



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018

Studio qualitativo sulla percezione di autonomia
legata alle attività svolte dagli infermieri in PS

Gelati Luca



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Azienda USL Modena -Clinical Process Innovation-

OBIETTIVO DELLO STUDIO

Obiettivo primario della Studio è **l'analisi della percezione di autonomia** da parte degli **infermieri di Pronto Soccorso** rispetto ad alcune delle attività sanitarie di più frequente utilizzo in PS

Obiettivo secondario è mettere in relazione le attività (NIC) percepite dagli infermieri come erogabili con elevato grado di autonomia con le diagnosi infermieristiche contenute nel **sistema classificatorio NANDA-I**



RILEVANZA DEL PROBLEMA (1)

Infermiere generalista

Rispondere a bisogni complessi
“pesatura della prestazione
infermieristica”

Comparazione dati
e confronto
casistiche

Fabbisogno di
Personale

Task shifting
Affollamento PS

Valorizzazione
professione

RILEVANZA DEL PROBLEMA (2)



www.ipasvi.it

INFERMIERE & LAVORO contratti - normativa e giurisprudenza

Le competenze avanzate e specialistiche

di Saverio Proia

Una storia infinita

***Il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro
Verso la Legge 43/06***

Incarico di organizzazione

Incarico professionale.

la posizione di “professionista esperto è attribuita al professionista che ha acquisito competenze avanzate, tramite percorsi formativi complementari regionali ed

la posizione di “professionista specialista” è attribuita al professionista laureato delle citate professioni sanitarie in possesso del master di primo livello di cui all’art. 6 della Legge n.43/06;

SINOSI (1)

TITOLO DELLO STUDIO

ATTIVITA INFERMIERISTICHE IN EMERGENZA-URGENZA E
CORRELAZIONE CON TASSONOMIA NANDA-I
(decima edizione 2015-2017)

Applicazione delle diagnosi infermieristiche in emergenza-urgenza per
identificare interventi infermieristici efficaci e appropriati
con relativi indicatori di outcome assistenziale

RILEVANZA DEL PROBLEMA

Negli ultimi decenni si è realizzata una radicale riforma della professione infermieristica, attraverso una sostanziale evoluzione del quadro normativo di riferimento, sia per quanto attiene l'aspetto ordinamentale che quello formativo.

Per quanto riguarda l'Emergenza-Urgenza da diversi anni si è assistito alla valorizzazione e alla diffusione di nuove attività infermieristiche all'interno delle strutture di Pronto Soccorso.

Il proliferare disomogeneo e autoreferenziale di "nuove attività" infermieristiche e la presenza di consuetudini d'assistenza storiche, seppur aderenti agli standard minimi, possono aver ingenerato delle dissonanze applicative/operative negli interventi infermieristici in Emergenza-Urgenza. La mancanza nei Pronto Soccorso Italiani di un sistema classificatorio di diagnosi infermieristiche e la mancanza di una tassonomia infermieristica condivisa, possono essere causa ed effetto delle frequenti incomprensioni professionali tra Medici, Infermieri, Operatori Socio Sanitari e altre Professioni Sanitarie all'interno dei Team di lavoro.

COMPETENZE INFERMIERISTICHE

La core competence dell'infermiere in Emergenza-Urgenza, può essere definita in estrema sintesi come: " Gestire la presa in carico di persone in condizioni di criticità vitale, rilevare e valutare tempestivamente mediante l'osservazione clinica, l'impiego di scale/strumenti appropriate/i ed i sistemi di monitoraggio strumentale, i segni e sintomi clinici che contraddistinguono situazioni di rischio per la vita, complicanze e/o effetti indesiderati dei trattamenti in atto".

Parallelamente a queste attività deve essere prevista la possibilità, da parte dell'Infermiere, di attuare in autonomia specifici atti salvavita descritti in procedure e protocolli validati dal Direttore Medico e subordinati a una precisa attività formativa. La rigorosa valutazione delle condizioni del paziente nel setting dell'emergenza-urgenza può portare l'Infermiere a:

1. rispondere autonomamente al bisogno dell'assistito
2. attivare o chiedere consulto per garantire le competenze necessarie per rispondere al bisogno dell'assistito
3. erogare attività diagnostica e terapeutica da attuarsi sotto prescrizione medica per rispondere al bisogno dell'assistito
4. erogare attività diagnostica e terapeutica da attuarsi in collaborazione/integrazione con il team per rispondere al bisogno dell'assistito

OGGETTO DELLO STUDIO

Sono oggetto di questo studio le sole situazioni/attività d'assistenza in emergenza-urgenza percepite come attuabili in autonomia da parte degli infermieri che hanno aderito alla compilazione del Questionario Simeu sulla percezione delle attività svolte in autonomia da parte dell' Infermiere di Pronto Soccorso, Obi e Medicina D'Urgenza.

METODO

Sarà inviato via mail a tutti gli Infermieri iscritti SIMEU, il Questionario sulla percezione delle attività svolte in autonomia da parte dell' Infermiere di Pronto Soccorso, Obi e Medicina D'Urgenza. Dopo la raccolta a mezzo posta elettronica dei questionari correttamente compilati (atteso 60% sul totale dei questionari inviati) saranno selezionate le risposte che con una percentuale maggiore identificano attività, percepite dagli Infermieri aderenti al Questionario, come gestite e affrontate in autonomia in emergenza-urgenza.

SCOPO

Scopo dello Studio è far coincidere a una precisa diagnosi infermieristica come da tassonomia Nanda-I* (decima edizione) quanto emerso dai Questionari sulle situazioni/attività percepite degli Infermieri come attuabili in autonomia. Questo studio vuole evidenziare come la diagnosi infermieristica costituisce la base sulla quale scegliere gli interventi infermieristici maggiormente adeguati ed efficaci per gli Assistiti.

**Nel marzo del 1990 l'Assemblea Generale NANDA approva una definizione ufficiale della diagnosi infermieristica come: "giudizio clinico riguardante le risposte della persona, della famiglia o della comunità, a problemi di salute, processi vitali attuali o potenziali".*

LIMITI DELLO STUDIO

Non sono oggetto dello studio le attività infermieristiche attuate sotto prescrizione medica e le loro eventuali diagnosi Nanda-I correlate.

