

## INFERMIERISTICA CLINICA NELLA CRONICITÀ E DISABILITÀ (INU030)

### 1. lingua insegnamento/language

Italiano.

### 2. contenuti/course contents

Coordinatore/Coordinator: Prof. MANUELE CESARE

Anno di corso/Year Course: 2

Semestre/Semester: 2

CFU/UFC: 5

Moduli e docenti incaricati /Modules and lecturers:

- INFERMIERISTICA CLINICA CRONICITÀ E CURE FINE VITA (INU053) - 2 cfu - ssd MED/45

Prof. Manuele Cesare, Fabio Lamberti

- MALATTIE APPARATO LOCOMOTORE (INU054) - 1 cfu - ssd MED/33

Prof. Luca Proietti

- MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA (INU052) - 1 cfu - ssd MED/34

Prof. Luca Padua

- NEUROLOGIA (INU051) - 1 cfu - ssd MED/26

Prof. Domenico Restuccia

### 3. testi di riferimento/BIBLIOGRAPHY

Hinkle J. L., & Cheever K. H. (2017). *Brunner & Suddarth. Infermieristica medico-chirurgica (Vol. 1/Vol.2)*. Milano: CEA.

(Il testo indicato è obbligatorio per il supporto allo studio delle tematiche trattate durante le lezioni)

Herdman T. H., Kamitsuru S. & Lopes C. T. (2021). *NANDA International. Diagnosi infermieristiche: definizioni e classificazione 2021-2023, 12ª edizione*. Milano: CEA.

Prandi C. (2015). *Infermieristica in Cure Palliative*. Milano: EDRA.

Artioli G., & Marcadelli S. (2010). *Nursing narrativo – Un approccio innovativo per l'assistenza*. S. Arcangelo di Romagna: Maggioli.

Kear T. (2021). *Brunner Suddarth. Manuale di infermieristica clinica*. Milano: CEA.

Romano A. (2020). *Vite di C'era. L'invisibile nell'impercettibile*. Neviano: Musicaos Editore

Artioli G. & Amaducci G. (2007). *Narrare la malattia. Nuovi strumenti per la professione infermieristica*. Roma: Carocci Faber.

Basaglia N. (2009). *Medicina riabilitativa. Medicina fisica e riabilitazione. Principi e pratica*. Napoli: Idelson-Gnocchi.

Bertora P. (2015). *Neurologia per i corsi di Laurea in Professioni Sanitarie*. Padova: Piccin.

Padovani A., Borroni B. & Cotelli M. S. (2017). *Neurologia per le Professioni Sanitarie*. Padova:

Piccin.

Lenzi G., Di Piero V., & Padovani A. (2013). *Compendio di Neurologia*. Padova: Piccin.

(I testi sono consigliati dai docenti ed è facoltà dello studente scegliere testi di riferimento tra quelli in elenco)

#### **4. obiettivi formativi/LEARNING OBJECTIVES**

L'obiettivo del corso è quello di fornire un quadro teorico, scientifico e metodologico orientato a favorire l'acquisizione e lo sviluppo di competenze necessarie per la presa in carico e il management infermieristico delle principali condizioni di cronicità e disabilità nei differenti ambiti assistenziali della rete dei servizi sanitari.

##### ***Conoscenza e capacità di comprensione (Dublino 1)***

Alla fine del corso lo studente dovrà dimostrare di conoscere e comprendere i determinanti dei problemi prioritari di salute nell'ambito della cronicità e disabilità e le conseguenze di tali condizioni sull'autonomia e sul benessere dell'individuo. Dovrà saper descrivere i processi fisiopatologici, la clinica, la diagnostica, l'approccio terapeutico e l'assistenza infermieristica basata sulle evidenze in relazione agli stati patologici di maggior rilevanza epidemiologica nell'ambito delle patologie croniche e negli specifici ambiti di neurologia e ortopedia, mantenendo costantemente il focus sull'approccio riabilitativo. Dovrà conoscere e saper descrivere gli elementi necessari per attuare percorsi di prevenzione ed educazione alla salute in relazione ai problemi prioritari di salute affrontati. Dovrà conoscere e saper descrivere i percorsi clinico assistenziali e riabilitativi correlati ai problemi prioritari di salute, i riferimenti normativi, i principi etici e deontologici e le disposizioni anticipate di trattamento nell'ambito della cronicità, disabilità e cure fine vita e riconoscere una produzione di medicina – nursing narrativo.

