

PROGRAMA

MÀSTER EN

INFERMERIA INTENSIVA

PER LA UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA

2017/2018

Responsable del programa:

Antonio Torres Quintana

<u>ÍNDEX</u>	Pàg.
1. INTRODUCCIÓ I JUSTIFICACIÓ	5
2. OBJECTIUS.....	6
3. COMPETÈNCIES	6
4. DESCRIPCIÓ I ORGANITZACIÓ DEL CURS.....	7
5. METODOLOGIES DOCENTS D'ENSENYAMENT-APRENTATGE.....	11
6. AVALUACIÓ.....	11
7. TITULACIÓ.....	13
8. PROFESSORAT.....	13
9. ADMISSIÓ.....	15
10. ORIENTACIÓ I COMUNICACIÓ.....	16
11. RECLAMACIONS I SUGGERIMENTS.....	18
12. MECANISMES DE SEGUIMENT I D'ASSEGURAMENT DE LA QUALITAT.	18
13. DESENVOLUPAMENT DEL PROGRAMA.....	19
Mòdul I. Introducció infermeria intensiva.....	20
Mòduls II i III. Atenció d'infermeria al malalt crític en procés agut dirigit a recuperar o mantenir l'equilibri de les seves necessitats bàsiques.....	32
Mòdul IV-V. Pràcticum I-II	77
Mòdul VI. Treball Fi de Màster	82

1. INTRODUCCIÓ I JUSTIFICACIÓ

En les àrees de crítics s'agrupen els malalts aguts en situació crítica, amb possibilitat de curació que poden arribar a tenir fallo multiorgànic i que precisen tractament substitutiu d'alta tecnologia d'un o mes òrgans.

En els hospitals del Segle XXI les àrees de crítics es configuren en forma de dispositius capaços de donar assistència sanitària integral i d'excel·lència als pacients crítics o potencialment crítics i donar suport als seus allegats.

Un pacient crític és doncs tot aquell que presenta, o està en risc de presentar, una alteració d'un o més òrgans i/o sistemes i que posen o poden posar en perill la seva vida i que tenen també una certa probabilitat de recuperació. Son malalts, mèdics i/o quirúrgics, que presenten fracàs funcional d'un o més òrgans i que necessiten la seva substitució per mitjans tècnics artificials i sovint altament especialitzats i complexos.

Els avenços tecnològics en constant innovació fan que es faci necessària l'actualització tecnològica relacionada amb el tractament específic i les cures derivades i vinculades a la malaltia i al tractament aplicat que s'han derivat, garantint de manera continuada la seguretat dels malalts en les cures de prevenció dels riscos possibles, del tractament necessari, així com totes les relacionades amb les necessitats alterades d'aquest malalts i les seves famílies.

Es fa necessari oferir a la població una atenció d'infermeria individualitzada que doni una resposta de qualitat, eficient i eficaç al malalt i a la família que ho necessita, mantenint l'equilibri entre l'atenció tecnològica que garanteix la seguretat física i l'atenció personalitzada que respon a les necessitats alterades que permet garantir la seguretat psicològica, espiritual i cultural, necessitats lligades a les seves vivències, valors, creences i cultura, tractant en definitiva a la persona com a ser únic e individual en l'atenció integral del seu benestar.

Davant de la evidència social de la necessitat de proporcionar tant qualitat científica - tècnica com atenció integral, la infermeria des de els anys 60 està en un procés continu d'adaptació per proporcionar cures continuades i de qualitat que afavoreixin la curació, el benestar, prevenen les complicacions, promou la salut o l'acompanyament en situacions irreversibles.

Per donar resposta als malalts crítics cal coordinar els esforços de forma integrada, del propi malalt, família i professionals, que responguin a les necessitats explícites o no (de los propis malalts i de les famílies), en relació a les necessitats expressades per la nostra societat que demanda tenir cada vegada més un paper més preponderant i participatiu davant de les cures i les decisions que prenen sobre les seves vides.

