

INFERMIERISTICA CLINICA IN AREA MEDICA (IBS069)

1. lingua insegnamento/language

Italiano.

2. contenuti/course contents

Coordinatore/Coordinator: Prof.ssa Elisabetta Zaina

Anno di corso/Year Course: secondo anno

Semestre/Semester: primo semestre

CFU/UFC: 6

Moduli e docenti incaricati /Modules and lecturers:

- MEDICINA INTERNA (IBS072) - 2 cfu - ssd MED/09

Prof. Salvatore Caputo

- CARDIOLOGIA (IBS073) - 1 cfu - ssd MED/11

Prof. ssa Donata Angela Mor

- INFERMIERISTICA CLINICA MEDICA (IBS07A) - 3 cfu - ssd MED/45

Prof.ssa Valentina Manfredi – Prof.ssa Elisabetta Zaina – Prof.ssa Valentina Zubani

3. testi di riferimento/BIBLIOGRAPHY

Bibliografia obbligatoria

Modulo di Medicina Interna: Materiale didattico a cura del docente;

Modulo di Cardiologia: Materiale didattico a cura del docente;

- *Modulo di Infermieristica clinica medica: Materiale didattico a cura del docente.*

Bibliografia consigliata

Modulo di Medicina Interna:

- Ferrara L.A. et al. *Compendio di Medicina Interna*, EdiSES

Modulo di Cardiologia:

- Hoffmann. *Il Cuore. Assistenza al paziente cardiologico*, Sorbona.
- Fazzini. *Manuale di Cardiologia*, Rosini Editore.

Modulo di Infermieristica clinica medica:

- NANDA. *Diagnosi Infermieristiche 2024-2026*. CEA
- Janice L. Hinkle, Kerry H. Cheever. *Brunner-Suddart Infermieristica medico-chirurgica*,

Volume 1, e Volume 2, 2021

- *Criticità vitale, manuale di ragionamento clinico, Michele Orsini, Maurizio Rota, Monduzzi 2023*
- *Prandi C. (a cura di), Infermieristica in Cure Palliative, Ed. Edra, Milano 2015.*
- *Turriziani A., Zaninetta G. Il mondo delle cure palliative. Manuale per giovani medici. Società Editrice Esculapio 2020*

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 e comprendere i principali quadri clinici di medicina interna e cardiologia, con particolare riferimento alle patologie acute e croniche più rilevanti nell'ambito dell'assistenza infermieristica.
- Conoscere e comprendere i meccanismi fisiopatologici alla base dell'instabilità clinica e della progressione delle principali patologie croniche.
- Conoscere i principi della valutazione clinica del paziente complesso e polipatologico, con particolare riferimento all'interpretazione dei segni e sintomi e dei parametri vitali.
- Conoscere i principali percorsi diagnostico-terapeutici in medicina interna e cardiologia e le relative implicazioni assistenziali.
- Conoscere i principi fondamentali delle cure palliative, del controllo dei sintomi e dell'assistenza al paziente con malattia avanzata e al fine vita.

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

- Applicare il ragionamento clinico per identificare precocemente segni di instabilità e peggioramento clinico nel paziente con patologia internistica e cardiologica.
- Pianificare e attuare interventi infermieristici appropriati nella gestione del paziente con patologie acute e croniche, anche in condizioni di multimorbidità.
- Monitorare e interpretare i parametri clinici e strumentali di base, riconoscendo situazioni che richiedono intervento tempestivo.

- Gestire il percorso assistenziale della persona con patologie cardiologiche e internistiche, garantendo continuità assistenziale tra ospedale e territorio.
- Applicare interventi infermieristici finalizzati al controllo dei sintomi, al comfort e alla qualità di vita del paziente in cure palliative.
- Collaborare alla presa in carico della persona con bisogni complessi, integrando interventi sanitari, assistenziali e relazionali.

Autonomia di giudizio - Making judgements (Dublino 3)

- Valutare criticamente la condizione clinica del paziente internistico e cardiologico, individuando priorità assistenziali e rischi evolutivi.
- Assumere decisioni assistenziali basate sull'analisi dei dati clinici, sull'evidenza scientifica e sulla sicurezza delle cure.
- Valutare l'efficacia degli interventi assistenziali nella gestione della cronicità, dell'acuzie e del fine vita.

