



## Infermieristica clinica nella cronicità e disabilità

<b>Coordinatore</b>	Prof. MASTROIANNI CHIARA
<b>Codice del Corso</b>	INT008
<b>Codice CUIIN</b>	571700785
<b>Anno di Corso</b>	2
<b>Semestre</b>	2
<b>CFU</b>	5

### Moduli

INT041 Neurologia (MED/26)	1 CFU Caratterizzanti (B)
INT042 Medicina fisica e riabilitativa (MED/34)	1 CFU Caratterizzanti (B)
INT043 Infermieristica clinica cronicità e cure fine vita (MED/45)	2 CFU Caratterizzanti (B)
INT044 Malattie apparato locomotore (MED/33)	1 CFU Affini o integrative (C)

### Docenti

INT041 Neurologia	Prof. Broccolini Aldobrando
INT042 Medicina fisica e riabilitativa	Prof. Giovannini Silvia
INT043 Infermieristica clinica cronicità e cure fine vita	Prof. Mastroianni Chiara
INT044 Malattie apparato locomotore	Prof. Napoleoni Franco

### Obiettivo

Alla fine del percorso d'apprendimento lo studente dovrà essere in grado di conoscere l'epidemiologia delle principali malattie invalidanti; comprendere e conoscere i fattori biologici, sociali, demografici, ambientali e culturali che possono generare la disabilità e influenzare lo stato di salute complessivo; conoscere i principi fondamentali di valutazione globale della persona (valutazione multidimensionale), ai fini della formulazione del piano individuale di assistenza da implementare nella rete dei servizi per le persone con malattie croniche e disabilità. Avrà inoltre, conoscenza delle comuni sindromi invalidanti, con le loro basi anatomico-funzionali ed i quadri clinico-sintomatologici. Sarà in grado di descrivere l'eziopatogenesi, il quadro clinico ed i principi di trattamento e di supporto assistenziale medico, infermieristico, riabilitativo delle malattie acute e croniche più comuni, con particolare riferimento a quelle cardio-vascolari, cerebro-vascolari, neuro-degenerative, neuro-infiammatorie ed oncologiche. Sarà infine capace di descrivere i principi fondamentali di assistenza a pazienti in condizioni di terminalità, integrare le competenze infermieristiche e quelle mediche nel supporto e nel trattamento della disabilità, anche attraverso le esercitazioni pratiche ed i tirocini.

Alla fine del percorso d'apprendimento lo studente dovrà essere in grado di conoscere la fisiopatologia delle principali sindromi neurologiche, con particolare attenzione ai disturbi del movimento e della coordinazione ed in generale delle patologie neurologiche tipiche dell'età avanzata (demenze, patologie cerebro-vascolari, parkinsonismi). Lo studente dovrà essere inoltre in grado di riconoscere segni di compromissione neurologica che possano costituire rischio potenziale per l'insorgenza di patologie internistiche, quali la compromissione di nervi cranici e, in generale, di ogni disabilità di genesi neurologica.

Infine, lo studente dovrà essere in grado, al termine del percorso di apprendimento, di conoscere le principali complicanze neurologiche delle più comuni patologie internistiche e di riconoscerne i segni e sintomi più precoci.

Al termine del percorso d'apprendimento, lo studente dovrà essere in grado di integrare le competenze infermieristiche e quelle mediche. A questo scopo saranno di estrema utilità le esercitazioni pratiche ed i tirocini.

### Programma

#### Neurologia

- Deficit di forza: semeiologia neurologica
- Sindromi extrapiramidali
- Demenze
- Malattie infiammatorie del SNC
- Patologia cerebro-vascolare
- Patologie midollari e del sistema nervoso periferico
- Sindromi neuro-degenerative

#### MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA

Che cos'è la Riabilitazione. Diagnosi e Progetto in Riabilitazione. Programmi riabilitativi. Team riabilitativo. Il ruolo dell'infermiere in riabilitazione. Outcome.

Scale di valutazione. Sorveglianza alimentare. Le lesioni da pressione. Le funzioni sfinteriche. Sindrome da allettamento prolungato. Fisiopatologia e inquadramento clinico delle principali patologie di interesse Riabilitativo. Nursing posturale a letto per patologia. Il recupero della deambulazione. La movimentazione manuale dei pazienti e dei carichi. Ortesi e ausili per l'infermiere in riabilitazione.

#### INFERMIERISTICA CLINICA CRONICITA' E CURE FINE VITA

Le cure palliative : definizioni, inquadramento nel panorama sanitario italiano , organizzazione dei servizi di cure palliative, esperienze nella regione Lazio (la rete di cure palliative della regione lazio) Il malato terminale: la valutazione del paziente e i criteri di eleggibilità per la presa in carico in cure palliative



I principi fondanti le cure palliative: qualità di vita, lavoro di squadra, dolore totale, unità paziente - famiglia, morte e morire I bisogni specifici del malato in fase avanzata di malattia e del suo nucleo familiare La legge n°38 del 2010: analisi dei contenuti e delle ricadute in relazione all'organizzazione dei servizi, all'assistenza e alla formazione I modelli assistenziali applicabili alle cure palliative: assistenza domiciliare, assistenza residenziale (hospice), assistenza ambulatoriale (day hospice), telemedicina .  
**MALATTIE APPARATO LOCOMOTORE**  
Ortopedia  
Le patologie congenite  
1. lussazione congenita dell'anca  
2. piede torto  
Le osteocondrosi  
Le alterazioni della volta plantare  
La scoliosi  
Reumatologia  
1. L'artrosi  
2. L'artrite reumatoide  
Le ernie del disco intervertebrale  
I tumori ossei  
traumatologia  
Le lussazioni  
Le fratture  
La traumatologia sportiva  
1. lesioni del ginocchio  
2. lesioni della spalla