CENTRO INVESTIGATORE PRINCIPALE

Centro Studi Simeu

AUTORI PRINCIPALI

Gelati Luca
Cosi Matteo
Musci Silvia

l.gelati@ausl.mo.it
matteo.cosi@gmail.com
smusci40@gmail.com

SINOSI (2)

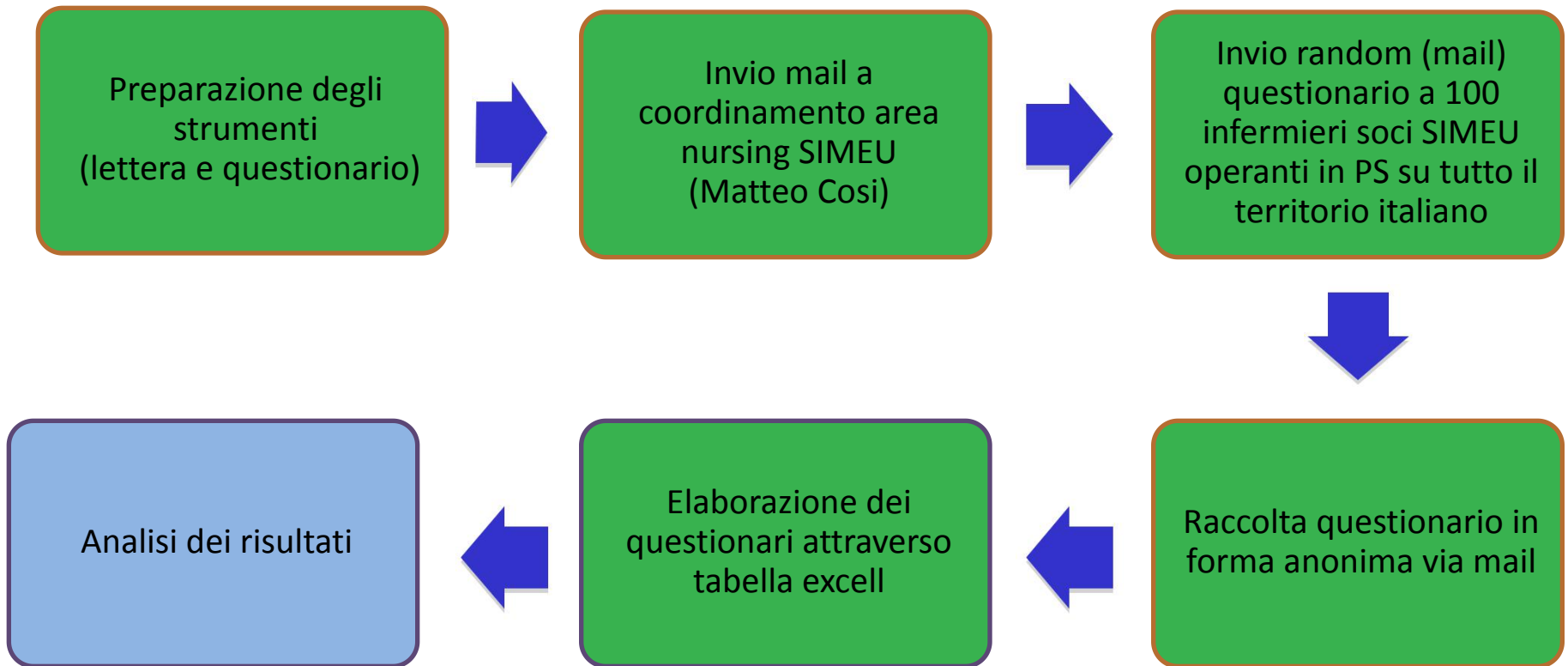
OBIETTIVI DELLO STUDIO POINT-BY-POINT

1. Determinare sul territorio italiano la frequenza e tipologia delle attività assistenziali d'emergenza-urgenza che l'Infermiere gestisce in autonomia.
 2. Descrivere il livello di formazione infermieristica necessario per rispondere in autonomia alle attività d'assistenza individuate al punto 1.
 3. Verificare l'effettiva coincidenza tra le attività d'assistenza che l'Infermiere gestisce in autonomia e le relative diagnosi infermieristiche presenti in NANDA-I.
 4. Valutare la sostenibilità dell'attribuzione del codice diagnostico NANDA-I alle situazioni che l'Infermiere gestisce in autonomia in emergenza-urgenza.
 5. Valutare la sostenibilità degli interventi infermieristici (NIC) presenti in NANDA-I riferita alla specifica diagnosi infermieristica coincidente con l'attività d'assistenza che l'Infermiere gestisce in autonomia.
 6. Valutare la sostenibilità dell'attribuzione degli outcome assistenziali (NOC) presenti in NANDA-I riferita alla specifica diagnosi infermieristica coincidente con l'attività d'assistenza che l'Infermiere gestisce in autonomia.
 7. Proporre il modello delle diagnosi infermieristiche NANDA-I per lo sviluppo delle competenze infermieristiche in emergenza-urgenza.
8. Favorire la formazione degli infermieri in emergenza-urgenza attraverso l'implementazione delle competenze infermieristiche legato alle diagnosi infermieristiche NANDA-I
 9. Favorire la ricerca qualitativa e quantitativa legata ai temi della complessità assistenziale

PIANO DELLO STUDIO

- a) Disegno dello studio:** Survey attraverso somministrazione di un Questionario sulle manovre\attività percepite dagli infermieri come gestite in autonomia da parte degli infermieri in emergenza-urgenza nei DIEU Italiani
- b) Popolazione dello studio:** Infermieri di Pronto Soccorso e Medicina d'urgenza
- c) Raccolta dati:** raccolta esiti survey sulle manovre\attività percepite dagli infermieri come svolte con alta percentuale di autonomia e loro correlazione con diagnosi NANDA pertinenti e sostenibili
- d) Comitati etici:** non necessaria

METODO



QUESTIONARI	DISTRIBUITI	RACCOLTI	ANALIZZATI
TOTALE	100	74	72

Strumenti (1)

Questionario sulla percezione delle attività svolte in autonomia da parte dell' Infermiere di Pronto Soccorso, Obi e Medicina D'Urgenza

Cari colleghi il questionario in allegato è propedeutico ad uno Studio condotto dal Centro Studi Simeu dal titolo:

