

	<b>PROCEDURA AZIENDALE</b> <b>CARTELLA INFERMIERISTICA DI</b> <b>TERAPIA INTENSIVA</b>	DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE  GESTIONE RISCHIO CLINICO
---	--	---

# CARTELLA INFERMIERISTICA DI TERAPIA INTENSIVA

REVISIONE	DATA	REDATTO	VERIFICATO	APPROVATO
0	LUGLIO 2015	Dott. Inf. Federico Ruta Anestesia e Rianimazione P.O. Barletta  Dott. Inf. Raffaele Dimastrogiovanni Coordinatore Anestesia e Rianimazione P.O. Barletta  Dott. Inf. Gianfranco Fiore Anestesia e Rianimazione P.O. Andria  Dott. Inf. Vincenzo Maldera Anestesia e Rianimazione P.O. Bisceglie Trani	Dott.ssa Mara Masullo Responsabile Gestione Rischio Clinico  Dott. Egidio Fasanello Direttore Dipartimento Emergenza Urgenza  Dott. Inf. Ferdinando Carpentiere P. O. Dipartimento Emergenza/Urgenza	Dott. Carlo Di Terlizzi Direttore Sanitario Aziendale

Con il contributo infermieristico del dott. Leonardo Di Leo della Gestione Rischio Clinico

## INDICE

Premessa	pag. 2
Obbiettivo	pag. 2
Campo di applicazione	pag. 2
Suddivisione della documentazione	pag. 2
Distribuzione della procedura	pag. 3
Bibliografia	pag. 3
Allegati	pag. 3

## **PREMESSA**

I vantaggi che derivano dall'utilizzazione della cartella infermieristica sono molteplici, tra i più significativi:

- migliore relazione tra infermiere e paziente;
- motivazione, coinvolgimento e soddisfazione del personale infermieristico (qualità per l'infermiere);
- assistenza individualizzata e programmata (qualità per l'utente);
- registrazione delle risposte del paziente alle misure assistenziali;

La ASL BT, adotta la presente procedura in seguito alla rilevazione della necessità di dover implementare e utilizzare nelle UU.OO. di Rianimazione una Cartella Infermieristica che documenti l'assistenza infermieristica al paziente.

## **OBIETTIVO**

La documentazione ha lo scopo di documentare tutte le attività infermieristiche di Rianimazione e tutte le informazioni relative al paziente, i bisogni individuali e le azioni infermieristiche da adottare per raggiungere gli obiettivi assistenziali e le valutazioni inerenti l'efficacia degli interventi attuati.

Tra le finalità della cartella infermieristica, oltre alla raccolta sistematica della documentazione e dei dati utili, la responsabilizzazione dell'infermiere, la formulazione di un piano di assistenza individuale, vi è anche la valutazione della qualità dell'assistenza.

Inoltre, l'impellente esigenza di lavorare nel gruppo con uniformità ed omogeneità, di avere un linguaggio comune, di avere un approccio pragmatico, impone ai professionisti infermieri la necessità di rispondere con professionalità alle esigenze di salute.

## **CAMPO DI APPLICAZIONE**

La presente procedura deve essere applicata su tutti i pazienti in ricovero ordinario presso le UU.OO. di Anestesia e Rianimazione della ASL BT.

La Cartella infermieristica di Terapia Intensiva è parte integrante della cartella clinica.

## **SUDDIVISIONE DELLA DOCUMENTAZIONE**

L'esperienza ha dimostrato come sia di fondamentale importanza prestare particolare attenzione alla parte grafica della cartella, che deve essere scritta e firmata con una grafia leggibile, deve essere precisa, specifica, compilata senza esprimere giudizi di valore, concisa ma sufficientemente descrittiva, omettendo righe in bianco per non essere falsificata e scritta su entrambe le facciate per ridurre la voluminosità.

La cartella infermieristica di Terapia Intensiva è suddivisa in ventisei facciate, tra cui:

1. Unità operativa e Presidio Ospedaliero, Dati Anagrafici in breve e U.O. che propone il ricovero;

2. Dati Anagrafici analitici, effetti personali, allergie riferite, motivi d'ingresso, patologie infettive;
3. Scheda lesioni traumatiche (scheletriche, tegumentarie);
4. Scheda A,B,C,D,E, di accettazione e monitoraggio dei parametri vitali;
5. Scheda di classificazione e descrizione dell'alvo, scala di Braden;
6. Scheda riassuntiva delle indagini strumentali;
7. Scheda riassuntiva delle indagini culturali;
8. Diario infermieristico, varie pagine;
9. Scheda dati clinici al trasferimento.

### **DISTRIBUZIONE DELLA PROCEDURA:**

La stampa della documentazione infermieristica di Terapia Intensiva sarà effettuata dalla ditta individuata dall'Area Patrimonio all'uopo e per il tramite della medesima Area. In caso di problematiche legate ai tempi iniziali di attesa, sarà cura delle Direzioni Amministrative di Presidio, che di concerto con le Sanitarie, provvederanno all'approvvigionamento.

### **BIBLIOGRAFIA**

- La gestione del rischio clinico, di M. Martini e C. Pelati, McGrawHill, giugno 2011
- L'infermiere in sala operatoria, di Galvagni e Parni, McGrawHill, 2010.
- Infermieristica medico-chirurgica, di Brunner Suddarth, , volume 1 e 2, CEA edizioni, 2010
- Fondamenti di infermieristica, di Lois White, volume I, Edises, 2010

### **ALLEGATI**

- Cartella Infermieristica di Terapia Intensiva