

INFERMIERISTICA CLINICA GENERALE ED ELEMENTI DI PATOLOGIA GENERALE (IBS005)

Corso Integrato (Insegnamento)

1. lingua insegnamento/language

Lingua Italiana

2. contenuti/course contents

Coordinatore/Coordinator: Prof. Mauro LOVERA

Anno di corso/Year Course: I anno

Semestre/Semester: secondo

CFU/UFC: 9

Moduli e docenti incaricati /Modules and lecturers:

- *Modulo INFERMIERISTICA CLINICA 2 (IBS030): 3 CFU SSD MEDS-24/C Prof. Roberto Ricci*

- *Modulo INFERMIERISTICA GENERALE 2 (IBS032): 2 CFU SSD MEDS-24/C Prof. Nicolas Plebani*

- *Modulo PATOLOGIA E FISIOPATOLOGIA GENERALE (IBS031): 4 CFU SSD MEDS-02/A Prof. Mauro Lovera*

3. testi di riferimento/bibliography

Bibliografia obbligatoria:

- *Modulo di Infermieristica Clinica 2: Saiani L. Brugnolli A. Trattato di cure infermieristiche, Sorbona, 2021*
P. Badon, M. Canesi, A. Monterosso, F. Pellegatta Procedure Infermieristiche, Casa Editrice Ambrosiana, 2018
- *Modulo di Infermieristica Generale 2: materiale didattico a cura del docente*
- *Modulo di Patologia e Fisiopatologia Generale: Lovera M. Corso di Patologia Generale e Fisiopatologia. Educatt, 2022*

Bibliografia consigliata:

- *Modulo di Infermieristica Generale 2: Manzoni E., Lusignani M., Mazzoleni B. Storia e filosofia dell'assistenza infermieristica, CEA, 2019*

4. obiettivi formativi/learning objectives

È richiesta la **descrizione degli obiettivi formativi specifici dell'insegnamento declinata secondo i 5 Descrittori di Dublino:**

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

conoscere i principi teorici, scientifici e disciplinari che costituiscono il fondamento dell'assistenza infermieristica;

comprendere i principali modelli teorici dell'infermieristica e il loro contributo allo sviluppo della disciplina e della pratica professionale;

conoscere i meccanismi fisiopatologici alla base delle principali alterazioni degli organi e degli apparati trattati nel corso;

comprendere le manifestazioni cliniche, i principali processi patologici e le loro implicazioni assistenziali;

conoscere i principi dell'assistenza infermieristica relativi ai bisogni fondamentali della persona, con particolare riferimento alla respirazione, nutrizione, eliminazione, processi cognitivi e assistenza perioperatoria;

conoscere il ruolo professionale dell'infermiere e delle figure di supporto nel Sistema Sanitario.

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

Al termine dell'insegnamento lo studente sarà in grado di:

applicare le conoscenze fisiopatologiche all'interpretazione delle principali alterazioni cliniche trattate nel corso;

correlare i meccanismi fisiopatologici ai bisogni assistenziali della persona;

identificare i principali problemi assistenziali correlati alle alterazioni della respirazione, della nutrizione, dell'eliminazione, dei processi cognitivi e del percorso chirurgico;

applicare i modelli teorici dell'assistenza infermieristica all'analisi di semplici situazioni assistenziali;

utilizzare il processo di assistenza infermieristica per individuare bisogni, definire priorità assistenziali e pianificare gli interventi di base.

Autonomia di giudizio - Making judgements (Dublino 3)

Al termine dell'insegnamento lo studente sarà in grado di:

interpretare dati clinici e assistenziali elementari, riconoscendo le principali alterazioni fisiopatologiche;

correlare segni, sintomi e alterazioni fisiopatologiche ai bisogni assistenziali della persona;

individuare le priorità assistenziali in situazioni cliniche semplici;

formulare giudizi motivati nella scelta degli interventi assistenziali più appropriati sulla base delle conoscenze acquisite e dei principi dell'assistenza infermieristica.