ATTIVITA INFERMIERISTICHE IN EMERGENZA-URGENZA E CORRELAZIONE CON TASSONOMIA NANDA-I (decima edizione 2015-2017)

Lo studio ha come **obiettivo di correlare la corretta diagnosi infermieristica alle attività percepite come condotte in autonomia** da parte dell'infermiere durante le fasi di emergenza-urgenza con lo scopo di identificare interventi infermieristici efficaci, appropriati con relativi indicatori di outcome assistenziale. Le voci del questionario identificano come **“autonomia percepita” quelle attività che l'infermiere mette in atto senza una diretta e puntuale prescrizione medica**. Sono comprese nella condizione di “autonomia percepita” anche le attività che l'infermiere mette in atto attraverso **specifiche procedure operative avallate dal Direttore del Servizio senza la presenza diretta del Medico**. Il questionario in allegato n°1 ha come obiettivo di raccogliere direttamente dagli infermieri “sul campo” la tipologia di attività che percepiscono, in percentuale, come attuate in autonomia. Attraverso la compilazione del questionario saranno direttamente gli infermieri a fornire le indicazioni su quali siano le attività assistenziali che quotidianamente e più di frequente erogano in autonomia. Al termine della raccolta dei questionari, le attività maggiormente indicate dai partecipanti alla survey saranno analizzate da un gruppo di lavoro per identificare\correlare la corretta diagnosi NANDA. Per ogni diagnosi NANDA identificata saranno ricercati i conseguenti interventi infermieristici (NIC) e outcome infermieristici (NOC). Il questionario n° 2 indaga formazione ed esperienza degli infermieri compilatori. I questionari sono anonimi.

Livello di autonomia percepita :	0%	25%	50%	75%	100%
Rilevazione pressione arteriosa					✓
Esecuzione elettrocardiogramma					✓
Disostruzioni delle vie aeree		✓			
Cricotirotomia con ago e jet ventilation	✓				
Cpap (ventumask-castar-bousignac)				✓	
Decisione sul device da utilizzare per Ossigenoterapia (venturi, reservoir, etc)					✓
Rilevazione saturazione arteriosa di ossigeno					✓
Uso del pallone di Ambu per ventilazione					✓
Esecuzione emogasanalisi con prelievo arterioso in arteria radiale					✓
Detensione PNX iperteso con ago	✓				
Accesso venoso periferico					✓
Intubazione orotracheale	✓				
Intubazione con device extraglottico	✓				
Ecografia vescica	✓				
Ecografia accessi venosi	✓				
Defibrillazione con DAE					✓
Praticare il massaggio cardiaco esterno con applicazione delle manovre di rianimazione					✓
Esecuzione di procedure di sedazione e analgesia				✓	✓
Disinfezione ferite esterne superficiali					✓
Sutura ferite esterne con colla chimica o legatura delle ciocche				✓	
Sutura ferite esterne con sutura				✓	✓
Lavaggio oculare				✓	
Realizzare fasciature e splint per immobilizzazione di sospetta frattura			✓		
Immobilizzazioni per sospetta lesione midollare				✓	
Rimozione lenti a contatto		✓			
Rimozione corpo estraneo orecchio o tappo di cerume				✓	
Cateterismo vescicale					✓
Manovre di emostasi esterna					✓
Tamponamento su epistassi					✓
Clistere				✓	
Sondino nasogastrico-oro-gastrico					✓
Raccolta anamnesi attraverso acronimo AMPLE					✓
Nebulizzazione con distanziatore				✓	
Svezzamento dal ventilatore		✓			
Stick glicemico					✓
Rilevazione temperatura corporea					✓
Rilevazione frequenza respiratoria					✓
Rilevazione GCS					✓
Auscultazione del torace		✓			
Postura nel paziente non autosufficiente			✓		
Dieta		✓			
Igiene del cavo orale		✓			
Trattamento ustioni di 1° grado					✓
Decisione codice di priorità al triage					✓

STRUMENTI (2)

Allegato 2 : Formazione ed Esperienza

1. Sesso *

Contrassegna solo un ovale.

- ☒ Maschio
☐ Femmina
☐ Non compilato

2. Età

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ < 30 anni
☐ 30-40 anni
☒ 40-50 anni
☐ oltre 50 aa
☐ Non compilato

3. Formazione base *

Se eseguita all'estero scegliere titolo equipollente
 Contrassegna solo un ovale.

- ☒ Scuola regionale per infermieri
☐ Diploma Universitario in Scienze Infermieristiche
☐ Diploma Universitario in Infermieristica
☐ Laurea in Infermieristica
☐ Non compilato

4. Formazione post-base *

Se eseguita all'estero scegliere titolo equipollente
 Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Master Universitario di I livello in area critica
☒ Altro Master Universitario di I livello
☐ Laurea in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche
☐ Master Universitario di II livello
☐ Dottorato di ricerca
☐ Non compilato
☐ Altro: _____

5. Esperienza lavorativa *

Anzianità di servizio
 Contrassegna solo un ovale.

- ☐ < 5 anni
☐ 5 - 10 anni
☐ 11 - 15 anni
☐ 16 - 20 anni
☒ > 20 anni
☐ Non compilato

6. Esperienza nel Dipartimento di Area Critica *

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ < 5 anni
☐ 5 - 10 anni
☐ 11 - 15 anni
☐ 16 - 20 anni
☒ > 20 anni
☐ Non compilato

Compilare il questionario e inviarlo a scelta:

FOTOGRAFALO E INVIALO IN MAIL l.gelati@ausl.mo.it (la prima lettera è una L)

VIA FAX 059435499

OPPURE FOTOGRAFALO E INVIALO TRAMITE WHATSAPP 3385462332

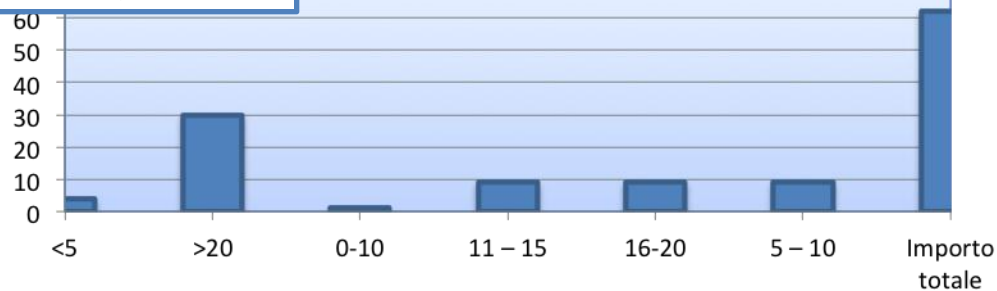
STRUMENTI (3)

