

# **Idrocefalo Normoteso Assistenza Infermieristica**

**GIUSEPPINA CANCEDDA**  
Coordinatrice Infermieristica  
U.O.C. Neurochirurgia  
S. Maria Goretti Latina

**EMILIANO MILANI**  
Infermiere  
U.O.C. Neurochirurgia  
S. Maria Goretti Latina

# Codice Deontologico

## *Articolo 1.3*

La responsabilità dell'infermiere consiste nell'assistere, nel **curare e nel prendersi cura** della persona nel rispetto della vita, della salute, della libertà e della dignità dell'individuo.

## *Articolo 2.7*

L'infermiere orienta la sua azione al bene dell'assistito di cui attiva le risorse sostenendolo nel raggiungimento della maggiore autonomia possibile, in particolare, quando vi sia **disabilità, svantaggio, fragilità.**

# D.M. 739 del 14.09.1994

“Regolamento concernente l'individuazione della figura e del relativo profilo professionale dell'Infermiere”

## Articolo 1.3

### L'infermiere:

- ...
- Identifica i bisogni di assistenza infermieristica della persona e della collettività e formula i relativi obiettivi ;
- Pianifica gestisce e valuta l'intervento assistenziale infermieristico;
- ...

# Modello di riferimento

Modello delle prestazioni infermieristiche di  
M. Cantarelli

Classifica in undici aree i bisogni di assistenza infermieristica della persona.

Ad ogni bisogno corrisponde una o più prestazioni infermieristiche.

Le prestazioni non sono altro che tutte le azioni di assistenza infermieristica che l'infermiere mette in atto in modo **AUTONOMO**, essendo il responsabile dell'assistenza generale infermieristica (DM 739/94), per rispondere al bisogno specifico manifestato nella persona malata

# Il processo di assistenza infermieristica secondo il modello delle prestazioni infermieristiche M.Cantarelli



1. Raccolta e classificazione dei dati;
2. Identificazione dei bisogni di assistenza;
3. Formulazione degli obiettivi;
4. Scelta ed attuazione delle azioni infermieristiche;
5. Valutazione;

# Raccolta e classificazione dei dati



## ◆ Osservazione

- Camminata atassica
- Del comportamento

## ◆ Intervista

- Al paziente
- Al caregiver

## ◆ Esame Obiettivo

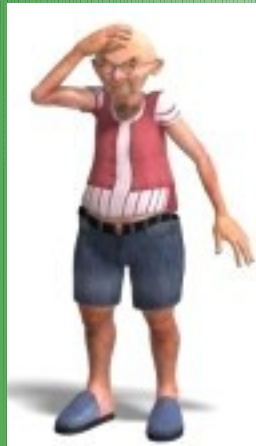
- Valutazione della marcia

# Identificazione dei bisogni di assistenza

Paziente affetto da IDROCEFALO NORMOTESO

## **Triade sintomatologica**

DISTURBI DELLA DEAMBULAZIONE



INCONTINENZA URINARIA

DEMENTIA (DEFICIT COGNITIVI)



# Identificazione dei bisogni di assistenza

La triade sintomatologica ed i diversi livelli cognitivi rappresentano un quadro molto ampio di **BISOGNI ASSISTENZIALI**.

L'infermiere interviene quando vi è una riduzione dell'autonomia, con azioni che vanno dall' **INDIRIZZO**, la **GUIDA**, il **SOSTEGNO**, la **COMPENSAZIONE**, fino alla **SOSTITUZIONE**.