Abilità comunicative – Communication skills (Dublino 4)

utilizzare correttamente la terminologia infermieristica, fisiopatologica e clinica;

descrivere con linguaggio scientificamente appropriato i principali processi fisiopatologici e i relativi problemi assistenziali;

esporre in modo logico e coerente il ragionamento assistenziale e le motivazioni delle scelte effettuate;

comunicare in modo appropriato le informazioni essenziali relative ai problemi assistenziali affrontati durante il corso.

Capacità di apprendere – Learning skills (Dublino 5)

integrare le conoscenze acquisite nei diversi moduli dell'insegnamento, riconoscendo le relazioni tra fisiopatologia, assistenza infermieristica e modelli teorici del nursing;

utilizzare le conoscenze acquisite come base per affrontare gli insegnamenti clinici e i successivi percorsi di tirocinio;

approfondire autonomamente gli argomenti trattati mediante lo studio della letteratura scientifica e dei materiali didattici indicati dai docenti;

sviluppare un metodo di studio autonomo, orientato al ragionamento clinico e all'apprendimento continuo.

5. prerequisiti/PREREQUISITES

È richiesto il superamento delle propedeuticità come previsto dalla Guida dello Studente 2025/2026.

6. metodi didattici/teaching methods

Conoscenza e capacità di comprensione - Knowledge and understanding (Dublino 1): I metodi didattici adottati, che includono lezioni frontali sia in presenza sia in modalità FAD sincrona/asincrona tramite la piattaforma Blackboard, favoriscono l'acquisizione delle conoscenze teoriche e dei concetti fondamentali indicati negli obiettivi formativi specifici del corso. Durante le lezioni, gli studenti sono sollecitati a partecipare attivamente attraverso domande, richieste di chiarimento e approfondimenti, facilitando così la comprensione critica dei contenuti trattati. L'esposizione ordinata e progressiva dei concetti consente una comprensione solida e strutturata delle tematiche affrontate.

Conoscenza e capacità di comprensione applicate – Applying knowledge and understanding (Dublino 2): La didattica prevede l'integrazione di lavori di ricerca individuale e di gruppo, che offrono agli studenti la possibilità di applicare le conoscenze acquisite a contesti concreti, attraverso l'analisi di dati, la valutazione di informazioni sanitarie e la discussione di scenari clinici. Questo approccio consente di tradurre le nozioni teoriche in abilità pratiche e operative,

sviluppando competenze applicative fondamentali per la futura pratica professionale.

Autonomia di giudizio - Making judgements (Dublino 3): L'interazione continua durante le lezioni e l'impostazione dei lavori di ricerca stimolano lo studente a riflettere criticamente sui contenuti appresi e a confrontarsi con diverse fonti e punti di vista. L'analisi di dati e scenari clinici consente inoltre di esercitare la capacità di valutare situazioni complesse, favorendo lo sviluppo dell'autonomia di giudizio e della capacità decisionale.

Abilità comunicative – Communication skills (Dublino 4): Il coinvolgimento attivo durante le lezioni, l'utilizzo del linguaggio tecnico-scientifico e la partecipazione a lavori di gruppo promuovono il miglioramento delle abilità comunicative, sia in forma scritta che orale. Gli studenti sono incentivati a esporre e argomentare le proprie idee con chiarezza e precisione, utilizzando terminologie adeguate al contesto professionale e accademico.

Capacità di apprendere – Learning skills (Dublino 5): L'alternanza tra lezioni frontali e lavori di ricerca stimola negli studenti un approccio proattivo allo studio, incoraggiandoli ad approfondire autonomamente le tematiche trattate. La possibilità di fruire delle lezioni anche in modalità FAD sincrona/asincrona contribuisce a sviluppare competenze nell'uso delle tecnologie per l'apprendimento e favorisce l'autonomia nell'organizzazione del proprio percorso formativo, rendendo gli studenti capaci di affrontare studi successivi con un elevato grado di indipendenza.

7. altre informazioni/other informations

Il corso si avvale dell'utilizzo della piattaforma Blackboard ULTRA anche per la condivisione di materiale didattico, esercitazioni e test in itinere, registrazioni video per la parte di didattica a distanza in modalità asincrona.