La seguretat i l'atenció integral del malalt crític és el domini fonamental de l'àmbit de l'actuació de la infermera d'intensius: l'habilitat en la creació i manteniment d'un entorn físic segur, l'habilitat en la creació i manteniment de la seguretat fisiològica, l'habilitat i destresa en l'aprenentatge del maneig tecnològic i de les cures segures durant tot el procés agut crític tan mèdic com quirúrgic, l'habilitat en proporcionar una atenció personalitzada al malalt i la seva família, l'habilitat en el manteniment dels drets i valors del malalt crític.

Per poder desenvolupar la competència d'infermeria en l'atenció al malalt crític precisa adquirir el professional d'infermeria els coneixements, les habilitats i les actituds específiques necessàries, que el portin al desenvolupament de la seva pràctica clínica de manera autònoma i de qualitat en l'execució dels processos complexos per a la presa de decisions que permet que l'actuació estigui en el nivell exigible, necessari i segur en cada situació que pressentint els malalts i les seves famílies.

2. OBJECTIUS

Proporcionar una formació específica en infermeria intensiva que permeti, als professionals d'infermeria, assolir el liderat en l'execució de les seves funcions en l'atenció al malalt agut crític durant tot el seu procés en l'àrea de crítics, mitjançant la qualitat tècnica, humana i el respecte individual.

OBJECTIUS FORMATIUS

Aquest màster pretén que l'estudiant sigui capaç de:

- Definir i analitzar les responsabilitats infermeres en l'àmbit de les unitat de cures intensives al pacient crític, per actuar amb eficàcia i eficiència per actuar com a membre de l'equip infermer en les unitats d'hospitalització de pacients crítics i a l'hora contribuir a fer un bon ús dels recursos i coneixements
- Identificar i valorar les característiques específiques del pacient en estat crític, la família i l'entorn i dissenyar plans de cures infermeres, basades en l'evidència científica, per al malalt crític en diferents situacions de complexitat que es poden produir durant el procés d'hospitalització.
- Demostrar actitud i habilitats adequades en la execució de les tècniques clíniques i dels procediments per donar atenció al malalt crític, amb criteris de responsabilitat i seguretat

3. COMPETÈNCIES

3.1 COMPETÈNCIES ESPECÍFIQUES

- Prestar una atenció sanitària tècnica i professional al malalt crític i família, adequada a les necessitats de les persones que atenen, d'acord amb l'estat de desenvolupament de coneixements científics i amb els nivells de qualitat i seguretat que s'estableixen en les normes legals i deontològiques aplicables.
- Proporcionar cures infermera basant la pràctica clínica en la millor evidència disponible per a contribuir en la millora de la qualitat de les cures.
- Demostrar que compren sense prejudicis a les persones, considerant els aspectes físics, psicològics i socials com a individus autònoms i independents, assegurant el respecte a les opinions, creences i valors garantint el dret a la intimitat a través de la confidencialitat i el secret professional en l'àmbit del malalt crític.
- Promoure i respectar el dret de participació, informació, autonomia i consentiment informat en la presa de decisions d'acord amb la forma en què viuen el seu procés de salut malaltia.
- Treballar amb l'equip de professionals com a unitat bàsica en la que s'estructuren de forma uni, multidisciplinària i interdisciplinària els professionals i altres persones de les organitzacions assistencials.
- Desenvolupar un pensament i un raonament crític i saber comunicar-los de manera efectiva.

3.2. COMPETÈNCIES TRANSVERSALS

- Col·laborar i integrar-se en grups i equips de treball multidisciplinars.
- Identificar, analitzar i prendre l'opció resolutiva més adient per a donar resposta als problemes de l'àmbit professional de forma eficaç i eficient.
- Expressar-se de forma fluida, coherent i adequada a la terminologia infermera tant oral com escrita.
- Analitzar i sintetitzar fenòmens complexos.
- Adquirir i utilitzar els instruments necessaris per a desenvolupar una actitud crítica i reflexiva.
- Desenvolupar estratègies d'aprenentatge autònom.
- Adaptar-se de forma eficaç a noves situacions en el context canviant i dinàmic de la pràctica professional.
- Identificar, analitzar i resoldre problemes ètics en situació complexa.

