

Allegato E al verbale n° 2 del 22/9/2021

Il signor Saverio di anni 68, forte fumatore viene ricoverato nell'U.O. di urologia per disturbi urinari protratti, gli viene diagnosticato un tumore della vescica, per il quale deve essere sottoposto all'intervento di cistectomia radicale con uretero-cutaneo-stomie. Dopo l'intervento, il signore si lamenta del fatto che non riuscirà mai ad abituarsi alla sua nuova condizione.

La signora Maria di 86 anni presenta emiplegia sinistra in seguito a ictus cerebrale (4 mesi fa); è una signora magra che si alimenta con difficoltà e con un elevato rischio di sindrome da immobilizzazione, visto che la passa l'intera giornata a letto. Fa uso di pannoloni, perché dopo la malattia non riesce a controllare l'emissione di urina. Non ha problemi apparenti nella comunicazione, ma parla solo se stimolata.

Il candidato tratteggia il processo di nursing rivolto al sig. Massimo, 62 anni, ricoverato Oncologia Medica con diagnosi leucemia linfoblastica acuta per affrontare il secondo ciclo di chemioterapia. Ha un accesso vascolare centrale (Port a- cath). Riferisce astenia e si alimenta pochissimo. Ha lesioni del cavo orale e stipsi ostinata

Il candidato tratteggia il processo di nursing rivolto alla sig.ra Manuela, 75 anni. Ha un diabete mellito di tipo 2 diagnosticato da circa 2 anni che le comporta talvolta delle crisi ipoglicemiche. E' lucida e parzialmente autosufficiente nella mobilizzazione per la presenza di esiti di ictus emorragico (evento che risale a 1 anno fa). Mostra preoccupazione per la gestione del regime terapeutico.

Il candidato tratteggia il processo di nursing rivolto al sig. Gaetano, 58 anni, ricoverato con cirrosi epatica scompensata in medicina. Le condizioni generali non sono buone, alla valutazione del profilo di autonomia è risultato un indice di Barthel uguale a 42. Presenta ricorrenti episodi di epistassi, è itterico e lamenta disappetenza e astenia. Dalla valutazione mirata della funzionalità gastrointestinale, i toni addominali sono ridotti e ottusi, presenta ragadi anali e emorroidi esterne; sospetti un quadro di stipsi.

Il candidato tratteggia il processo di nursing rivolto al Sig. Fiorenzo di anni 68, che presenta emissione di sangue durante l'evacuazione ed ematemesi di scarsa entità. Fiorenzo appare lucido e orientato. Il paziente ha una storia di alcoolismo con epatopatia alcolica successivamente evoluta in cirrosi epatica; ha anche avuto un recente ricovero per emorragia da varici esofagee.

Il candidato tratteggia il processo di nursing rivolto al signor Gianfranco, ottantatreenne, è ricoverato in una Cardiologia in seguito ad un aggravamento del suo stato di salute secondario a uno scompenso cardiaco congestizio (IV classe NYHA). E' molto preoccupato in quanto questa volta ha paura di non farcela. Assume regolarmente la terapia farmacologica domiciliare ma ultimamente è sempre molto affaticato in tutto. L'infermiere, all'esame obiettivo evidenzia cute fredda e pallida, edemi declivi e un importante incremento di peso corporeo (6 Kg). Alla valutazione delle ADL risulta completamente dipendente. Dopo quattro giorni dal ricovero, Gianfranco appare apatico, poco collaborante con episodi di disorientamento spazio temporale. L'Oss, durante l'esecuzione dell'igiene e cura del corpo, evidenzia un arrossamento in zona scapolare.

Il candidato tratteggia il processo di nursing rivolto al sig. Lorenzo è un signore di 66 anni, da poco in RSA. Ha una forma di angina stabile complicata, si sospetta, da aritmie ventricolari., per le quali è sottoposto a frequenti visite specialistiche. Da un anno è in trattamento con terapia antianginosa. La mattina, improvvisamente, mentre si reca nel refettorio per mangiare, Lorenzo avverte un capogiro e, nel contempo, avverte dolore toracico per cui si affretta a richiamare l'attenzione dell'infermiere che sta entrando nella camera adiacente. Lorenzo appare pallido e presenta sudorazione algida.

Il candidato tratteggia il processo di nursing per la sig.ra Loretta, 55 anni. Ricoverata in Medicina per sepsi, le condizioni generali (metastasi ossee diffuse) si sono aggravate e non ha voluto rientrare a casa preferendo il ricovero in hospice. Il marito ed i figli sono presenti. All'ingresso in UCP Loretta ha un Barthel's score di 30, PA 90/50, FC 90, Temperatura 37,5°C, SaO2 92% in aria ambiente. Ha un catetere Port a cath. E' estremamente sofferente.