I docenti ricevono dopo le lezioni e per appuntamento (indicazioni sulla pagina personale del docente sul sito dell'UCSC)

8. modalità di verifica dell'apprendimento/ methods for verifying learning and for evaluation

Le prove scritte e orali coprono l'intero syllabus di ciascun modulo e sono progettate in modo da verificare il raggiungimento dei risultati di apprendimento attesi, in coerenza con i Descrittori di Dublino.

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

Le prove scritte e orali verificano la conoscenza dei contenuti teorici dell'insegnamento, la comprensione dei concetti fondamentali e l'uso appropriato della terminologia tecnico-scientifica.

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

Le prove scritte e orali comprendono casi clinici, scenari e situazioni assistenziali che richiedono l'applicazione delle conoscenze acquisite a contesti specifici. Esse valutano la capacità dello studente di interpretare i dati disponibili, correlare i contenuti disciplinari e individuare le risposte assistenziali più appropriate.

• **Autonomia di giudizio - Making judgements (Dublino 3):**

Attraverso l'analisi di dati clinici e assistenziali e la scelta tra diverse opzioni interpretative e assistenziali, le prove valutano la capacità dello studente di formulare giudizi autonomi e motivati,

sulla base delle conoscenze scientifiche e dei principi dell'assistenza infermieristica. L'esame orale consente un ulteriore approfondimento di tali competenze.

• **Abilità comunicative – Communication skills (Dublino 4):**

L'esame orale valuta la chiarezza espositiva, l'uso appropriato del linguaggio tecnico-scientifico e la capacità di argomentare in modo logico, coerente e professionale. La partecipazione alle attività didattiche e ai lavori di gruppo contribuisce inoltre allo sviluppo delle competenze comunicative.

• **Capacità di apprendere – Learning skills (Dublino 5):**

Le prove richiedono allo studente di integrare, collegare e rielaborare autonomamente le conoscenze acquisite durante il percorso formativo, dimostrando la capacità di applicarle alla risoluzione di quesiti e situazioni disciplinari.

La valutazione finale corrisponde alla media ponderata delle valutazioni riportate (per CFU) nella Prova scritta di Infermieristica generale 2 e negli esami orali dei singoli moduli di Infermieristica clinica 2 e Patologia e fisiopatologia generale:

Infermieristica Generale 2: l'esame è costituito da n. 31 domande a scelta multipla, a corrispondenza, a completamento (punteggio in trentesimi), l'esame si intende superato con almeno 18 risposte corrette

Infermieristica Clinica 2: l'esame orale si intende superato con una valutazione di almeno 18/30.

Patologia e Fisiopatologia Generale: l'esame orale si intende superato con una valutazione di almeno 18/30.

Moduli	CFU Prova Scritta	CFU Prova Orale	Totale CFU
<i>Infermieristica clinica 2</i>	-	3	3
<i>Infermieristica generale 2</i>	2	-	2
<i>Patologia e fisiopatologia generale</i>	-	4	4
Totale CFU	2	7	9

Lo studente potrà ottenere la votazione massima di 30/30 se la media ponderata è almeno 29,5/30. Per ottenere la lode lo studente dovrà riportare una media ponderata maggiore o uguale a 30,5/31

9. programma esteso/program

Modulo di INFERMIERISTICA CLINICA 2 / CLINICAL NURSING 2

Italiano

1. **Prevenzione e gestione delle lesioni da pressione.**
2. **Respirazione e gestione delle principali alterazioni.**
3. **Alimentazione e assistenza ai principali problemi dello stato nutrizionale.**
4. **Eliminazione intestinale: approfondimento.**
5. **Eliminazione urinaria: approfondimento.**

6. *Processi cognitivi e gestione delle principali alterazioni.*
7. *Sonno e riposo.*
8. *Assistenza infermieristica perioperatoria.*
9. *Profilo glicemico.*
10. *Diagnosi infermieristiche NANDA-I.*