Questionari	Rilevazione p	Esecuzione Disostru	torCricotiro	Cap (venti	Decisione si	Rilevazione Uso del pall	Esecuzione Detensione	Accesso verIn	tubazioneIn	tubazioneEcografia ve	Ecografia ac	Defibrillazic	Praticare il	Esecuzione Disinfezion	Sutura ferit	Sutura ferit	Lavaggio oc	Realizzare fimmobilizza	Rimozione l	Rimozione c	Ateteterism	
1	100	100	100	0	50	70	100	100	100	0	0	100	100	100	0	100	0	90	100	100	25	90
2	75	75	75	0	0	75	100	100	0	0	100	100	0	0	100	0	0	100	100	0	25	25
3	100	100	100	0	100	100	100	75	75	0	100	0	25	0	0	100	0	100	100	100	0	25
4	100	100	50	0	50	75	100	100	100	0	100	25	75	100	100	100	75	100	100	50	75	25 ns
5	100	100	0	0	50	100	100	75	100	0	100	0	75	100	0	100	100	0	100	75	100	0
6	100	100	100	0	75	75	100	75	100	0	100	25	0	75	100	75	100	50	100	100	100	0
7	100	100 nc		25	25	50	100	100	100	100	100	50	100	100	100 nc		50	100	100	50	100	50
8	100	100	75	50	50	75	100	100	100	0	100	0	25	0	50	100	100	0	100	50	25	100
9	100	100	100	0	25	0	100	100	50	0	100	0	100	0	0	100	100	0	100	100	100	100
10	100	100	100	0	50	50	100	100	100	0	100	0	25	0	0	100	100	0	100	50	0	75
11	100	100	75	0	75	75	100	100	100	0	100	0	0	0	25	75	75	0	100	75	0	100
12	100	100	100	0	100	75	100	100	100	0	100	0	0	100	100	100	100	75	100	100	100	100
13	100	100	100	100	100	75	100	100	100	0	100	0	0	100	100	100	100	75	100	100	100	75
14	100	100	100	0	100	50	100	100	100 nc		100	0	0	25	0	100	100 nc		100	25	0	100
15	100	100	100	25	75	50	100	100	75	25	100	50	25	25	50	100	100	0	100	50	50	100
16	100	100	100	0	25	75	100	75	50	0	75	0	0	100	75	100	100	25	100	0	0	50
17	100	100	100	0	25	50	100	100	50	0	100	0	0	50	50	75	100	0	100	50	25	100
18	100	100	75	75	75	75	100	100	100	50	100	0	100	50	50	100	100	0	100	75	0	25
19	100	75	25	0	0	50	100	50	25	0	100	0	0	25	25	25	75	100	75	0	0	50
20	100	75	100	0	0	75	100	100	75	0	100	0	0	100	100	75	100	50	0	75	25	25
21	100	100	100	25	50	75	100	100	100	0	100	25	0	75	100	100	75	50	100	100	100	50
22	100	100	25	0	25	25	100	100	100	25	100	0	50	100	100	100	75	25	75	100	75	25
23	100	100	75	0	25	100	100	100	75	0	100	0	25	25	25	100	100	0	100	50	0	100
24	100	100	100	25	75	100	100	75	75	25	100	25	75	75	100	100	75	100	75	50	50	75
25	100	75	75	25	25	50	100	50	50	50	100	25	25	25	75	100	50	75	75	75	75	50
26	100	100	100	75	100	100	100	100	100	75	100	100	100	100	100	50	100	50	50	100	100	25
27	100	100	100	75	100	100	100	100	50	100	25	0	0	100	100	100	100	75	100	75	25	100
28	100	100	75	0 nc		100	100	100	100	25	100	0	0	0	0	50	75	0	100	75	75	100
29	100	100	100	75	50	100	100	50	100	0	100	0	0	50	25	100	0	100	100	75	0	100
30	100	100	100	25	100	100	100	100	100	25	100	75	25	50	75	100	100	100	75	100	100	100
31	100	100	10	0	25	25	100	100	100	0	100	0	0	0	0	100	100	0	100	0	25	100
32	100	100	100	0	75	100	100	100	50	100	0	100	0	0	100	100	75	100	50	0	75	100
33	100	100	100	75	100	100	100	100	75	75	100	100	50	25	100	100	75	100	100	75	75	100
34	100	100	50	0	25	50	100	100	100	0	100	0	25	0	25	100	100	25	100	25	25	100
35	100	100	100	0	50	50	100	100	75	0	100	0	0	100	100	75	100	50	100	0	0	100
36	100	100	100	0	50	50	100	100	75	0	100	0	0	100	100	75	100	50	100	0	0	100
37	100	100	25	0	25	100	100	100	100	0	100	0	100	25	25	100	100	0	100	75	0	100
38	100	100	50	0	0	0	100	0	50	0	75	0	0	0	0	75	75	0	100	0	0	75
39	100	75	75	50	50	100	100	100	100	50	100	50	100	50	100	100	50	100	25	25	100	100
40	100	75	75	0	25	25	100	75	75	75	100	0	50	75	25	100	100	25	100	75	25	100
41	100	75	50	0	0	75	100	75	100	0	100	0	0	100	100	100	50	0	100	50	50	100
42	100	100	100	0	100	100	100	75	75	0	100	0	25	0	0	100	100	0	100	100	0	25
43	100	100	100	0	50	50	100	100	100	0	100	0	25	0	0	100	100	0	100	50	0	75
44	100	100	75	0	75	75	100	100	100	0	100	0	0	0	25	75	75	0	100	75	0	100
45	100	100	100	0	100	75	100	100	100	0	100	0	0	100	100	100	100	100	100	100	100	100
46	100	100	100	100	100	75	100	100	100	0	100	0	0	100	100	100	100	75	75	100	100	75
47	100	100	100	0	100	50	100	100	100 nc		100	0	0	25	0	100	100 nc		100	25	0	100
48	100	100	100	25	75	50	100	100	75	25	100	50	25	25	50	100	100	0	100	50	50	100
49	100	100	100	0	25	75	100	75	50	0	75	0	0	100	75	100	100	25	100	0	0	50
50	100	100	100	0	25	50	100	100	50	0	100	0	0	50	50	75	100	0	100	50	25	100
51	100	100	75	75	75	75	100	100	100	50	100	0	100	50	50	100	100	0	100	75	0	25
52	100	75	25	0	0	50	100	50	25	0	100	0	0	25	25	25	75	0	75	0	0	50
53	100	75	100	0	0	75	100	100	75	0	100	0	0	100	100	75	100	75	100	50	0	75
54	100	100	100	25	100	100	100	100	100	25	100	75	25	50	75	100	100	100	100	100	100	100
55	100	100	10	0	25	25	25	75	100	0	100	0	0	0	0	100	100	0	100	0	25	100
56	100	100	100	0	75	0	100	100	100	50	100	0	100	0	0	100	100	75	100	50	0	75
57	100	100	100	75	100	100	100	100	75	75	100	100	100	50	25	100	100	75	100	100	75	100
58	100	100	50	0	25	50	100	50	100	0	100	0	25	0	25	100	100	25	100	25	25	100
59	100	100	100	0	50	50	100	100	75	0	100	0	0	100	100	75	100	50	100	0	0	100
60	100	100	100	0	50	50	100	100	75	0	100	0	0	100	100	75	100	50	100	0	0	100
61	100	100	25	0	25	50	100	100	100	0	100	0	100	25	25	100	100	0	100	75	0	100
62	100	100	50	0	0	0	100	0	50	0	75	0	0	0	0	75	75	0	100	0	0	75

