

Assistenza Infermieristica Domiciliare



Iter Infermieristico

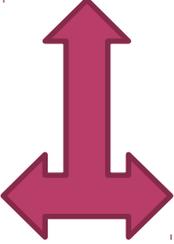
DM 2/12/1991

Corsi infermieristici tenuti dalle USL
all'università..



Formazione infermiere oncologico

- Tirocinio
- Esperienza in reparto
- Corsi di aggiornamento

Collegio I.P.A.S.V.I  Strutture sanitarie

Volontà....Ricerca di nuove nozioni e nuove tecniche di assistenza

Compiti Infermiere

3 momenti

- Assistenza Diretta: erogata dall'infermiere al paziente
- Assistenza Routinaria: mansioni alberghiere
- Assistenza Indiretta: staff infermieristico

Bisogno Clinico-Assistenziale

Strumenti di valutazione

- multiprofessionali
- multidimensionali

Presca in carico globale del
paziente



PAI

progetto di assistenza
individuale integrato



LEA

Tipologie di cure

- Assistenza domiciliare programmata
- Assistenza domiciliare integrata
- Ospedalizzazione domiciliare
- Cure palliative

Assistenza domiciliare

- Sostegno psicologico
- Sostegno sociale
- Garantisce terapie di supporto e cure palliative
- Equipe medici infermieri psicologo

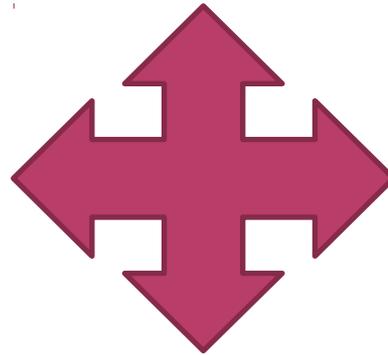
Cure palliative

- Legge 38 del 15/03/2010
- Accesso alle cure palliative e terapia del dolore
- Insieme di interventi terapeutici diagnostici e assistenziali

Terapia di supporto

- Qualità della vita
- Cura della persona

Fisico



Psichico

Morale

Malato terminale

- Ansia
- Stanchezza
- Paura
dolore
- Depressione
- Isolamento

Aumento del

Maggior livello di assistenza

- Appropriato
- Equo
- Accessibile
- Tempestivo
- Adeguato
- Efficace per la salute/qualità della vita
- Efficiente

Attività cure domiciliari

Obiettivi generali

- Assistere il malato e la famiglia
- Coordinare il programma di assistenza
- Integrare i servizi
- Ridurre il numero e la durata dei ricoveri

Attività cure domiciliari

Obiettivi specifici



*Migliorare
la qualità
della vita*

*Stato di
salute
fisico e
mentale*

*Attenuazi
one del
dolore*

Istituto nazionale cura del tumore

1985

- Benefici delle cure domiciliari
 - ↓ Riduzione ansia e depressione
 - ↓ Riduzione Sofferenza fisica

