

## INFERMIERISTICA CLINICA IN AREA CHIRURGICA (INN029)

### 1. lingua insegnamento

Italiano

### 2. contenuti

Coordinatore/ Coordinator: Prof. ssa Elisa Porcelli

Anno di corso/ Year Course: 2

Semestre/Semester: 1

CFU/UFC: 7

Moduli e docenti incaricati/Modules and lecturers:

- ANESTESIOLOGIA E TERAPIA ANTALGICA (INN048) - 1 cfu - ssd MED/41

Prof. Elena Bonasera

- CHIRURGIA GENERALE (INN047) - 2 cfu - ssd MED/18

Prof. Roberto Persiani / Prof. Flavio Tirelli

- INFERMIERISTICA CLINICA CHIRURGICA (INN049) - 3 cfu - ssd MED/45

Prof. Elisa Porcelli

- UROLOGIA (INN050) - 1 cfu - ssd MED/24

Prof. Marco Martini

### 3. testi di riferimento

*Testi obbligatori:*

Audrey Berman, Shirlee J.Snyder, Geralyn Frandsen. *Nursing clinico. Tecniche e procedure di Kozier*. EdiSES, Napoli, 2019.

Janice L. Hinkle, Kerry H. Cheever. *Brunner – Suddarth, Infermieristica medico – chirurgica, vol. 1*. Casa Editrice Ambrosiana, Milano, 2017. SOLO: "Unità 4 Organizzazione e concetti di assistenza infermieristica perioperatoria", Capitolo 12 "Gestione del dolore", Capitolo 14 "Shock e sindrome da disfunzione multiorgano"

*Testi facoltativi:*

Brugnoli Anna, Di Leo Alberto, Saiani Luisa. *Trattato di chirurgia ed infermieristica*. Idelson-Gnocchi, 2022.

Lise Mario. *Chirurgia per infermieri*. Piccin, Padova, 2017

Romanazzi Paola. *L'infermiere di sala operatoria*. Piccin, Padova, 2023.

Slachta Albano Patricia. *Wound Care, Guarda e impara!*. Piccin Nuova Libbraia, 2023.

### 4. obiettivi formativi

Al termine del corso, lo studente avrà acquisito conoscenze sulle principali patologie di interesse chirurgico descrivendo gli aspetti fondamentali dei principali quadri patologici, in relazione ai diversi percorsi clinico-assistenziali.

Il C.I. permette l'acquisizione di competenze fondamentali per la gestione delle problematiche clinico-assistenziali in ambito chirurgico, ponendo l'attenzione sia ai cambiamenti sociali e culturali della popolazione, sia alle fasi specifiche della gestione dell'assistenza infermieristica.

Il corso fornisce le conoscenze teoriche utili alla progettazione di un'assistenza infermieristica sicura e basata su evidenze scientifiche attraverso l'applicazione del processo di nursing. Fornisce, inoltre, gli strumenti per analizzare e interpretare in modo accurato i dati raccolti mediante l'accertamento infermieristico.

### ***Conoscenza e capacità di comprensione - Knowledge and understanding (Dublino 1)***

Lo studente conoscerà le procedure inerenti alla pratica assistenziale in ambito chirurgico, sarà in grado di riconoscerle, descriverle ed applicarle quando necessarie; saprà individuare i presidi e gli strumenti utilizzati nell'assistenza infermieristica. Inoltre saprà osservare e raccogliere informazioni al fine di sviluppare un piano assistenziale più idoneo al caso clinico.

### ***Conoscenza e capacità di comprensione applicate – Applying knowledge and understanding (Dublino 2)***

Lo studente conoscerà le principali patologie della chirurgia generale ed urologica, i principi di anestesiologia e terapia antalgica al fine di applicare le procedure e/o tecniche infermieristiche inerenti i bisogni del paziente chirurgico con un certo grado di autonomia e con competenza. Inoltre saprà attuare il processo di nursing per ogni specifico caso clinico.

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

Lo studente saprà dimostrare di aver sviluppato un suo pensiero critico e sarà in grado di garantire la miglior risposta clinico assistenziale al paziente chirurgico.

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

Lo studente saprà utilizzare un linguaggio tecnico – scientifico e saprà utilizzare correttamente i termini dell'ambito nelle comunicazioni di équipe.

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

Lo studente saprà costruire il suo bagaglio culturale inerente l'infermieristica in area chirurgica, coniugando l'apprendimento che deriva dall'esercitazione/simulazione e il corpo teorico, affinando la sua capacità di individuare eventuali lacune.

## **5. prerequisiti**

E' richiesto il superamento degli esami di: Fondamenti dell'infermieristica, Infermieristica clinica generale ed elementi di patologia generale, Laboratorio 1 e Tirocinio 1.

## **6. metodi didattici**

L'insegnamento è erogato attraverso lezioni frontali.

