

L'infermiere e la diagnosi infermieristica

Sapia C.Antonella

La storia

Origini religiose

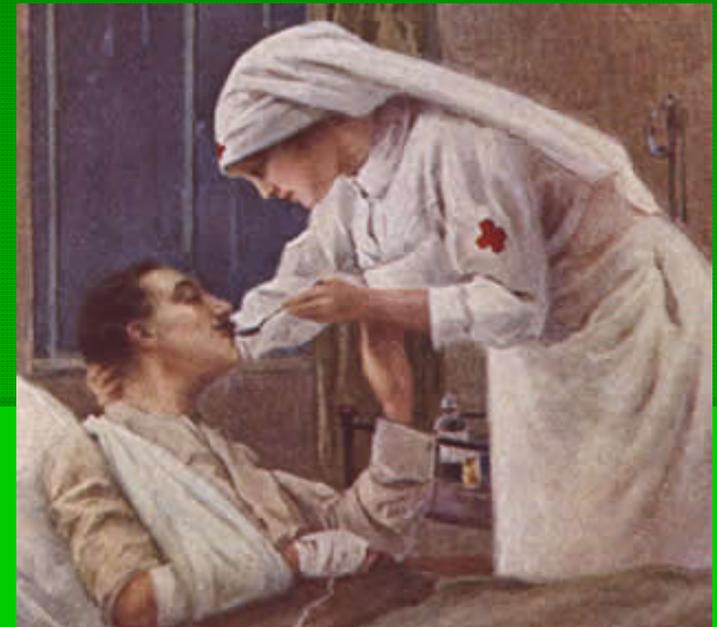


Cura degli infermi



Modelli concettuali

Teorie infermieristiche



FLORENCE NIGHTINGALE: La nascita del nursing



L'infermieristica consiste nel farsi carico della salute personale di qualcuno: ciò che essa deve fare è mettere il paziente nelle migliori condizioni affinché la natura agisca su di lui

Firenze, 12 maggio
1820 – Londra, 13
agosto 1910

Virginia Henderson: centralità dell'assistenza di base



Kansas City (Missouri) 1897 – Brandford
(Connecticut) 1996

Hildegarde Peplau: centralità della relazione operatore-utente



Reading (Pennsylvania) 1909 – 1999

Callista Roy: centralità dell'adattamento



Massachussetts 1939

Salute intesa come:

- **BUON FUNZIONAMENTO DELL'ORGANISMO?**

o

- stato di completo benessere fisico, mentale e sociale e non solo l'assenza di malattia? (OMS)

TEORIA DEI SISTEMI

- **Un sistema (naturale o creato dall'uomo) è un insieme relativamente stabile formato da varie componenti che sono integrate e coordinate nelle loro attività, da una rete di comunicazione**

Ludwig von Bertalanffy 1901-1972

MODELLO OLISTICO DI SALUTE



Marjory Gordon: modelli funzionali della salute

Approccio olistico e sistemico alla persona.



