

AREA CRITICA E DELL'EMERGENZA (LGB312)

1. lingua insegnamento/language

Italiano /Tedesco

2. contenuti/course contents

Coordinatore/Coordinator: Prof. PETRUCCI GIOVANNA

Anno di corso/Year Course: III

Semestre/Semester: 1°

CFU/UFC: 5

Moduli e docenti incaricati /Modules and lecturers:

- ANESTESIOLOGIA (LGB02C) - 1 CFU - SSD MED/41 - Prof. Willi Ulrico Pitscheider
- CHIRURGIA GENERALE (LGB01C) - 1 CFU - SSD MED/18 - Prof. Christoph Mayr
- FARMACOLOGIA (LGB03C) - 1 CFU - SSD BIO/14 - Prof. Giovanna Petrucci
- NEUROCHIRURGIA (LGB00C) - 1 CFU - SSD MED/27 - Prof. Maximilian Broger
- SCIENZE INFERMIERISTICHE GENERALI, CLINICHE E PEDIATRICHE (LGB04C) - 1 CFU - SSD MED/45 - Prof. Franco Mantovan

3. testi di riferimento/BIBLIOGRAPHY

Bibliografia di riferimento per Anestesiologia

Taschenatlas der Anästhesie (N. ROEWER & H. THIEL) 6. erwei. Auflage

Bibliografia di riferimento per Chirurgia generale

(Bibliografia di approfondimento) Siewert, J. R. Basiswissen Chirurgie, XVIII, 488 S. m. 518 meist farb. Abb. 24,5 cm, 2007 Springer, Berlin, ISBN 978-3-540-29918-9

Lise M, Chirurgia per infermieri, 2016 Piccin-Nuova Libreria ISBN-10 882992752X, ISBN-13 978-8829927524, 5° edizione

Bibliografia di riferimento per Farmacologia

Whalen K. Le basi della farmacologia. Bologna: Zanichelli; ultima edizione.

Package didattico (slide, articoli)

Bibliografia di riferimento per Neurochirurgia

Frank Netter, CIBA COLLECTION OF MEDICAL ILLUSTRATIONS,

Mark Greenberg, HANDBOOK OF NEUROSURGERY, Thieme Verlag

Bibliografia di riferimento per Scienze infermieristiche generali, cliniche e pediatriche

Saiani L., Brugnolli A. (2020): "Trattato di cure infermieristiche". IIIa edizione. Casa Editrice Sorbona

4. obiettivi formativi/LEARNING OBJECTIVES

Lo studente, ciascuno per la propria competenza, al termine del Corso integrato di Area critica e dell'emergenza, dovrà avere conoscenze riguardanti la gestione medico-chirurgica del paziente

con patologie acute o neoplastiche, le principali tecniche connesse alla pratica dell'anestesia e della terapia intensiva, le principali patologie traumatiche ed espansive di pertinenza neurochirurgica. Lo studente dovrà, inoltre, dimostrare di possedere nozioni circa i meccanismi, le vie e procedure di somministrazione nonché i principali effetti avversi delle classi di farmaci di propria competenza.

Conoscenza e capacità di comprensione - (Dublino 1)

Alla fine del corso lo studente dovrà essere in grado di riconoscere le principali alterazioni dei parametri vitali oltre ai fondamenti della preparazione ad interventi chirurgici di pazienti con patologie acute o neoplastiche. Lo studente dovrà, inoltre, riconoscere i segni clinici e strumentali rilevanti nell'ambito della patologia intracranica e periferica traumatica, emorragica e tumorale, oltre a conoscere le principali tecniche connesse ad interventi di primo soccorso. In aggiunta, lo studente dovrà essere in grado di conoscere la farmacocinetica, la farmacodinamica e gli effetti avversi delle principali classi di farmaci, con particolare attenzione alla loro corretta somministrazione.

Conoscenza e capacità di comprensione applicate - (Dublino 2)

Alla fine del corso lo studente dovrà saper riconoscere le aree di condivisione della responsabilità nella presa in carico della persona assistita, con particolare attenzione alla corretta modalità di somministrazione dei farmaci, alla preparazione del paziente per gli esami diagnostici ed all'assistenza in caso di patologie di pertinenza chirurgica. Infine, lo studente dovrà essere in grado di applicare le proprie conoscenze sulla corretta esecuzione di metodiche di primo soccorso, per quanto di sua competenza.

Autonomia di giudizio – (Dublino 3)

Alla fine del corso lo studente dovrà essere in grado di agire autonomamente relativamente al suo ruolo di supporto del personale medico per quanto riguarda la somministrazione dei farmaci, l'effettuazione di esami diagnostici, assistenza in caso di patologie traumatiche, acute o neoplastiche di pertinenza chirurgica e neurochirurgica e nell'ambito di un approccio di corretta gestione delle principali emergenze mediche.