4. DESCRIPCIÓ I ORGANITZACIÓ DEL CURS

S'imparteix en modalitat presencial sent l'assistència obligatòria tant a les classes teòriques com pràctiques en un 90%.

El període lectiu és des del 29 de setembre de 2017 al 21 de juny de 2018 exceptuant els períodes de vacances de Nadal i Setmana Santa. L'idioma d'impartició de les classes és català/castellà.

El període pràctic establert és de 11 setmanes durant un únic període continuat des de gener a maig. S'estableixen 7 hores de pràctiques diàries en torns de matí, tarda (a considerar torn de nit) adaptades a l'horari assistencial del Centre. Els divendres s'imparteixen classes teòric-pràctiques.

Els horaris poden ser modificats en funció de situacions imprevistes i/o de necessitats del propi centre de pràctiques.

L'horari de les classes teòriques és de dilluns a divendres de 8,30 a 14 hores des de setembre fins desembre.

Durant el curs s'informarà del dia de publicació de les actes i dels dies de revisió d'examen.

El curs té un total de 60 crèdits ECTS, dels quals 30 són teòrics, 10 corresponen al treball de fi de curs, i 20 a les pràctiques clíniques.

La data de lliurament del Treball Final de Màster és el 12/06/2018.

La data de presentació del Treball Final de Màster és el 19/06/2018.

El programa es desenvolupa en sis mòduls:

Mòdul I	Introducció infermeria intensiva			
Assignatures	Crèdits ECTS	Descripció continguts	Professorat	Caràcter
Característiques Específiques de la Unitat del Malalt Crític.	3,5	Característiques bàsiques i funcionals de la Unitat de crítics. Estructura física, instal·lacions elèctriques, tecnologia, monitorització específica. Característiques del malalt crític i del procés agut crític. Anàlisis dels temes legislatius i bioètics en relació amb els drets del malalt i amb la infermeria intensiva. Riscos relacionats amb l'entorn i normes de seguretat.	C. Jover L.Zapata A.Torres	obligatori
Fonaments i Competències de la Infermera d'atenció al Malalt crític.	3,5	Característiques de l'equip assistencial d'atenció malalt crític. Conèixer les competències del professional d'infermeria d'atenció malalt crític. Anàlisis funció assistencial, de gestió, educació, investigació de la infermera d'atenció al malalt crític. Pla específic d'atenció al malalt crític.	S. Martínez A.Torres E. Resmini	obligatori
Aspectes Psicosocials i Espirituals entorn al malalt en situació crítica	3	Aspectes psicosocials i espirituals del malalt en situació crítica. Comunicació interpersonal.	C. Jover A. Miranda D. García	obligatori

