico in regime d'urgenza, in particolare riferiti alla insufficienza respiratoria cronica in fase di riacutizzazione, all'insufficienza coronaria acuta, all'embolia polmonare, all'avvelenamento/intossicazione; riconoscere i principali segni e sintomi clinici, i flussi diagnostici ed i rischi/complicanze dei pazienti con problemi di interesse neurochirurgico in regime d'urgenza, in particolare riferiti all'ICTUS e alle emorragie cerebrali; riconoscere i principali segni e sintomi clinici, i flussi diagnostici ed i rischi/complicanze dei pazienti con problemi di interesse chirurgico in regime d'urgenza, in particolare riferiti al politraumatizzato (toracico e/o addominale, vascolare, cranico) con addome acuto, emorragia digestiva, ischemia acuta agli arti inferiori; identificare le esigenze assistenziali dei pazienti oncologici sottoposti ad interventi chirurgici; attivare efficacemente il sistema di emergenza extra ed intraospedaliero; adottare il sistema di decisione delle priorità assistenziali nella gestione di un paziente critico o instabile; utilizzare i criteri di attribuzione delle priorità (triage) nella gestione di più pazienti con problemi urgenti/emergenti; gestire un monitoraggio avanzato delle funzioni vitali nel paziente critico; gestire, applicando le prescrizioni diagnostico-terapeutiche, il paziente che ha bisogno di un supporto di uno o più organi; identificare i rischi specifici dei pazienti critici (infettivi, nel trasporto/trasferimento, correlati all'uso della tecnologia, delle applicazioni elettriche e dei farmaci) ed attivare strategie di risk management; descrivere le peculiarità organizzative ed assistenziali della chirurgia e medicina d'urgenza e delle cure intensive; indicare le peculiarità assistenziali del paziente sottoposto al trapianto d'organo (rene e fegato); attuare gli interventi di rianimazione di base ed avanzata e superare con esito positivo il corso di BLS.

**Conoscenza e capacità di comprensione applicate—Applying knowledge and understanding (Dublino 2):** Le conoscenze e le capacità di comprensione dovranno servire a far sviluppare capacità applicative. Allo studio finalizzato all'acquisizione delle competenze teoriche sarà affiancato quello di casi concreti ai fini di gestire le situazioni acute e/o critiche sia in contesto ospedaliero che territoriale e domiciliare. Tali conoscenze costituiranno il presupposto per l'indispensabile futuro approfondimento di contenuti più specifici nel corso degli studi in ambito medico-sanitario.

**Autonomia di giudizio - Making judgements (Dublino 3):** Alla fine del corso lo studente deve dimostrare di essere in grado di individuare le varie tipologie di situazioni di urgenza da dover gestire. Deve sapere integrare le conoscenze e le competenze apprese e formulare giudizi anche per le situazioni particolari in base alle condizioni del paziente e alle più recenti linee guida.

**Abilità comunicative – Communication skills (Dublino 4):** Lo studente deve saper comunicare in modo chiaro e privo di ambiguità le conoscenze acquisite, utilizzando correttamente il linguaggio tecnico e adattandolo al livello di comprensione dell'interlocutore

**Capacità di apprendere – Learning skills (Dublino 5):** Lo studente deve dimostrare la capacità di approfondire gli argomenti trattati in modo autonomo consultando le fonti bibliografiche o attraverso l'elaborazione di lavori fornite dal docente. Lo studente dovrà acquisire competenze avanzate per ulteriori studi di carattere più specifico, sulla base di successive esigenze formative professionali relative al proprio ambito specialistico.

## 5. prerequisiti/prerequisites

Per la comprensione dei contenuti del corso integrato di Infermieristica Clinica in area critica è richiesto, come previsto dal piano di studi, il superamento degli esami del 2° anno. È inoltre indispensabile che lo studente presenti buona capacità di esposizione e proprietà di linguaggio.

## 6. metodi didattici/TEACHING METHODS

Ai fini dell'acquisizione delle competenze e capacità applicative sopra descritte, il corso integrato si svolgerà attraverso lezioni frontali nelle quali sarà dedicato adeguato spazio ad approfondimenti sulla casistica guidati dal docente; in particolare lezioni frontali con esposizione di esempi e illustrazioni di tavole di sintesi, esercitazioni guidate, studio di casi, esercitazioni in gruppo e/o in autonomia, esposizione di risultati di analisi, verifica e confronto su ipotesi. La valutazione delle

conoscenze acquisite potrà essere monitorata con test orali e scritti.

