



A.S.L. TO4
Azienda
Sanitaria Locale



Università degli Studi di Torino
Facoltà di Medicina e Chirurgia

Corsi di Laurea delle Professioni sanitarie

Corso di Laurea in Infermieristica

**LIBRETTO DELLE ABILITA' TECNICHE
E
SINTESI DEL CURRICULUM
FORMATIVO PRATICO
DI**

(a cura dello studente)

Il libretto costituisce uno strumento informativo utile allo studente e ai tutor per la definizione dei percorsi di apprendimento in ambito clinico e per monitorizzare l'acquisizione delle abilità tecniche previste.

Il livello di padronanza nell'acquisizione della tecnica è rappresentato dalla scala seguente:

- A. Ho potuto solo osservarla
- B. Ho potuto provarla solo in laboratorio
- C. Mi sono sperimentato alcune volte e non ho raggiunto la padronanza
- D. Ho raggiunto la padronanza (avallata dal tutor)

Lo studente è invitato al termine di ogni *stage*, a segnalare nella casella corrispondente al livello identificato la data della sua autovalutazione.

Se la tecnica non è stata ancora affrontata, né nelle esperienze di tirocinio né in laboratorio, nessuna casella dovrà essere compilata.

Se lo studente sperimenta tecniche non contemplate in elenco potrà aggiungerle nello spazio apposito.

La compilazione e conservazione del libretto è a cura dello studente.

ABILITA' TECNICHE A SUPPORTO DI: FUNZIONALITÀ CARDIO-RESPIRATORIA E DI TERMOREGOLAZIONE	A	B	C	D	Firma di convalida (solo per livello D)
Rilevazione della frequenza cardiaca e del ritmo cardiaco: - livello centrale					
- livello periferico					
Rilevazione della frequenza respiratoria					
Rilevazione della pressione arteriosa					
Rilevazione della saturazione periferica di ossigeno					
Ossigenoterapia - Con sondino					
- Con maschera					
Aerosolterapia					
Aspirazione naso e oro-faringea					
Aspirazione da tubo endotracheale e tracheostomia					
Gestione della cannula tracheale e del tubo endotracheale					
Intubazione endotracheale (collaborazione)					
Ventilazione meccanica non invasiva					
Posizionamento elettrodi precordiali					
Esecuzione ECG e prima interpretazione					
Gestione dei monitor					

<p style="text-align: center;">ABILITA' TECNICHE A SUPPORTO DI: ALIMENTAZIONE – IDRATAZIONE – ELIMINAZIONE</p>	<p style="text-align: center;">A</p>	<p style="text-align: center;">B</p>	<p style="text-align: center;">C</p>	<p style="text-align: center;">D</p>	<p style="text-align: center;">Firma di convalida (solo per livello D)</p>
Rilevazione del peso corporeo e dell'altezza					
Posizionamento sondino nasogastrico					
Alimentazione attraverso gastro e digiunostomia					
Monitoraggio del bilancio idrico					
Cateterismo vescicale:					
- Estemporaneo					
- a permanenza					
Clistere					
Applicazione e sostituzione di dispositivi per ileo e colonstomia					
Applicazione e sostituzione di dispositivi per urostomia					

<p style="text-align: center;">ABILITA' TECNICHE A SUPPORTO DI: MOBILITA'</p>	<p style="text-align: center;">A</p>	<p style="text-align: center;">B</p>	<p style="text-align: center;">C</p>	<p style="text-align: center;">D</p>	<p style="text-align: center;">Firma di convalida (solo per livello D)</p>
Allineamento posturale					
Spostamenti nel letto					
Trasferimenti <ul style="list-style-type: none"> - Letto/barella - Letto/carrozzina 					
Utilizzo di presidi : <ul style="list-style-type: none"> - tripode - girello - stampelle - letti articolati - letti terapeutici - sollevatore 					
Utilizzo di dispositivi per mantenere l'immobilità <ul style="list-style-type: none"> - zuppinger - collare cervicale - doccia gessata - tutore ortopedico - altro 					

