Ossigenoterapia

**Pubblico:** studenti infermieri **Numero di partecipanti consigliato:** 1-2 allievi

**Durata simulazione:** 10 minuti **Durata debriefing: 20 minuti**

# Informazioni curricolari

## Obiettivi di apprendimento

**Una volta completate le sessioni di simulazione e di debriefing, gli allievi saranno in grado di:**

* condurre una valutazione respiratoria mirata
* riconoscere la necessità di aumentare la somministrazione di ossigeno
* dimostrare le tecniche corrette per la somministrazione di ossigeno
* spiegare al paziente le procedure in modo adeguato
* dimostrare di saper valutare correttamente i risultati del paziente

## Profilo scenario

In questo scenario una donna di 81 anni è ricoverata nel reparto di medicina generale, dove è arrivata il giorno prima per trattare una polmonite. Presenta una leggera febbre e sintomi di difficoltà respiratorie moderate. Gli allievi devono eseguire una valutazione respiratoria mirata, riconoscere che è presente una desaturazione di ossigeno, spiegare alla paziente le procedure in modo adeguato e regolare il flusso di ossigeno di conseguenza.

I segni vitali si stabilizzeranno quando il flusso di ossigeno viene aumentato e la testata del letto viene sollevata in posizione di Fowler standard.

## Debriefing

Una volta terminata la simulazione, si raccomanda di completare un debriefing condotto dal facilitatore per discutere argomenti relativi agli obiettivi di apprendimento. Nel Registro degli eventi in Session Viewer sono suggerite possibili domande da rivolgere durante il debriefing. I principali argomenti di discussione possono essere:

* esecuzione di una valutazione mirata del sistema respiratorio
* gestione dell’ossigenoterapia
* comunicazione con il paziente

## Riferimenti consigliati

Gamache J, Harrington A, Kamangar N. *Bacterial Pneumonia Treatment & Management.* Medscape.com. 2017. Estratto dal sito <https://emedicine.medscape.com/article/300157-treatment>

Zhang Y, Fang C, Dong BR e altri *Oxygen therapy for pneumonia in adults.* Cochrane Database of Systematic Reviews 2012, Issue 3. Art. n. : CD006607. doi: 10.1002/14651858.CD006607.pub4.

# Configurazione e preparazione

## Apparecchiature

* Bracciale per la misurazione della pressione sanguigna
* Spirometro incentivo
* Fermo per EV di soluzione salina (più piccolo di 22 g)
* Flussimetro per ossigeno
* Alimentazione per fornitura d'ossigeno
* Cannula nasale
* Camice paziente
* ID paziente con nome e data di nascita
* Monitor paziente
* Sonda SpO2
* Stazione di lavaggio delle mani
* Stetoscopio
* Termometro
* Attrezzatura per precauzioni universali

## Preparazione prima della simulazione

* Vestire il simulatore con un camice per paziente e posizionarlo in un letto di ospedale in posizione supina.
* Inserire un fermo per soluzione salina in un braccio del simulatore.
* Posizionare la cannula nasale nel simulatore e applicare un flusso di ossigeno di 2 L/min.
* Applicare un braccialetto di identificazione del paziente con nome e data di nascita.
* Stampare la cartella della paziente da pagina 4 e consegnarla a ogni allievo, dopo aver letto il riepilogo per l'allievo. Se si utilizzano cartelle dei pazienti in formato elettronico, è possibile trasferire le informazioni al sistema.

## Riepilogo per l'allievo

*Leggere il riepilogo per l'allievo a voce alta prima di iniziare la simulazione.*

**Situazione:** siete un infermiere/un’infermiera in un reparto di medicina generale e sono le 11.00. State assistendo Maria Rossi, una donna di 81 anni ricoverata ieri con febbre e difficoltà respiratorie. Le è stata diagnosticata una polmonite.

**Informazioni di contesto:** nel corso del giorno precedente, la paziente ha presentato maggiori difficoltà respiratorie, debolezza e febbre. Ieri è stata portata in ospedale dalla sua badante.

**Valutazione:** i suoi segni vitali sono stati valutati 4 ore fa: temperatura costante, intorno a 38 oC, SpO2 al 96%, frequenza respiratoria di 16 atti al minuto, pressione sanguigna pari a 143/92 mmHg e frequenza cardiaca di 83 battiti al minuto. Sta attualmente ricevendo ossigeno a 2 L/min mediante cannula nasale, che l’ha aiutata a respirare. Ha assunto antibiotici 3 ore fa. È ancora debole, ma sembra sentirsi meglio rispetto a ieri.

