

Rossi@aviano.me

Nascita infermieristica - antichità orientale a partire dal 400 ac. 390 dc valetudinaria. Infermiere nasce nel medioevo da parola infirmus assistente infermieri, si dedicava agli ammalati, si fa carico delle persone costrette a letto o immobili. Doveva recuperare facoltà (no istinto paterno o materno) assistenza non qualificata ma non obbiettivo di ridare facoltà, rendeva autonome le persone. Medico cura malattie(anamnesi diagnosiprescrizione terapia)/ inf assistenza(somministrazione terapia e assistenza, riportalo all'autonomia). Corso di laurea per rimette in piedi persone. Professionista della salute=infermiere. Un mestiere= u ufficio o funzione servile, essere a disposizione degli altri. Professione = magistero, avere una capacità, lavoro intellettuale, si basa sul sapere, appreso su formazione. Nel passato professione esecutrice. Nel 94 cambia il profilo giuridico. 2001 uni e poi laurea. 94 infermiere è responsabile dell'assistenza generale infermieristica, dove non c'è dipendenza, pianifica e gestisce l'intervento assistenziale, si avvale di personale di supporto. 1999 attuale stato giuridico,2000 funzione dirigenziale.2001 lauree 2006 profili professionali non ce solo un modo per esercitarle. Triennale libero professionista. Master per fare cordinaore o specializzato (critica). Magistrale . Dottorato

13/10

Medico e infermiere entrambe attività dipendenti, indipendenti e interdipendenti.

5 domande

-virginia Henderson prim guerra mondiale inizia ad interessarsi all'assistenza infermieristica- porta infermieristica in università, scrive testo da cui tutti gli infermieri ne fanno testo- metodologia sua(basis principles of nursing care)

NURSING: la peculiare funzione è l'assistenza- assistenza dell'individuo malato o sano in quelle attività che contribuiscono alla salute e al suo ristabilizzamento, o ad una morte serena(attività che eseguirebbe senza bisogno di aiuto se potesse) in modo da aiutarlo a raggiungere l'indipendenza

Assistenza: (bisogni)le cui dimensioni umane sono -biologica -fisiologica -psicologica -sociale -culturale, queste si manifestano nel modo in cui si soddisfano i bisogni fondamentali- questi sono l'espressione della personalità. 14 bisogni dell'assistenza infermieristica- assistenza completa tutti e 14.

1 respirare normalmente

2 mangiare e bere in modo adeguato.

1. Respirare normalmente.

2. Mangiare e bere in modo adeguato.

3. Eliminare i rifiuti del corpo.

4. Muoversi e mantenere una posizione desiderata.

5. Dormire e riposare.

6. Scegliere il vestiario adeguato; vestirsi e svestirsi.

7. Mantenere la temperatura corporea a un livello normale. 8. Tenere il corpo pulito e proteggere il tegumento.

9. Evitare i pericoli derivati dall'ambiente.

10. Comunicare con gli altri esprimendo emozioni, bisogni, paure o opinioni.

11. Seguire la propria fede.

12. Lavorare in modo da rendersi conto di un certo risultato.

13. Giocare o partecipare a varie forme di ricreazione.

14. Imparare, scoprire o soddisfare la curiosità che porta a usare i mezzi disponibili per la

salute.

Processo assistenziale: consiste nell'osservazione, pianificazione, esecuzione e valutazione - è necessario quindi formulare la diagnosi e scegliere il trattamento (infermieri in tutto il mondo). OGGI osservazione- accertamento

Diagnosi- diagnosi infermieristica

Pianificazione =

Esecuzione- attuazione

Valutazione=

Modello concettuale:

Metaparadigma: significa oltre il modello , proietta l'oggetto di studio ad altre dimensioni collegate e correlate allo stesso. Quattro elementi metaparadigma:

1. la persona, cioè il destinatario delle cure infermieristiche che comprendono la componente fisica, spirituale, psicologica e socio-culturale,
2. l'ambiente, cioè le condizioni, circostanze e influenze interne ed esterne che influiscono sulla persona;
3. la salute, cioè il grado di benessere o di malattia provato dalla persona;
4. l'assistenza infermieristica, cioè le azioni, le caratteristiche e gli attributi dell'individuo che fornisce le cure infermieristiche.

