



I bisogni di assistenza infermieristica delle persone ricoverate nei reparti di Neurologia e Chirurgia. Analisi campionaria quantitativa e qualitativa

*Maria Antonietti, Giusy Messina,
Antonella Nespoli, Ester Rosati*

Relatore: IP AFD Lucia Lovecchio

*DU per Infermiere
dell'Università degli Studi di Milano -
Anno accademico 1998-99
Sezione IRCCS Ospedale San Raffaele*

Nell'ambito della programmazione del tirocinio clinico previsto dall'ordinamento didattico del DU per Infermiere, gli studenti della sezione dell'ospedale San Raffaele svolgono un certo numero di esperienze cliniche in unità operative selezionate ed accreditate come sede di tirocinio sulla base di un progetto di formazione del personale infermieristico e di riorganizzazione per piccole équipes (Progetto *Salus Infirmi*)¹.

Tali realtà assistenziali e formative sono caratterizzate dall'adozione ed applicazione del Modello delle Prestazioni Infermieristiche² e del metodo del processo di assistenza infermieristica, nonché di specifici strumenti per la pianificazione e documentazione delle attività (il piano di assistenza infermieristica).

L'interesse alla base della *tesi integrata* (cioè realizzata da un gruppo di quattro studentesse) nasce dal fatto che, a distanza di due anni circa dall'inizio del progetto nei reparti di Chirurgia Generale e Neurologia, la disponibilità di una fonte scritta ed utilizzata sistematicamente dall'équipe infermieristica rappresenta un elemento di eccezionale rilevanza per raccogliere ed elaborare varie tipologie di informazioni circa, ad esempio, la *relazione che intercorre tra le caratteristiche strutturali delle persone assistite, le diagnosi cliniche ed i bisogni di assistenza infermieristica identificati e trattati dagli infermieri*. Inoltre, il livello di dettaglio previsto dalla cartella infermieristica rende possibile un'analisi quantitativa e qualitativa delle prestazioni infermieristiche e degli atti infermieristici pianificati.

Metodologia dell'indagine

La raccolta e l'elaborazione dei dati ha comportato un preliminare inquadramento di tipo concettuale e metodologico, necessario a definire in forma razionale ed operati-

va le principali variabili da analizzare, sia riguardanti le caratteristiche personali e cliniche dell'assistito (l'età, il sesso, la professione, la scolarità, la diagnosi medica), sia gli aspetti concernenti l'iter diagnostico-terapeutico ed il processo assistenziale attuati durante la degenza, centrati sull'esame delle prestazioni, delle azioni e degli atti infermieristici pianificati per rispondere ai bisogni di assistenza infermieristica.

Data la numerosità e la complessità dei dati da gestire, sono stati definite varie tipologie di criteri e di procedure di classificazione, comprensive di classi, sottoclassi e codici di identificazione (ad esempio, per la variabile dell'età, sono state individuate quattro modalità - Ada 0 a 25 anni, B da 26 a 50 anni...; per l'occupazione, cinque modalità - A: artigiano, D: disoccupato, ecc.). Per quanto riguarda le diagnosi mediche sono stati considerati i Drg's e, per prestazioni, finalità ed atti infermieristici, sono stati costruiti ex novo dei codici alfanumerici utili all'ordinamento informatizzato dei dati raccolti.

La raccolta e la classificazione dei dati è stata effettuata sia mediante appositi strumenti cartacei sia con supporti informatici (database relazionali), dopo una preliminare taratura mediante *pre-testing* su un campione di 100 cartelle infermieristiche.

Il campione di cartelle infermieristiche analizzato è costituito da:

- 1036 persone ricoverate nell'anno 1998 nel reparto di Neurologia;
- 695 persone ricoverate nel medesimo anno nel Chirurgia Generale.