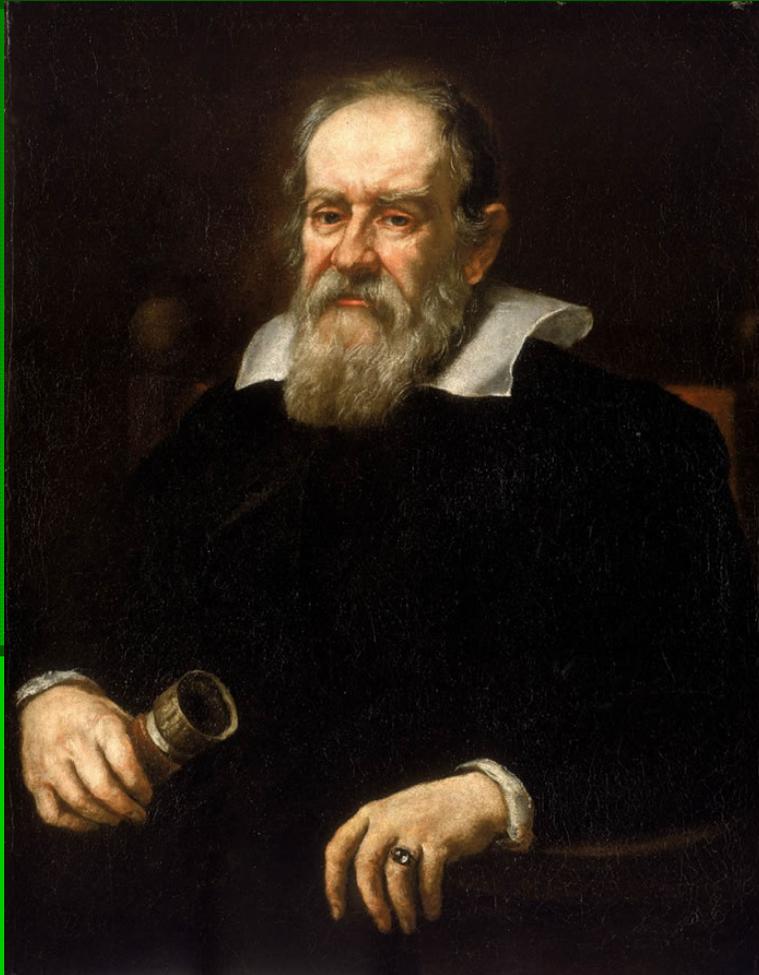
- modello sostenuto dalle teorie della crescita e dello sviluppo, dalla teoria dei sistemi di Von Bertalanffy, dalla teoria olistica di Smuts, dalla teoria dei bisogni di Maslow.

COS'E' L'INFERMIERISTICA?

- è sia un'arte che una scienza, e richiede la comprensione e l'applicazione di conoscenze e capacità specifiche della disciplina. Attinge inoltre conoscenze e tecniche dalle discipline classiche e dalle scienze fisiche, sociali, mediche e biologiche

(OMS – WHO Health for all nursing series
1991 – Copenhagen)

Metodo scientifico



METODO SCIENTIFICO
conoscenza della realtà
oggettiva, affidabile,
verificabile
e condivisibile
raccolta di evidenza empirica
e
misurabile attraverso
l'osservazione e
l'esperimento
formulazione di ipotesi e
teorie
da sottoporre nuovamente al
vaglio dell'esperimento.

II NURSING è UNA SCIENZA

Consiste nella conoscenza sistematica di determinati fenomeni (fisici, naturali, psichici) che si ottiene mediante l'osservazione e l'esperimento

II NURSING è:

- Una scienza prescrittiva. (Studia ciò che può essere migliorato nell'assistito)
- Una scienza pratica.

Ha rapporti con:

- Le scienze descrittive.
- Le scienze normative

Chi mi assiste???



METODOLOGIA INFERMIERISTICA

Applicazione dei modelli concettuali e le
teorie infermieristiche nella:

- Formazione
- Ricerca
- Gestione dei servizi
- **Assistenza**

Applicazione della metodologia infermieristica nell'assistenza

- Processo assistenziale infermieristico:

Attività intellettuale che permette l'identificazione delle attività infermieristiche in maniera scientifica e sistematica (Problem Solving)

Parole chiavi

Assistenza ragionata, critica e condivisa.

Processo nursing

Metodo scientifico

Evidenze scientifiche

Regolamentata dalla Legislazione

La legislazione infermieristica prevede:

- D.M. 739/94

utilizzo quotidiano del **processo di assistenza infermieristica** in tutte le sue fasi

- Legge 251/2000 art. 1

redazione e applicazione sistematica a ogni persona assistita di un **piano di assistenza personalizzato**

- adozione di uno strumento operativo dell'assistenza quale la **documentazione infermieristica**, costruita secondo un modello teorico assistenziale, al fine di documentare tutte le decisioni e le prestazioni infermieristiche.

Processo Nursing

Accertamento infermieristico:

- raccolta dati

Pianificazione assistenziale:

- definizione delle diagnosi infermieristiche/problemi collaborativi.

