

Tirocinio infermieristico 1° anno

A.A. 2020/2021

dott.ssa Claudia FANTUZZI

- Parametri vitali



Parametri vitali



Temperatura corporea



Polso



Frequenza respiratoria



Pressione arteriosa



Saturazione

Temperatura corporea

Raccolta dati

Fattori che influenzano la T.C. (o la sede di rilevazione)?

Esercizio fisico/ridotta mobilità?
Stress?
Età?
Patologie presenti?
Interventi chirurgici?
Cibo, bevande, fumo?
Segni sintomi iper/ipotermia?

→ Ultima T.C. rilevata?
→ Che segni e sintomi (cute, sensazioni, stato mentale,...)?
→ Attendere qualche minuto
→ Pulire la zona
→ Scegliere altra sede
→

Materiale

- Termometro
- Fodero o copertura del termometro
- Guanti (per temperatura rettale)
- Lubrificante idrosolubile (per temperatura rettale)

- Salviette (per temperatura ascellare)
- Fazzoletti (per temperatura rettale)
- Salviette detergenti (pulizia finale)

Sedi di rilevazione

Berman, A., Snyder, S., & Jackson, C. (2019). *Nursing clinico. Tecniche e procedure di Kozier*. Edises.



**Asciugare e
posizionare bulbo al
centro ascella**



**Bulbo a un lato del
frenulo della lingua
(se > 3 anni)**



**Far inspirare e
inserire nell'ano per
3,5 cm senza forzare
(meno adatta in
neonati)**



**Tirando il padiglione
auricolare in alto e
posteriormente (> 3
anni), o indietro e in
basso se < 3 anni**



Emorroidi?



Otite? Cerume?

... e la temperatura frontale?



Investigation of the Impact of Infrared Sensors on Core Body Temperature Monitoring by Comparing Measurement Sites

Hsuan-Yu Chen,¹ Andrew Chen,² and Chiachung Chen^{3,*}

criteria for screening are worth studying. This study evaluated the performance of two types of tympanic infrared thermometers and an industrial infrared thermometer. The results showed that these infrared thermometers provide good precision. A fixed offset between tympanic and forehead temperature were found. The measurement values for wrist temperature show significant offsets with the tympanic temperature and cannot be used to screen fevers. The standard operating procedure (SOP) for the measurement of body temperature using an infrared thermometer was proposed. The suggestion threshold for the forehead temperature is 36 °C for screening of fever. The body temperature of a person who is possibly ill is then measured using a tympanic infrared thermometer for the purpose of a double check.

Keywords: body temperature, COVID-19, infrared thermometer, forehead temperature

Rilevazione della temperatura ascellare – [video](#)



Polso (frequenza cardiaca)

Raccolta dati

Fattori che influenzano la F.C.
(o la sede di rilevazione)?
Range: 60-100 bpm

Esercizio fisico?
Stress?
Età? Sesso?
Patologie presenti? Lesioni?
Farmaci?
Posizione?
Disidratazione/ipovolemia?
Cibo, bevande, fumo?

- Ultima F.C. rilevata?
- Che segni e sintomi (cute, sensazioni, stato mentale,...)?
- Attendere qualche minuto
- **Scegliere sede/i**
- Scegliere altra posizione della persona
-

Materiale

- Orologio con indicazione dei secondi o cronometro
- Se viene utilizzato doppler a ultrasuoni: sonda trasduttrice, cuffia fonendoscopio, gel di trasmissione, fazzoletti o garze e salviette detergenti (pulizia finale)

Sedi di rilevazione

Berman, A., Snyder, S., & Jackson, C. (2019). *Nursing clinico. Tecniche e procedure di Kozier*. Edises.



Arteria radiale



Arteria brachiale



Arteria carotide
(carotideo)



Arteria femorale



Arteria poplitea



Arteria tibiale
posteriore



Arteria dorsale del
piede (pedideo)



Valutare uso Doppler a ultrasuoni!

Rilevazione del polso radiale – [video](#)

Assessing Radial Pulse

Respiro (frequenza respiratoria)

Raccolta dati

Fattori che influenzano la respirazione?
Range: 12-20 atm

Esercizio fisico?
Stress?
Età? Fumo?
Patologie presenti? Dolore?
Farmaci?
Posizione?
Regolazione volontaria della persona?

- Ultima F.R. rilevata?
- Che segni e sintomi (cute, sensazioni, stato mentale,...)?
- Attendere qualche minuto
- Valutare in diverse posizioni della persona (ortopnea?)
-

Materiale

- ❑ Orologio con indicazione dei secondi o cronometro

Rilevazione del respiro – [video](#)

Assessing Respiration:
Rate, Rhythm and Effort

Saturazione parziale di ossigeno

Raccolta dati

Fattori che influenzano la saturazione?