# Bisogni di assistenza

Bisogno di respirare

Bisogno di alimentarsi e idratarsi

**Bisogno di eliminazione urinaria** e intestinale

**Bisogno d'igiene**

**Bisogno di movimento**

Bisogno di riposo e sonno

Bisogno di mantenere la funzione cardiocircolatoria

**Bisogno di un ambiente sicuro**

Bisogno di interazione nella comunicazione

Bisogno di procedure terapeutiche

**Bisogno di procedure diagnostiche**



# Scelta ed attuazione delle azioni infermieristiche

## Bisogno di eliminazione urinaria

### Continuum

### AUTONOMIA/DIPENDENZA

- 1 Scegliere per il paziente una stanza con il bagno in camera
- 2 Verificare periodicamente l'eventuale bisogno di recarsi in bagno;
- 3 Fornire periodicamente gli ausili per la minzione spontanea
- 4 Posizionare il pannolone e sostituirlo al bisogno
- 5 Cateterismo vescicale

SOSTITUZIONE

AUTONOMIA

INDIRIZZO

GUIDA

SOSTEGNO

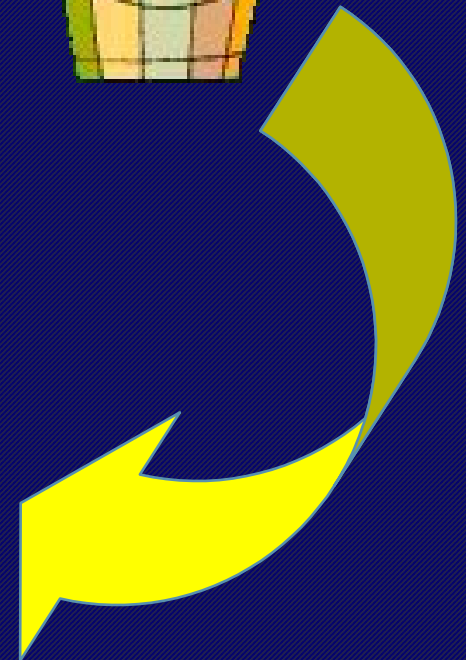
COMPENSAZIONE



# Scelta ed attuazione delle azioni infermieristiche

## Bisogno di igiene

- 1 Orientare all'igiene personale
- 2 Sostenere nell'igiene
- 3 Cure igieniche parziali
- 4 Bagno parziale a letto
- 5 Bagno completo a letto