Rosetta Campagna

ai

Il candidato tratteggia il processo di nursing rivolto alla sig.ra Lia, 65 anni, assistito dagli Infermieri della ADI a domicilio dopo un ricovero in ospedale per un aggravamento delle condizioni generali. Lia ha la sclerosi multipla. Attualmente è allettata, ha un catetere vescicale a permanenza, ha un sondino naso gastrico per la NET. Ha rifiutato intervento per la PEG. E' stato impiantato un Port a CATH. E' divorziata e non ha figli. Una nipote non convivente la segue, una badante è presente h24.

Il candidato tratteggia il processo di nursing per il Sig. Luigi, 67 anni, da circa 2 mesi riferisce di avere problemi di deglutizione ai cibi solidi. Essendo dimagrito notevolmente (4 Kg in 3 settimane), il medico di medicina generale gli prescrive alcuni accertamenti diagnostici, tra cui la gastroscopia. Valutati i risultati viene programmato un ricovero in chirurgia per la presenza di un carcinoma gastrico.

Il signor Romano di anni 75 vive con la moglie invalida in seguito ad un incidente stradale. Il signor Romano presenta da alcuni giorni dolore addominale ad intervalli e febbre. Questa mattina il dolore addominale è aumentato e la moglie chiama il medico curante. Il dolore addominale è di tipo crampiforme associato a vomito alimentare. Il medico lo invia in Pronto Soccorso per accertamenti del caso. In pronto soccorso presenta dolore addominale crampiforme violento, vomito biliare, ipotensione, agitazione, pallore, cute secca e grinzosa. Dopo alcuni accertamenti viene ricoverato nel reparto di chirurgia per Occlusione Intestinale e predisposto l'intervento chirurgico per il giorno successivo. Durante l'intervento al signor Romano viene confezionata una ciecostomia temporanea.

Il candidato tratteggia il processo di nursing rivolto a Enrico, anni 62, ricoverato in TI dopo arresto cardiaco, in quarta giornata di degenza è ancora in Ventilazione Meccanica, numerosi accessi vascolari, SNG, catetere vescicale. Enrico riceve giornalmente la visita della moglie e del figlio che appaiono molto preoccupati, i medici non hanno ancora sciolto la prognosi.

Il candidato tratteggia il processo di nursing rivolto al Sig. Renzo, di anni 68, è ricoverato in degenza di Medicina Generale per insufficienza cardiaca da tre giorni durante i quali si è alzato raramente dal letto. Nel pomeriggio Renzo confessa all'infermiera che prova dolore toracico e difficoltà respiratoria. Dal colloquio con il ricoverato si rileva che dal giorno precedente lamenta dolorabilità al polpaccio sinistro, ma non aveva detto niente agli infermieri né ai medici, pensando che fosse un dolore muscolare dovuto all'inattività.

Il candidato tratteggia il processo di nursing per il sig. Ugo, 75 anni, in trattamento domiciliare per conciliazione terapeutica; infatti a causa di diabete, cardiopatia ischemica ipertensiva con FA e dolori artrosici sono più di 12 le compresse che giornalmente deve assumere ed il MMG sospetta che non sia troppo attento chiedendo supporto all'infermiere di famiglia.

La signora Maria di 86 anni, viene presa in carico dal servizio di Assistenza Infermieristica Domiciliare, con la richiesta di cure relative a una lesione da compressione a livello sacrale. La signora Maria presenta emiplegia sinistra, in seguito a ictus cerebrale (4 mesi fa); è una signora magra che si alimenta con difficoltà. L'infermiere alla prima visita domiciliare rileva oltre alla lesione da decubito un elevato rischio di sindrome da immobilizzazione, visto che la Signora passa l'intera giornata a letto. Riferisce di far uso di pannoloni, perché dopo la malattia non riesce a controllare l'emissione di urina. Non ha problemi apparenti nella comunicazione, ma parla solo se stimolata. La signora Maria vive con una badante di nazionalità rumena, arrivata in Italia da poco tempo, con scarsa comprensione della lingua italiana.

Il candidato tratteggia il processo di nursing per la sig.ra Iolanda, 83 anni, affetta da diabete ed ipertensione arteriosa con artrosi polidistrettuale, seguita a domicilio per una ulcera cutanea all'arto inferiore destro. Iolanda si muove non senza difficoltà, vive da sola con un aiuto domestico due volte alla settimana, vedova senza figli, da alcuni giorni lamenta dolore alla lesione e dichiara di riposare peggio del solito.

Il Sig. Paolo, 74 anni, ospite in RSA, durante il pasto perde improvvisamente conoscenza: descrivere cosa l'infermiere dovrà porre in atto.

