# Codice deontologico
# l'organizzazione e la funzione assistenziale
# capo v  n.29

- L'infermiere ai diversi livelli di responsabilità assistenziale,gestionale e formativa,partecipa e contribuisce alle SCELTE dell'organizzazione,alla definizione dei modelli assistenziali ,formativi ed organizzativi,all'equa allocazione delle risorse e alla valorizzazione delle funzione infermieristiche e del ruolo professionale;
- Capo II n.13 l'infermiere riconosce che l'integrazione intra e inter professionale sono fondamentali per rispondere alle richieste della persona;

# EQUIPE

Il lavoro di equipe significa che la cura viene effettuata da un gruppo integrato cioe da persone che lavorano in modo armonico tra di loro e che condizionano il proprio compito attraverso una continua correlazione fatta di interscambi, confronti,contributi,suggerimenti e pareri

Ogni professionista mette a disposizione le proprie competenze

Gli infermieri e le altre professioni sanitarie nell'ambito delle responsabilità sono garanti del processo assistenziale ed e per questo che è necessario l'evolvere verso delle competenze avanzate e specialistiche

# Competenze di tipo relazionale informazione ed educazione

- I bisogni informativi sono quelli maggiormente espressi dai pazienti;
- Ogni intervento informativo sul paziente deve essere efficace e positivo;
- L'infermiere deve essere preparato a rispondere adeguatamente al paziente;
- l'infermiere è considerato dai pazienti una figura chiave nel loro percorso di cura e il supporto di un infermiere specializzato è stato dimostrato capace di ridurre il distress psicologico.

# Competenze di tipo tecnico

- Conoscenza del protocollo
- fase, tipo
- Conoscenza del farmaco
- preparazione, tempi di somministrazione, effetti collaterali, diario del farmaco
- Farmaci biologici
- esecuzione,predisposizione,conservazione
- Eventi avversi
- reazione ,tossicità
- Registrazione dei dati
-

# Specifiche conoscenze

- Fisiologia e problematiche dell'età evolutiva;
- Patologie ;
- Protocolli terapeutici;
- Farmacologia: compatibilità, conservazione, somministrazione, durata;
- Presidi e attrezzature;
- Dispositivi di protezione individuale;
- Procedure in caso di stravaso.

- La conoscenza è una caratteristica fondamentale del lavoro degli Infermieri in termini di studi clinici e di trattamento;
- Gli Infermieri devono conoscere e sostenere i protocolli in uso e fornire linee guide per l'assistenza al paziente;
- Fondamentale è la comunicazione e lo scambio di informazioni tra il medico e l'Infermiere.

# Al momento del ricovero l'infermiere:

- Valuta il grado di orientamento e dipendenza del paziente; in base a esso modula i propri interventi;
- Accompagna il paziente nella stanza di degenza illustrando loro l'ambiente;
- Segue un colloquio raccogliendo tutti i dati anamnestici, anagrafici e la compilazione della cartella infermieristica;

# Cartella clinica

Raccolta di informazioni legate al percorso di cura e assistenza del paziente durante il ricovero

- Multiprofessionale
- Multidisciplinare
- Personalizzata
- Uniforma la comunicazione
- Centralizzata
- Riduce gli errori
- Tracciabilità dei percorsi
- Integrazione dei processi

# La documentazione clinica

E' uno strumento dove i professionisti rendono visibili i processi che applicano ognuno per le loro competenze e rendono visibili i processi che applicano,è puo essere decisivo nel promuovere integrazione tra gli stessi

Cartella clinica integrata come strumento unico

Cartella informatizzata

# Il personale deve:

- Essere in grado di comunicare con la famiglia;
- Saper ascoltare;
- Saper rispondere;
- Saper fare domande;
- Accertarsi che il paziente abbia compreso quanto è stato detto

- **Il personale è formato alla relazione con il paziente e la famiglia**

Un'assistenza efficace deve inserire sul piano di lavoro un insieme di regole, che necessariamente devono essere fisse;

Ogni difficoltà deve essere affrontata con intelligenza e professionalità;