Mòdul II	Atenció infermeria al malalt crític en procés agut dirigit a recuperar o mantenir l'equilibri de les seves necessitats bàsiques. Part I			
Assignatures	Crèdits ECTS	Descripció continguts	Professorat	Caràcter
Atenció d'infermeria al malalt amb problemes d'oxigenació: Respiratori	3	Problemes Respiratoris: <ul style="list-style-type: none"> • Fisiopatologia • Problemes més freqüents. 	A. Betbese M ^a T.Ricart A. Font	obligatori
Tractament específic: Tecnologia substitutiva i farmacològica respiratòria Atenció d'infermeria en base a les cures respiratòries	2	Problemes Respiratoris: <ul style="list-style-type: none"> • Tecnologia de substitució • Tractament farmacològic. • Elaboració del Pla d'Atenció d'Infermeria. 	A.Betbese M ^a T. Ricart E. Fernández A. Mariné M. Mirabete	obligatori
Atenció d'infermeria al malalt amb problemes d'oxigenació: Cardiocirculatori	3	Problemes Cardiocirculatori: <ul style="list-style-type: none"> • Fisiopatologia • Problemes més freqüents. 	I. Morán A.Betbese M ^a A.Martínez A. Torres	obligatori
Tractament específic: Tecnologia substitutiva i farmacològica cardíaca Atenció d'infermeria en base a les cures cardiològiques	2	Problemes Cardiocirculatori: <ul style="list-style-type: none"> • Tecnologia de substitució • Tractament farmacològic. • Elaboració del Pla d'Atenció d'Infermeria 	A. Betbese M ^a T.Ricart E. Fernández A. Font J.Martínez M ^a A. Martínez A. Torres A. Pastor	bligatori

Mòdul III	Atenció infermeria al malalt en procés agut dirigit a recuperar o mantenir l'equilibri de les seves necessitats bàsiques. Part II			
Assignatures	Crèdits ECTS	Descripció continguts	Professorat	Caràcter
Atenció d'inf. al malalt amb problemes neurològics	1	Problemes Neurològics: <ul style="list-style-type: none"> • Fisiopatologia • Problemes més 	S. Martínez I.Morán D. García	Obligatori
Tractament específic: Tecnologia i fàrmacs malalt neurològic Atenció d'inf. en base a les cures neurològiques	2	Problemes Neurològics: <ul style="list-style-type: none"> • Tecnologia de substitució • Tractament farmacològic. • Elaboració del Pla d'Atenció d'Infermeria 	S. Martínez I.Morán A. Betbese D. García	Obligatori
Atenció d'inf. al malalt amb problemes digestius	1	Problemes Digestius: <ul style="list-style-type: none"> • Fisiopatologia • Problemes més freqüents 	P.Vera L. Zapata S. Martínez	Obligatori
Tractament específic: Tecnologia i fàrmacs digestius Atenció d'inf. en base a les cures de nutrició	1	Problemes Digestius: <ul style="list-style-type: none"> • Tecnologia de substitució • Tractament farmacològic. • Elaboració del Pla d'Atenció d'Infermeria 	P.Vera E.Fernández A. Mariné	Obligatori
Atenció d'inf.al malalt amb problemes renal	1	Problemes Renals: <ul style="list-style-type: none"> • Fisiopatologia • Problemes més freqüents 	A. Mateos	Obligatori
Tractament específic: Tecnologia substitutiva i fàrmacs renal Atenció d'inf. en base a les cures d'eliminació	1	Problemes Renals: <ul style="list-style-type: none"> • Tecnologia de substitució • Tractament farmacològic. • Elaboració del Pla d'Atenció d'Infermeria. 	A. Mateos E. Fernández J. Martínez I. Viñolas	Obligatori
Atenció d'inf. al malalt amb problemes d'infecció i de seguretat	1	Problemes Infecció: <ul style="list-style-type: none"> • Fisiopatologia • Problemes més freqüents 	P.Vera M ^a T. Ricart J. Martínez	Obligatori
Tractament específic: Tecnologia i fàrmacs al malalt amb problemes d'infecció i de seguretat Atenció d'inf. en base a les cures de seguretat física	2	Problemes Infecció: <ul style="list-style-type: none"> • Tecnologia de substitució • Tractament farmacològic. • Elaboració del Pla d'Atenció d'Infermeria. 	M ^a T. Ricart J.Martínez E. Fernández	Obligatori

Mòdul IV-V	Pràcticum I-II			
Assignatures	Crèdits ECTS	Descripció continguts	Professorat	Caràcter
Mòdul IV	10	Estada de pràctiques	T. Torres A.Miranda D. García	Obligatori
Mòdul V	10			

Mòdul V	Treball Fin de Màster			
Assignatures	Crèdits ECTS	Descripció continguts	Professorat	Caràcter
	10	Treball final de màster basat en l'experiència	A. Torres	Obligatori

Els objectius i continguts dels mòduls teòrics i mòdul pràctic es desenvolupen en consonància amb les competències generals i específiques escollides per a cada mòdul.