- definizione degli obiettivi

- definizione degli interventi

Attuazione

Valutazione

La diagnosi infermieristica

- La prima a parlare di diagnosi infermieristica fu Virginia Fry in un articolo apparso nel 1953 su una rivista specializzata. Il concetto tardò ad affermarsi soprattutto perchè si riteneva che la diagnosi fosse attività peculiare della professione medica.

DIAGNOSI MEDICA

- Descrive la patologia di organi specifici
- Raccoglie informazioni sui segni e sintomi del processo di malattia
- Offre modalità di comunicare richieste di trattamento della patologia

DIAGNOSI INFERMIERISTICA

- Descrive una risposta umana, reale o potenziale ad un problema di salute
- Descrive la risposta del paziente al processo di malattia, e lo stadio di sviluppo
- Offre modalità di comunicare trattamenti o interventi infermieristici

Diagnosi infermieristica

PROBLEMA = titolo diagnostico

correlato a

EZIOLOGIA = fattori contribuenti

che si manifesta con

SINTOMO = segni e sintomi

Tassonomia infermieristica

La North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) imprime un nuovo impulso alla ricerca, dando un contributo decisivo alla classificazione delle diagnosi infermieristiche.

Diagnosi infermieristica secondo NANDA

“un giudizio clinico sulle risposte date dall'individuo, dalla famiglia o dalla società ai problemi di salute e ai processi vitali, reali o potenziali. La diagnosi infermieristica fornisce le basi per effettuare una scelta degli interventi assistenziali infermieristici che porteranno al conseguimento degli obiettivi dei quali è responsabile l'infermiere”

Rispondere ai bisogni di salute della persona significa per l'infermiere considerare non solo le necessità, ma anche le capacità, le risorse, le risposte, nonché le potenzialità e i desideri della persona.

Le diagnosi infermieristiche costituiscono la base su cui selezionare gli interventi per raggiungere gli obiettivi di assistenza stabiliti.

A livello internazionale sono state mosse alcune critiche nei confronti di diagnosi che descrivono fenomeni di dubbia attribuzione alla competenza esclusiva della professione infermieristica es
“Riduzione della gittata cardiaca e a Inefficace perfusione tissutale”.

Il “*modello bifocale dell’assistenza infermieristica*” L.J. Carpenito:

- *problemi collaborativi*
- *diagnosi infermieristiche*

Altri sistemi di classificazione diagnosi

- 1973 Associazione Americana degli Infermieri ANA (*American Nurses Association*);
- l'ICNP, classificazione proposta dall'*International Nursing Council*
- NDEC (*Nursing Diagnosis Extension and Classification*).

- Nursing Interventions Classification (NIC) e dei risultati
- Nursing Outcomes Classification (NOC).

IL FUTURO: PANTASSONOMIA

obiettivo Associazione NANDA e
l'Università dello Iowa

- programma unificato: NNN (3N):
NANDA (Diagnosi)

NOC (Obiettivi)

NIC (Interventi)

Obiettivi

Terminologia comune

Descrivere l'assistenza erogata e condivisa con l'assistito (individuo, famiglia, collettività)

Confronto della pratica infermieristica

Stimolare la ricerca in assistenza infermieristica

Fornire risultati ed evidenze sulla pratica clinica

Realizzare banche-dati per la ricerca scientifica

Vantaggi

L'utilizzo di un linguaggio standardizzato comune fra gli infermieri di nazioni e contesti operativi diversi permette alla nostra professione di:

- migliorare la comunicazione fra professioni sanitarie diverse e con gli utenti stessi
- migliorare le *performance*, e quindi contribuire al contenimento dei costi dell'assistenza sanitaria

Piano assistenziale con utilizzo delle tassonomie

Accertamento:

Utilizzo dei modelli funzionali della salute di M. Gordon

Pianificazione:

Scelta delle diagnosi (NANDA) in ordine prioritario
rispetto ai bisogni del paziente

Scelta degli obiettivi (NOC)