Abilità comunicative – (Dublino 4)

Alla fine del corso lo studente dovrà conoscere e saper applicare i principi della comunicazione empatica nella relazione con il paziente ed avere sviluppato capacità comunicative adeguate alla descrizione delle attività precedentemente descritte con il personale medico ed infermieristico di riferimento.

Capacità di apprendere – Learning skills (Dublino 5)

Alla fine del corso lo studente dovrà essere in grado di autovalutare la preparazione acquisita integrandola, ove necessario, con appropriate metodiche di apprendimento mediante la consultazione di testi ed articoli scientifici oltre di adeguate piattaforme online.

5. prerequisiti/prerequisites

Sono richieste competenze di discipline di base e mediche come previsto dal piano di studi.

6. metodi didattici/TEACHING METHODS

Lezioni frontali in aula svolte con l'ausilio di immagini; visione di video oltre ad eventuali simulazioni.

7. altre informazioni/OTHER INFORMATION

I Docenti sono a disposizione degli studenti per informazioni di natura didattica su appuntamento preso per posta elettronica.

8. modalità di verifica dell'apprendimento/METHODS FOR VERIFYING LEARNING AND FOR EVALUATION

È previsto l'esame orale alla fine del corso con votazione in trentesimi; il voto risulta dalla media tra le votazioni riportate nei cinque singoli moduli il cui superamento richiede una votazione minima di 18/30. Per alcuni moduli possono essere previsti esoneri e/o prove in itinere. L'esame orale consente di verificare e valutare: (i) la conoscenza da parte dello studente delle materie trattate all'interno dei singoli moduli, (ii) le abilità di comprensione e discorsive acquisite nel corso degli studi nonché (iii) la capacità di autonomia di ragionamento e decisionale. Affinché lo studente consegua il massimo dei voti sono necessari i seguenti requisiti: (i) perfetta comprensione di quanto richiesto dal/dalla Docente (ii) pieno possesso delle conoscenze relative ai singoli moduli e (iii) capacità di formulare un ragionamento verbale articolato, anche multidisciplinare.

9. programma esteso/program

ANESTESIOLOGIA

Fondamenti di anestesia, sedazione e terapia del dolore

Farmacologia con dinamica e cinetica in anestesia

Misure pre e post-operatorie, sistemi di monitoraggio

Peculiarità anestesiolgiche nella terapia logopedica

CHIRURGIA GENERALE

Introduzione generale

Terminologia chirurgica di base (resezione, anastomosi, peristalsi, meteorismo, tipi di dolore addominale, infezione della ferita, sieroma, linfocele, ascesso, empiema, cisti, fistola).

Principi, indicazioni, vantaggi e svantaggi della chirurgia per via tradizionale e laparoscopica

Principi della Chirurgia Oncologica

Le patologie benigne più frequenti in Chirurgia Generale

- colecistolitiasi

- appendicite acuta

Le patologie maligne più frequenti in Chirurgia Generale

- carcinoma coloretale

- carcinoma mammario

Chirurgia della tiroide e Logopedia

FARMACOLOGIA

- Farmacologia generale
- Farmaci per sistema cv
- Antibiotici
- Antiinfiammatori e antiasmatici
- Farmaci per sistema snc e autonomo
- Miorilassanti

NEUROCHIRURGIA

Anatomia funzionale dell'encefalo, del midollo spinale e dei nervi periferici (con particolare riferimento alle aree coinvolte nel riconoscimento e nella formazione del linguaggio e agli organi che innervano gola, naso e orecchie).

Capitoli selezionati sulla patologia cerebrale (tumori e traumi), sull'idrocefalo e sul declino cognitivo (demenza), sulle malattie del rachide cervicale.

Deficit foniatrici dopo interventi neurochirurgici sulla testa e sul rachide cervicale.

SCIENZE INFERMIERISTICHE GENERALI, CLINICHE E PEDIATRICHE

Infezioni, rischio di infezione e prevenzione

Decorso di un'infezione, differenziazione in base all'origine dell'agente patogeno e all'origine della manifestazione;

Ciclo o catena delle infezioni; agenti patogeni, tipi di trasmissione; infezioni negli ospedali; prevalenza e luoghi più comuni; misure di prevenzione delle infezioni; prevenzione della trasmissione degli agenti patogeni;

Aspetto igienico come prerequisito; misure igieniche standard; igiene delle mani; lavaggio e disinfezione chirurgica delle mani;

Principi di pulizia, disinfezione e sterilizzazione.

Indossare e togliere i guanti sterili o monouso sterili