El pràcticum es porta a terme en la unitat de crítics sempre i haurà una infermera per estudiant.

5. METODOLOGIES DOCENTS D'ENSENYAMENT- APRENTATGE

En el programa queda reflectida la metodologia emprada en cada mòdul.

Classes magistrals
Seminaris
Tallers teòrics pràctics amb elaboració de fitxes
Treball en grup
Treball individual
Elaboració d'apunts
Desenvolupament de temes
Anàlisi de casos
Tutories
Autoavaluació

6. AVALUACIÓ

El procés d'avaluació és un procés continu de les competències fixades en el programa. Per tant els elements i els documents emprats estan elaborats en base a les competències.

En cadascun dels mòduls s'explica el mètode d'avaluació i els percentatges de pes de cadascun d'ells.

Resum General:

Assistència: presència de l'estudiant a les classes i al pràcticum.

Es valorarà la responsabilitat de l'estudiant i compliment dels horaris: En el full d'avaluació del pràcticum hi ha un apartat que fa referència

Per poder superar el Màster, tots els mòduls individualment han d'estar superats.

- Els mòduls I, II, III i VI formen el bloc teòric, els mòduls IV i V constitueixen el bloc pràctic.

La nota final serà la mitja obtinguda a partir del 50% de la part teòrica i el 50% de la part pràctica.

- La nota teòrica s'aconsegueix a partir de les puntuacions obtingudes amb diferent pes específic de les següents activitats:
 - Treballs individuals
 - Treballs en grup
 - Prova escrita
 - Treball de fi de màster
- La nota pràctica s'aconsegueix:
 - Assistència i responsabilitat
 - Diari de pràctiques / Portafolis
 - Procés d'atenció d'infermeria
 - Avaluació de la infermera de referència en el lloc de pràctiques.

Activitat de recuperació

Es proposa una activitat de recuperació per a aquells estudiants que hagin obtingut en l'avaluació final global una nota igual o superior a 4,5 i inferior a 5. Aquesta activitat dóna l'opció a l'aprobat amb un 5.

Aquesta activitat consistirà en un treball escrit de revisió i actualització d'un dels temes de l'assignatura.

La qualificació final serà:

- 0 a 4,9: Suspens
- 5,0 a 6,9: Aprovat
- 7,0 a 8,9: Notable
- 9,0 a 10: Excel·lent
- No presentat

L'avaluació del pràcticum comptarà el 50% de la qualificació total. És imprescindible haver-ho superat.

Disposem d'una avaluació setmanal per part de la infermera de referència que indica la progressió de l'alumne en l'entorn pràctic. L'avaluació final recull l'avaluació global de tota la seva estada pràctica. A més es comptarà amb l'avaluació del col·laborador clínic.

Procediment d'avaluació	Competències a avaluar i criteris d'avaluació	Pes (%)
Valoració responsabilitat en les pràctiques	Assistència, compliment horari, uniformitat, tolerància als suggeriments.	10%
Treballs	Lliurament de treballs programats.	20%
Valorar estada/pràctiques	Capacitat per aplicar coneixements a la pràctica, comunicació amb el malalt, resolució de problemes, compromís ètic, habilitats de relació interpersonal.	70%

Respecte al treball final de master aquets son el criteris per l' evaluació :

Procediment d'avaluació	Competències a avaluar i criteris d'avaluació	Pes (%)
Tutories amb responsable	Un mínim de tres tutories per grup al llarg del curs	35
Exposició oral	Expressió , contacte visual , suport audiovisual,	15
Rigor : Presentació escrita Originalitat Contingut	-Correcció , estructura, format -El treball ha de ser original; si s'han de citar textos, es farà segons les normatives per a la protecció de la propietat intel·lectual, es valorarà la correcta citació -Adequació, contingut, estructura, bibliografia consultada	50

7. TITULACIÓ

Títol propi UAB: Màster en Infermeria Intensiva per la UAB.