Abilità comunicative – Communication skills (Dublino 4)

- Instaurare una comunicazione efficace con il paziente e i familiari, anche in situazioni di cronicità complessa e fine vita.
- Utilizzare la relazione d'aiuto per sostenere la persona assistita e i caregiver nella gestione della malattia cronica e nelle fasi avanzate.
- Collaborare efficacemente con l'équipe multiprofessionale nella gestione del paziente complesso.
- Comunicare in modo chiaro, strutturato e appropriato le informazioni clinico-assistenziali, garantendo continuità e sicurezza delle cure.

Capacità di apprendere – Learning skills (Dublino 5)

- Identificare i propri bisogni formativi nell'ambito della medicina interna, cardiologia e cure palliative.
- Utilizzare criticamente la letteratura scientifica per aggiornare le conoscenze e migliorare la pratica assistenziale secondo i principi dell'evidence-based nursing.
- Integrare le conoscenze dei diversi ambiti clinici affrontati per la gestione globale della persona con patologia cronica e complessa.

5. prerequisiti/prerequisites

È richiesto il superamento degli esami di profitto del 1° anno e di eventuali obblighi formativi aggiuntivi (OFA), in conformità con l'articolo 6, comma 1, del D.M. n. 270/2004.

6. metodi didattici/TEACHING METHODS

Indicare i metodi didattici utilizzati tenendo sempre presenti i Descrittori di Dublino, che possono essere riassunti in unico periodo o esplicitati come segue:

- *Conoscenza e capacità di comprensione - Knowledge and understanding (Dublino 1): I metodi didattici adottati, che includono lezioni frontali in presenza e, talvolta, 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 individuali 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 INFORMATION

Il corso si avvale dell'utilizzo della piattaforma Blackboard 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 gli studenti al termine delle lezioni oppure su appuntamento, da concordare via e-mail all'indirizzo indicato nella 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, senza esclusione di argomenti. Esse sono strutturate in modo da verificare i seguenti aspetti:

Conoscenza e capacità di comprensione (Dublino 1): *Le domande a scelta multipla e l'esame orale richiedono la padronanza dei contenuti teorici del corso, comprensione di concetti chiave e terminologia tecnico-scientifica.*

Conoscenza e capacità di comprensione applicate (Dublino 2): *Le domande includono casi clinici, scenari e situazioni che richiedono l'applicazione di conoscenze a contesti specifici. L'esame orale permette di verificare la capacità di collegare concetti e applicarli in maniera ragionata.*

Autonomia di giudizio (Dublino 3): *Attraverso domande che richiedono la valutazione di dati clinici, scelta di opzioni diagnostico-terapeutiche o assistenziali, si verifica la capacità dello studente di formulare giudizi autonomi. L'esame orale consente un approfondimento personalizzato di questo aspetto.*

Abilità comunicative (Dublino 4): *L'esame orale e i lavori di gruppo valutano anche la chiarezza espositiva, l'uso corretto del linguaggio tecnico-scientifico e la capacità di argomentare in modo logico e coerente.*

Capacità di apprendere (Dublino 5): *La tipologia delle prove richiede allo studente di integrare e collegare autonomamente le conoscenze acquisite durante l'insegnamento, stimolando un apprendimento critico e duraturo.*

La valutazione finale corrisponde alla media ponderata delle valutazioni riportate (per CFU) nelle Prove Scritte e negli Esami Orali dei singoli Moduli dell'insegnamento:

Medicina Interna: l'esame scritto è costituito da n. 31 domande a scelta multipla (punteggio in trentesimi, l'esame si intende superato con almeno 18 risposte corrette: 18/31). La valutazione finale è costituita dall'esito dell'esame scritto;

Cardiologia: l'esame scritto è costituito da n. 31 domande a scelta multipla (punteggio in trentesimi, l'esame si intende superato con almeno 18 risposte corrette: 18/31). La valutazione finale è costituita dall'esito dell'esame scritto;

Infermieristica Clinica Medica (prof.ssa Manfredi): l'esame orale si intende superato con una valutazione di almeno 18/30;

Infermieristica Clinica Medica (prof.ssa Zaina): l'esame orale si intende superato con una valutazione di almeno 18/30;

Infermieristica Clinica Medica (prof.ssa Zubani): l'esame scritto è costituito da n. 31 domande a scelta multipla (punteggio in trentesimi, l'esame si intende superato con almeno 18 risposte: 18/31).