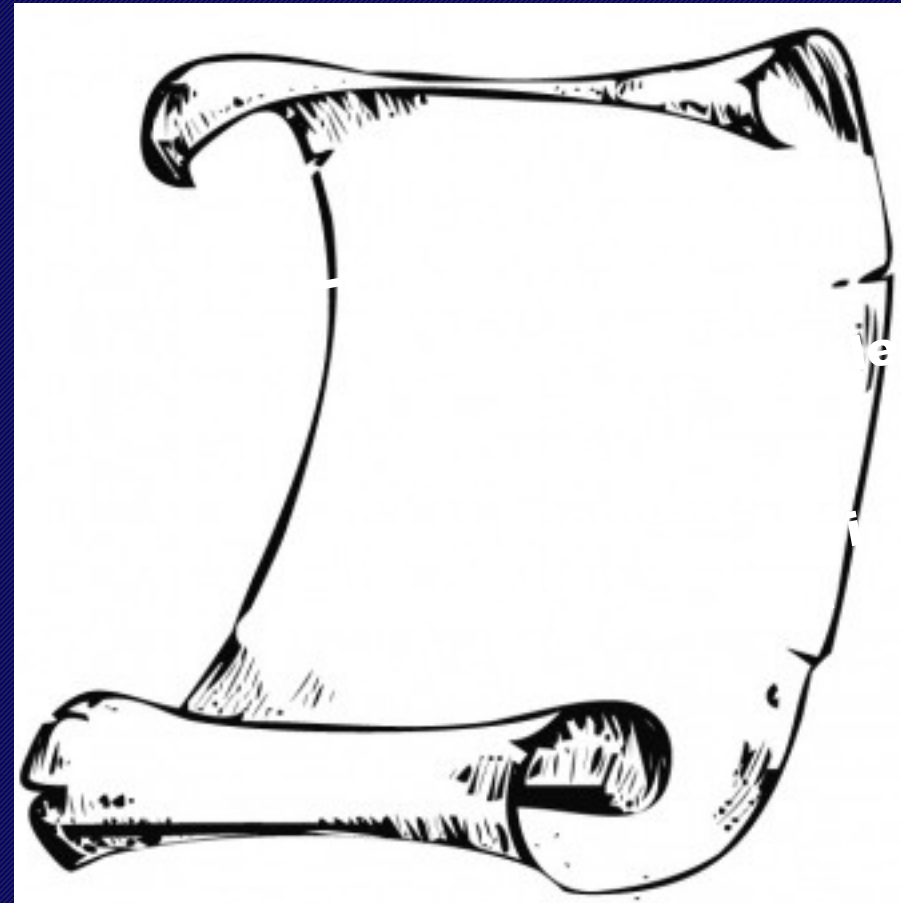


# Scelta ed attuazione delle azioni infermieristiche

Bisogno di movimento

## INTERVENTI

- Sulla persona
- Sull'ambiente



# Bisogno di movimento

## Interventi sulla persona

- 1 Indirizzare il paziente alla mobilitazione periodica
- 2 Promuovere l'uso dei giusti presidi (tripode, deambulatore)
- 3 Sostenerlo durante la mobilitazione
- 4 Mobilizzarlo dal letto alla carrozzina
- 5 Mobilizzarlo nel letto





# Bisogno di movimento

## Interventi sull'ambiente

- 1 Garantire una adeguata illuminazione per aumentare la visibilità soprattutto durante la notte, vicino al letto ed al bagno;
- 2 Assicurare l'ordine, evitando di lasciare oggetti sul pavimento, laddove potrebbero costituire inciampo per i pazienti;
- 3 Rendere stabili i letti ed il mobilio o allontanare il mobilio non fermo dal paziente a rischio;
- 4 Prima della deambulazione controllare che il paziente indossi abiti e scarpe della giusta misura ed evitare calzature aperte;
- 10 Se il paziente è portatore di pannolone, controllare che sia ben posizionato (in modo tale che non scenda durante la marcia);
- 12 Utilizzare adeguati presidi individuali per la deambulazione (sedie a rotelle, deambulatori, bastoni) che devono essere mantenuti sempre in buono stato ed adatti ai bisogni della persona.

# Scelta ed attuazione delle azioni infermieristiche

## Bisogno di un ambiente sicuro

- 1 Sistemare il paziente in stanze di degenza in cui è più facile la presenza del personale di assistenza;
- 2 Incrementare la frequenza dei controlli da parte del personale;
- 3 Ove è necessario alzare le sbarre del letto;
- 4 Mantenere sempre sotto controllo eventuali accessi venosi e cateteri esterni;



# Scelta ed attuazione delle azioni infermieristiche

Bisogno di procedure diagnostiche

- Tap Test
- Test d'infusione

# Tap Test e Test di infusione

- Nursing pre test**
- 1 Prima che la procedura inizi, è necessaria la verifica del:
    - Consenso informato
    - Esami ematochimici
    - Allergie
    - Materiale per la procedura
  - 2 Verificare che il paziente abbia un accesso venoso.
  - 3 E' opportuno che vuoti la vescica poiché dopo la procedura il malato deve rimanere a letto per alcune ore.
  - 4 Durante la procedura è opportuna la presenza di un operatore che aiuti il paziente a mantenere la postura e di un infermiere che assista il neurochirurgo.