Certificat EUI amb la qualificació final i crèdits curs.

8. PROFESSORAT

Betbesé Roig, Antoni-Jordi

Doctor en Medicina i Cirurgia. Adjunt Servei Medicina Intensiva. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

Fernández de Gamarra Martínez, Edurne

Doctora en Farmàcia. Adjunta Servei de Farmàcia. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

Font Vaquer, Assumpta

Diplomada en Infermeria. Màster Infermeria Intensiva. Unitat Semicrítics. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

Fontcuberta Boj, Jordi

Doctor en Medicina i Cirurgia. Metge adjunt del Servei d'Hematologia. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

Jover Sancho, M^a del Carmen

Doctora en Ciències de la Infermeria. Cap d'Infermeria Atenció al Malalt Crític. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

Mateos Dávila, Almudena

Diplomada en Infermeria. Màster Infermeria Intensiva. Infermera del Servei de Medicina Intensiva. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

Martínez Momblan M^a Antonia

Doctora en Ciències Infermeres. Diplomada en Infermeria (EUI). Llicenciada en Antropologia Social (UB). Màster Oficial en Lideratge i Gestió dels Serveis d'Infermeria (UB). Professora UB.

Martínez Payol, Susana

Diplomada en Infermeria. Màster Infermeria Intensiva. Unitat de Semicrítics. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

Martínez Pérez, José

Diplomat en Infermeria. Màster en Infermeria Intensiva. Infermer del Servei de Medicina Intensiva. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

Miranda Reyes, Abel

Diplomat en Infermeria. Màster Infermeria Intensiva. Infermer del Servei de Medicina Intensiva. *Hospital de la Santa Creu i Sant Pau*

Morán Chorro, Indalecio

Doctor en Medicina i Cirurgia. Director del Servei Medicina Intensiva de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

Resmini, Eugenia

Doctora en Medicina i Cirurgia. Especialista en Endocrinología. Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Raras (Ciberer, Unidad 747). Departament de Endocrinología, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

Ricart Basagaña, M^a Teresa

Doctora en Ciències de la Infermeria. Diplomada en Infermeria. Màster Oficial en Ciència de la Infermeria (URV). Professora titular EUI Sant Pau-UAB.

Torres Quintana Antonio

Doctor en Ciències Infermeres. Diplomat en Infermeria (EUI). Màster Oficial en Lideratge i Gestió dels Serveis d'Infermeria (UB). Professor titular EUI Sant Pau.

Vera Artázcoz Paula

Doctora en Medicina i Cirurgia. Adjunta del Servei de Medicina Intensiva. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

Professors convidats:

Caballero Flores, Francisco

Llicenciat en Medicina. Coordinador de Trasplantament de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

García Campos, Dolores

Diplomada en Infermeria. Màster Oficial en Lideratge i Gestió de Serveis d'Infermeria. Doctoranda UB. Infermera del Servei de Medicina Intensiva. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

Leal Cebrecos, Jesus

Diplomat en Infermeria. Coordinador de Trasplantament de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

Mariné Mendez, Albert

Diplomat en Infermeria. Màster Infermeria Intensiva. Doctorant URV. Infermer del Servei de Medicina Intensiva. *Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.*

Mirabete Rodríguez, Maribel

Diplomada en Infermeria. Màster Infermeria Intensiva. Infermera del Servei de Medicina Intensiva. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

Pastor del Amo, Alicia

Diplomada en Infermeria. Màster Infermeria Intensiva. Infermera del Servei de Medicina Intensiva. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

Romero Pastor, Mónica

Diplomada en Infermeria. Màster Infermeria Intensiva. Doctoranda URV. Infermer del Servei de Medicina Intensiva. *Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.*

Viñolas Soria, Iris

Diplomada en Infermeria. Màster Infermeria Intensiva. Infermera del Servei de Medicina Intensiva. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

I la col·laboració de l'equip d'infermeria del Servei de Medicina Intensiva, de les Unitats de Cures Intensives i de Semicrítics de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau a on es realitza l'experiència pràctica.