<p style="text-align: center;">ABILITA' TECNICHE A SUPPORTO DI: IGIENE E CURA DELLA PERSONA</p>	<p style="text-align: center;">A</p>	<p style="text-align: center;">B</p>	<p style="text-align: center;">C</p>	<p style="text-align: center;">D</p>	<p style="text-align: center;">Firma di convalida (solo per livello D)</p>
<p>Bagno a letto per il paziente portatore di accessi venosi/ arteriosi/ deficit funzionali/ alterato stato di coscienza/</p>					
<p>Igiene parziale della persona allettata</p>					
<p>Igiene del cavo orale e della protesi orale</p>					
<p style="text-align: center;">ABILITA' TECNICHE A SUPPORTO DI: SOMMINISTRAZIONE DELLA TERAPIA FARMACOLOGICA E NON</p>	<p style="text-align: center;">A</p>	<p style="text-align: center;">B</p>	<p style="text-align: center;">C</p>	<p style="text-align: center;">D</p>	<p style="text-align: center;">Firma di conval</p>
<p>- Somministrazione della terapia per via: - Endovenosa</p>					
<p>- Infusionale (con agocannula e catetere venoso centrale)</p>					
<p>- Orale</p>					
<p>- Sub-linguale</p>					
<p>- Intramuscolare</p>					
<p>- Sottocutanea</p>					
<p>- Percutaneae topica</p>					
<p>- Rettale</p>					
<p>Utilizzo delle pompe di infusione</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pompa siringa - Microinfusori - Pompe volumetriche - catetere perdurale - elastomero - sistemi impiantabili 					

ABILITA' TECNICHE A SUPPORTO DI: SICUREZZA DI UTENTI E OPERATORI	A	B	C	D	Firma
Decontaminazione, disinfezione e sterilizzazione di presidi sanitari:					
Lavaggio delle mani:					
- Sociale					
- Antisettico					
Utilizzo di guanti sterili					
Uso di sistemi di protezione individuale					
Smaltimento differenziato dei rifiuti					
Preparazione di un campo sterile					

ABILITA' TECNICHE A SUPPORTO DI: MANOVRE DI EMERGENZA	A	B	C	D	Firma
Protocollo Basic Life Support					
Tamponamento di emorragie artero-venose esterorizzate					

ORE DI TIROCINIO PROGRAMMATE A. A. _____

<i>ORE TIROCINIO ORDINARIO</i>				
<i>ANNO DI CORSO</i>	<i>STAGE</i>	<i>ORE DA EFFETTUARE</i>	<i>ORE EFFETTUATE</i>	<i>SALDO</i>
1°	<i>TIROCINIO PROPEDEUTICO (presso Istituto Rosmini dal _____ al _____)</i>			
	1° STAGE: <i>(dal _____ al _____)</i>			
	2° STAGE: <i>(dal _____ al _____)</i>			
	TOTALE			

<i>ORE AUTOAPPRENDIMENTO STUDIO GUIDATO</i>				
<i>ANNO DI CORSO</i>	<i>STAGE</i>	<i>ORE DA EFFETTUARE</i>	<i>ORE EFFETTUATE</i>	<i>SALDO</i>
1°	<i>TIROCINIO PROPEDEUTICO (presso Istituto Rosmini dal _____ al _____)</i>			
	1° STAGE: <i>(dal _____ al _____)</i>			
	2° STAGE: <i>(dal _____ al _____)</i>			
	TOTALE			

ORE DI TIROCINIO PROGRAMMATE A. A. _____

<i>ORE TIROCINIO ORDINARIO</i>				
<i>ANNO DI CORSO</i>	<i>STAGE</i>	<i>ORE DA EFFETTUARE</i>	<i>ORE EFFETTUATE</i>	<i>SALDO</i>
2°	1° <i>STAGE</i> : (dal _____ al _____)			
	2° <i>STAGE</i> : (dal _____ al _____)			
	3° <i>STAGE</i> : (dal _____ al _____)			
	TOTALE			

<i>ORE AUTOAPPRENDIMENTO STUDIO GUIDATO</i>				
<i>ANNO DI CORSO</i>	<i>STAGE</i>	<i>ORE DA EFFETTUARE</i>	<i>ORE EFFETTUATE</i>	<i>SALDO</i>
2°	1° <i>STAGE</i> : (dal _____ al _____)			
	2° <i>STAGE</i> : (dal _____ al _____)			
	TOTALE			

ORE DI TIROCINIO PROGRAMMATE A. A. _____

<i>ORE TIROCINIO ORDINARIO</i>				
<i>ANNO DI CORSO</i>	<i>STAGE</i>	<i>ORE DA EFFETTUARE</i>	<i>ORE EFFETTUATE</i>	<i>SALDO</i>
3°	1° <i>STAGE</i> : (dal _____ al _____)			
	2° <i>STAGE</i> : (dal _____ al _____)			
	3° <i>STAGE</i> : (dal _____ al _____)			
	TOTALE			

<i>ORE AUTOAPPRENDIMENTO STUDIO GUIDATO</i>				
<i>ANNO DI CORSO</i>	<i>STAGE</i>	<i>ORE DA EFFETTUARE</i>	<i>ORE EFFETTUATE</i>	<i>SALDO</i>
3°	1° <i>STAGE</i> : (dal _____ al _____)			
	2° <i>STAGE</i> : (dal _____ al _____)			
	TOTALE			