

---

**Cristina Bruzzone**  
**Clara Cora**  
**Elena Soletto**

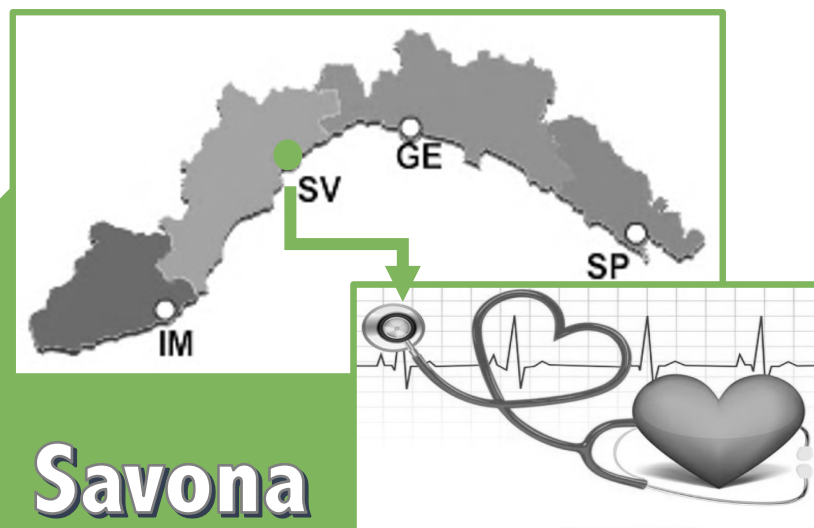
---

Asl 2 Savonese  
Ospedale San Paolo  
Medicina 1 Levante UTIM

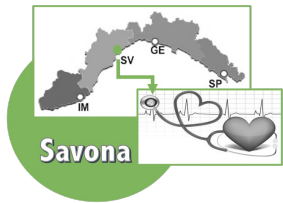
---

Il Monitoraggio in Area Critica

# Area Critica in Medicina Interna



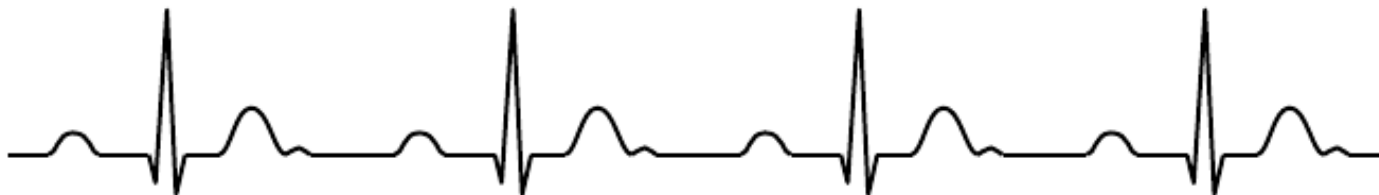
**Sabato 20 Maggio 2023**  
**Nh Darsena Hotel**

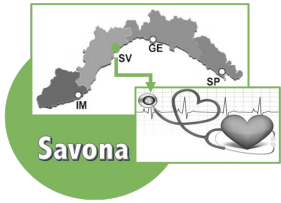


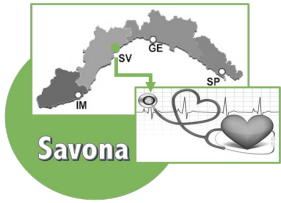
Sabato 20 Maggio 2023  
NH Darsena Hotel

**MONITORAGGIO**

**REGISTRAZIONE  
IN MODO  
CONTINUATIVO E  
IN TEMPO REALE  
DEI DATI  
RELATIVI AI  
PARAMETRI  
VITALI DEL  
PAZIENTE**







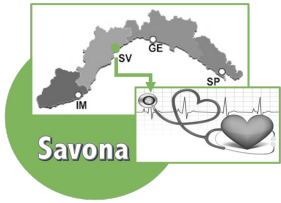
# MONITORAGGIO

**TRA LE ATTIVITÀ  
CHE IMPEGNANO  
MAGGIORMENTE  
L'INFERMIERE**

**PERMETTE DI  
RICONOSCERE  
PRECOCEMENTE  
L'EVENTO  
AVVERSO**

**NON CURA**

**FORNISCE  
INFORMAZIONI**



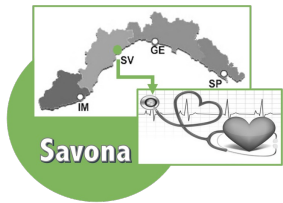
# RUOLO INFERMIERE

RILEVARE

INTERPRETARE

RISPONDERE



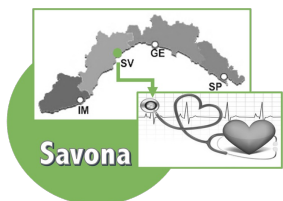


## COMPETENZA

Insieme integrato di conoscenze e capacità finalizzata a un risultato coerente con gli obiettivi dell'organizzazione