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.

Moduli	CFU Prova Scritta	CFU Prova Orale	Totale CFU
Medicina Interna	2	-	2
Cardiologia	1	-	1
Infermieristica Clinica Medica (Prof.ssa Manfredi)		1,5	1,5
Infermieristica Clinica Medica (Prof.ssa Zaina)	-	1	1
Infermieristica Clinica Medica (Prof.ssa Zubani)	0,5	-	0,5
Totale CFU	3,5	2,5	7

9. programma esteso/program

Modulo di MEDICINA INTERNA

SISTEMA ENDOCRINO

- o Diabete mellito*
- o Malattie della tiroide*
- o Malattie delle ghiandole surrenali APPARATO URINARIO*
- o Malattie del rene*
- o Insufficienza renale EMATOLOGIA*
- o Anemie*
- o Patologie dell'emostasi e della coagulazione PNEUMOLOGIA*
- o Infezioni polmonari*
- o Cancro del polmone*
- o Malattie polmonari ostruttive*
- o Malattie polmonari restrittive e vascolari*
- o Traumi toracici APPARATO DIGERENTE*
- o Malattie dell'esofago*
- o Malattie dello stomaco e del duodeno*
- o Malattie intestinali*
- o Malattie del fegato, del pancreas e delle vie biliari PATOLOGIE DEL SISTEMA*

IMMUNITARIO

- o Febbre ed ipertermia
- o Malattie reumatologiche

Modulo di CARDIOLOGIA

- Anatomia del cuore e vasi.
- Fisiologia del cuore e del circolo.
- Classificazione eziologica delle cardiopatie.
- Cardiopatia Ischemica.
- Lo scompenso cardiaco.
- L'embolia polmonare.
- Lo shock.
- Endocardite infettiva.
- L'arresto cardiocircolatorio.
- L'elettrocardiogramma normale.
- L'ECG nella cardiopatia ischemica.
- L'ECG nei blocchi atrio-ventricolari.
- L'ECG nelle aritmie.
- Fondamenti della coagulazione
- Anticoagulanti

Modulo di INFERMIERISTICA CLINICA MEDICA

Infermieristica clinica cardiologica – Prof.ssa Manfredi

- Acquisire abilità nell'interpretazione del tracciato ECG e comprenderne le principali alterazioni: aritmie atriali e ventricolari
- Approcciare l'assistenza e la presa in carico del paziente con patologia ischemica acuta e cronica e relative complicanze, quali Shock cardiogeno;
- Conoscenza della Coronarografia e Bypass Aorto coronarico e la relativa assistenza infermieristica
- Approccio all'elettrofisiologia e l'assistenza infermieristica al paziente con impianto di Pace Maker e Defibrillatore
- Acquisire conoscenza sulla gestione dei farmaci utilizzati nel trattamento delle patologie cardiologiche e vascolari.
- L'assistenza infermieristica al paziente con Scompenso cardiaco congestizio e l'importanza della cartella clinica infermieristica
- Approccio alla chirurgia vascolare: assistenza infermieristica al paziente con insufficienza venosa e arteriosa
- Conoscenza e corretto utilizzo delle medicazioni avanzate per le lesioni cutanee di origine vascolare: competenze dell'infermiere Wound Care
- Conoscenza e assistenza al paziente con dispositivi di assistenza ventricolare (Impella e

Contropulsatore Aortico)

Infermieristica clinica medica – Prof.ssa Zaina

1. *Acquisire le conoscenze in merito ai principali quadri patologici attuando le fasi del processo assistenziale (individuazione dei problemi, raccolta dati a sostegno, formulazione degli obiettivi, pianificazione degli interventi), attraverso contenuti teorici e discussione di casi clinici.*

I quadri clinici esaminati riguardano:

I problemi di salute del paziente con patologie dell'apparato respiratorio:

Broncopneumopatia cronico ostruttiva (BPCO) e Asma

I problemi di salute del paziente con Cirrosi Epatica: ittero, ascite, varici esofagee, encefalopatia epatica

I problemi di salute del paziente con Diabete: ipoglicemia, chetoacidosi metabolica, sindrome iperglicemica iperosmolare