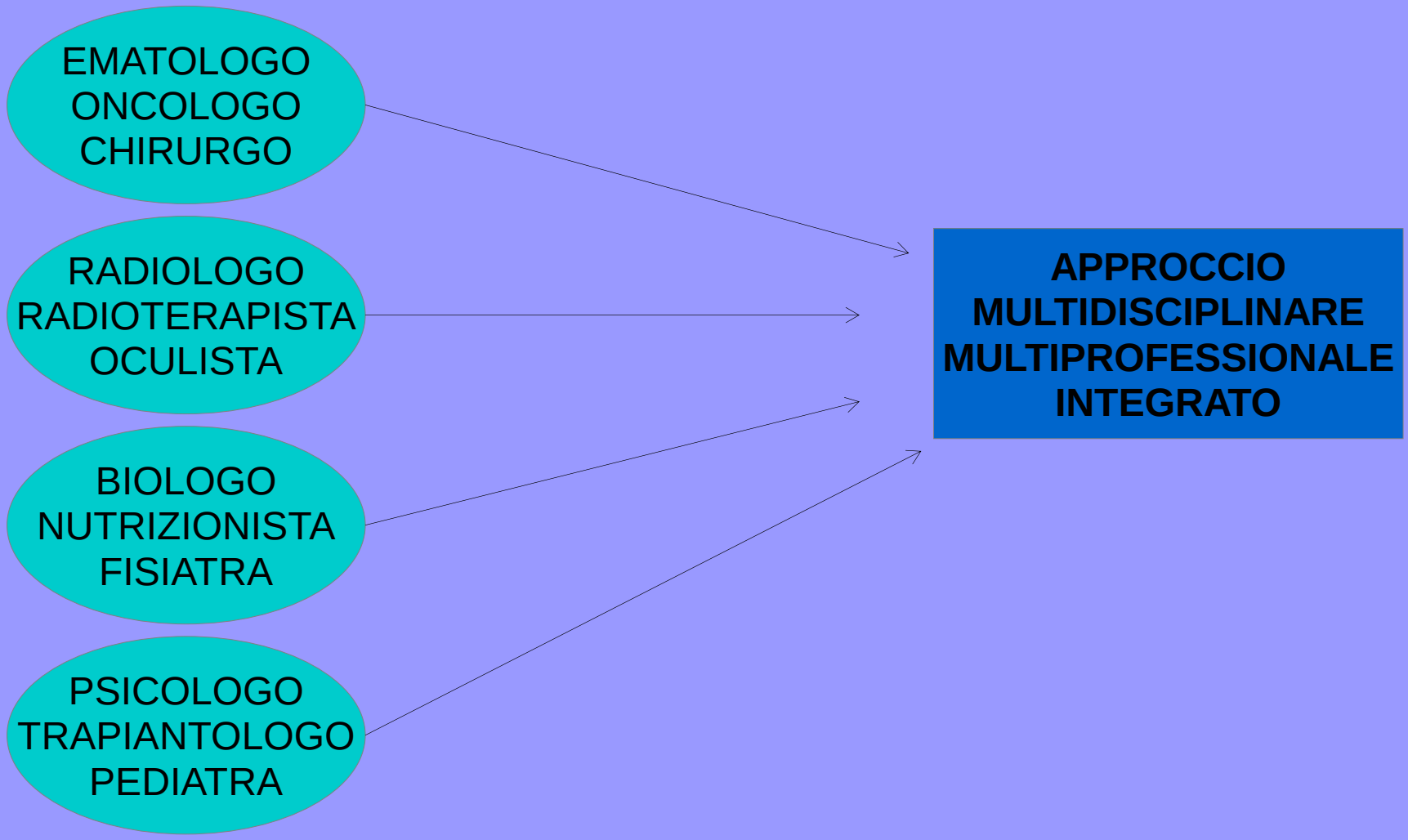
È importante dettare norme e regole di condotta;

Stabilire delle linee guida che hanno la funzione di modificare il comportamento del paziente senza entrare in conflitto.

# L'impegno assistenziale

- PROCEDURE IN NARCOSI
- EMOCOLTURE
- ESAMI STRUMENTALI
- INFUSIONE DI ANTIVIRALI ANTIMICOTICI ANTIBIOTICI
- RILEVAZIONE DEI PARAMETRI VITALI
- CONTROLLO DEL PESO E DELLE MUCOSE
- RADIOTERAPIA
- SUPPORTO TRASFUSIONALE
- PRELIEVI EMATOCHIMICI
- INFUSIONE DI CHEMIO

# Specialisti:



# Operatori:

- Insegnanti
- Animatori
- Associazioni
- Assistenti sociali
- Volontari

# Dimissione

Deve essere riservata maggiore attenzione e tempo a quella che è effettivamente la prima dimissione dopo l'esordio della malattia.

Nella nostra S.O.C. viene lasciato un documento di dimissione unificata al personale Infermieristico viene lasciato uno spazio per i consigli e linee di condotta da seguire a domicilio

# Conclusione

## Codice deontologico
## il fine vita  capo IV

- l'infermiere presta assistenza fino al termine della vita della persona assistità .

- Riconosce l'importanza del gesto assistenziale ,della palliazione, del conforto ambientale,fisico,psicologico relazionale e spirituale .