# Tap Test e Test di infusione

## Materiale occorrente

- Guanti
- Anestetico locale o Etile cloruro spray
- Disinfettante per la cute
- Aghi spinali da 20 e 22 G
- Telino e garze sterili, cerotti
- Provette
  
- Pompa di infusione
- Siringhe da 2, 10 e 60 cc
- Rubinetto a tre vie ; prolunga
- Fisiologica o Ringer lattato
- Trasduttore di pressione cruenta
- Monitor

# Tap Test e Test di infusione

Decubito laterale:

**paziente in posizione fetale**, con un cuscino tra le ginocchia ed i gomiti e uno sotto la testa per mantenere la colonna vertebrale parallela al letto ed in asse; far flettere la testa

Posizione seduta:

**paziente seduto sul bordo del letto**, con busto flesso contro le cosce (ci si aiuta con cuscino)



# Tap Test e Test di infusione

## Accorgimenti durante PL

- **Rassicurare il paziente**
- **Far assumere la giusta postura** (per far aprire lo spazio tra i processi spinosi)
- **Mantenere la giusta posizione** (per non falsare il test di infusione)
- **Controllare lo stato neurologico del paziente** e verificare la comparsa di cefalea o nausea durante il test di infusione e di sottrazione

# Tap Test e Test di infusione

## Nursing post Test

- Riordinare tutto il materiale usato
- Raccomandare al paziente di rimanere in posizione supina per evitare cefalee da deliquorazione
- Controllo dei parametri vitali
- Infusione di liquidi su prescrizione medica (per os o ev)
- Riconoscere eventuali complicazione e invitare il paziente o i familiari a comunicare l'eventuale insorgenza di sintomatologia avversa
- Controllare il sito di inserzione dell'ago per accertare la comparsa di ematomi sottocutanei o di perdita liquorale
- **Valutare lo stato neurologico del paziente**

# Nursing post Tap Test

Momento fondamentale della diagnosi in cui vi è un vero e proprio confronto con il Medico ed il Caregiver per

Valutare lo stato neurologico del paziente

Esame obiettivo

**Raffronto con l'esame obiettivo precedente  
al Test**

Miglioramento della  
sintomatologica

**Test positivo**

Non vi sono miglioramenti della  
sintomatologia

**Test negativo**



# Assistenza infermieristica preoperatoria

- Mantenere il paziente a digiuno dalla mezzanotte
- Controllare che sia presente in cartella tutta la documentazione necessaria all'intervento:
  - Profilo ematochimico neurochirurgico
  - Rx torace
  - Ecg e consulenza cardiologica
  - TC e/o RMN
  - Consulenza anestesiologicala
  - Consenso informato

## Giorno dell'intervento

- indossare il camice e la cuffia monouso
- Rimuovere tutte le protesi mobili e i monili
- Inviare il paziente e la terapia antibiotica prescritta in sala operatoria

# Assistenza infermieristica post operatoria

- Tornato il paziente in reparto valutare lo stato di coscienza
- Posizionare il paziente sul letto di degenza con lo schienale a 30°
- Controllo dell'accesso venoso e del catetere vescicale
- Eseguire le prescrizione anestesilogiche (O2 terapia esami ematici di controllo);
- Coprire il paziente in modo da ristabilire la temperatura corporea
- Posizionare il monitor per i parametri vitali o rilevarli manualmente
- Impostare la terapia infusioneale
- **Controllare lo stato neurologico**

# Assistenza infermieristica post operatoria

Nell'immediato post operatorio s'intensificano **i bisogni assistenziali**  
e  
assume un ruolo di fondamentale importanza la

## **Valutazione dello stato neurologico**

- Miglioramento
- Insorgenza di sintomatologia avversa

Nel continuum assistenziale assume fondamentale importanza il passaggio delle **consegne infermieristiche** nelle quali viene riportato a voce e sulla cartella infermieristica, lo stato neurologico del paziente.

# Conclusioni

Passata la fase acuta si denota una diminuzione dei **bisogni assistenziali** dovuta al miglioramento della sintomatologia e dell'autonomia





“Una delle qualità essenziali del clinico è l’interesse per l’umanità, poiché il segreto della cura al paziente è prendersi cura del paziente.”  
(Francis W. Peabody 1927)

Grazie per l’attenzione