TOR VERGATA
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA

FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA
CDL TRIENNALE IN INFERMIERISTICA
SEDE: MONTEROTONDO

Scheda Didattica

Corso integrato di Infermieristica in Medicina e Chirurgia d'Urgenza e Area Critica (7 CFU)			
SSD	**Modulo**	**Docente**	**CFU**
BIO/14	Farmacologia	Maria Elena Perazzi	2
MED/09	Medicina interna – Medicina d'urgenza e pronto soccorso	Claudia Cedrone	1
MED/45	Scienze infermieristiche - Infermieristica clinica area critica	Daniela Mariani (Coordinatore)	2
MED/41	Anestesiologia	Marra Gabriella	1
MED/18	Chirurgia generale – Chirurgia d'urgenza e pronto soccorso	Sandro Ruggieri	1

Obiettivi formativi e risultati di apprendimento attesi

Obiettivi formativi

Lo studente dovrà essere in grado di essere in grado di conoscere l'organizzazione del soccorso sanitario sul territorio e in ospedale, i mezzi e gli strumenti utilizzati per fronteggiare le emergenze e urgenze sanitarie, le procedure legate agli interventi di assistenza infermieristica rivolti alla persona in condizioni critiche sia in ambito medico che chirurgico. Dovrà saper applicare i principi dell'Anestesiologia e Farmacologia alle situazioni di emergenza urgenza.

I risultati di apprendimento attesi sono coerenti con le disposizioni generali del Processo di Bologna e le disposizioni specifiche della direttiva 2005/36/CE. Si trovano all'interno del Quadro europeo delle qualifiche (descrittori di Dublino) come segue:

Conoscenza e capacità di comprensione

Acquisire conoscenze riguardanti le azioni di supporto alle funzioni vitali in una situazione medica e chirurgica d'emergenza ospedaliera ed extraospedaliera, ed effettuare il triage del paziente critico in pronto soccorso medico e chirurgico. Inoltre, conoscere caratteristiche, modalità d'impiego, dosaggio, effetti collaterali dei principali farmaci utilizzati nelle emergenze.

Capacità di applicare conoscenza e comprensione

Applicare le competenze acquisite nell'ambito clinico, assistendo il paziente avendo presente teorie/modelli/strutture ed evidenze scientifiche sempre aggiornate; assicurandosi che ogni azione sia eticamente e deontologicamente necessaria.

Autonomia di giudizio

	Utilizzare le conoscenze acquisite e farvi riferimento ogni qual volta necessario al fine di valutare e giudicare appropriatamente un processo, una situazione o attività nel contesto di riferimento.
Abilità comunicative	Comunicare in modo chiaro e preciso i propri pensieri, avvalendosi di un linguaggio appropriato per argomentare con pertinenza e padronanza il messaggio (sia orale che scritto) nelle relazioni interpersonali e interdisciplinari. Tutto ciò, tenendo conto del livello di istruzione e capacità di comprensione del proprio interlocutore.
Capacità di apprendimento	Sviluppare capacità di apprendimento autonome, individuare gli ambiti di miglioramento e provvedere nel colmare le proprie lacune.

Programmi

Farmacologia (Maria Elena Perazzi)

Neurotrasmettitori centrali, farmaci per la terapia del dolore, farmaci per la terapia del dolore, farmaci apparato respiratorio, farmaci trattamento anemie, interazioni tra farmaci.

Medicina interna – Medicina d'urgenza e pronto soccorso (Claudia Cedrone)

Definizione di pronto soccorso medico ed emergenze mediche, turbe del sistema cardiocircolatorio, dolore toracico e dispnea, cardiopatia ischemica acuta, insufficienza cardiaca (asma cardiaco, EPA), shock (fisiopatologia, classificazione, approccio clinico), malattia trombo-embolica polmonare, crisi asmatica, urgenze ed emergenze ipertensive, turbe della coscienza, stroke, trattamento dell'ipo e iperglicemia, colpo di calore, annegamento, tossicodipendenze da alcool e droghe (classificazione, fisiopatologia, intossicazione acuta, sindrome da astinenza).

