

## INFERMIERISTICA CLINICA IN AREA CRITICA (ITO010)

### 1. lingua insegnamento/language

Italiano.

### 2. contenuti/course contents

Coordinatore/Coordinator: Prof. Bruno Riva

Anno di corso/Year Course: 3

Semestre/Semester: 1

CFU/UFC: 6

Moduli e docenti incaricati /Modules and lecturers

MEDICINA URGENZA E RIANIMAZIONE ITO052 – 1 CFU – SSD MED/41

Prof. Raffaele Potenza

CHIRURGIA D'URGENZA ITO050 – 1 CFU – SSD MED/18

Prof. Paolo Franzese

INFERMIERISTICA IN AREA CRITICA ITO053– 2 CFU – SSD MED/45

Prof. Bruno Riva

NEUROCHIRURGIA ITO054 – 1 CFU – SSD MED/27

Prof. Gabriele Ronchetti

CHIRURGIA TORACICA ITO051– 1 CFU – SSD MED/21

Prof. Venanzio Porziella

### 3. testi di riferimento/bibliography

#### Medicina d'urgenza e rianimazione

PL. Marino, The ICU book. Terapia intensiva. Seconda Edizione Pocket, Elsevier srl; 2018.

M Chiaranda, Urgenze ed emergenze : istituzioni, Piccin, 2016.

#### Chirurgia d'urgenza

AA. VV. Manuale di Medicina d'Emergenza. Milano: McGraw-Hill Editore, 2008.

#### Infermieristica di area critica

GFT (Gruppo Formazione Triage). Triage infermieristico. IV Ed, McGraw-Hill Education, 2019.

NAEMT, Phtls - Supporto Delle Funzioni Vitali in Pazienti Traumatizzati in Fase Pre-ospedaliera: di National Association of Emergency Medical Technicians, 2019.

A. Bagnasco, S. Scelsi, A. Silvestro, Infermieristica in area critica: terza edizione McGraw-Hill Education, 2020.

Italian Resuscitation Council. Manuale del corso METal per operatori sanitari. IRC edizioni, 2008.

ALS/ACLS (supporto avanzato delle funzioni vitali) In attesa pubblicazione testi in linea con le nuove linee guida 2020.

## **Neurochirurgia**

- A. Lavano, D. La Torre, Neurochirurgia per infermieri tecnici e riabilitatori. Esculapio, 2022.

## **Chirurgia toracica**

M.Loizzi, A.Oliaro, Malattie dell'apparato respiratorio. Pneumologia e chirurgia toracica, Minerva Medica Editore, 2015.

### **4. obiettivi formativi/learning objectives**

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

**Alla fine del corso lo studente sarà in grado di attribuire significati appropriati ai contenuti dell'insegnamento relativi a:**

- a) percorso diagnostico - terapeutico – assistenziale, pre e intra ospedaliero, nelle persone con patologia chirurgica, internistica e neurologica a elevata instabilità clinica;
- b) . Determinazione di morte con standard neurologico e standard cardiologico.

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

**Alla fine del corso lo studente sarà in grado di interpretare e argomentare, sulla base di conoscenze appropriate e di un ragionamento rigoroso, situazioni problematiche emblematiche relative a:**

- a) elementi che definiscono la stabilità clinica in situazioni a elevata criticità internistica, neurologica e chirurgica, delle persone assistite;
- b) risultati di valori dei sistemi di monitoraggio e valutazione emodinamica e neurologica nei differenti quadri patologici in area critica.

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

**Alla fine del corso lo studente sarà in grado di analizzare criticamente e valutare, con metodo rigoroso, con conoscenze aggiornate, informazioni appropriate e validi criteri interpretativi, argomenti e situazioni problematiche con particolare riferimento a:**

- a) situazioni che caratterizzano l'esercizio professionale di un infermiere sul piano della responsabilità giuridica, etica, bioetica, deontologica in area critica;
- b) situazioni che caratterizzano l'esercizio professionale di un infermiere sul piano della responsabilità giuridica, etica, bioetica, deontologica nella richiesta di non opposizione alla donazione di organi e tessuti.

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

**Alla fine del corso lo studente sarà in grado di rispondere a specifici quesiti e discutere argomenti e casi emblematici:**

- a) utilizzando, in forma sia scritta sia orale, la terminologia e la sintassi corretta;

- b) esprimendosi in modo chiaro, comprensibile e adattato al tipo di interlocutore e alle sue capacità recettive e interpretative.