ANALISI (1)

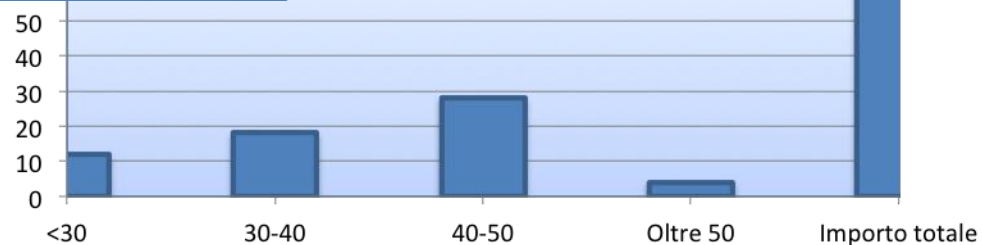
ANNI DI ESPERIENZA LAVORATIVA

N° 72 questionari



ETA'

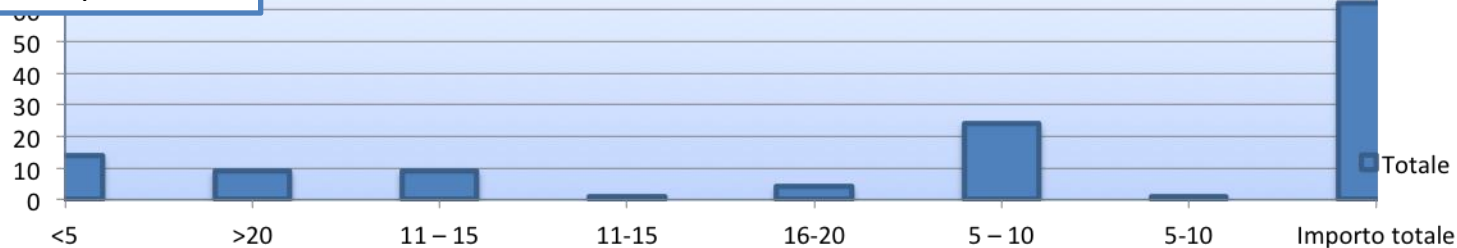
N° 72 questionari



ANALISI (2)

ANNI ATTIVITA' IN PS

N° 72 questionari



TITOLO DI STUDIO

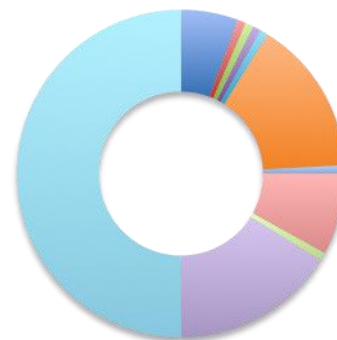
N° 72 questionari



- diploma universitario in infermieristica
- diploma universitario in scienza infermieristiche
- laurea in infermieristica
- non compilato
- Scuola Regionale Infermieri
- Importo totale

FORMAZIONE POST BASE

N° 72 questionari

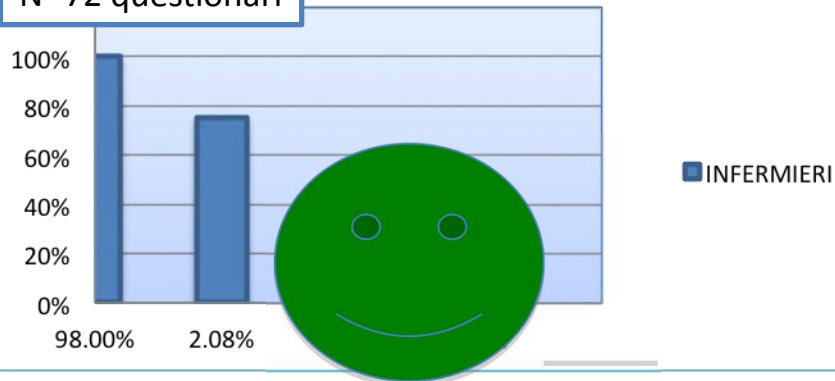


- altro
- altro: triage, see&treat
- laurea in scienze infermieristiche e ostetriche
- laurea in scienze infermieristiche e ostetriche + master 1° livello