Scienze infermieristiche - Infermieristica clinica area critica (Daniela Mariani)

Dipartimento di emergenza e trauma center: organizzazione e finalità operative – normativa di riferimento; infermiere di Area Critica: definizione ed area di intervento e relative competenze avanzate; sistema di emergenza –urgenza sanitaria "118": cenni storici, istituzione del servizio extraospedaliero, organizzazione e finalità operative; istituzione del NUE 112, organizzazione e finalita' operative; catena della sopravvivenza: definizione e fasi di attuazioni, linee guida AHA e IRC; esame obiettivo dell'infortunato: definizione, approccio e trattamento approccio psicologico al paziente e alla famiglia nelle emergenze e nelle situazioni critiche; triage intraospedaliero: metodo, tipologie di triage, codifica; triage extraospedaliero: metodo, il metodo (START e CESIRA, per l'adulto nelle maxiemergenze, e protocollo per la vittima pediatrica) indici di gravità, procedure di valutazione e trattamento; Dispatch Life Support: definizione metodo e procedure operative; Basic Life Support (BLS) e defibrillazione precoce: definizione, scopi, linee guida di attuazione –defibrillatori automatici e semiautomatici, manuali: differenze tecniche, indicazioni e modalità d'uso. Pediatric Basic Life Support (PBLS): definizione, scopi, linee guida di attuazione – defibrillatori automatici e semiautomatici, manuali: differenze tecniche, indicazioni e modalità d'uso; Advanced Life Support (ALS): definizione, scopi e gestione delle vie aeree: intubazione endotracheale (orotracheale e nasotracheale), obiettivi, scopi, materiale impiegato, descrizione della metodica, complicanze; intubazione bronchiale selettiva (tubo di Carlens e tubo di White) – obiettivi, descrizione della metodica, complicanze –maschera laringea e altri dispositivi per la gestione delle vie aeree; Advanced Trauma Life Support (ATLS) sequenza ABCDE nel

politraumatizzato, manovra di estricazione, rimozione di un casco, manovra di log roll, dispositivi per il trasporto del politraumatizzato: collare cervicale, barella a cucchiaio, asse lungo di sostegno (spinale), pantaloni antishock, dispositivi per l'immobilizzazione delle fratture; tracheotomia e cricotiroidotomia: indicazioni, scopi, materiale impiegato e controindicazioni; controllo di emorragie causate da traumi, shock ipovolemico ; MONITORAGGIO CARDIOCIRCOLATORIO: rilevazione della pressione venosa centrale, monitoraggio arteria polmonare; contropulsatore aortico; drenaggio pleurico in urgenza emergenza; trattamento delle ferite, traumi, emergenze termiche, reazioni anafilattiche, avvelenamenti, abuso di sostanze tossiche, morte del paziente in primo e pronto soccorso e in area critica procedure e protocolli di macro e maxi-emergenze in ambito ospedaliero e territoriale; assistenza infermieristica al paziente ventilato artificialmente in ospedale ed al domicilio: broncoaspirazione, CPAP, cannula tracheostomica; Trapianti d'organo: normativa, donatori, accertamento di morte cerebrale; protocollo stupro: assistenza infermieristica alla vittima di violenza sessuale in pronto soccorso e in ambito extraospedaliero; neurorianimazione: assistenza infermieristica al paziente neurochirurgico con lesione cerebrale primaria o secondaria e al paziente con lesione midollare primaria o secondaria.

Anestesiologia (Marra Gabriella)

Il paziente critico: definizioni e percorso diagnostico terapeutico, gestione del paziente critico, ruolo e competenze dell'infermiere. Arresto cardiaco: riconoscimento, cause, la catena della sopravvivenza. Rianimazione cardiopolmonare: defibrillazione, ritmi defibrillabili e non. Sindrome ost-arresto. Accertamento di morte: riconoscimento e periodo di osservazioni ai fini di espianto. Gestione delle vie aeree in area critica: monitoraggio di base e avanzato, dalla strada al pronto soccorso alla terapia intensiva. Trasferimento primario e secondario (intraospedaliero e interospedaliero) del paziente critico: definizioni, classi di gravità, evolutività del paziente. Accessi vascolari nel paziente critico. Rianimazione e protezione della funzione neurologica, monitoraggio clinico e strumentale della funzione cerebrale.

Chirurgia generale – Chirurgia d'urgenza e pronto soccorso (Sandro Ruggeri)

Addome acuto (sindrome occlusiva, sindrome peritonitica, sindrome ischemica celiaco-mesenterica acuta, fissurazione di aneurisma dell'aorta addominale. Appendicite acuta. Pancreatiti Diverticolite complicata. Colecistite e ittero chirurgico). Emorragie digestive. Urgenze della parete addominale e dei tessuti molli. Patologia da trauma: Traumi toracici (emotorace, pneumotorace, "volet" costale). Traumi addomino-pelvici (emoperitoneo, emo-retroperitoneo, peritonite, rotture diaframmatiche. Rottura di organi parenchimatosi).