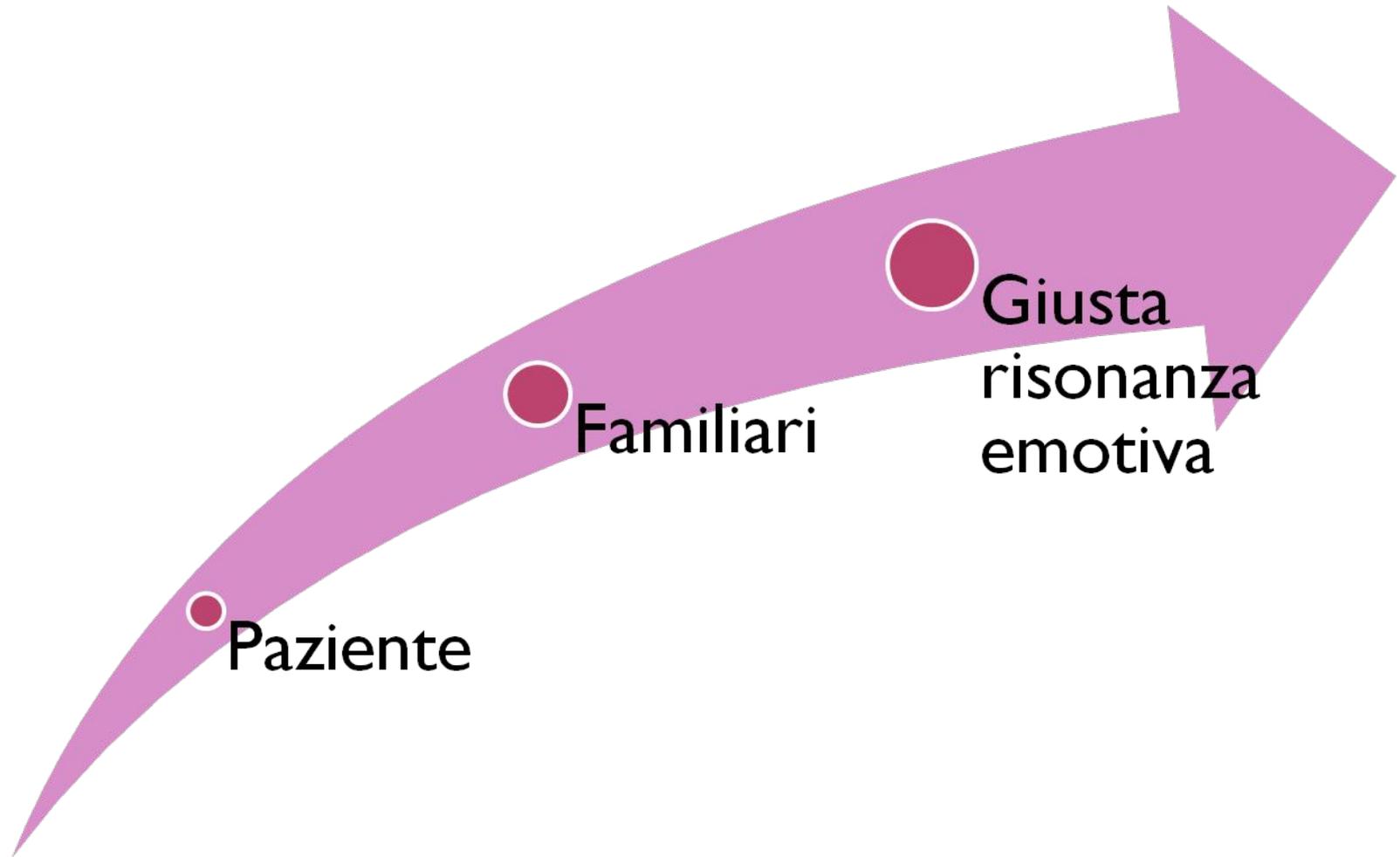
Supporto familiare

Referente, collaboratore e “leader”



Gestione dei bisogni
quotidiani

Unità di cura

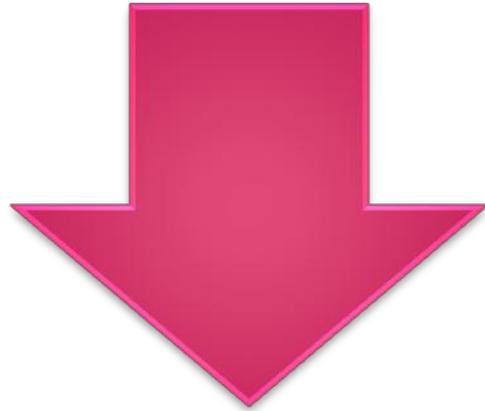


Paziente

Familiari

Giusta
risonanza
emotiva

Medicina.....Salute Psicofisica



Scienza



Arte





Medicina non per aiutare a morire ma una medicina per l'uomo

Anche quando molti medici arrivano alla conclusione che “non c'è più nulla da fare”, è importante garantire a chi ci sta lasciando di abbandonare la vita con meno dolore e meno paure possibili perché affetto e cure aiutano chi muore e chi rimane a mantenere alto il senso della dignità umana.

Grazie



Valeria Giannini