I problemi di salute del paziente con patologie dell'apparato gastro-intestinale: ulcera peptica, pancreatite acuta

I problemi di salute del paziente con patologie dell'apparato urinario: infezioni delle vie urinarie, insufficienza renale acuta

2. *Acquisire le conoscenze in merito al processo di alfabetizzazione sanitaria:*

Relazione di cura con il paziente con patologie croniche

Aderenza terapeutica: criticità e margini di miglioramento

Infermieristica Cure palliative – Prof.ssa Zubani

- Le Cure Palliative

- o *presentazione e principali definizioni (OMS 1990-2002, EAPC 1998)*
- o *aspetti storici*
- o *la figura di Cicely Saunders e il movimento hospice, il concetto di dolore totale*
- o *il bisogno di cure palliative tra popolazione oncologica e non*
- o *le traiettorie di malattia*
- o *riferimenti legislativi*

- *L. 39/1999 - Primo atto formale dello Stato Italiano in favore delle Cure Palliative*
- *L. 38/2010 - Disposizioni per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore*
- *DPCM 12 gennaio 2017 – Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza*
- *D.G.R. X/5918 – seduta del 28.11.2016 di Regione Lombardia – Disposizioni in merito all'evoluzione del modello organizzativo della rete delle cure palliative in Lombardia: integrazione dei modelli organizzativi sanitario e sociosanitario*

- La Rete di Cure Palliative: il modello regionale lombardo

- o *rete regionale e rete locale*
- o *i criteri di eleggibilità e l'accesso alla rete (segnalazione e colloquio)*

- o *i livelli assistenziali (hospice, assistenza domiciliare (UCP-Dom), day-hospice, ambulatorio) e la consulenza palliativa*
- o *organizzazione, ruoli e responsabilità nell'equipe multiprofessionale di cure palliative*
- o *il ruolo dell'infermiere nel contesto delle cure palliative (riferimenti a: D.M. 739/94, Codice Deontologico delle Professioni Infermieristiche 2019, Core Competence Italiano dell'Infermiere in Cure Palliative 2018)*
- *Valutazione e gestione dei principali sintomi*
 - o *valutazione e gestione di: dolore, dispnea, delirium, nausea – vomito, stipsi, anoressia – cachessia (il mutato significato del cibo per il paziente e le rappresentazioni dei familiari)*
 - o *i segni premonitori del fine vita (in particolare rantolo terminale)*
 - o *urgenze ed emergenze in cure palliative (in particolare emorragia massiva)*
- *La sedazione palliativa*
- *differenza tra sintomo difficile e sintomo refrattario*
- *criteri di appropriatezza*
- *classificazione e indicazioni*
- *fondamenti decisionali (la comunicazione e la condivisione delle informazioni tra paziente, familiari ed equipe)*
 - aspetti medico-legali (cenni L.219/2017 - Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento)*
 - aspetti etici e deontologici (concetti di accanimento terapeutico e desistenza terapeutica, differenze con eutanasia/suicidio assistito)*
 - aspetti farmacologici: titolazione/induzione e mantenimento, valutazione del grado di palliazione del sintomo refrattario, monitoraggio*

MODULE: INTERNAL MEDICINE

Endocrine System

- *Diabetes mellitus.*
- *Thyroid disorders.*
- *Adrenal gland disorders.*

Urinary System

- *Kidney diseases.*
- *Renal failure.*

Haematology

- *Anaemia.*
- *Disorders of haemostasis and coagulation.*

Respiratory Medicine

Pulmonary infections.

Lung cancer.

Obstructive lung diseases.

Restrictive and pulmonary vascular diseases.

Thoracic trauma.

