



Carlo Poma

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Mantova

PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE CON DISABILITA' INTELLETTIVA GRAVE

IL PUNTO DI VISTA DELL'INFERMIERE DAMA – Percorso Delfino

Inf. Travagliati Mariateresa

Le prestazioni dell'infermiere DAMA sono in accordo con la legislazione di riferimento?

D.M. 739/1994

- L'infermiere è responsabile dell'assistenza infermieristica
- Ha funzioni di prevenzione, assistenza ai malati e disabili di tutte le età, educazione sanitaria
- Presta la sua opera dal punto di vista organizzativo, tecnico, relazionale

ATTIVITÀ INFERMIERE DAMA-MN

- **MODELLO ORGANIZZATIVO**

call center, percorso ambulatoriale, urgenze, DH medico/chirurgico, gestione rete ospedaliera, prenotazioni GSA

- **MODELLO TECNICO**

prelievi, gestione PEG, PORTh, piccoli interventi, cartella informatizzata

- **MODELLO RELAZIONALE/COMUNICATIVO**

risulta più impegnativo

ATTIVITÀ INFERMIERE DAMA-MN

DIFFICOLTÀ RELAZIONALI

- ✓ Comunicazione → famiglia/operatori
- ✓ Rapporto di fiducia famiglia/operatori



ATTIVITÀ INFERMIERE DAMA-MN

COME RELAZIONARSI???

- Ascoltare
- Osservare
- Inserirsi nel contesto pur restando professionali
- CAPIRE QUELLO CHE PROVANO** perché loro non sono in grado di raccontarlo

QUINDI...ENTRARE NEL LORO MONDO

IL PUNTO DI VISTA DELL'INFERMIERE



anche con occhiali particolari

ATTIVITÀ INFERMIERE DAMA-MN

Casi risolti:

Un banale prelievo ematico

Possibilità di scelta:

Ago grosso o piccolo?



ATTIVITÀ INFERMIERE DAMA-MN

Casi risolti:
Un banale ECG



ATTIVITÀ INFERMIERE DAMA-MN

PROBLEMATICHE con i parenti

1. Disfagia

2. Posizionamento PEG

3. Amministratore di sostegno (ADS)



ATTIVITÀ INFERMIERE DAMA-MN

Cosa ci insegnano i nostri 1300 GIGANTI...



sono un esempio su come affrontare ed accettare le
difficoltà che la vita ci pone davanti
dobbiamo accompagnarli ed a volte indicare loro la
strada



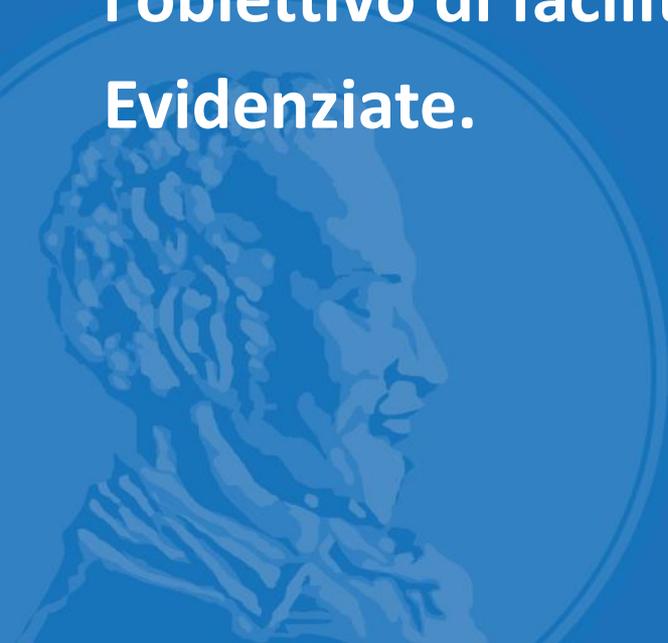
CONCLUSIONI

la presa in carico di un paziente con problemi cognitivi permette all'infermiere del DAMA di esercitare a pieno la propria professione, in completa autonomia per la parte assistenziale, in collaborazione con i medici per la parte clinica



CONCLUSIONI

Fondamentale e' **IL LAVORO DI GRUPPO**: infermieri e medici, dopo la fase di ascolto ,devono confrontarsi per decidere, in base alle proprie competenze e abilita', il percorso da seguire per raggiungere l'obiettivo di facilitare /risolvere le problematiche Evidenziate.



Volutamente ho cercato di rendere **semplice**
quello, che di per sé, è complesso e
ciò rispecchia quello che è lo scopo
del nostro lavoro quotidiano



GRAZIE DELL'ASCOLTO
IL PUNTO DI VISTA DELL'INFERMIERE
DAMA-MANTOVA