##### ***Conoscenza e capacità di comprensione applicate (Dublino 2)***

Alla fine del corso lo studente dovrà dimostrare di saper applicare le conoscenze acquisite per rispondere ai bisogni di salute e di assistenza dell'individuo, del caregiver o della comunità in rapporto ai problemi prioritari evidenziati. Dovrà inoltre saper applicare interventi e attività coerenti con le più recenti evidenze scientifiche in un'ottica interprofessionale, fondata sulla sicurezza e sulla qualità delle cure, progettando e attuando strategie di salute conformi alle responsabilità legali ed etiche. Dovrà dimostrare di saper applicare le prescrizioni diagnostiche, terapeutiche, riabilitative e palliative per rispondere alle necessità generate durante il percorso di cura in ambito ospedaliero o territoriale, garantendo l'aderenza, il monitoraggio delle cure e la continuità assistenziale in ogni fase della presa in carico. Lo studente dovrà saper pianificare l'assistenza infermieristica cogliendo similitudini e differenze tramite il racconto e l'esperienza di malattia del paziente.

##### ***Autonomia di giudizio (Dublino 3)***

Alla fine del corso lo studente dovrà saper raccogliere e interpretare i dati utili all'assistenza diretta alle persone nell'ambito della malattia cronica, ortopedica e neurologica, nonché la riabilitazione nel perimetro di queste problematiche di salute. Dovrà dimostrare di saper applicare strategie basate sulla personalizzazione delle cure, sapendo attribuire priorità nell'erogazione degli interventi e delle attività, mediante l'utilizzo di metodi e strumenti validati, nel rispetto delle norme deontologiche e in linea con le migliori e più recenti evidenze scientifiche. Dovrà saper valutare criticamente gli esiti dell'erogazione delle cure mediante l'analisi continua degli outcomes di salute mostrati dal paziente, riuscendo a identificare le criticità presenti in ambito assistenziale e organizzativo, partecipando alla loro soluzione, applicando correttamente il processo decisionale anche situazioni di conflitto etico.

#### **Abilità comunicative (Dublino 4)**

Alla fine del corso lo studente dovrà essere in grado di utilizzare modalità comunicative efficaci al fine di instaurare una comunicazione verbale, non verbale e scritta fondata sull'ascolto, il dialogo e l'informazione per favorire la partecipazione consapevole e attiva dell'utente e del caregiver al processo di cura. Dovrà dimostrare di aver sviluppato modalità comunicative adatte a sostenere la relazione d'aiuto per veicolare interventi educativi volti a favorire l'aderenza al piano terapeutico. Dovrà dimostrare di saper interagire con i membri dell'equipe interprofessionale trasmettendo le informazioni in modo chiaro e privo di ambiguità, nel rispetto della privacy dei soggetti coinvolti.

#### **Capacità di apprendere (Dublino 5)**

Alla fine del corso lo studente dovrà essere in grado di valutare i propri bisogni formativi attuando strategie volte a migliorare l'apprendimento e l'autoapprendimento. Dovrà sviluppare abilità di studio autonome, dimostrando capacità e autonomia nel reperire le informazioni per risolvere i quesiti della pratica professionale, selezionando autonomamente e criticamente le evidenze scientifiche, per garantire l'aggiornamento delle proprie conoscenze e la comprensione di nuovi fenomeni, dimostrando capacità di apprendimento collaborativo, integrando e condividendo le proprie conoscenze in un'ottica interprofessionale per favorire la crescita individuale e collettiva dell'equipe di lavoro.

### **5. prerequisiti/prerequisites**

Sono richieste conoscenze di anatomia e fisiologia del corpo umano in particolare del sistema nervoso, cardiocircolatorio, respiratorio e muscolo scheletrico [Basi Morfologiche e Funzionali della Vita (INU022)], la conoscenza dei concetti di base dell'infermieristica generale e clinica, della bioetica, della psicologia e della patologia [Fondamenti dell'Infermieristica (INU011) / Infermieristica Clinica, Generale ed elementi di Patologia Generale (INU027)].

