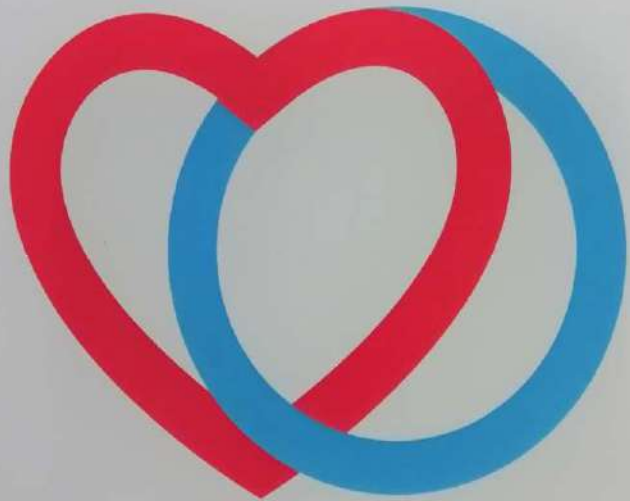




XIV CONGRESSO  
AMD MOLISE



CAMPOBASSO, 11 DICEMBRE 2021  
Hotel Centrum Palace

# Ruolo dell'infermiere nell'ambulatorio diabetologico

Franca Di Ponte  
S.C. Endocrinologia – Diabetologia  
Malattie Metaboliche

Ospedale "A. Cardarelli"

# INFERMIERE



**UN LUNGO CAMMINO**

# INFERMIERE

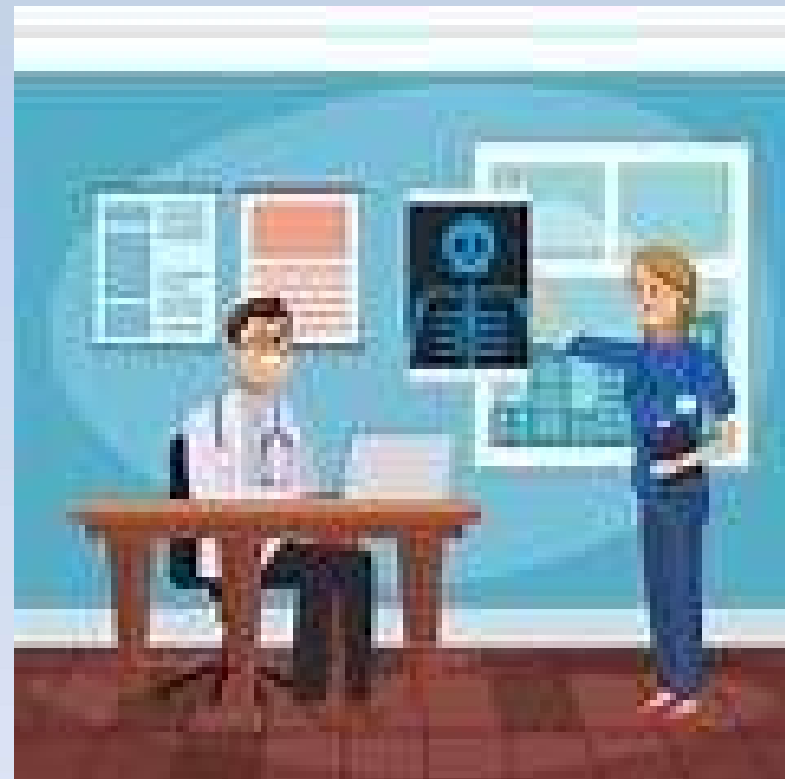
- ▶ *visto come risorsa fondamentale volta a svolgere un ruolo prioritario nell'assistenza e nella sfera relazionale*
- ▶ *agisce da filtro verso il paziente, ne dissolve dubbi, paure e stati d'ansia*
- ▶ *Legame empatico incentrato sulla fiducia, l'ascolto e la comunicazione*
- ▶ *L'empatia è un dono ed è fondamentale nel rapporto tra l'infermiere e il paziente*

**AMBULATORIO**

**DI**

**DIABETOLOGIA**

*IN SEGUITO ALLA DIAGNOSI EFFETTUATA DAL MEDICO DI MEDICINA GENERALE,  
LA PERSONA CON DIABETE VIENE INDIRIZZATA ALL'UNITA' OPERATIVA COMPLESSA  
DI DIABETOLOGIA*



