

Indice

- Prefazione *xiii*
- Prefazione all'edizione italiana *xviii*
- Nota terminologica *xxii*
- Revisori dell'edizione americana *xxiii*
- Agli studenti *xxiv*

1 *Generalità sul processo infermieristico* 1

- Introduzione 1
- Cos'è l'infermieristica? 1
 - L'infermieristica come arte 2
 - Definire l'assistenza infermieristica 3
 - Teoria infermieristica 3
 - Gli infermieri trattano le risposte umane 4
 - Pratica professionale interdisciplinare 4
 - Infermieristica nello stato di benessere e nella malattia 5
- Perché il processo infermieristico è importante? 6
- Cos'è il processo infermieristico? 8
 - Breve excursus storico del processo infermieristico 9
 - Rapporti con l'infermieristica e l'assistenza 9
 - Finalità e caratteristiche del processo infermieristico 10
- Quali sono le fasi del processo infermieristico? 12
 - Le fasi sono sequenziali e sistematiche 15
 - Fasi interconnesse 16
 - Rapporto tra processo infermieristico e problem-solving 16
- Qualità richieste a un infermiere 18
 - Competenze cognitive 18
 - Creatività e curiosità 19
 - Competenza relazionale 19
 - Competenza culturale 20
 - Capacità psicomotorie 20
 - Capacità tecniche 20
- Processo infermieristico e benessere 21
- Processo infermieristico e salute della comunità 23
- Considerazioni di carattere etico e culturale 24
- SOMMARIO 26
 - *Pensiero critico e ragionamento clinico: case study* 26

2 *Il pensiero critico* 31

- **Perché l'infermiere ha la necessità di pensare in modo critico?** 31
 - L'infermieristica è una disciplina applicata 31
 - L'infermieristica utilizza conoscenze mutuare da altre discipline 32
 - L'infermiere gestisce il cambiamento in contesti stressanti 32
 - L'infermiere assume spesso decisioni importanti di natura diversa 33
- **Cos'è il pensiero critico?** 34
 - Alcune definizioni di pensiero critico 34
 - Caratteristiche del pensiero critico 34
 - Forme di conoscenza infermieristica 37
 - L'infermieristica come disciplina scientifica 37
 - L'infermieristica come arte 38
 - L'etica infermieristica 38
 - Autoconsapevolezza 38
 - Buonsenso 39
- **Atteggiamenti propri del pensiero critico** 40
 - Pensiero autonomo 40
 - Umiltà intellettuale 40
 - Coraggio intellettuale 41
 - Empatia intellettuale 41
 - Integrità intellettuale 42
 - Costanza intellettuale 42
 - Curiosità intellettuale 42
 - Fiducia nella ragione 43
 - Obiettività 43
 - Interesse a esplorare pensieri e sentimenti 43
- **Abilità funzionali al pensiero critico** 44
 - Utilizzo del linguaggio 45
 - Percezione 46
 - Evitare percezioni selettive 46
 - Riconoscere le discrepanze nella percezione 46
 - Convinzioni e conoscenze 47
 - Distinguere i fatti dalle interpretazioni 47
 - Convalidare fatti, opinioni, convinzioni e preferenze 48
 - Chiarezza 48
 - Comparazione 49
 - Classificazione 50
 - Giudizio e valutazione 51
 - Ragionamento 52
- **Attività intellettuali complesse** 56
- **Standard di ragionamento** 59
- **Pensiero critico e processo infermieristico** 60
- **Pensiero critico ed etica infermieristica** 62
- **Sviluppo del pensiero critico** 63
- SOMMARIO 64
 - *Pensiero critico e ragionamento clinico: case study* 66

3 *Accertamento* 67

- **Accertamento: prima fase del processo infermieristico** 67
 - Standard professionali 67
 - Obiettivo dell'accertamento infermieristico 67
 - Rapporto con le altre fasi del processo infermieristico 70
 - Il pensiero critico nella fase di accertamento 70
- **Raccolta dei dati** 72
 - Dati soggettivi e oggettivi 72
 - Fonti primarie e secondarie dei dati 74
 - Accertamento iniziale e continuo 75
 - Accertamento globale *versus* accertamento mirato 75
 - Uso del computer nell'accertamento 80
- **Metodi di raccolta dei dati** 80
 - Osservazione 80
 - Esame fisico 82
 - Intervista 83
- **Validazione dei dati** 90
- **Organizzazione dei dati** 92
 - Modelli infermieristici 92
 - Modelli non infermieristici 94
- **Registrazione dei dati** 99
- **Accertamenti relativi ad aree specifiche** 100
 - Assistenza domiciliare e accertamento funzionale 100
 - Accertamento della dimensione culturale 102
 - Accertamento della dimensione spirituale 105
 - Accertamento del livello di benessere 106
 - Accertamento sulla famiglia 110
 - Accertamento sulla comunità 110
- **Considerazioni di carattere etico e legale** 112
 - Sincerità 112
 - Riservatezza 113
 - Querele per negligenza professionale 113
- S O M M A R I O 114
 - *Pensiero critico e ragionamento clinico: case study* 114