Nel caso sia impossibile erogare la didattica in presenza e sia necessario erogare quote di didattica a distanza, ad esempio per il perdurare dell'emergenza Covid-19, le lezioni saranno effettuate mediante la preparazione di diapositive commentate dal docente, integrate con lezioni 'frontali' a distanza mediante l'utilizzo di adeguate piattaforme per lo svolgimento di riunioni e lezioni virtuali di alta qualità (es. Blackboard Collaborate Ultra).

## **7. altre informazioni/OTHER INFORMATION**

I docenti si rendono disponibili a colloqui di gruppo ovvero individuali previo appuntamento (tramite posta elettronica).

## **8. modalità di verifica dell'apprendimento/METHODS FOR VERIFYING LEARNING AND FOR EVALUATION**

L'esame consiste in una prova scritta con domande a scelta multipla sulle tematiche affrontate nelle cinque discipline specialistiche.

Al superamento della prova scritta ( minimo diciotto/trentesimi ) si può accedere alla prova orale.

La prova d'esame scritta sarà effettuata nello stesso giorno di quella orale.

Lo studente può aspirare alla votazione massima (30/30) se nell'esame finale dimostri di:

- aver acquisito le conoscenze e le competenze previste dal corso secondo gli obiettivi formativi sopra specificati, - esprimersi in modo chiaro e privo di ambiguità, utilizzando una terminologia corretta.

La lode è attribuita, allo studente che abbia esposto gli argomenti richiesti con assoluta precisione e particolare sicurezza e brillantezza gli argomenti richiesti.

## **9. programma esteso/program**

### **CHIRURGIA D'URGENZA (ICB050)**

Approccio e gestione delle ferite e delle ustioni in urgenza. Addome acuto: quadri sindromici del dolore addominale; fisiopatologia dei processi acuti: diagnosi, trattamento, identificazione dei bisogni. Il trauma: approccio e gestione pre e intraospedaliera. Trauma addominale. Trauma delle estremità.

### **CHIRURGIA TORACICA (ICB051)**

Anatomia chirurgica del torace e del mediastino. Tumori della mammella e tecniche di ricostruzione mammaria nelle recidive con interessamento della parete toracica. Malattie del mediastino e mediastinici. Neoplasie del polmone e trattamenti integrati. Stadiazione del mediastino con le nuove tecniche mini invasive. Anatomia chirurgica dell'esofago. Patologia funzionale dell'esofago. Tumori dell'esofago e trattamenti integrati. Patologia delle pleura, versamento pleurico reattivo e neoplastico. Emotorace.. Tumori della pleura e trattamenti integrati. Pneumotorace e drenaggi pleurici. Sistemi di raccolta nei drenaggi pleurici e gestione infermieristica. Polmoniti da Covid-19, inquadramento clinico strumentale ed assistenza infermieristica respiratoria avanzata. Traumatologia in chirurgia toracica ( parete toracica-trachea-bronchi-polmone).

### **INFERMIERISTICA IN AREA CRITICA (ICB053)**

Concetto di area critica e paziente critico; caratteristiche delle emergenze. Cure infermieristiche al paziente in stato di arresto cardiorespiratorio, insufficienza cardiaca acuta, insufficienza respiratoria acuta, shock; alterazioni dell'equilibrio; acido-base (acidosi, alcalosi), intossicazioni acute, stati di coma; BLS-D. Sostegno delle funzioni vitali. Tecniche e strumenti per il controllo delle vie aeree e per il supporto ventilatorio (intubazione, tracheotomia, aspirazione tracheale). Tecniche e strumenti per il supporto emodinamico (defibrillazione, contropulsatore). Il pronto soccorso ed il triage infermieristico. Monitoraggio strumentale delle principali funzioni vitali: temperatura, ECG, PA, PVC, PIC, EGA, Saturimetria, catetere Swan-Ganz, bilancio idrico ed elettrolitico. Lettura della traccia elettrocardiografica da monitor.

#### MEDICINA URGENZA E RIANIMAZIONE (ICB052)

Principali emergenze cardiovascolari (STEMI; ictus). Identificazione e trattamento dello shock anafilattico. Principali cause di arresto cardiaco. Manovre BLS. Gestione del paziente con politrauma. Ossigenoterapia e ventilazione non invasiva. Principi di gestione delle vie aeree. Principi di monitoraggio nel paziente critico. Equilibrio acido-base. Criteri per l'identificazione del paziente a rischio di deterioramento clinico (EWS).

#### NEUROCHIRURGIA (ICB054)

Cenni di Anatomia del Sistema Nervoso Centrale e Periferico. L'Ipertensione Endocranica. L'Idrocefalo. La Patologia Cerebrovascolare Acuta. I Traumi Cranici. Neoplasie del Sistema Nervoso. La patologia Traumatica Vertebro-midollare. Le ernie discali.