9. ADMISSIÓ

REQUISITS D'ACCÉS

Títol universitari en infermeria (oficial / homologat)

PERFIL DELS ESTUDIANTS

- Graduats/Diplomats en infermeria que volen desenvolupar la seva activitat laboral dins l'àrea d'intensius
- Graduats/Diplomats en infermeria que ja estan desenvolupant activitats dins l'àrea d'intensius i que expressen les seves carències formatives.

- Disposició per a realitzar treballs amb professionals que integren l'equip de les unitats/serveis d'intensius

CRITERIS DE SELECCIÓ

Els criteris de selecció es basen en la documentació que s'adjunta a la preinscripció:

- Títol universitari en infermeria (oficial / homologat)
- Carta de sol·licitud fent constar el motiu per dur a terme la formació (Demanda de sol·licitud d'accés en anys anteriors, interès per a la professionalització en el camp de la infermeria intensiva, etc.).
- Curriculum Vitae (Experiència professional en l'àmbit general, haver estudiat a l'EUI Sant Pau, etc.).
- Compromís de l'egressat en el compliment total del programa (responsabilitat envers la formació).

10. ORIENTACIÓ I COMUNICACIÓ

ORIENTACIÓ A L'ESTUDIANT

Orientació a l'inici del curs:

Presentació del contingut del programa.
 Presentació dels objectius.
 Presentació de les competències a desenvolupar.
 Presentació de la metodologia .
 Presentació dels processos d'avaluació.
 Presentació del treball de l'estudiant.

Orientació a l'inici de les pràctiques clíniques:

Presentació de les diferents unitats de crítics. Accés i normes.
 Presentació del rol de l'estudiant en període de pràctiques clíniques segons document marc pràctiques clíniques de l'escola.

Orientació al final del curs:

Orientació i sortides laborals.
 Orientació formació continuada postformació
 Implicació i compromís professional.

ORIENTACIÓ I COMUNICACIÓ PROFESSORAT

S'estableixen dos moments formals de comunicació amb el professorat a banda de les trobades de tipus no formal individualment que calguin:

A l'inici del període formatiu: presentació del programa i de les modificacions introduïdes.

Al finalitzar el període formatiu: Presentació de la memòria, dels resultats dels aprenentatges, de les propostes per l'any vinent, de la revisió de programa i de la bibliografia.

Lliurament enquesta al professorat col·laborador seguint recomanacions de l'AQUCAT per valorar el procés docent.

Les dades seran analitzades i constituïran l'evidència per introduir canvis per a la millora de la qualitat i innovació.

ORIENTACIÓ I COMUNICACIÓ INFERMERES DE REFERÈNCIA

A l'inici de la formació: per presentar els objectius formatius, les tasques de la infermera de referència i l'eina d'avaluació.

En meitat de la formació: per al seguiment dels estudiants.

Al finalitzar la formació: per a l'avaluació dels estudiants. Presentació de resultats, revisió de punts forts i punts dèbils. Lliurament enquesta per valorar l'assoliment dels objectius de la infermera de referència.

Les dades seran analitzades i constituïran l'evidència per introduir canvis per a la millora de la qualitat i innovació.

COMUNICACIÓ AMB LA RESPONSABLE

Les absències es comunicaran via correu electrònic o telèfon:
Correu electrònic: atorresq@santpau.cat Telf: 93 5535556

El lliurament de treballs a la responsable del curs es realitzarà via correu electrònic.