ESEMPIO DI ELABORAZIONE ITEM

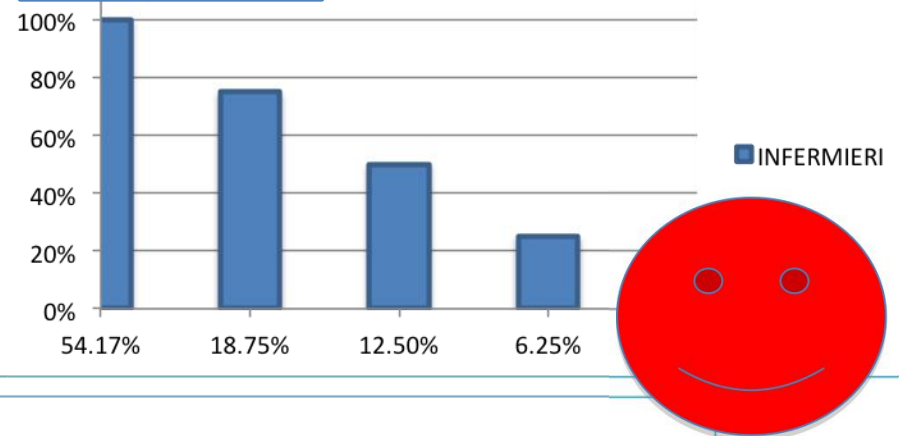
RILEVAZIONE DELLA PRESSIONE ARTERIOSA

N° 72 questionari



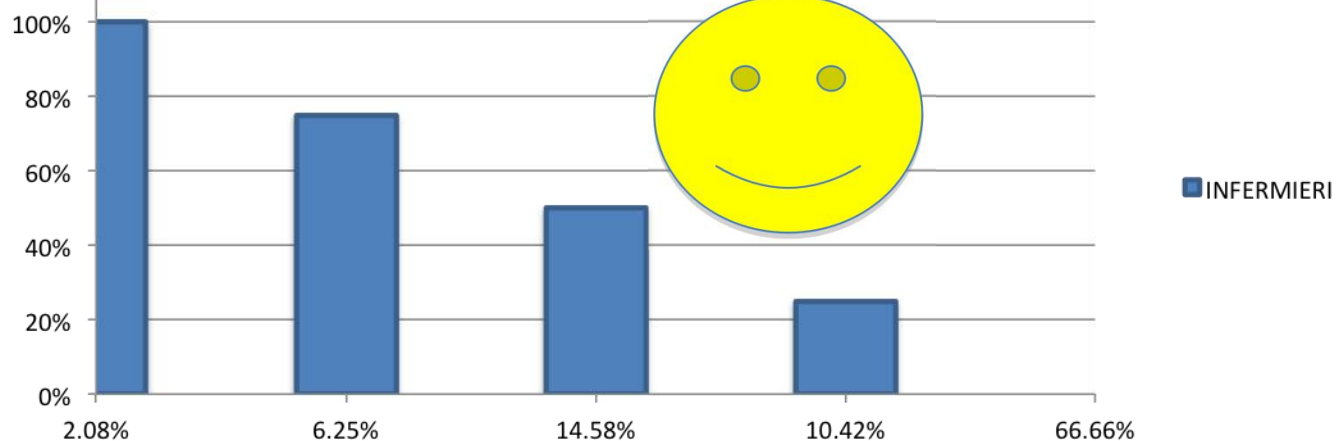
DISOSTRUZIONE DELLE VIE AEREE

N° 72 questionari



DETENSIONE PNX IPERTESO

N° 72 questionari



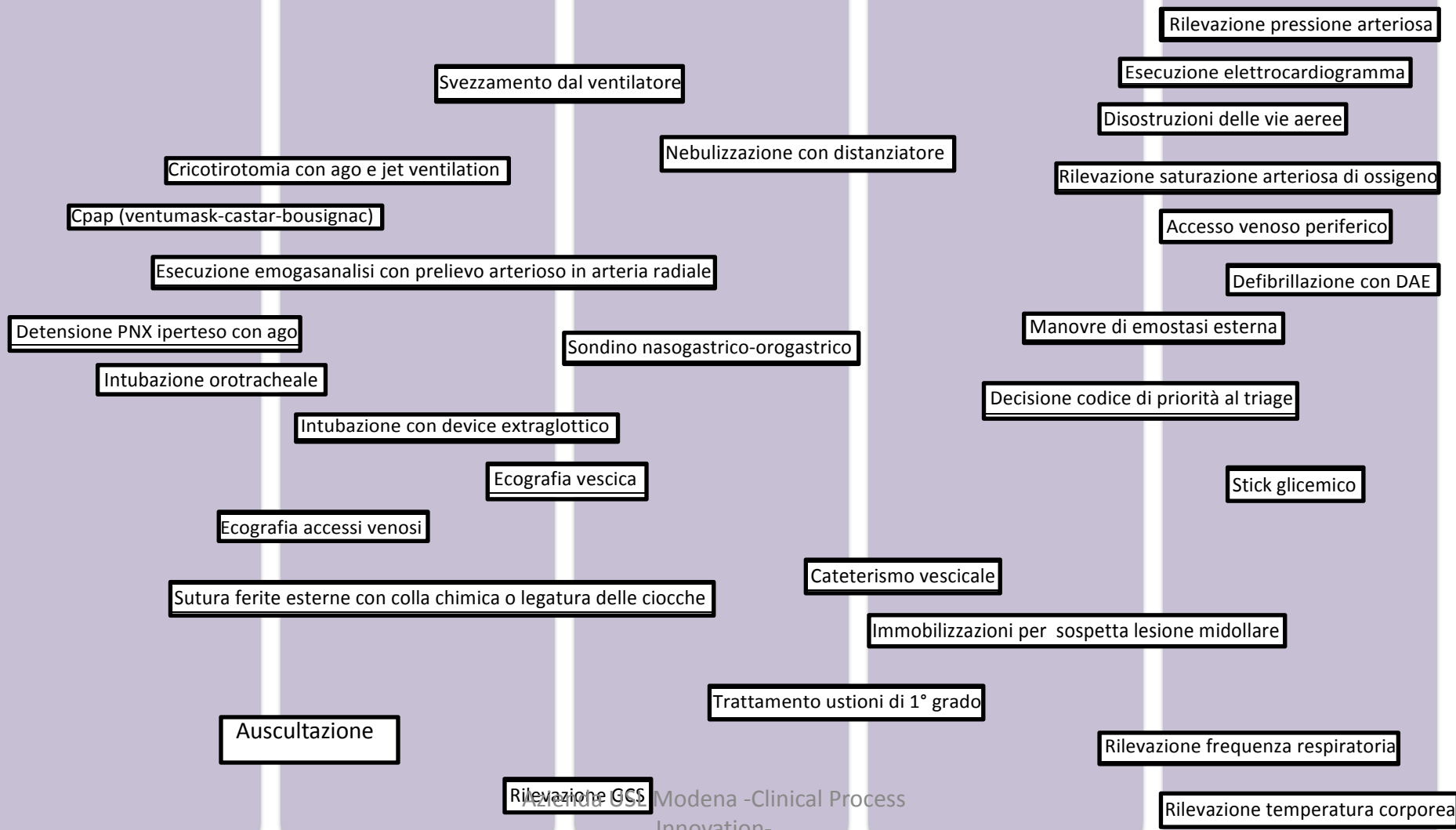
0%

25%

50%

75%

100%



Tassonomia...*a ciascuno il suo...*

MEDICI

ICD-10

Diagnosi
medica

PSICHIATRI

PSICOLOGI

DSM-5

Diagnosi
psichiatrica

INFERMIERI

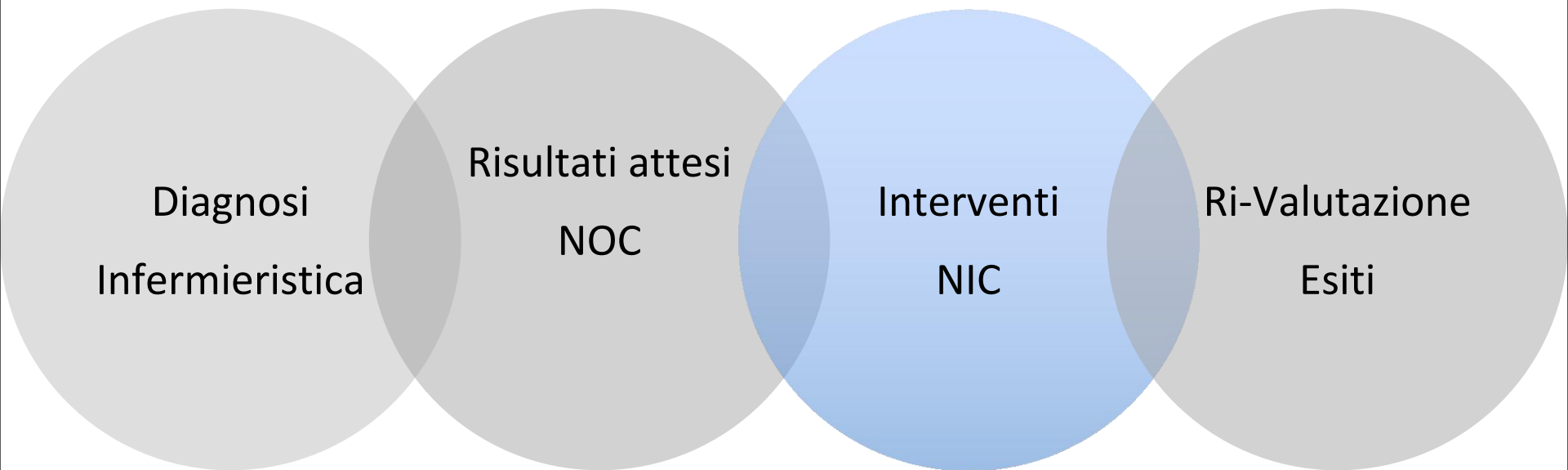
NANDA-I

Diagnosi
infermieristica

Diagnosi
infermieristica

NANDA International, Inc.
Diagnosi Infermieristiche 2015-2017

Giudizio clinico riguardante una risposta umana a condizioni di salute/processi vitali, o la vulnerabilità di tale risposta, da parte di una persona, caregiver, famiglia, gruppo o comunità.



Il **risultato infermieristico** si riferisce a un comportamento misurabile o a una percezione dimostrata di un individuo, caregiver, famiglia, gruppo o comunità in risposta all'intervento infermieristico (Center Nursing Classification)

Intervento infermieristico è definito come un qualunque trattamento basato su un giudizio clinico e un corpus di conoscenze, che l'infermiere gestisce\attua per raggiungere i risultati per l'assistito (Center Nursing Classification)

**Diagnosi infermieristica:
liberazione vie aeree inefficace (00031)**