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

**Alla fine del corso lo studente sarà in grado di autovalutare le proprie capacità di apprendimento relativamente alle tematiche dell'insegnamento:**

- a) individuando, sulla base delle sue performance intellettive e dei feed-back forniti dai docenti, eventuali necessità di compensazione/integrazione cognitiva o metodologica;
- b) utilizzando autonomamente le fonti informative disponibili per affrontare tali necessità.

### **5. prerequisiti/PREREQUISITES**

Sono definite nella Guida dello Studente.

### **6. metodi didattici/teaching methods**

lezioni interattive e *dual mode*, anche attraverso l'uso di piattaforme istituzionali; uso di *slide*, immagini e video.

### **7. altre informazioni/other informations**

I docenti sono disponibili a incontrare gli studenti su appuntamento.

### **8. modalità di verifica dell'apprendimento/ methods for verifying learning and for evaluation**

E' previsto un esame finale scritto con domande a risposta multipla e/o domande aperte e conseguente esame orale. Saranno ammessi alla prova orale gli studenti con una valutazione uguale o superiore a 18/30 per ogni singolo modulo. Gli studenti con una o due insufficienze lievi (16 o 17/30) potranno essere ammessi alla prova orale *sub condicione* (il superamento dell'esame è condizionato dalla positività della prova orale). Gli studenti con una o più insufficienze (15/30) non saranno ammessi alla prova orale. La valutazione finale dell'esame sarà espressa in trentesimi; il voto risulta dalla media ponderata tra la prova scritta e orale. Il superamento dell'esame richiede una votazione globale minima di 18/30. Lo studente potrà ottenere la votazione massima di 30/30 se la media ponderata è almeno di 29.5/30.

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

#### **Medicina d'urgenza e Rianimazione**

Insufficienza respiratoria acuta: indicazioni e modalità di ventilazione non invasiva e invasiva. Danni da ventilazione. Ventilazione protettiva.

Indicazioni e tecnica di confezionamento di una tracheotomia percutanea.

Shock: tipologia, trattamenti e monitoraggi emodinamici.

Arresto cardiaco: Gestione mirata della temperatura

Alterazioni dello stato di coscienza: definizione e scale di valutazione.

- c) Morte determinata con standard neurologico e standard cardiologico.

## **Chirurgia D'urgenza**

La persona con problematica chirurgica a elevata instabilità clinica.

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.

## **Infermieristica di Area Critica**

Il sistema dell'emergenza, ambito territoriale ed ospedaliero: finalità, organizzazione e percorsi.

Assistenza al paziente a rischio/critico e in arresto cardio-circolatorio.

Valutazione primaria e secondaria del paziente con patologie mediche, chirurgiche o di tipo traumatico.

Gestione delle patologie tempo dipendenti.

Principi teorici e risvolti pratici di immobilizzazione/mobilizzazione nel paziente traumatizzato.

Triage infermieristico (intraospedaliero), aspetti generali e operativi.

L'emergenza intraospedaliera e il sistema di monitoraggio

Ventilazione invasiva e non invasiva: aspetti assistenziali.

Buone pratiche in terapia intensiva e ciclo delle cure.

La gestione dei farmaci in urgenza ed emergenza.

Il trasporto protetto secondario.

La trasmissione delle informazione in emergenza

## **Neurochirurgia**

Cenni di anatomia macroscopica e fisiologia del sistema nervoso centrale e periferico

L'idrocefalo e la sindrome da ipertensione endocranica. Le derivazioni liquorali e loro gestione.

Traumatologia cranica e complicanze chirurgiche.

Patologie cerebrovascolari.

Cenni di patologia neoplastica cerebrale e spinale

La patologia degenerativa spinale

Traumatologia spinale. Gestione del paziente con trauma midollare acuto

## **Chirurgia Toracica**

Fisiopatologia e trattamento dello pneumotorace. Gestione del drenaggio pleurico.

Fisiopatologia e trattamento nei tumori del polmone, del mediastino, nella sindrome mediastinica, nel mesotelioma pleurico, nei versamenti pleurici neoplastici, nelle esofagiti da caustici, nei gozzi immersi. Trattamenti combinati in chirurgia toracica.

Tecniche mininvasive. Traumi del torace.