Scelta degli interventi (NIC)

Attuazione

Gestione dimissioni

Valutazione

Accertamento

La teoria dei “Modelli funzionali della salute” di **M. Gordon** offre un metodo di lavoro che, favorendo l’approccio olistico e la comprensione dell’uomo nella sua totalità non ne trascura le singole componenti, permette quindi di effettuare l’accertamento infermieristico in modo completo al fine di avere un quadro chiaro e dettagliato del soggetto dell’assistenza

Pianificazione

- Diagnosi NANDA
- Obiettivi NOC
- Interventi NIC

Attuazione

Espletamento di quanto pianificato con partecipazione attiva del paziente. Questa fase del processo del nursing implica l'applicazione delle necessarie abilità infermieristiche alla messa in atto degli interventi assistenziali e al riconoscimento di eventuali nuovi problemi che possono insorgere.

Gestione delle dimissioni

La preparazione del paziente alle dimissioni è una responsabilità infermieristica ma anche un diritto del paziente, che deve essere coinvolto e accompagnato.

Garantire una dimissione sicura evita problemi legati a nuovi ricoveri e assicura la continuità degli interventi assistenziali

Valutazione

La fase di valutazione comprende due aspetti:

- la valutazione continua che viene di fatto realizzata nell'attuazione dell'assistenza,
- la valutazione finale, formulata in un'apposita scheda

Esempio piano assistenziale espletato utilizzando le tassonomie: NANDA, NOC, NIC paziente con scompenso cardiaco

■ INGRESSO ■ 4° GIORNO ■ DIMISSIONI

Legenda

a1	Pressione sanguigna arteriosa nei limiti
a2	Frequenza cardiaca nei limiti
a3	Tolleranza all'attività nei limiti
a4	Polsi periferici nei limiti
a5	ECG nella norma
a6	Dimensione del cuore nei limiti
a7	Colore cutanea normale
a8	Stato cognitivo normale
a9	Dilatazione della vena giugulare assente
a10	Aritmia assente
a11	Rumori cardiaci anormali assenti
a12	Angina assente
a13	Fatigue ridatta
a14	Dispnea assente

a15	Bilancio di entrate ed uscite nelle 24 ore
a16	peso corporeo
a17	Elettroliti sierici
a18	Saturazione dell'ossigeno
a19	Pressione arteriosa
a20	Frequenza di respirazione
a21	Facilità nello svolgere le attività di vita quotidiana
a22	Mantiene la concentrazione
a23	Ricerca informazioni per ridurre l'ansia
a24	Controlla la risposta all'ansia
a25	Valuta i rischi e i benefici del comportamento salutare fornisce una motivazione per l'adozione di un regime salutare.
a26	Offre un motivo logico per il cambiamento del regime raccomandato.
a27	Usa strategie per eliminare comportamenti non salutari.
a28	Controlla da sé il proprio stato di salute

**La nostra conoscenza, se
paragonata alla realtà, è
primitiva e infantile.**

**Eppure è il bene più grande di
cui disponiamo**

Albert Einstein

Bibliografia

- M. NONIS, M. BRAGA, E. GUZZANTI, *La cartella clinica e qualità dell'assistenza*, Pensiero Scientifico Editore 1998.
- L.J. CARPENITO, *Assistenza Infermieristica e documentazione*, Casa Editrice Ambrosiana, 2000.
- JOINT COMMISSION INTERNATIONAL ACCREDITATION, *Guida per gli ospedale, lista degli indicatori 2003*.
- L. J. CARPENITO, *Manuale tascabile delle Diagnosi infermieristiche*, Casa Editrice Ambrosiana, 2004.
- M. CASATI, *La documentazione infermieristica*, McGraw-Hill, 20052.
- J.M. WILKINSON, *Diagnosi infermieristiche con NOC e NIC*, Casa Editrice Ambrosiana, 2005.
- C. CALAMANDREI, *Diagnosi infermieristiche. Definizioni e classificazione 2005-2006*.
- *Nanda International*, Editore CEA 2006