**NOC risultati attesi:
Stato respiratorio pervietà vie aeree (0410)**

*DEFINIZIONE: GRADO DI PERVIETA'
DELLE VIE TRACHOBRONCHIALI*

MISURA DEL RISULTATO ATTESO: MANTENERE A _____ AUMENTARE A _____

MISURA GLOBALE RISULTATO		ESTREMA DEVIAZIONE	SOSTANZIALE DEVIAZIONE NORMA	MODERATA DEVIAZIONE NORMA	LIEVE DEVIAZIONE NORMA	NESSUNA DEVIAZIONE
INDICATORI						
041004	FR					
041102	RIMUOVE SECREZIONI					
041011	PAURA					
MISURA GLOBALE RISULTATO		1. GRAVE	2. SOSTANZIALE	3. MODERATA	4. LIEVE	5. NORMALE
041013	ALITAMENTO PINNE NASALI					
041018	UTILIZZZO MUSCOLI ACCESSORI					

**Diagnosi infermieristica:
liberazione vie aeree inefficace (00031)**

**NIC suggeriti per soluzine diagnosi
infermieristica: n° 36 interventi**

*DEFINIZIONE: incapacità rimuovere
secrezioni o ostruzione tratto respiratorio al
fine di mantenere pervie le vie aeree*

codice	descrizione	codice	descrizione
0840	posizionamento	5820	Riduzione dell'ansia
3160	aspirazione	5270	Sostegno emozionale
3200	Misure preventive aspirazione	6200	Assistenza in emergenza
3250	Stimolazione tosse	6650	sorveglianza
3320	ossigenoterapia	2311	Inalazione di farmaci
3350	Monitoraggio respiratorio	3390	Promozione respirazione
6680	Monitoraggio parametri vitali	3180	Gestione vie aeree artificiali

SCIENZE INFERMIERISTICHE

Le terminologie infermieristiche standardizzate nella formazione e nell'esercizio professionale infermieristico: un'indagine italiana