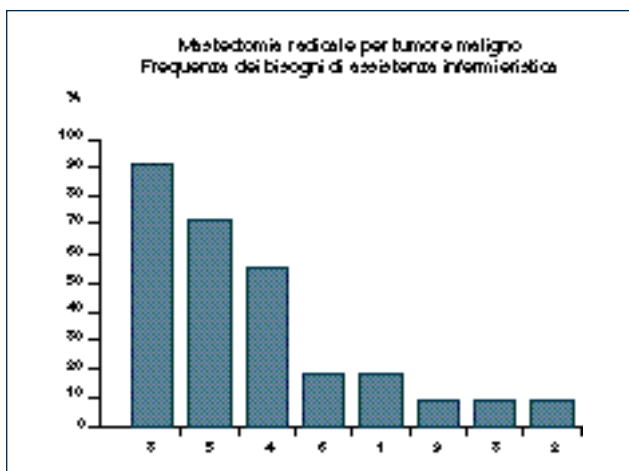
Risultati

Per quanto il protocollo di ricerca si sia sviluppato secondo

un'impostazione di tipo fondamentalmente *descrittivo* (volta cioè a documentare quantitativamente le modalità con cui si manifestano le principali variabili oggetto di studio e non a verificare la validità di specifiche ipotesi esplicative), l'elaborazione dei dati ha permesso di evidenziare alcune importanti risultanze, utili a disegnare un quadro sufficientemente ampio per quanti volessero successivamente approfondire la tematica e promuovere ricerche esplicative di settore. Tra queste, la correlazione stabile tra determinati quadri clinici e determinati bisogni di assistenza infermieristica; tra determinate procedure diagnostiche o terapeutiche e determinati piani di assistenza infermieristica. Di seguito, sono riportati alcuni tra le figure e le tabelle più significativi prodotti nella fase di elaborazione dei dati e delle risultanze della ricerca, che saranno brevemente commentate in sede conclusiva.

Il rapporto intercorrente tra quadro clinico e bisogno di assistenza infermieristica (b.a.i.) in Chirurgia Generale:

Figura 1. I bisogni di assistenza infermieristica delle persone ricoverate per intervento di mastectomia radicale per tumore maligno, con complicanze e comorbidità



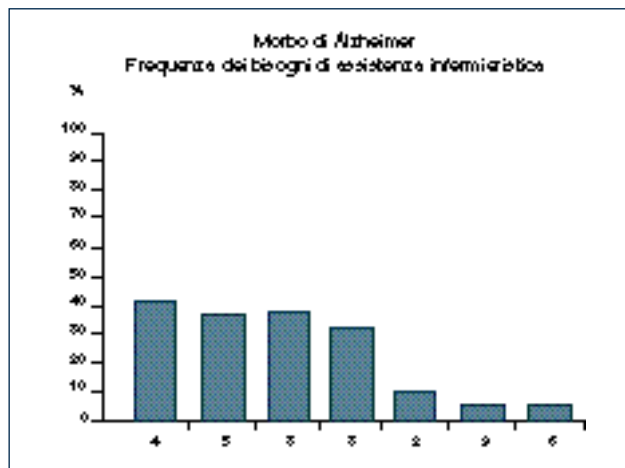
Legenda.

cod.	B.A.I.
3	Eliminazione urinaria e intestinale (91%)
5	Movimento (73%)
4	Igiene (54%)
6	Riposo e sonno (18%)
1	Respirazione (18%)
9	Corretta interazione nella comunicazione (9%)
8	Ambiente sicuro (9%)
2	Alimentazione e idratazione (9%)

La Figura 1 rappresenta la frequenza percentuale con cui si manifestano determinati bisogni di assistenza infermieristica nelle persone ricoverate in Chirurgia e sottoposte a mastectomia radicale per tumore maligno, con complicanze e comorbidità.

Il rapporto intercorrente tra quadro clinico e bisogno di assistenza infermieristica (b.a.i.) in Neurologia:

Figura 2. I bisogni di assistenza infermieristica delle persone ricoverate per Morbo di Alzheimer



Legenda.

cod.	B.A.I.
4	Igiene (40%)
5	Movimento (38%)
3	Eliminazione urinaria e intestinale (38%)
8	Ambiente sicuro (32%)
2	Alimentazione e idratazione (10%)
9	Corretta interazione nella comunicazione (5%)
6	Riposo e sonno (5%)

La Figura 2 rappresenta la frequenza percentuale con cui si manifestano determinati bisogni di assistenza infermieristica nelle persone ricoverate in Neurologia con diagnosi di Morbo di Alzheimer.

Tipologia dei bisogni di assistenza infermieristica (b.a.i.) identificati in Chirurgia Generale per 696 persone ricoverate:

TIPOLOGIA DEI BISOGNI DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA - VALORI TOTALI IN CHIRURGIA GENERALE

Tabella 1. Bisogni di assistenza infermieristica identificati.