## INFERMIERE COMPETENTE IN TERAPIA INTENSIVA

Colui che non perde di vista il paziente a favore della tecnologia



# COMPETENZE INFERMIERE

**CONOSCERE LE  
APPARECCHIATURE  
CHE UTILIZZA**

**VALUTARE  
L'OPPORTUNA  
FREQUENZA DI  
RILEVAZIONE DEI  
DATI IN BASE ALLA  
CRITICITÀ E  
COMPLESSITÀ  
ASSISTENZIALE DEL  
PAZIENTE,  
PIANIFICANDO IL  
LAVORO**

**CORRELARE I DATI  
RILEVATI ALLE  
CONDIZIONI  
CLINICHE DEL  
PAZIENTE**

**CONOSCERE LE  
MODALITÀ DI  
RILIEVO DEI  
PARAMETRI VITALI**

**INTERPRETARE I DATI,  
VERIFICANDONE  
L'ATTENDIBILITÀ**



22:51

venerdì 5 maggio 20

GestionePaz.

Visual.letto

Rev.Curv

Rev. Trend

Riepil. Even.

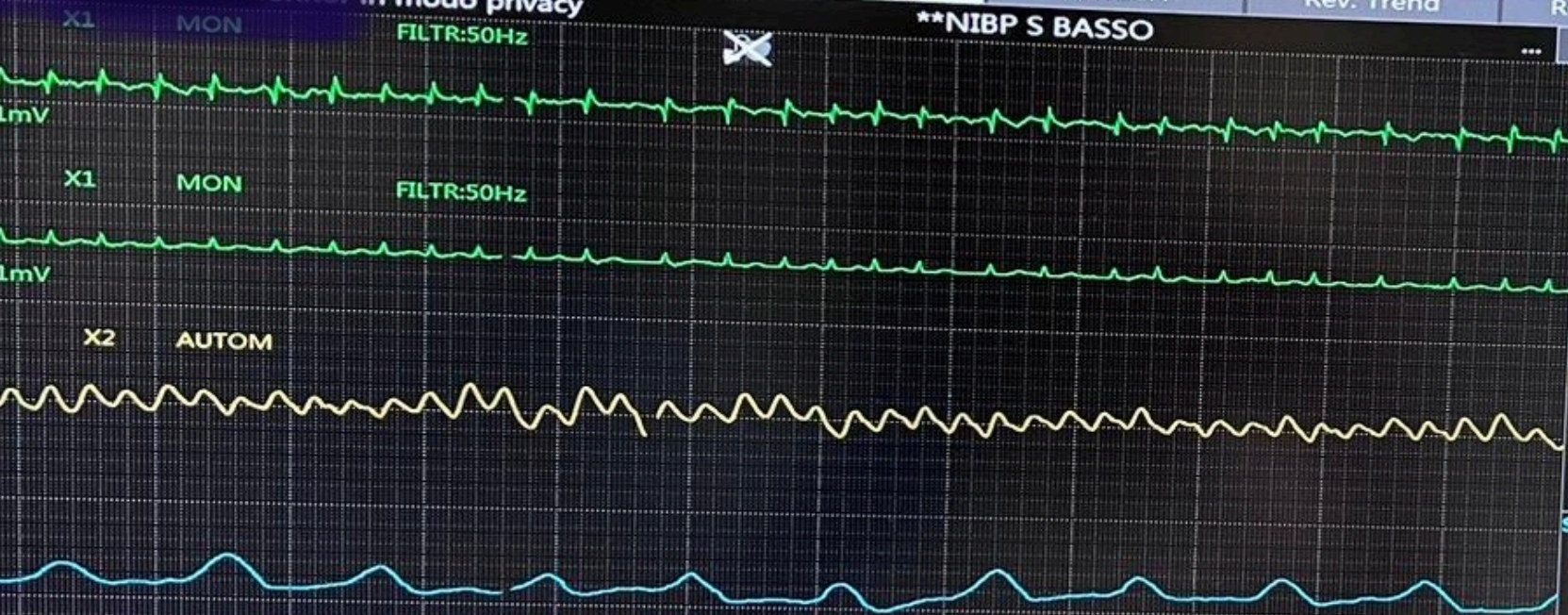
Rev. OxyCRG

Monitor in modo privacy

\*\*NIBP S BASSO

Funzione

Vista



161

200  
50

ST OFF

PVCs 0 OFF

RESP

51

30  
8

SPO2

Sorgente SpO2 %

78

100  
80

FP 50 200 50

PI 0.30

NIBP

22:50:56

00:08:31 mmHg

160 65/41 90

90

50 (45) 110

50

60

Autom:30 MIN

Tacitaz.