**Raccomandazione:** deve essere sottoposta a rivalutazione e spirometro incentivo. Dedicare alcuni minuti a esaminare la cartella della paziente  (distribuendola agli allievi), quindi andare a visitare la paziente.

# Personalizzazione dello scenario

Lo scenario può costituire la base per la creazione di nuovi scenari con diversi o ulteriori obiettivi di apprendimento. Prima di apportare modifiche a uno scenario esistente, è necessario esaminare attentamente quali capacità di intervento ci si aspetta che gli allievi dimostrino e come occorre modificare gli obiettivi di apprendimento, l’avanzamento dello scenario, la programmazione e il materiale di supporto. È tuttavia un modo rapido per espandere la gamma di scenari, perché consente di riutilizzare gran parte delle informazioni sul paziente e diversi elementi nella programmazione dello scenario e del materiale di supporto.

Di seguito sono offerti alcuni suggerimenti su possibili personalizzazioni dello scenario.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nuovi obiettivi di apprendimento** | **Modifiche da apportare allo scenario** |
| Includere obiettivi di apprendimento che richiedono di applicare capacità di comunicazione e conoscenza clinica. | Modificare le disposizioni del fornitore di assistenza sanitaria in modo che la paziente riceva informazioni sui farmaci o su esercizi di respirazione.La paziente dovrà fare domande sulle informazioni fornite dagli allievi. |
| Includere obiettivi di apprendimento relativi alla corretta somministrazione dei farmaci, compresa l'adozione di precauzioni di sicurezza appropriate. | Adattare il riepilogo per l'allievo e il MAR in modo che gli allievi debbano anche somministrare farmaci.La paziente potrebbe fare domande sui farmaci che le vengono somministrati. |

# Cartella del/della paziente

|  |
| --- |
| **Nome della paziente:** Maria Rossi **Sesso:** femminile **Allergie:** nessuna allergia conosciuta **Data di nascita:** 07-09-XXXX  |
| **Età:** 81 anni **Altezza:** 160 cm **Peso:** 72 kg **Num. cartella:** 30005567  |
| **Diagnosi:** polmonite **Data ammissione:** ieri |
| **Struttura:** reparto di medicina generale **Direttiva anticipata:** nessuna  **Precauzioni d’isolamento:** nessuna |
|  |
|

|  |
| --- |
| **Anamnesi precedente**Nel corso del giorno precedente, la paziente ha presentato maggiori difficoltà respiratorie, debolezza e febbre. Ieri è stata portata in ospedale dalla sua badante.Frattura dell’ulna distale 5 anni fa. Nessun’altra anamnesi significativa. |

 |
|  |
| **Note** |
| **Data/Ora** |  |
| Oggi, 07:00 | Registrazione dei segni vitali. Respirazioni stabili, lieve crepitio in entrambi i polmoni. Somministrazione di acetaminofene. Concentrazione di ossigeno regolata a 2 L/min /Infermiere di turno |
| Oggi, 08:00 | Somministrazione di levofloxacina /Infermiere di turno |
| Oggi, 09:00 | Spirometro incentivo x 10 /Infermiere di turno |
| Oggi, 10:00 | Spirometro incentivo x 10 /Infermiere di turno |
|  |  |
|  |
| **Disposizioni del fornitore di assistenza sanitaria** |
| Attività: a piacere |
| Dieta: normale |
| Segni vitali ogni 4 ore |
| Titolare l’ossigeno per mantenere la SpO2 al di sopra del 94% |
| Incoraggiare l’uso dello spirometro incentivo quando si rilevano i segni vitali durante le ore di veglia |
| Levofloxacina 750 mg, infusione EV in un arco di 30 minuti, una volta al giorno per 5 giorni |
| Acetaminofene 500 mg per via orale per dolore e/o febbre, in base a necessità, ogni 6 ore |
|  |
|  |
| **MAR (registro amministrativo medico)** |
| **Data/Ora** |  |
| Oggi, 07:00 | 500 mg di acetaminofene per via orale |
| Oggi, 08:00 | 750 mg di levofloxacina, infusione EV |
|  |  |
|  |
| **Segni vitali** |
| **Data/Ora** |  |
| Oggi, 07:00 | **Pressione sanguigna:** 143/92 mmHg **Frequenza cardiaca:** 83/min **Frequenza respiratoria:** 16/min **SpO2:** 96% **Temp:** 38,0 oC  |
|  | **Pressione sanguigna:**  **Frequenza cardiaca:** **Frequenza respiratoria:** **SpO2:** **Temp:** |