English

1. *Prevention and management of pressure injuries.*
2. *Breathing and management of the main respiratory alterations.*
3. *Nutrition and nursing care for the main nutritional problems.*
4. *Bowel elimination: focus.*
5. *Urinary elimination: focus.*
6. *Cognitive processes and management of the main alterations.*
7. *Sleep and rest.*
8. *Perioperative nursing care.*
9. *Blood glucose profile.*
10. *NANDA-I nursing diagnoses.*

Modulo di INFERMIERISTICA GENERALE 2 / GENERAL NURSING 2

Italiano

1. *L'assistenza infermieristica: principi, definizioni e modelli concettuali.*
2. *L'infermieristica come disciplina, arte e scienza.*
3. *Classificazione delle principali teorie infermieristiche secondo Meleis.*
4. *Virginia Henderson e la teoria dei bisogni.*
5. *Dorothea Orem e la teoria del deficit della cura di sé.*
6. *Madeleine M. Leininger e la teoria dell'assistenza transculturale.*
7. *Hildegard Peplau: il modello interpersonale e il nursing psicodinamico.*
8. *Martha Rogers: la scienza degli esseri umani unitari.*
9. *Callista Roy e il modello dell'adattamento.*
10. *Il ruolo dell'infermiere nel sistema sanitario italiano.*
11. *Le figure di supporto all'infermiere: l'Operatore Socio-Sanitario (OSS).*
12. *Prospettive future: l'Assistente Infermiere.*

English

1. *Nursing care: principles, definitions, and conceptual models.*
2. *Nursing as a discipline, art, and science.*
3. *Classification of the main nursing theories according to Meleis.*
4. *Virginia Henderson and the Need Theory.*
5. *Dorothea Orem and the Self-Care Deficit Nursing Theory.*
6. *Madeleine M. Leininger and the Theory of Culture Care Diversity and Universality.*
7. *Hildegard Peplau: the Interpersonal Relations Theory and psychodynamic nursing.*
8. *Martha Rogers: the Science of Unitary Human Beings.*
9. *Callista Roy and the Adaptation Model.*
10. *The role of the nurse within the Italian healthcare system.*
11. *Nursing support personnel: the Healthcare Support Worker (Operatore Socio-Sanitario, OSS).*
12. *Future perspectives: the Assistant Nurse (Assistente Infermiere).*

Modulo di PATOLOGIA E FISIOPATOLOGIA / PATHOLOGY AND PATHOPHYSIOLOGY

Italiano

Infiammazione

*Mediatori chimici dell'infiammazione.
Cellule coinvolte nella flogosi.
Infiammazione acuta e cronica.
Manifestazioni sistemiche dell'infiammazione.
Proteine della fase acuta.
Leucocitosi.
Febbre.*

Immunologia

Sistema immunitario.

Antigeni.
Anticorpi.
Complemento.
Risposta immunitaria cellulo-mediata.
Risposta immunitaria umorale.
Immunizzazione e immunoprofilassi attiva e passiva: sieri, immunoglobuline e vaccini.
Tolleranza immunologica.

Immunopatologia

Malattie autoimmuni.
Reazioni di ipersensibilità.
Sindromi da immunodeficienza.
Sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS).

Patologie correlate alla temperatura ambientale

Disordini dell'accrescimento cellulare

Atrofia, ipotrofia, iperplasia e ipertrofia.
Metaplasia.
Displasia.

Neoplasie

Tumori benigni e maligni.
Metastasi.
Cancerogenesi.
Stadiazione TNM.

Aterosclerosi

Malattie del sangue

Anemie.
Poliglobulia, leucocitosi e leucopenia.
Leucemie.
Linfomi.
Plasmocitomi.
Sindromi mieloproliferative croniche.
Sindromi mielodisplastiche.

Coagulazione

Meccanismi dell'emostasi.
Deficit della coagulazione.
Trombosi.
Tromboembolie.
Coagulazione intravascolare disseminata (CID).

Fisiopatologia generale della circolazione

Fisiopatologia delle valvulopatie.
Scompenso cardiaco.
Shock.
Edemi.