Descrizione modalità e criteri di verifica dell'apprendimento

Le valutazioni potranno essere svolte sia in itinere che al termine del corso integrato. La metodologia sarà comunicata all'inizio delle lezioni insieme alla bibliografia e/o ai materiali didattici necessari alla preparazione per la valutazione finale.

- Prova orale: Verterà su domande inerenti i programmi di studio. Valuterà la capacità dello studente di aver acquisito le conoscenze relative ai contenuti degli insegnamenti e le loro integrazioni, e accerterà l'uso appropriato della terminologia.
- Prova scritta: Verterà sulle tematiche programmate degli insegnamenti che compongono il corso integrato.

La prova di esame sarà valutata secondo i seguenti criteri:

Non idoneo: Scarsa o carente conoscenza e comprensione degli argomenti; limitate capacità di analisi e sintesi, frequenti generalizzazioni dei contenuti richiesti; incapacità di utilizzo del linguaggio tecnico.
18-20: Appena sufficiente conoscenza e comprensione degli argomenti, con evidenti imperfezioni; appena sufficienti capacità di analisi, sintesi e autonomia di giudizio; scarsa capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.
21-23: Sufficiente conoscenza e comprensione degli argomenti; sufficiente capacità di analisi e sintesi con capacità di argomentare con logica e coerenza i contenuti richiesti; sufficiente capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.
24-26: Discreta conoscenza e comprensione degli argomenti; discreta capacità di analisi e sintesi con capacità di argomentare in modo rigoroso i contenuti richiesti; discreta capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.
27-29: Buona conoscenza e comprensione dei contenuti richiesti; buona capacità di analisi e sintesi con capacità di argomentare in modo rigoroso i contenuti richiesti; buona capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.
30-30L: Ottimo livello di conoscenza e comprensione dei contenuti richiesti con un'ottima capacità di analisi e sintesi con capacità di argomentare in modo rigoroso, innovativo e originale, i contenuti richiesti; ottima capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.

Testi adottati

Br Hinkle J.L. & Cheever K.H. (2017). *Brunner & Suddarth. Infermieristica medico-chirurgica* (Vol. 1 e 2). CEA
Clark, M.A. Finkel, R. Rey J.A. & Whalen K. (2013). *Le basi della farmacologia*. Zanichelli
Chiaranda M. Urgenze Ed Emergenze, Istituzioni ed. Piccin padova
Di Giulio, A. M. Gorio, A. Carelli, S. Cella, S. G. & Scaglione, F. (2018). Farmacologia generale e speciale: per le lauree sanitarie. Piccin.
Lineee guida SIAARTI: le buone pratiche per gli accessi vascolari, raccomandazioni per i trasferimenti intre e inter-ospedalieri, raccomandazioni per l'intubazione difficile, linee guida per la gestione preospedaliera delle vie aeree.
Lise, M. (2006) Chirurgia per le professioni sanitarie,Editore: Piccin-Nuova Libraria,
Rossi, F. Cuomo, V. Riccardi, C. "Farmacologia per le Professioni Sanitarie" Ed. Minerva Medica
Spence, A.A. Campielli, D. "Manuele di Anestesia, Rianimazione e Terapia intensiva per infermieri Professionali". Edizioni PICCIN.
Dispense a cura del docente.

Modalità

Prerequisiti	Superamento di almeno il 50% di un test iniziale somministrato dai docenti. Se l'esito risulterà negativo, il docente fornirà delle dispense sugli argomenti da approfondire. Inoltre, superamento dei C.I. di Scienze Infermieristiche I, II, III, IV e Infermieristica Materno Infantile.
Svolgimento	Lezioni teoriche con presenza attestata da fogli firma.

Frequenza	Frequenza obbligatoria di almeno il 75% del monte ore complessivo.

Riferimenti e contatti	
Docente	**Contatto**
Maria Elena Perazzi	mariaelena.perazzi@aslroma5.it
Claudia Cedrone	claudia.cedrone@aslroma5.it
Daniela Mariani	daniela.mariani@aslroma5.it
Marra Gabriella	gabriella.marra@aslroma5.it
Sandro Ruggeri	sandro.ruggeri@aslroma5.it