### **6. metodi didattici/TEACHING METHODS**

Il conseguimento della conoscenza e della capacità di comprensione è consentito attraverso una metodologia didattica comprendente lezioni frontali interattive con proiezione di materiale didattico relativo alle tematiche trattate. Gli studenti partecipano attivamente alle lezioni, interagendo con i docenti e analizzando criticamente i contenuti e le evidenze scientifiche proposte, instaurando un approfondimento relativo alle tematiche trattate e agli scenari clinici proposti. L'interazione e il confronto consentono allo studente di potenziare le strategie di problem solving, la padronanza del linguaggio tecnico e scientifico richiesto dagli insegnamenti e l'autonomia di giudizio, per rispondere efficacemente ai bisogni di salute e di assistenza emersi durante il percorso di cura dell'individuo affetto da patologia cronica, disabilità o nella fase finale della propria vita. La partecipazione attiva dello studente alle lezioni, il confronto con i docenti e i colleghi di corso consentono l'acquisizione di abilità comunicative utili a sostenere la relazione di aiuto e lo scambio di informazioni interprofessionale. L'incentivazione dello studente da parte dei docenti dei diversi moduli all'approfondimento dei contenuti teorici attraverso la lettura di testi e articoli scientifici, consente agli studenti di potenziare la capacità di apprendere autonomamente nozioni aggiornate e di intraprendere studi successivi con un alto grado di autonomia.

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

Gli argomenti trattati e le modalità didattiche vengono periodicamente discusse tra i docenti dei moduli del corso integrato in relazione ai problemi prioritari di salute emergenti e all'aggiornamento della normativa vigente. Per accrescere la capacità di apprendere (Descrittore 6), si suggerisce un'attenta partecipazione al modulo di Metodologia della ricerca [Basi Epidemiologiche, Promozione della Salute e Sicurezza (INU026)] e al seminario "*Le banche dati: conoscerle per utilizzarle*" (previsto nel corso del 2° anno accademico). Tutti i concetti approfonditi nel corso

integrato troveranno applicazione presso le UOC della Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli IRCCS sede di tirocinio. I docenti sono a disposizione a colloqui di gruppo ovvero individuali previo appuntamento.

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

**Malattie Apparato Locomotore** è prevista una prova orale orientata ad accertare la conoscenza dei contenuti trattati nel modulo dal docente;

**Medicina Fisica e Riabilitativa** è prevista una prova scritta (test a risposta multipla) costituita da 16 domande ciascuna con 4 opzioni di risposta, di cui una soltanto corretta (la risposta esatta vale 2 punti, la risposta errata non genera punteggio negativo, 9 risposte corrette consentono il superamento del modulo con voto 18/30, 16 risposte corrette generano il voto 30L);

**Neurologia** è prevista una prova scritta (test a risposta multipla) costituita da 31 domande ciascuna con 4 opzioni di risposta, di cui una soltanto corretta (la risposta esatta vale 1 punto, la risposta errata non genera punteggio negativo, 31 risposte corrette generano il voto 30L).

**Infermieristica Clinica Cronicità e Cure Fine Vita** è prevista una prova orale orientata ad accertare la conoscenza dei contenuti trattati nel modulo dai docenti. L'accesso alla prova è consentito esclusivamente agli studenti che abbiano ottenuto un punteggio uguale o superiore a 18/30 nei rispettivi moduli di **Medicina Fisica e Riabilitativa** e **Neurologia**.

Il risultato finale è espresso in trentesimi e origina dalla media ponderata tra i voti riportati nei singoli moduli il cui superamento richiede un punteggio minimo di 18/30 (il modulo di Infermieristica Clinica Cronicità e Cure Fine Vita genererà un unico voto). Lo studente può ottenere un risultato finale di 30/30 se la media ponderata è di almeno 29.5/30. Per ottenere la lode lo studente deve riportare il punteggio di 30/30 nei singoli moduli del corso.

## 9. programma esteso/program

I programmi estesi dei singoli moduli del corso integrato sono i seguenti:

### Infermieristica Clinica, Cronicità E Cure Fine Vita

**Nursing della persona con condizioni croniche**, panoramica sulla cronicità, transizione epidemiologica e demografica, modello della traiettoria nella malattia cronica, strumenti per l'assessment del paziente con patologia cronica (*Professional Assessment Instrument – PAI*), modelli organizzativi infermieristici per il management e la presa in carico ospedaliera e territoriale del paziente cronico (*Primary Nursing / Chronic Care Model*).

**Nursing della persona con disabilità**, panoramica sulla disabilità, fattori che contribuiscono alla disabilità e alla perdita di indipendenza, interazione e comunicazione con le persone con disabilità.