Rev. Storia

Osser.Altri

Imp. Sistema

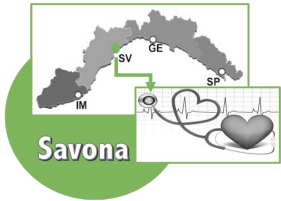
Scher.prin.

AsI2 LIGURIA

N° INVENTARIO RTI REVI  
BIOMEDICALE





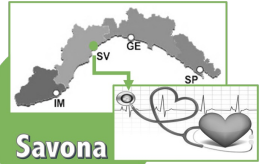


**PERCEZIONE  
SOGGETTIVA DEL  
CLINICO**

**TECNOLOGIA E  
SEGNI  
OGGETTIVI  
MONITORATI**

**GOLD STANDARD**





# MONITORAGGIO

VEICOLATO DA  
**CONOSCENZE  
TECNICHE**

**GESTIONE  
DELLO  
STRUMENTO**

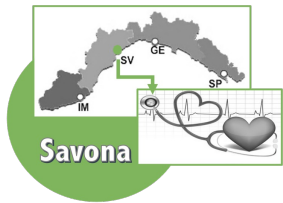
**GIUSTA  
INTERPRETAZIONE**

**CORRETTA  
RILEVAZIONE DEI  
PARAMETRI**

ESPRESSIONE DI UN  
PROCESSO COMPLESSO  
**LA VIGILANZA**

**ESSENZA DEL  
CARING  
INFERMIERISTICO**

**COMPETENZA  
INTELLETTUALE**



## 1. ATTRIBUIRE SIGNIFICATO A CIÒ CHE SI FA:

DIFFERENZIARE I SEGNALI SIGNIFICATIVI DA QUELLI POCO RILEVANTI ATTRAVERSO L'INTERPRETAZIONE DI QUANTO VISTO, SENTITO E REGISTRATO

## 2. PREVEDERE GLI EVENTI E CALCOLARE IL RISCHIO SITUAZIONALE:

COME STA EVOLVENDO LA SITUAZIONE?

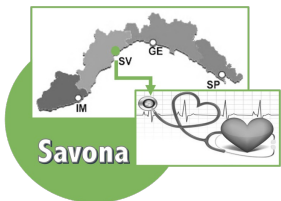
# VIGILANZA

## 3. PRONTEZZA AD AGIRE IN MODO APPROPRIATO:

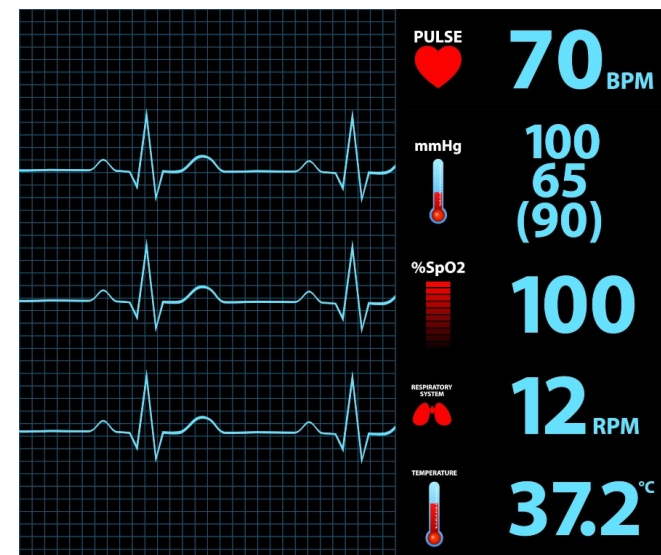
PREPARARSI AD EVENTUALI COMPLICANZE

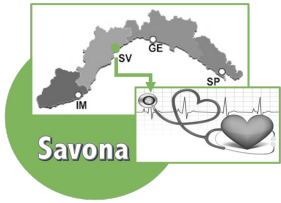
## 4. MONITORAGGIO DEI RISULTATI:

È FONDAMENTALE REGISTRARE I RISULTATI DEGLI INTERVENTI ASSISTENZIALI INTRAPRESI, ANCHE DA ALTRI PROFESSIONISTI, PER POTER PIANIFICARE IL PERCORSO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE E APPORRE AZIONI CORRETTIVE

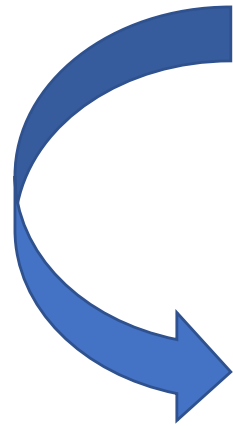


# Monitoraggio in area critica medica





# IL MONITORAGGIO COME ATTIVITA' SALVAVITA



**EVENTI AVVERSI**  
annunciati dal  
peggioramento dei  
parametri vitali fin dalle  
6-8 ore precedenti