Fisiopatologia generale del fegato

Funzione epatica.
Itteri.
Cause di danno epatico.
Epatiti acute e croniche.
Cirrosi epatica.
Ipertensione portale.
Ascite.
Insufficienza epatica.
Calcolosi delle vie biliari.

Fisiopatologia del rene

Funzione renale.
Insufficienza renale acuta e cronica.
Sindrome uremica.

Glomerulonefriti.
Sindrome nefrosica.
Nefriti interstiziali.
Patologie ostruttive.
Tubulopatie.
Sindromi vascolari renali.

Fisiopatologia del polmone

Funzione respiratoria.
Insufficienza respiratoria restrittiva.
Polmoniti.
Malattie polmonari interstiziali.
Sindrome da distress respiratorio.
Versamenti pleurici.
Pneumotorace (PNX).
Insufficienza respiratoria ostruttiva.
Bronchite cronica.
Asma bronchiale.
Enfisema polmonare.
Broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO).

Equilibrio acido-base

Alcalosi e acidosi metabolica.
Alcalosi e acidosi respiratoria.

Diabete mellito

Malattie dell'apparato digerente

Malattie dell'esofago.
Malattie dello stomaco e del duodeno.
Malattie dell'intestino tenue e crasso.
Malattie del pancreas.
Emorragie digestive.

English

Inflammation

Chemical mediators of inflammation.
Cells involved in the inflammatory response.
Acute and chronic inflammation.
Systemic manifestations of inflammation.
Acute-phase proteins.
Leukocytosis.
Fever.

Immunology

The immune system.
Antigens.
Antibodies.
The complement system.
Cell-mediated immune response.
Humoral immune response.
Active and passive immunization and immunoprophylaxis: antisera, immunoglobulins, and vaccines.
Immunological tolerance.

Immunopathology

Autoimmune diseases.
Hypersensitivity reactions.
Immunodeficiency syndromes.
Acquired immunodeficiency syndrome (AIDS).

Disorders related to environmental temperature

Disorders of cell growth

Atrophy, hypotrophy, hyperplasia, and hypertrophy.

Metaplasia.

Dysplasia.

Neoplasms

Benign and malignant tumors.

Metastases.

Carcinogenesis.

TNM staging.

Atherosclerosis

Blood disorders

Anemias.

Polycythemia, leukocytosis, and leukopenia.

Leukemias.

Lymphomas.

Plasmacytomas.

Chronic myeloproliferative disorders.

Myelodysplastic syndromes.

Coagulation

Mechanisms of hemostasis.

Coagulation disorders.

Thrombosis.

Thromboembolism.

Disseminated intravascular coagulation (DIC).

General pathophysiology of the circulatory system

Pathophysiology of valvular heart disease.

Heart failure.

Shock.

Edema.

General pathophysiology of the liver

Liver function.

Jaundice.

Causes of liver injury.

Acute and chronic hepatitis.

Liver cirrhosis.

Portal hypertension.

Ascites.

Liver failure.

Gallstone disease.

Renal pathophysiology

Renal function.

Acute and chronic kidney failure.

Uremic syndrome.

Glomerulonephritis.

Nephrotic syndrome.

Interstitial nephritis.

Obstructive disorders.

Tubular disorders.

Renal vascular syndromes.

Pulmonary pathophysiology

Respiratory function.

Restrictive respiratory failure.

Pneumonia.

Interstitial lung diseases.

Respiratory distress syndrome.

Pleural effusions.

Pneumothorax.

Obstructive respiratory failure.

Chronic bronchitis.

Bronchial asthma.

Pulmonary emphysema.

Chronic obstructive pulmonary disease (COPD).

Acid-base balance

Metabolic alkalosis and acidosis.

Respiratory alkalosis and acidosis.

Diabetes mellitus

Diseases of the digestive system

Diseases of the esophagus.

Diseases of the stomach and duodenum.

Diseases of the small and large intestines.

Diseases of the pancreas.

Gastrointestinal bleeding.