**Nursing di famiglia e di comunità**, la continuità delle cure nel paziente con patologie croniche, self-care e qualità di vita nel paziente con patologie croniche (*Teoria a medio raggio sul self-care nelle malattie croniche* di Riegel et al.), componenti chiave dell'assistenza infermieristica di comunità, assistenza domiciliare, altri contesti di assistenza sanitaria di comunità.

**Nursing della persona affetta da disturbi neurologici cronici**, patologie convulsivanti ed epilessia, malattia di Parkinson, sclerosi laterale amiotrofica.

**Nursing della persona affetta da disturbi cerebrovascolari**, ictus ischemico ed emorragico.

**Nursing della persona con processi cronici autoimmuni**, sclerosi multipla, miastenia gravis.

**Nursing del fine vita**, concetto di dignità e di qualità di vita, il *modello dello Human Caring* (i sette presupposti della scienza infermieristica secondo J. Watson), la condivisione delle cure.

**Le cure palliative**, la storia, le cure palliative nella sanità italiana, normativa e organizzazione dei servizi, le cure palliative precoci e simultanee, le terapie complementari per comprendere e far accettare al paziente la traiettoria di malattia.

**Disposizioni anticipate di trattamento (DAT) e ruolo dell'infermiere.**

**Nursing della persona con malattia terminale**, valutazione dei bisogni del malato e del caregiver attraverso il nursing narrativo.

## **Malattie Apparato Locomotore**

Concetti di lesioni traumatiche dell'apparato muscolo scheletrico

**Fratture** (definizione; inquadramento classificativo per sede, tipo, età; fratture tipiche per età; età pediatrica; concetti di anatomia e fisiopatologia dell'accrescimento scheletrico; frattura a legno verde; età senile).

**Fratture del collo femorale** (distinzione per sede; inquadramento terapeutico specifico; concetti di protesizzazione e di osteosintesi; fratture tipiche per sede).

**Fratture vertebrali** (amieliche; mieliche; principi di trattamento delle fratture; trattamento incruento; riduzione a cielo chiuso; sistemi di immobilizzazione delle fratture; trattamento cruento (chirurgico); riduzione a cielo aperto).

**Principi di osteosintesi: di minima, percutanea, aperta** (tipi di sintesi: chiodi, viti placche, fissazione esterna; complicanze delle fratture: sistemiche e locali).

**Lussazioni** (lussazione di spalla).

**Lesione dei tessuti molli** (lesioni cutanee; lesioni vascolo-nervose; distinzione tra neuroapraxia, axonotmesi, neurotmesi).

**Deformità** (deformità della colonna; concetti anatomici e biomeccanici del rachide normoconformato).

**Concetto di segmento di movimento** (scoliosi; ipercifosi).

**Spondilolistesi.**

**Trattamento del paziente politraumatizzato.**

**Patologie varie** (sindromi canalicolari; sindrome del tunnel carpale, sindrome dell'ulnare al gomito; ernia del disco intervertebrale; artrosi; torcicollo; piede torto).

## **Medicina Fisica e Riabilitativa**

**Concetti generali di medicina fisica e riabilitativa.**

**La medicina fisica e la riabilitazione:** introduzione e presentazione del concetto di progetto-programma.

**La riabilitazione basata sulle evidenze scientifiche**, concetto di "Outcome Research" e di centralità del paziente secondo l'evidence-based medicine; team interdisciplinare; presa in carico globale del paziente.

**Significato dell'abilità e della partecipazione. Prevenzione dei danni secondari da immobilità.**

**Riabilitazione neurologica:** ictus cerebri, nursing posturale, progressione del programma riabilitativo, disfagia, afasia, emiparesi, complicanze da immobilità; il deficit della deambulazione nello Stroke.

## **Neurologia**

**Fisiologia dei sistemi della motilità volontaria e involontaria, della somestesia e della coordinazione.**

**Principali sindromi da deficit motorio:** sindromi piramidali, sindrome del motoneurone, sindromi extrapiramidali e morbo di Parkinson.

**Sindrome cerebrovascolare acuta:** diagnosi, livelli di trattamento e management.

**Diagnosi e trattamento delle emergenze neurologiche,** con particolare attenzione alle epilessie.

**Sclerosi multipla,** con particolare attenzione alla evoluzione clinica e alla disabilità conseguente.

**Malattie muscolari e del sistema nervoso periferico.**

**Demenze e morbo di Alzheimer.**

**Indicazioni diagnostiche delle principali tecniche neuroradiologiche** (TAC, angioTAC, RMN, PET) **e neurofisiologiche** (EEG, EMG, Potenziali evocati).