Gastroenterology

- *Oesophageal diseases.*
- *Diseases of the stomach and duodenum.*
- *Intestinal diseases.*
- *Diseases of the liver, pancreas, and biliary tract.*

Immune System Disorders

- *Fever and hyperthermia.*
- *Rheumatological diseases.*

MODULE: CARDIOLOGY

- *Anatomy of the heart and blood vessels.*
- *Physiology of the heart and circulatory system.*
- *Aetiological classification of cardiovascular diseases.*
- *Ischaemic heart disease.*
- *Heart failure.*
- *Pulmonary embolism.*
- *Shock.*
- *Infective endocarditis.*
- *Cardiac arrest.*
- *Normal electrocardiogram (ECG).*
- *ECG changes in ischaemic heart disease.*
- *ECG findings in atrioventricular (AV) block.*
- *ECG interpretation in cardiac arrhythmias.*
- *Fundamentals of coagulation.*
- *Anticoagulant therapy.*

MODULE: MEDICAL CLINICAL NURSING

Cardiovascular Nursing

- *Development of skills in electrocardiogram (ECG) interpretation, with recognition of the principal abnormalities, including atrial and ventricular arrhythmias.*
- *Nursing care and management of patients with acute and chronic ischaemic heart disease and related complications, including cardiogenic shock.*
- *Coronary angiography and coronary artery bypass grafting (CABG): principles and nursing care.*
- *Introduction to cardiac electrophysiology and nursing care of patients with pacemakers*

- and implantable cardioverter-defibrillators (ICDs).*
- *Pharmacological management of cardiovascular diseases.*
- *Nursing care of patients with congestive heart failure and the role of nursing documentation.*
- *Introduction to vascular surgery: nursing care of patients with arterial and venous insufficiency.*
- *Advanced wound care for vascular ulcers and skin lesions; competencies of the wound care nurse.*
- *Nursing care of patients receiving mechanical circulatory support devices, including the Impella® ventricular assist device and the intra-aortic balloon pump (IABP).*

Medical Nursing

1. *Enables students to develop knowledge of the major medical conditions by applying the nursing process, including problem identification, data collection, formulation of nursing goals, and planning of nursing interventions through theoretical instruction and discussion of clinical cases.*

Clinical conditions include:

- a. *Respiratory diseases: chronic obstructive pulmonary disease (COPD) and asthma.*
 - b. *Liver cirrhosis and related complications: jaundice, ascites, oesophageal varices, and hepatic encephalopathy.*
 - c. *Diabetes mellitus and acute metabolic complications: hypoglycaemia, diabetic ketoacidosis (DKA), and hyperosmolar hyperglycaemic state (HHS).*
 - d. *Gastrointestinal diseases: peptic ulcer disease and acute pancreatitis.*
 - e. *Urinary tract disorders: urinary tract infections (UTIs) and acute kidney injury (AKI).*
2. *Enables students to develop knowledge regarding the health literacy process*
 - a. *The care relationship with patients suffering from chronic conditions*
 - b. *Therapeutic adherence: critical issues and areas for improvement*

Palliative Care Nursing

Principles of Palliative Care

Introduction and key definitions (World Health Organization, 1990 and 2002; European Association for Palliative Care, 1998).

Historical development of palliative care.

Cicely Saunders, the hospice movement, and the concept of "total pain".

Palliative care needs in patients with cancer and non-malignant diseases.

Illness trajectories.

Legislative and regulatory framework governing palliative care.

Palliative Care Network

Regional and local palliative care networks.

Eligibility criteria and referral pathways.

Levels of care: hospice, home palliative care services, day hospice, outpatient clinics, and specialist palliative care consultation.

Organisation, roles, and responsibilities within the multidisciplinary palliative care team.

The role of the nurse in palliative care according to professional regulations, the Code of Ethics for Nurses, and the Italian Core Competencies in Palliative Care Nursing.

Assessment and Management of Major Symptoms

- *Assessment and management of pain, dyspnoea, delirium, nausea and vomiting, constipation, anorexia, and cancer cachexia.*
- *The changing meaning of food for patients and family caregivers.*
- *Recognition of signs indicating the last days of life, including the terminal respiratory secretions ("death rattle").*
- *Urgent and emergency situations in palliative care, including catastrophic haemorrhage.*

Palliative Sedation

Distinction between difficult-to-control symptoms and refractory symptoms.

Indications and criteria for appropriate use.

Classification and clinical indications.

Shared decision-making, communication, and information sharing among patients, families, and the multidisciplinary team.

Medico-legal aspects, including advance care planning and informed consent.

Ethical and professional issues, including the distinction between therapeutic persistence, withdrawal of treatment, euthanasia, and assisted suicide.

Pharmacological principles: dose titration, induction and maintenance of palliative sedation, assessment of symptom relief, and patient monitoring.