Movimenti/attività?
Circolazione?
Quantità emoglobina/
Avvelenamento CO?
Obesità?
Patologie pregresse?
Fumo?
Respirazione?

- Ultima SpO2 rilevata?
- Tremori?
- Durante attività?
- Eccessiva sudorazione?
- Rilevazione intermittente o in continuo?
- Stato di cute, mucose e respiro?
- Indicazioni (inizio e fine O2 terapia, prima e dopo aspirazione, prima e dopo il sonno ove prescritto, dispnea, dolore toracico)

Materiale

- Pulsossimetro con la sonda appropriata alla sede
- Acetone o solvente per unghie se necessario
- Salviettine detergenti

Rilevazione della saturazione – [video](#)

Measuring Oxygen Saturation
with Pulse Oximetry

Pressione arteriosa

Raccolta dati

Fattori che influenzano la pressione?

Esercizio fisico?
Stress? Emozioni?
Età? Genere?
Obesità? Diabete?
Temperatura (corporea e ambientale)?
Farmaci?
Caffè, fumo, alcol?

- Ultima PA rilevata?
- Attività fisica nella ultima mezz'ora?
- Dolore? Stress emotivo?
- Mettere la persona a suo agio
- Segni e sintomi di:
Ipertensione (emicrania, tintinnio nelle orecchie, rossore del viso, epistassi, affaticamento)
Ipotensione (tachicardia, vertigini, confusione mentale, stanchezza, cute fredda e umida o pallida e cianotica)

Materiale

- Sfigmomanometro con cuffia della giusta misura
- Fonendoscopio
- Salviette detergenti

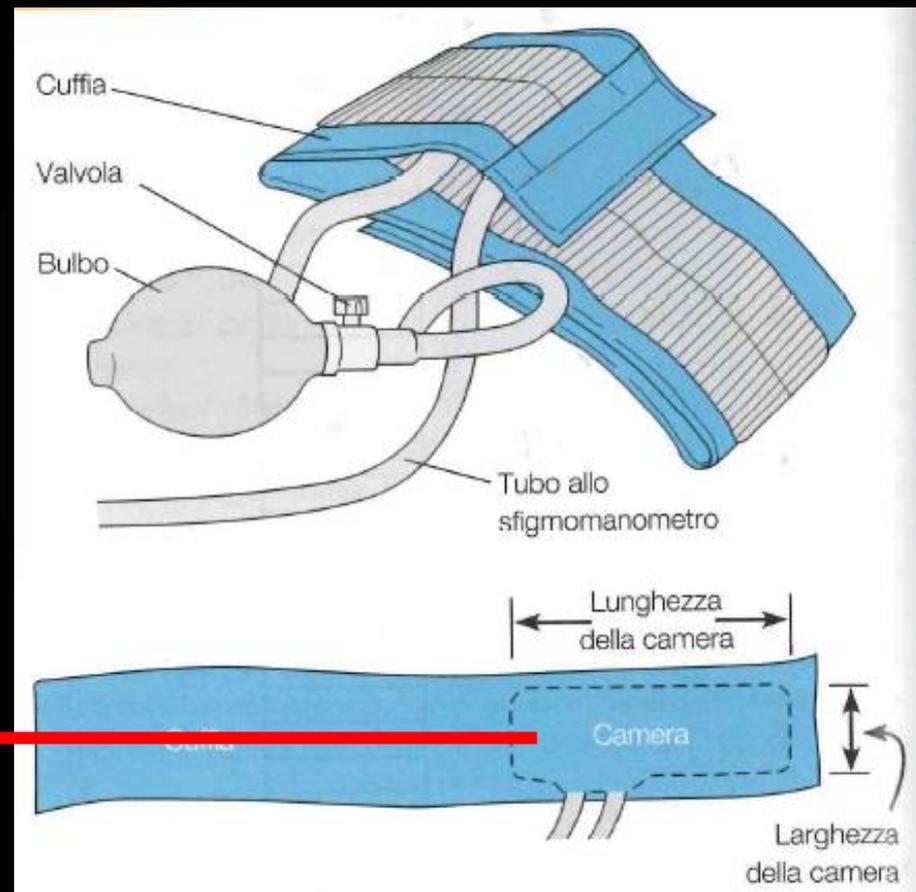
Lo sfigmomanometro aneroido e la cuffia



SENZA MERCURIO!!