Bisogni di Assistenza Infermieristica		
Cod.	Descrizione	N.
3	Eliminazione urinaria e intestinale	492
4	Igiene	214
5	Movimento	201
2	Alimentazione e idratazione	153
1	Respirazione	133
9	Corretta interazione nella comunicazione	25
8	Ambiente sicuro	24
7	Mantenimento della funzione cardio-circolatoria	20
6	Riposo e sonno	6
Totale		1268

La Tabella I illustra quantità e qualità dei bisogni di assistenza infermieristica identificati nel reparto di Chirurgia Generale, tratti dalla documentazione infermieristica di reparto (pianificazione scritta in cartella infermieristica) e riferiti a 696 persone ricoverate.

Tipologia dei bisogni di assistenza infermieristica (b.a.i.) identificati in Neurologia per 1036 persone ricoverate:

TIPOLOGIA DEI BISOGNI DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA -
VALORI TOTALI IN NEUROLOGIA

Tabella II. Bisogni di assistenza infermieristica rilevati.

Bisogni di Assistenza Infermieristica		
Cod.	Descrizione	N.
5	Movimento	293
3	Eliminazione urinaria e intestinale	288
4	Igiene	260
8	Ambiente sicuro	145
2	Alimentazione e idratazione	138
1	Respirazione	15
9	Corretta interazione nella comunicazione	13
6	Riposo e sonno	4
7	Mantenimento della funzione cardio-circolatoria	2
Totale		1158

La Tabella II illustra quantità e qualità dei bisogni di assistenza infermieristica identificati nel reparto di Neurologia, tratti dalla documentazione infermieristica di reparto (pianificazione scritta in cartella infermieristica) e riferiti a 1036 persone ricoverate.

Durata media dei bisogni di assistenza infermieristica in Chirurgia:

Tabella III. Durata media dei BAI.

Descrizione B.A.I.	Giorni
Igiene	6
Respirazione	6
Movimento	5
Corretta interazione nella comunicazione	5
Alimentazione e idratazione	4
Ambiente sicuro	4
Mantenimento della funzione cardio-circolatoria	3,5
Riposo e sonno	2
Eliminazione urinaria e intestinale	1,5

La Tabella III indica la durata media, espressa in giorni, di ciascun bisogno di assistenza infermieristica manifestato da persone ricoverate in Chirurgia Generale.

Durata media dei bisogni di assistenza infermieristica in Chirurgia:

Tabella IV. Durata media dei BAI.

Descrizione B.A.I.	Giorni
Ambiente sicuro	14
Igiene	12
Corretta interazione nella comunicazione	12
Riposo e sonno	12
Alimentazione e idratazione	11
Movimento	10
Eliminazione urinaria e intestinale	10
Respirazione	10
Mantenimento della funzione cardio-circolatoria	7

La Tabella IV indica la durata media, espressa in giorni, di ciascun bisogno di assistenza infermieristica manifestato da persone ricoverate in Neurologia.

Pianificazione dell'assistenza infermieristica relativa al bisogno di eliminazione urinaria ed intestinale in Chirurgia Generale:

Tabella V. Atti relativi alla prestazione infermieristica Assicurare l'eliminazione urinaria ed intestinale

Atto	Frequenza assoluta
fornire ausili	188
insegnare a monitorare la diuresi	6
cateterismo vescicale	5
offrire da bere	3
rilevare caratteri della diuresi e della minzione	2
informare su effetti di abitudini sull'eliminazione	2
informare su effetti dello stato emotivo	1
stimolare la minzione	1
posizionare la persona	1

Atti censiti	Atti non censiti	Atti censiti ma non compendati dal ModPI
209	288	3

Gli atti maggiormente frequenti hanno una finalità di *sostegno*; ciò è riconducibile al fatto che nell'immediato post-operatorio il paziente segue l'indicazione terapeutica di riposo a letto.

Per 188 volte compare l'atto 33A che si riferisce al 'fornire alla persona gli ausili necessari per l'eliminazione'.