4 *Ragionamento diagnostico* 117

- **Introduzione** 117
- **La diagnosi: seconda fase del processo infermieristico** 119
 - Storia della diagnosi infermieristica 120
 - Importanza della diagnosi infermieristica 150
- **Risposte umane** 122
- **Diagnosi dello stato di salute** 124
 - Identificare le risorse dell'assistito 124
 - Riconoscere le diagnosi infermieristiche 126
 - Identificazione dei problemi a gestione integrata e dei problemi collaborativi 129

- Identificare le diagnosi mediche 132
- Diagnosi assistita dal computer 134
- Utilizzo delle diagnosi infermieristiche nei percorsi assistenziali 134
- **Ragionamento diagnostico** 136
 - Utilizzo dei modelli infermieristici 137
 - Interpretazione dei dati 137
 - Validazione delle diagnosi infermieristiche 147
 - Formulazione e registrazione delle diagnosi 148
 - Diagnosi di promozione della salute 148
- **Pensiero critico e diagnosi infermieristica** 149
 - Pratica riflessiva 149
 - Evitare errori diagnostici 149
- **Considerazioni di carattere etico** 154
- SOMMARIO 186
 - *Pensiero critico e ragionamento clinico: case study* 154

5 *Linguaggio diagnostico* 159

- **Introduzione** 159
- **Linguaggi infermieristici standard** 159
 - Sistemi di classificazione 160
 - Necessità di uniformare il linguaggio infermieristico 161
 - Tassonomie infermieristiche 162
- **NANDA International** 163
 - La tassonomia NANDA-I 164
 - Il processo di revisione NANDA-I 164
- **Scelta della denominazione di un problema** 164
 - Componenti di una diagnosi NANDA-I 164
 - Come scegliere un titolo diagnostico 168
 - Imparare a identificare i titoli diagnostici NANDA-I 171
- **Struttura delle enunciazioni diagnostiche** 172
 - Diagnosi infermieristiche reali 173
 - Diagnosi infermieristiche potenziali (di rischio) 178
 - Diagnosi infermieristiche possibili 178
 - Struttura delle diagnosi di promozione della salute 179
 - Struttura dei problemi a gestione integrata 179
- **Rapporto tra diagnosi infermieristiche, obiettivi e prescrizioni infermieristiche** 181
- **Pensare criticamente al contenuto delle enunciazioni diagnostiche** 182
- **Diagnosi di promozione della salute** 186
- **Diagnosi relative alla dimensione spirituale** 187
- **Diagnosi relative alla famiglia e alla salute familiare** 188
- **Diagnosi relative allo stato di salute della comunità** 189
- **Problemi connessi alla tassonomia NANDA-I** 190
 - Aspettative non realistiche 191
 - Effetto sulla visione olistica 191
 - Considerazioni di carattere deontologico 191
 - Considerazioni di carattere culturale 193

- Registrazione delle diagnosi infermieristiche 194
- Stabilire l'ordine di priorità delle diagnosi 194
 - Tutelare la vita 194
 - Gerarchia di Maslow 195
 - Preferenze dell'assistito 196
- S O M M A R I O 196
 - *Pensiero critico e ragionamento clinico: case study* 197

6 *Pianificazione: generalità e pianificazione dei risultati* 201

- Introduzione 201
- Generalità sulla pianificazione: terza e quarta fase del processo infermieristico 201
 - Pianificazione informale e formale 203
 - Pianificazione sequenziale 203
 - Pianificazione iniziale e continua 204
 - Pianificazione Pianificazione della dimissione 205
- Piani di assistenza 208
 - Piani di assistenza informatizzati 208
 - Piani di assistenza globali 209
 - Piani di assistenza multidisciplinari (percorsi assistenziali) 211
- Pianificazione dei risultati 212
 - Scopo dell'enunciazione dei risultati 214
 - Enunciazioni scritte dei risultati 214
 - Classificazione dei risultati infermieristici (Nursing Outcomes Classification, NOC) 223
 - Risultati riguardanti la famiglia e la salute familiare 225
 - Risultati per la comunità 226
 - Risultati per le diagnosi di promozione della salute 227
 - Risultati dei piani educativi 228
- Pensiero critico: riflettere sulla pianificazione 229
 - Linee guida per valutare la qualità delle enunciazioni dei risultati 229
 - Considerazioni etiche sulla fase di pianificazione 234
 - Problemi legali nella pianificazione dei risultati 236
 - Pianificazione e risultati di natura spirituale 237
 - Considerazioni di natura culturale sulla pianificazione 238
- S O M M A R I O 238
 - *Pensiero critico e ragionamento clinico: case study* 238