#### Bibliografia

Dispense  
Manuale Merck di Geriatria  
Neurologia J. Cambier, M. Masson, H. Dehen, C. Masson  
Clinica Ortopedica, MORLACCHI C., MANCINI A., IV Ed. 2010

inf. clinica e cronicità cure fine vita :  
Obbligatoria:  
C. Prandi "Infermieristica in cure palliative" 2015 EDRA edizioni

Legge 15 marzo 2010, n. 38 "Disposizioni per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore" pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 65 del 19 marzo 2010  
Mastroianni C., Calvieri A. The Italian Palliative Care network: hospice and home care reality MEDIC New Series - Metodologia Didattica ed Innovazione Clinica 2014; 22(1): 53-58  
Consigliata per approfondimento:  
Agnoletti V., Stievano A. Antropologia culturale, infermieristica e globalizzazione Franco Angeli editore, 2011  
Bartoccioni S., Bonadonna F., Sartori F., Dall'altra parte , a cura di Paolo Barnard, BUR, 2006.  
Casale G., Mastroianni C., Assistere a casa Maggioli Editore, 2011  
Cazzaniga E., La famiglia, la perdita e il lutto , in Amadori D., Bellani M.L., Bruzzi P., Casali P.G., Costantini M., Borreani C., Grubich S. Migliorare la qualità delle cure di fine vita Erickson - Collana il sole a mezzanotte, 2008  
Davies E., Higginson I. (edited by) The Solid Facts - Palliative Care World Health Organization regional Office for Europe, supported by Fondazione Floriani Milano, 2004  
Dino Amadori, Oscar Corli, Franco De Conno, Marco Maltoni, Furio Zucco Libro italiano di cure palliative. Poletto Editore, 2007  
De Hennezel M., La morte amica - Lezioni di vita da chi sta per morire , Supersaggi Bur, 1996 (1995).  
De Hennezel M., Morire ad occhi aperti , Lindau, 2004  
Du Boulay S., Cicely Saunders, l'assistenza ai malati incurabili Jaca Book, 2004  
Gordon D., Peruselli C., Narrazione e fine vita , Franco Angeli, 2001.  
Kübler-Ross E., La morte e il morire , Cittadella Editrice, 1984.  
Marzano M., Scene finali. Morire di cancro in Italia , Il Mulino, 2004.  
Ostaseski F., Saper accompagnare , Oscar Saggi Mondadori, 2006.  
Organizzazione Mondiale della Sanità Controllo dei sintomi nella malattia terminale , Ginevra, 1998  
Toscani F., Il malato terminale , Il Saggiatore, 1997.  
Saunders C., Vegliate con me , Itinerari EDB, 2008

#### Didattica del corso

lezioni frontali  
PER INF. CLINICA CRONICITÀ E CURE FINE VITA : Lezioni frontali, attività di partecipazione attiva degli studenti in aula (lavori a piccoli gruppi su casi clinici, PBL Problem based learning) e utilizzo di medical humanities (utilizzo di materiale filmico\ documentari con discussione finale tra docenti e studenti)

#### Metodo di valutazione

Esame di medicina fisica riabilitativa : esame scritto con possibilità di integrazione orale  
Neurologia: colloquio orale  
Inf. clinica cronicità e cure fine vita : Esame orale finale (3 domande riguardanti i contenuti del programma svolto). Per la valutazione della prova orale verrà utilizzata la griglia in allegato



#### GRIGLIA DI VALUTAZIONE

A Si esprime con un linguaggio chiaro e ricco di termini appropriati. Conosce a fondo l'argomento trattato e ne padroneggia con sicurezza i concetti e le

definizioni. E' in grado di formulare sintesi e di produrre elaborazioni autonome sulla materia trattata 30 e lode

B Si esprime con un linguaggio chiaro e con terminologia appropriata. Conosce bene l'argomento trattato e ne padroneggia i concetti e le definizioni. E'

spesso in grado di produrre sintesi ed elaborazioni autonome sulla materia trattata. 30

C Si esprime con un linguaggio abbastanza chiaro e appropriato. Conosce l'argomento trattato e ne padroneggia i concetti e le definizioni fondamentali.

Dietro sollecitazione è in grado di operare sintesi ed elaborazioni circa la materia trattata. 27-29

D Si esprime con un linguaggio abbastanza chiaro e appropriato. Conosce gli aspetti principali dell'argomento trattato nonché alcuni concetti e definizioni

fondamentali. Dietro sollecitazione è talvolta in grado di sintetizzare e/o rielaborare la materia trattata 23-26

E Si esprime con un linguaggio elementare, poco appropriato all'oggetto. Evidenzia numerose lacune nella conoscenza dell'argomento trattato e possiede

scarsa padronanza dei concetti e delle definizioni relative. Non è in grado di produrre sintesi o elaborazioni autonome sulla materia trattata 18-22

#### Note

In fase di definizione da parte del corpo docente