*Conoscenza e capacità di comprensione - Knowledge and understanding (Dublino 1): in che modo i metodi didattici utilizzati consentono il conseguimento delle conoscenze e della capacità di comprensione indicate negli obiettivi formativi specifici del corso?*

Gli strumenti didattici finalizzati al raggiungimento dei risultati riguardano tutte le attività di

didattica frontale, la lettura guidata seguita da applicazione pratica, le dimostrazioni di immagini, video, schemi, discussione casi clinici che vertono sulla comprensione dei meccanismi molecolari oggetto delle materie del corso.

*Conoscenza e capacità di comprensione applicate – Applying knowledge and understanding (Dublino 2): in che modo i metodi didattici utilizzati consentono allo studente di applicare le conoscenze e le capacità di comprensione indicate?*

Gli strumenti didattici finalizzati al raggiungimento dei risultati sono l'interpretazione dei dati scientifici, reperimento informazioni bibliografiche e approfondimenti teorico-pratici nonché discussioni interattive allo scopo di verificare la capacità dello studente di elaborare le informazioni ricevute e ottenere descrizioni critiche dei fenomeni osservati.

*Autonomia di giudizio - Making judgements (Dublino 3): in che modo i metodi didattici utilizzati consentono allo studente di acquisire autonomia di giudizio?*

Lo studente è guidato nella riflessione critica e approfondita delle problematiche interpretative delle informazioni fornite dai corsi e a sviluppare autonomia di giudizio in relazione all'orientamento di fronte a specifici quesiti affrontati nel percorso formativo.

*Abilità comunicative – Communication skills (Dublino 4): in che modo i metodi didattici utilizzati consentono allo studente di acquisire abilità comunicative?*

Le abilità comunicative verranno acquisite dallo studente nell'ambito dei singoli corsi e messe alla prova richiedendo capacità di espressione e descrizione autonoma di specifiche problematiche con linguaggio scientifico appropriato.

*Capacità di apprendere – Learning skills (Dublino 5): in che modo i metodi didattici utilizzati consentono allo studente di intraprendere studi successivi con un alto grado di autonomia (per le lauree di primo livello) o di continuare a studiare per lo più in modo auto-diretto o autonomo (per le lauree di secondo livello e per i corsi di laurea magistrale a ciclo unico)?*

I docenti incentivano l'approfondimento delle nozioni delle materie del corso attraverso l'utilizzo di libri di testo avanzati, ricerca bibliografica e interazione con personale qualificato.

## 7. altre informazioni

Ciascun docente riceverà lo studente previa richiesta di appuntamento, utilizzando il seguente indirizzo email:

- [elena.bonasera@aslroma1.it](mailto:elena.bonasera@aslroma1.it) / [elena.bonasera@unicatt.it](mailto:elena.bonasera@unicatt.it)
- [flavio.tirelli@unicatt.it](mailto:flavio.tirelli@unicatt.it) / [flavio.tirelli@policlinicogemelli.it](mailto:flavio.tirelli@policlinicogemelli.it)
- [elisa.porcelli@aslroma1.it](mailto:elisa.porcelli@aslroma1.it) / [elisa.porcelli1@unicatt.it](mailto:elisa.porcelli1@unicatt.it)
- [marco.martini@aslroma1.it](mailto:marco.martini@aslroma1.it) / [marco.martini@unicatt.it](mailto:marco.martini@unicatt.it)

## 8. modalità di verifica dell'apprendimento

La verifica finale consisterà in un esame orale e/o scritto.

*Conoscenza e capacità di comprensione - Knowledge and understanding (Dublino 1): in che modo le modalità di verifica dell'apprendimento previste consentono di verificare/misurare il conseguimento delle conoscenze e della capacità di comprensione indicate negli obiettivi formativi specifici del corso?*

Lo studente saprà illustrare i principi di anesthesiologia, le principali patologie di ch. generale e le procedure/tecniche infermieristiche inerenti il paziente chirurgico.

*Conoscenza e capacità di comprensione applicate – Applying knowledge and understanding (Dublino 2): in che modo le modalità di verifica dell'apprendimento previste consentono di verificare/misurare la capacità dello studente di applicare le conoscenze e le capacità di comprensione indicate?*

Lo studente saprà contestualizzare ed applicare le nozioni teoriche di anesthesiologia, chirurgia generale, urologia e procedure e/o tecniche infermieristiche a casi clinici reali.

*Autonomia di giudizio - Making judgements (Dublino 3): in che modo le modalità di verifica dell'apprendimento previste consentono di verificare/misurare l'acquisizione dell'autonomia di giudizio dello studente?*

Lo studente saprà adattare le procedure e/o tecniche infermieristiche e i principi di anesthesiologia, ch, generale e urologia ai casi clinici sottoposti dai docenti.

*Abilità comunicative – Communication skills (Dublino 4): in che modo le modalità di verifica dell'apprendimento previste consentono di verificare/misurare l'acquisizione di abilità comunicative da parte dello studente?*

Lo studente durante l'esposizione dovrà utilizzare la terminologia tecnico – scientifica specifica.