Deve avere una competenza metodologica, organizzazione e conoscenze

19/10

Florence nightingale- da lei inizia formazione infermieristica.

Assistenza infermieristica- controllo dell'ambiente, durante guerra Crimea condizioni igieniche pessime, non si sapeva nascita e conseguenze malattie, non si comprendeva del contagio. Signora della lampada per le frequenti visite notturne.

Assistenza infermieristica solo suore o prostitute perché donne con famiglie nn potevano assistere persone nude- solo persone diseredate e incapaci per qualsiasi altro lavoro. Ruolo igiene: Florence testimone della situazione ospedali- chirurgia senza anestesia e senza igiene. Fece facilmente la differenza in correlazione alle condizioni igieniche. La sua non è una vera e propria teoria ma più un contributo professionale. Facendo attenzione a determinate caratteristiche abbasso la media dei decessi dal 42% al 22%, con lei inizia la considerazione infermieristica in chiave scientifica.

Ambiente: concetto centrale, per ambiente lei intende tre aspetti/dimensioni-

1 fisico: pulire ambiente stanza, pareti e tutta la stanza, non devono essere polverose. Letto paziente pulito senza odori e caldo. Altezza e collocazione devo facilitare attività paziente, punto più illuminato e ventilato.

2 psichico: molta importanza per la comunicazione, no frettolosa o frammentata, nel parlare con i pazienti ci si deve parlare personalmente, importante anche luogo (no dietro la porta), non si deve incoraggiare malati con false speranze per poter elaborare al meglio situazione.

3 sociale: ambiente sociale importante sia per raccolta dati relativi alle malattie sia alla loro prevenzione, ogni infermiera può usare le sue capacità di osservazione per ricavare la media del rischio cui va incontro il paziente. Ambiente non è solo la camera dell'ospedale ma anche la comunità.

Organismo in grado di fronteggiare qualsiasi malattia, va messo il paziente nelle condizioni di facilitare processo riparatore della natura.

Principali aree di intervento dell' infermieristica:

- Ventilazione (rinnovo aria)

- Calore (essenziale per benessere paziente)
- Odore (evitare odori dei corpi malsani)
- Rumore (produce agitazione soprattutto durante il sonno)
- Luce (luce sole importante per guarigione)

Punti di forza dell' infermieristica:

- Esperienza
- Osservazione
- Prova empirica della quale ha fatto grande uso nella sua esperienza (ricerca scientifica sia teorica confrontando modelli sia empirica dove si confrontano metodi diversi di fare le cose)

Quattro concetti del paradigma:

- **PERSONA:** Florence fa riferimento alla persona come paziente, essere umano che possiede capacità di recupero nei confronti della malattia, è un essere umano influenzato dall'ambiente su cui agisce infermiere
- **AMBIENTE:** fondamento teoria Florence comprende le forze e condizioni esterne
- **SALUTE:** ciò che mantiene il benessere.
- **ASSISTENZA infermieristica:** facilita processo guarigione garantendo il miglior ambiente possibile, è una disciplina distinta dalla malattia, non identifica processo

Bisogni di competenza infermieristica: cosa si intende per bisogno? Manifestazione di uno squilibrio, uno stato di necessità- condizione equilibrio interrotta. È una mancanza di qualcosa che se non colmata fa scaturire un problema. Bisogni scaturiti da: -esigenze umane -condizioni di necessità -mancanza di benessere -carezza di qualcosa. Non sempre il bisogno è riconosciuto, un bisogno cosciente può nascondere un altro bisogno latente

- Bisogni da punto di vista psicologico
- Vista sociale
- Vista assistenziale