7 *Pianificazione degli interventi* 241

- Introduzione 241
- Interventi infermieristici 241
 - Tipi di intervento 243
 - Pianificazione fondata sulla teoria 244
 - Interventi infermieristici e natura del problema 245
 - Come ideare e selezionare attività e interventi infermieristici 248
 - Pianificazione computerizzata 251

- **Redigere prescrizioni infermieristiche** 252
 - Finalità 253
 - Componenti di una prescrizione infermieristica 253
- **Linguaggio standard per gli interventi infermieristici** 255
 - Classificazione degli interventi infermieristici
(Nursing Interventions Classification, NIC) 255
 - Interventi infermieristici per la comunità 255
 - Interventi per la salute familiare e domiciliare 258
- **Piani educativi formalizzati** 260
- **Interventi per il benessere** 261
 - Interventi standard per il benessere 261
- **Interventi per la dimensione spirituale** 262
- **Il pensiero critico nella pianificazione** 264
 - Riflettere sugli interventi 264
 - Riflettere sugli aspetti deontologici 265
 - Riflettere sugli aspetti di natura culturale 267
- SOMMARIO 267
 - *Pensiero critico e ragionamento clinico: case study* 268

8 Gestione/Attuazione 271

- **Introduzione** 271
 - Rapporto fra la gestione/attuazione e le altre fasi
del processo infermieristico 273
 - Sistemi di erogazione dell'assistenza sanitaria 274
- **Prepararsi ad agire** 276
 - Preparazione dell'infermiere 276
 - Preparazione dell'assistito 276
 - Preparare materiali e apparecchiature 278
- **Azione: fare o delegare** 278
 - Insegnare l'autocura 280
 - Delega e supervisione 281
- **Il pensiero critico nella fase di gestione/attuazione** 283
- **Registrazione** 284
 - Funzione della documentazione clinica 285
 - Documentazione del processo infermieristico 286
 - Metodi di documentazione 289
 - Documentazione informatizzata 296
 - Documentazione con linguaggio standard 296
 - Linee guida per la registrazione 297
 - Documentazione dell'assistenza sanitaria domiciliare 302
 - Documentazione dell'assistenza a lungo termine 303
- **Resoconti verbali** 303
 - Formati standardizzati 305
- **Aspetti etici nell'attuazione** 306
 - Rispetto della dignità 306
 - Privacy e riservatezza 307
- **Considerazioni di natura legale** 308
 - Cadute 308

- Misure di contenzione 308
 - Contestazione delle prescrizioni mediche 308
 - Comportamenti degli assistiti che possono contribuire a causare una lesione 309
 - **Considerazioni di carattere culturale e spirituale 310**
 - Assistenza culturale 310
 - Assistenza spirituale 310
 - SOMMARIO 311
 - *Pensiero critico e ragionamento clinico: case study* 312
- 9 Valutazione 317**
- **Introduzione 317**
 - **Caratteristiche generali della valutazione 317**
 - Standard e criteri 318
 - **La valutazione nel processo infermieristico 320**
 - Relazione con le altre fasi del processo infermieristico 320
 - Valutare l'andamento dell'assistito 321
 - Valutazione e modifica del piano di assistenza 326
 - **Riflettere criticamente sulla valutazione 332**
 - Errori di valutazione 333
 - Considerazioni etiche 334
 - Considerazioni culturali e spirituali 335
 - **Certificazione di qualità/Miglioramento della qualità 335**
 - Cartelle cliniche informatizzate e linguaggi infermieristici standard 336
 - Tipi di valutazione QA (*Quality Assurance*) 336
 - Una procedura per la valutazione della certificazione di qualità 339
 - SOMMARIO 340
 - *Pensiero critico e ragionamento clinico: case study* 341

10 Elaborare un piano di assistenza 345

- **Introduzione 345**
- **Piani di assistenza globali 346**
 - Gli elementi di un piano di assistenza globale 346
 - Approcci standard alla pianificazione dell'assistenza 351
- **Piani di assistenza informatizzati e linguaggio standard 360**
- **Guida alla pianificazione dell'assistenza 360**
- **Elaborare un piano di assistenza globale 360**
 - Case study: Luisa Sanchez 363
 - Accertamento 363
 - Diagnosi 364
 - Pianificazione 367
 - Attuazione 371
 - Valutazione 371
- **Come costruire una mappa concettuale di un piano di assistenza 374**
- **Il benessere nel contesto dell'assistenza acuta 376**
- **Considerazioni etiche 376**
- SOMMARIO 378

APPENDICE A	<i>Feedback alle domande stimolo</i>	381
APPENDICE B	<i>ANA: Codice etico degli degli infermieri: disposizioni</i>	419
APPENDICE C	<i>Codice Deontologico 2009</i>	421
APPENDICE D	<i>Problemi multidisciplinari (a gestione integrata o collaborativa) associati a malattie e altre alterazioni della fisiologia</i>	425
APPENDICE E	<i>Problemi multidisciplinari (a gestione integrata o collaborativa) associati a trattamenti chirurgici</i>	435
■	Bibliografia	439
■	Indice analitico	547