CAMERA:

Almeno 40% della circonferenza del braccio o
20% più ampia del diametro dell'arto



Rilevazione della pressione arteriosa- [video](#)

Obtaining Blood Pressure
by the Two-Step Method

Letture PA erroneamente elevata

- Camera della cuffia troppo stretta
- Braccio non sostenuto
- Riposo insufficiente prima della rilevazione
- Ripetizione rilevazione troppo rapida (sistolica)
- Avvolgimento cuffia lasso o non uniforme
- Sgonfiamento troppo rapido o troppo lento (diastolica)
- Braccio sotto al livello del cuore
- Rilevazione subito dopo pasto, mentre fuma o ha dolore

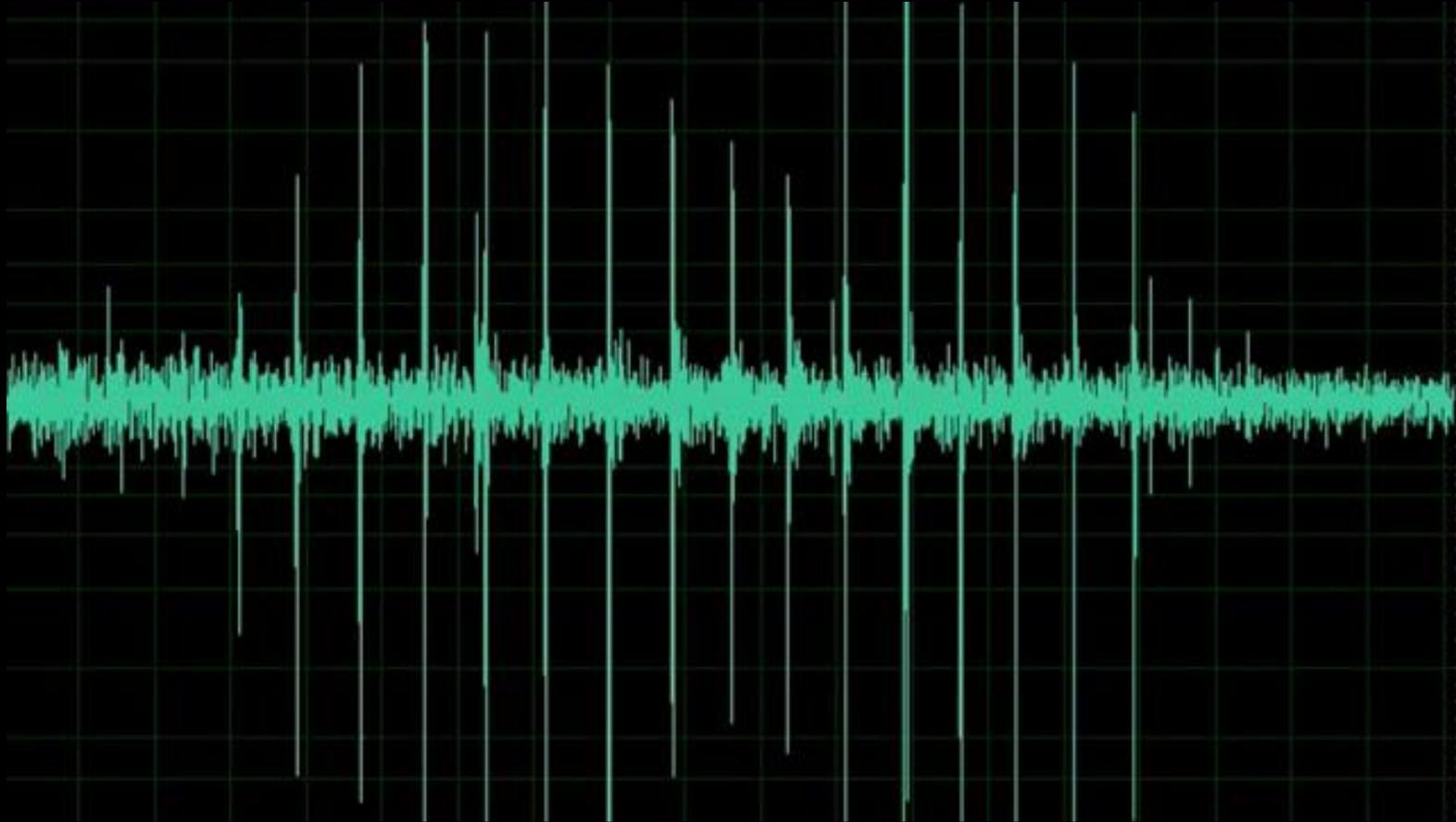
Letture PA erroneamente bassa

- Camera della cuffia troppo larga
- Ripetizione rilevazione troppo rapida (diastolica)
- Sgonfiamento troppo rapido (sistolica)
- Braccio sotto al livello del cuore
- Mancata identificazione gap auscultatorio (sia diastolica che sistolica)

Misure incoerenti

- Mancato utilizzo costante dello stesso braccio

Esempio di toni di Korotkoff



Il «multiparametrico»

Sensore da dito per il polso e la saturazione di O₂



Termometro

Schermo digitale per la visualizzazione di pressione sistolica e diastolica, temperatura, polso e saturazione di O₂

Strumento da calibrare!!!!

Evitare se possibile da studente....



cfantuzzi@units.it