

Abstract

OBIETTIVO: elaborazione di una Flow Chart decisionale per guidare il processo di valutazione infermieristica dello stato di coscienza dei pazienti degenti presso una Unità di Terapia Intensiva Generale. **MATERIALI E METODI:** revisione della letteratura mediante ricerca bibliografica in Banche Dati specialistiche al fine di reperire le maggiori evidenze disponibili. **RISULTATI:** nella prima parte dell'elaborato ho condotto un approfondimento teorico generale sulle competenze infermieristiche, sulle basi anatomico-fisiologiche dello stato di coscienza e sulle caratteristiche delle scale di valutazione e le motivazioni a supporto del loro inserimento nella pratica clinica; nella seconda parte ho preso in esame le principali scale per la valutazione del sensorio suggerite dalla comunità scientifica come più adatte, affidabili e sensibili: la RASS, la GCS e il protocollo CAM-ICU e i relativi studi a supporto. Grazie a questa revisione della letteratura ho potuto elaborare la Flow Chart. **ANALISI E DISCUSSIONE:** la Flow Chart sviluppata è molto semplice e immediata; è stata recentemente adottata nel Servizio di Rianimazione e Terapia Intensiva dell'ASL AT e si sono già osservati i primi miglioramenti: oggettività nella valutazione, rapida identificazione della scala più adatta alle condizioni della persona, identificazione precoce delle alterazioni.

Parole chiave:

Scale, valutazione, coscienza / sedazione, Terapia Intensiva, pazienti critici, infermiere.

Abstract in lingua inglese

OBJECTIVE: draw up a “Flow Chart” to guide the decision-making process of nursing assessment about the state of consciousness in critically ill patients hospitalized to the General Intensive Care Unit. MATERIALS AND METHODS: a survey of literature through bibliographical search in the Data Banks specialist in order to gather the most available evidence. RESULTS: in the first part of the thesis I carried out a study on theoretical general nursing skills, on conscience in the anatomical and physiological sense, on characteristics of the assessment scales and the reasons for their inclusion in clinical practice; in the second part I examined the main scales of consciousness assessment suggested by the scientific community as the most suitable, reliable and appreciable: the RASS, the GCS and protocol CAM-ICU and related studies to support them. Thanks to this literature’s survey I was able to process the Flow Chart. ANALYSIS AND DISCUSSION: Flow Chart drawn up is very simple and immediate, it has recently been adopted in the Intensive Care Unit of ASL AT and the first improvements have already been observed: objectivity in the evaluation, rapid identification of the most suited scale to the conditions of the patient, early identification of changes.

Key Words:

nursing assessment, consciousness, Intensive Care Unit, Critically ill Patients, Scales e Sedation.