# FASI DEL PROCESSO DI ACCOGLIENZA E ACCETTAZIONE

▶ *COMPILAZIONE DELLA CARTELLA AMBULATORIALE*

▶ *ILLUSTRAZIONE DEL PERCORSO DA SEGUIRE ALL'INTERNO  
DELL'AMBULATORIO*

▶ *INDICAZIONI SULLE FIGURE PROFESSIONALI DI RIFERIMENTO*

▶ *VERIFICA SULLE CONOSCENZE/CONSAPEVOLEZZA DELLA PROPRIA  
MALATTIA*

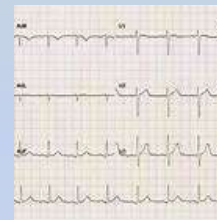
# ATTIVITA'

- *PRELIEVO EMATICO ED EVENTUALE SOMMINISTRAZIONE DI TERAPIA INSULINICA*



- *RILEVAZIONE DEI PARAMETRI ANTROPOMETRICI (peso, altezza, etc.)*

- *ESECUZIONE DELL'ELETTROCARDIOGRAMMA  
MISURAZIONE DELLA PRESSIONE ARTERIOSA*



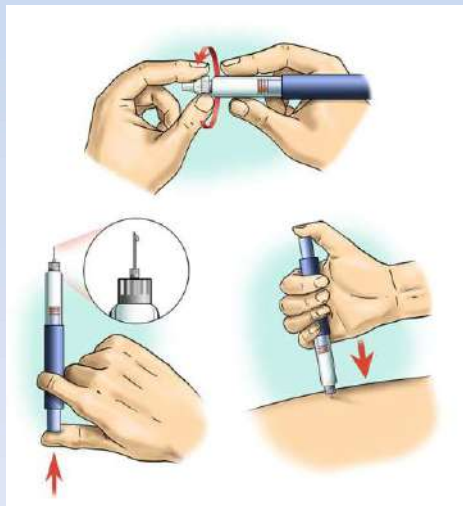
- *TEST DI SCREENING PER COMPLICANZE VASCULOPATICHE E NEUROPATICHE CON CLASSIFICAZIONI DEL GRADO DI RISCHIO .*

- *ISTRUZIONE ALLA CURA DEL PIEDE (esame obiettivo del piede, valutazioni dell'adeguatezza e idoneità delle calzature, etc.)*



# ATTIVITA'

- *ISTRUZIONE ALLA TECNICA DI SOMMINISTRAZIONE DI INSULINA*
- *ISTRUZIONE ALL'AUTOCONTROLLO GLICEMICO*
- *MEDICAZIONI*
- *CONSULENZA INFERMIERISTICA*






# AUTONOMIA

- ▶ *L'autonomia inizia dall'accettazione della persona con diabete all'interno dell'unità operativa (e comprende attività quali screening, educazione terapeutica, etc.)*
- ▶ *L'infermiere è autonomo e responsabile dell'assistenza generale infermieristica*
- ▶ *L'autonomia comporta competenze specifiche e responsabilità*
- ▶ *L'autonomia segue basi scientifiche, protocolli stabiliti e condivisi con un metodo di lavoro proprio*

# INFERMIERE

*L'infermiere che si occupa di malattie croniche deve ridefinire il proprio ruolo professionale, acquisendo nuove competenze umanistiche, comunicative e relazionali.*



***Conoscere non è sufficiente  
ciò che fa la differenza sta nel  
saperlo trasmettere,  
nel renderlo parte essenziale della vita del paziente.***

**Seguire un paziente con malattia cronica implica una profonda modifica del rapporto tra operatore sanitario, malattia e paziente.**

*L'infermiere nella pratica quotidiana può essere tentato di pensare che l' "esecuzione" corretta dei propri compiti e le spiegazioni date al paziente siano sufficienti per ritenere "espresso" il proprio ruolo professionale.*



*E' importante sottolineare che l'aderenza, cioè la disponibilità del paziente a seguire la cura concordata, si fonda su una disponibilità interiore, un atteggiamento che occorre favorire.*



**Educazione  
terapeutica**



**Aderenza  
terapeutica**

# IL RUOLO EDUCATIVO DELL' INFERMIERE

*L'educazione terapeutica deve permettere ai pazienti di acquisire e conservare le capacità e le competenze che li aiutino a vivere in maniera ottimale la loro vita con la malattia.*

*OMS 1998*

*L'infermiere deve condurre il paziente all'autoconsapevolezza e alla migliore autonoma gestione della malattia.*

*Per farlo deve*

- **studiare**
- **aggiornarsi**
- **acquisire competenze avanzate**
- **erogare prestazioni adeguate  
a tempi, persone e situazioni**
- **prevenire possibili errori**