Si noti che nella Tabella V si presentano anche atti di altre prestazioni, ad esempio:

24B Offrire da bere

21A Informare sugli effetti di abitudini/convincioni

55A Posizionare o mantenere la persona supina

Pianificazione dell'assistenza infermieristica relativa al bisogno di eliminazione urinaria ed intestinale in Neurologia:

Tabella VI. Atti relativi alla prestazione infermieristica Assicurare l'eliminazione urinaria ed intestinale

Atto	Frequenza assoluta
forinire ausili	12
aiutare nella deambulazione	5
cateterismo vescicale	4
svuotamento manuale dell'ampolla rettale	1
aiutare nell'igiene	1
stimolare la minzione	1
insegnare ad utilizzare presidi	1

Atti censiti	Atti non censiti	Atti censiti ma non compendati dal ModPI
25	252	32

Nella Tabella VI, gli atti infermieristici non sono stati - nella maggior parte dei casi - adeguatamente documentati; per quanto riguarda quelli censiti, sono chiaramente identificabili le finalità di *sostegno*, *compensazione* e *sostituzione*; ciò è riconducibile all'influenza delle malattie neurologiche sui bisogni delle persone ricoverate in questo reparto (ictus cerebrale, sclerosi multipla, ecc).

Nella Tabella VI si presentano anche atti di altre prestazioni, ad esempio:

44AAiutare la persona a farsi il bagno e la doccia

Conclusioni

Lo studio *quantitativo* e *qualitativo* dei bisogni di assistenza infermieristica e delle attività pianificate e realizzate in loro risposta permette di evidenziare elementi comuni e peculiarità del *ruolo infermieristico nei diversi ambiti di specialità medica e chirurgica*.

L'indagine condotta ha confermato alcuni importanti assunti dello 'specifico infermieristico':

- 1) c'è una discreta *dipendenza* nel rapporto tra patologia e bisogno di assistenza infermieristica; tuttavia, non è il quadro patologico che di per sé orienta totalmente l'attività infermieristica, poiché ogni malato manifesta aspetti e bisogni particolari del proprio vivere la malattia. Una certa *regolarità* dell'assistenza infermieristica dipende anche dalla *standardizzazione dell'iter diagnostico e terapeutico* a cui si legano gli atti compiuti dagli infermieri;
- 2) è riconoscibile una cosiddetta *assistenza di base*, cioè un insieme di attività infermieristiche che vengono comunque svolte prescindendo non solo dalla singola patologia ma dalla stessa area di specializzazione: i bisogni di assistenza infermieristica più frequentemen-

te identificati sono i medesimi sia in ambito medico sia in ambito chirurgico. Tuttavia, esistono aree di intervento infermieristico *in funzione della specialità*;

- 3) la *durata* dei bisogni di assistenza infermieristica - e la conseguente presa in carico della persona per l'assistenza del caso - è alquanto variabile in funzione della specialità: il 'decorso' dei bisogni di assistenza infermieristica è breve e dinamico nelle chirurgie, più lungo e più costante nell'area medica. Questo dato è in parte associabile al parametro delle *degenze medie*, sempre più brevi nel primo caso e - addirittura - costituisce un limite dell'indagine, poiché spesso le persone assistite sono dimesse dall'unità operativa quando ancora sono manifesti determinati bisogni di assistenza e la pianificazione delle prestazioni infermieristiche potrebbe continuare;
- 4) l'analisi delle *azioni* pianificate fornisce un'indicazione di massima del *livello complessivo di assistenza prestata* e risulta pertanto utile anche ai fini di una valutazione del carico di lavoro e del fabbisogno di personale; l'analisi dettagliata dei singoli atti permetterebbe un'ulteriore livello analitico, ma non sempre l'équipe infermieristica avverte l'esigenza di specificarli nella documentazione infermieristica in uso.

Note

1. Manara D.F., "Il progetto Salus Infirmi dell'IRCCS San Raffaele di Milano", in Cantarelli M. (a cura di), *La soddisfazione della persona nell'assistenza infermieristica*, atti del convegno promosso dalla S.U.D.I., Milano, 1997, pp. 243-272.
2. Cantarelli M., *Il Modello delle prestazioni infermieristiche*, Milano, 1996.

Bibliografia

- Cantarelli M., *Il modello delle Prestazioni Infermieristiche*, Masson, Milano, 1997.
- Guidicini P., *Nuovo manuale della ricerca sociologica*, Franco Angeli, Milano, 1998.
- Fiamminghi M. et alii, *Manuale per la ricerca infermieristica*, CEA, Milano, 1995.

Per eventuali informazioni contattare: lovecchio.lucia@hsr.it