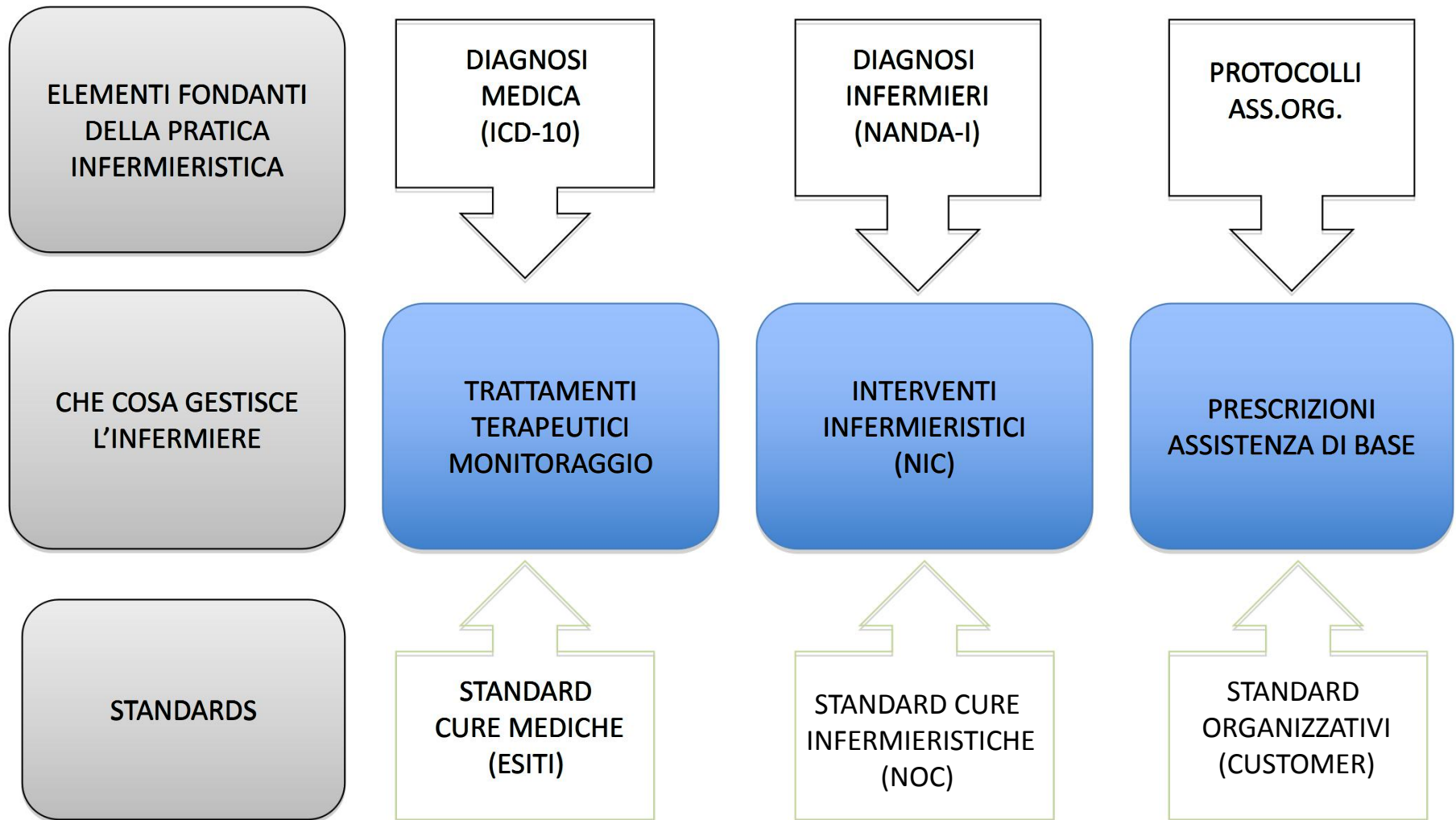
di Beatrice Mazzoleni (1), Davide Ausili (2), Carmelo Gagliano (3), Concetta Genovese (4), Cristina Santin (5), Luisa Anna Rigon (6)

Introduzione La terminologia infermieristica standardizzata (SNT) favorisce la descrizione, la documentazione e la misurazione dell'assistenza infermieristica promuovendone la visibilità. Nessuno studio ha descritto il grado di diffusione e di impiego delle SNT in Italia. Obiettivo dello studio è descrivere se e quale terminologia standardizzata viene usata nelle sedi universitarie e nei *setting* clinico assistenziali italiani.

Materiali e metodi È stata condotta un'indagine trasversale che ha coinvolto 145 centri sul territorio nazionale. I dati sono stati raccolti con due questionari, rivolti rispettivamente alle sedi del Corso di laurea in infermieristica (CdLI) e alle Direzioni delle professioni sanitarie (DPS).

Risultati L'impiego di almeno una terminologia standardizzata è stato riportato dall'87% (N=56) dei Corsi di laurea in infermieristica e dal 46% (N=28) delle Direzioni delle professioni sanitarie. La terminologia più utilizzata è stata: NANDA-I nel 92% dei CdLI (N=51) e nel 71% delle DPS (N=20); NOC nel 67% dei CdLI (N=38) e nel 53% delle DPS (N=15); NIC nel 67% dei CdLI (N=38) e nel 53% delle DPS (N=15); ICNP nel 14% dei CdLI (N=8) e nel 5% delle DPS (N=2). I centri formativi e quelli clinico-assistenziali che usano le SNT hanno riportato una pluralità di approcci, di modelli teorici, di modelli organizzativi e sistemi di documentazione infermieristica.

Tutti gli interventi infermieristici richiedono una diagnosi infermieristica ?



CONCLUSIONI

L'**adesione** al Questionario si è rilevata discreta (74/100). La **corretta compilazione** del questionario è avvenuta per n° 72/74 questionari. Nei n° 74 **questionari analizzati** la percezione di autonomia da parte degli Infermieri è risultata quanto mai difforme, fatto salvo per alcune attività riconosciute a maggior autonomia. Per le attività percepite a maggior autonomia è auspicabile **identificare una appropriata diagnosi infermieristica** con relativi outcome. Utili future ulteriori analisi della percezione di autonomia da parte dell'infermiere in Pronto Soccorso

Info: Luca Gelati

Mobile +39 3385462332

e-mail: l.gelati@ausl.mo.it

_Skipe: lucagelati69

Twitter: @gelatil