*Capacità di apprendere – Learning skills (Dublino 5): in che modo le modalità di verifica dell'apprendimento previste consentono di verificare/misurare la capacità di apprendimento dello studente?*

Durante la verifica saranno presenti domande che consentono di misurare le capacità di apprendimento dello studente conclusioni con consequenziale logica dei concetti trattati.

La prova di esame sarà valutata secondo i seguenti criteri:

1. Insufficiente: 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.
2. 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.
3. 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.
4. 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.
5. 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.
6. 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.

## **INN048 - ANESTESIOLOGIA E TERAPIA ANTALGICA**

Valutazione del rischio anestesiológico: visita anestesiológica, classificazione ASA, esami preoperatori.

L'anestesia generale e le sue fasi: induzione, mantenimento, risveglio.

Anestesia generale bilanciata e anestesia generale endovenosa: principali farmaci utilizzati (ipnotici, anestetici alogenati, analgesici oppioidi e non oppioidi, miorelaxanti, antagonisti).

Intubazione tracheale: materiale e sua preparazione, assistenza infermieristica durante la manovra; complicanze.

Anestesia locoregionale: blocchi centrali e periferici, eco e ENS guidati; gli anestetici locali; controindicazioni e complicanze.

Il dolore postoperatorio: cenni di fisiopatologia, sistemi di valutazione e trattamento.

Il dolore cronico: cenni alla legge n. 38/2010 e alla legge n. 219/2017, le cure palliative, l'hospice

## **INN047 - CHIRURGIA GENERALE**

Anatomia chirurgica di Addome, Torace e Collo

Principi di diagnostica per immagini in chirurgia generale

Principi di endoscopia digestiva

Organizzazione del blocco operatorio, asepsi e sterilizzazione

Strumentario chirurgico

Principi di oncologia

Patologie chirurgiche dell'esofago e dello stomaco

Patologie chirurgiche del colon e del retto

Patologie chirurgiche del fegato, della colecisti e del pancreas

Patologie chirurgiche della tiroide e paratiroidi

Patologie della mammella

Patologie della parete addominale ed ernie

Complicanze postoperatorie

Enterostomie

Principi di Chirurgia d'Urgenza

## **INN049 - INFERMIERISTICA CLINICA CHIRURGICA**

accettazione del paziente in area chirurgica e compilazione della documentazione infermieristica per trattamento di elezione e di urgenza

piano di assistenza al paziente chirurgico: fase pre-operatoria, intra-operatoria, post-operatoria; compilazione della check-list

suture e rimozione delle stesse

tipologia di drenaggi e loro gestione: Penrose, Redon, Ulmer, zaffo, sondino di Levine e Salem, drenaggio di Kehr, drenaggio di Hemovac, drenaggio di Jackson – Pratt, drenaggio di Pluervac, valvola di Heimlich, drenaggio chiuso per reinfusione post-operatoria

trattamento della ferita chirurgica (protocolli di medicazione della ferita asettica e settica) ed aspirazione del drenaggio, esame colturale, documentazione (scheda ASEPSI, SWAS-Southampton wound assessment scale), complicanze possibili

trattamento d'urgenza per emorragia delle varici esofagee: sonda di Sengstaken-Blakemore  
procedura dell'emotrasfusione: assistenza infermieristica e prevenzione della reazione  
trasfusionale da incompatibilità AB0 (Raccomandazione Ministeriale N. 5)  
corretta identificazione dei pazienti, del sito chirurgico e della procedura (Raccomandazione  
Ministeriale N. 3)  
prevenire la ritenzione di garze, strumenti o altro materiale all'interno del sito chirurgico  
(Raccomandazione Ministeriale N. 2)  
requisiti strutturali e arredi di un blocco operatorio  
gestione delle apparecchiature in sala operatoria  
ambiente chirurgico, asepsi chirurgica, rischi per la salute associati all'ambiente chirurgico  
assistenza al paziente con stomia intestinale: colostomia singola (terminale), colostomia ad  
ansa, colostomia divisa, colostomia a doppia canna; cura dello stoma e della cute  
assistenza al paziente con stomia urinaria: condotto ileale, ureterocutaneostomia, tasca di  
Kock  
gestione dei campioni istologici e citologici  
ingresso e vestizione degli operatori nel blocco operatorio  
lavaggio chirurgico delle mani  
posizionamento del paziente sul letto operatorio  
esercitazione piano assistenziale per il paziente chirurgico  
esercitazione pratica di alcune tecniche/procedure illustrate

## **INN050 - UROLOGIA**

anatomia dell'apparato urinario  
fisiologia dell'apparato urinario  
neoplasie della via escretrice (alta e bassa)  
neoplasie del rene  
neoplasie del testicolo  
patologie comuni dei genitali esterni  
malattie della prostata  
calcolosi dell'apparato urinario  
principali tecniche chirurgiche  
strumentario endoscopico