# IL RUOLO EDUCATIVO DELL' INFERMIERE

*Tenendo conto di tutti questi aspetti, il successo terapeutico diventa imprescindibile da un approccio bio-psicosociale in cui le scelte terapeutiche devono essere condivise con il paziente e devono adattarsi a tutti i fattori individuali, familiari, sociali che favoriscono oppure ostacolano una corretta autogestione della malattia.*



# IL RUOLO EDUCATIVO DELL' INFERMIERE NEL TEAM DIABETOLOGICO

*La figura dell'infermiere nel TEAM DIABETOLOGICO ha un ruolo fondamentale nell'educazione del paziente, in quanto instaura un processo di comunicazione :*

- *LO ASCOLTA*
- *LO AIUTA*
- *LO INCORAGGIA*

*Oltre all'attività assistenziale svolge soprattutto un'attività  
EDUCATIVA*

## IL RUOLO EDUCATIVO

*L'infermiere in qualità di educatore ha la possibilità di*

- evidenziare le problematiche*
- procedere in modo organico e strutturato nell'ed. terapeutica*
- assumere il ruolo di facilitatore e vedere la persona assistita come risorsa ineludibile e fulcro del processo di cura.*

*I migliori risultati sono ottenuti tramite una presa in carico globale della persone assistita basata su percorsi individualizzati di lunga durata che prevedono continui rinforzi educativi.*

## DIABETE E ADERENZA

*Uno degli obiettivi dell'infermiere è quello di stimolare i pazienti all'aderenza al trattamento della malattia, non perché prescritto dal medico e quindi doveroso nei suoi confronti, ma perché consapevole della presenza del problema e altrettanto consapevole di avere nelle proprie mani la responsabilità della propria vita.*

*Vivere o subire la malattia diventa una scelta ragionata e motivata.*

# DIABETE E ADERENZA

*La scarsa aderenza alle prescrizioni del medico è la principale causa di fallimento degli interventi sanitari*

*Maggiore aderenza significa:*

- ✓ *minor rischio di ospedalizzazioni*
- ✓ *minori complicanze associate alla malattia*
- ✓ *maggiore sicurezza ed efficacia dei trattamenti*

# STRATEGIE PER MIGLIORARE L'ADERENZA

- *Informazioni sul beneficio del farmaco*
- *Informazione o istruzione su effetti farmacologici e effetti collaterali dei farmaci*
- *Programmi di automonitoraggio e autogestione*
- *Utilizzo delle tecnologie*
- *Ridurre il numero dei farmaci utilizzando formulazioni combinate*
- *Condivisione tra professionisti dei diversi livelli di cura*
- *Coinvolgere i familiari o altri caregivers*



# IL COUNSELING



*L'adozione del counseling nell'ambito sanitario ha l'obiettivo di fornire il supporto necessario a fronteggiare la vasta gamma di aspetti psicosociali connessi alla malattia.*

*E' un approccio vincente per incoraggiare, sostenere, guidare ed educare i pazienti a compiere scelte decisive per la propria salute.*

# IL COUNSELING

*L'Infermiere Counselor:*

- *aiuta una persona che non ha conoscenze e capacità per risolvere un problema a trovare una soluzione. Non dà soluzioni ma stimola la persona a trovarle in autonomia*
- *valorizza le risorse personali del soggetto*
- *fa emergere potenzialità inesprese che il soggetto, grazie all'aiuto ricevuto, trasforma in risorse proprie*
- *trasmette abilità e competenze che facilitano il cambiamento*

*Il soggetto in cura non assume un atteggiamento passivo ma deve essere aiutato a partecipare in modo consapevole al programma terapeutico, occupando una posizione centrale*





*Il ruolo dell'infermiere nel team diabetologico così complesso ed articolato non avrebbe alcun successo se non fosse integrato a quello degli altri attori che ne fanno parte e con i quali deve saper condividere linee di indirizzo, obiettivi e linguaggio.*

*Il centro della cura è il paziente e affinché possa sentirsi sempre supportato, capito e stimolato, è necessario evitare comportamenti conflittuali e destabilizzanti.*



*Saper condividere le proprie conoscenze, la propria esperienza ed anche le incertezze e i dubbi è ciò che fa crescere forti insieme*



A ginger and white cat is lying on its back on a white, wrinkled fabric surface. The cat's eyes are closed, and its front paws are raised towards its face. The text is overlaid on the right side of the image.

**Dopo tanta fatica,  
un po' di meritato riposo.  
Buon sabato!**

**Grazie  
dell'attenzione**