HORARI D'ATENCIÓ ESTUDIANT

Segons horari a convenir per la coordinadora del Màster, els horari de tutories son:
Dimarts i Dijous de 14h a 15h.

ACTUALITZACIÓ DE CONTINGUTS

La revisió dels continguts i la bibliografia s'efectua en cada curs acadèmic.

TASQUES DEL RESPONSABLE

Elaboració i revisió del programa amb els professorat col·laborador: objectius, contingut, desenvolupament, metodologies, avaluació i revisió de la bibliografia.

Programació de les activitats: classes magistrals, seminaris, tallers, pràctiques clíniques, tutories.

Coordinació, control i manteniment dels mitjans materials i instrumentals que s'utilitzen en el curs.

Execució dels acords establerts amb la direcció i el professorat col·laborador del curs.

Actuar com a persona de suport amb la infermera de referència a les pràctiques de l'estudiant.

Actuar com a tutor de l'estudiant en el període teòric i pràctic.

Avaluar de manera continuada els aprenentatges dels estudiants en col·laboració amb les infermeres de referència i professorat col·laborador.

Elaboració informe del curs: programació, activitats realitzades i objectius assolits.

11. RECLAMACIONS I SUGGERIMENTS

L'Escola posa a la vostra disposició un formulari per recollir els suggeriments o reclamacions que vulgueu fer. Ho podeu obtenir mitjançant el web de l'Escola. Les formes de lliurament poden ser:

- Per correu electrònic: adjuntant el document amb les dades que es demanen. A/e: seui@santpau.ca
- Dipositant-lo a la bústia de Suggeriments o Reclamacions que hi ha al vestíbul de l'Escola.
- Enviant-lo per correu postal a l'adreça de l'Escola,

Així mateix, es podrà utilitzar la via directa i personal.

12. MECANISMES DE SEGUIMENT I D'ASSEGUAMENT DE LA QUALITAT

Els seguiment i assegurament de la qualitat de la docència l'assumeix la coordinadora del màster, la comissió de cada màster i la comissió de Postgrau de l'EUl

El coordinador

- Vetllar pel correcte funcionament del màster i la seva millora contínua.
- Fa una avaluació periòdica i al final del Màster on té en consideració el seguiment del professorat, les opinions dels estudiants expressades en forma d'enquesta i el seguiment d'inserció professional dels alumnes que obtenen el mestratge.
- Els alumnes avaluen els continguts, el professorat, les pràctiques, la organització i la coordinació del màster.
- La coordinadora elabora l' informe de seguiment i incorpora la proposta de millores

La Comissió del Màster actua com a estructura de suport, està integrada pel coordinador, dues professores i dos estudiants.

- Vetllar per la correcta planificació dels estudis de màster i la publicació de les guies docents corresponents.
- Elaborar la documentació necessària per als processos de seguiment i acreditació del programa.
- Nomenar els tribunals d'avaluació dels treballs de fi de màster.
- Analitzar qualsevol altra incidència que sorgeixi i proposar actuacions concretes per a la seva resolució.

La comissió de postgrau del Centre, està integrada per la directora del centre que la presideix i els coordinadors/es d'estudis de postgrau, els/les representants del professorat, dels estudiants i del PAS.

- Vetlla pel seguiment, la millora contínua i l'acreditació dels estudis de màster del Centre.
- Aprovar els informes de seguiment elaborats per la coordinadora de l'estudi de màster

La Comissió Interna de Qualitat de l'EUI- Sant Pau, es la responsable del procés de definició i concreció dels objectius transversals de Qualitat del centre.

El Sistema Intern de Qualitat (SIQ) de l'EUI- Sant Pau s'ha elaborat tenint en compte el Reial Decret 1393/2007, les directrius marcades per AUDIT i les recomanacions i bones pràctiques del SIQ de la UAB. Esta especificats en els documents: a) Manual del Sistema Intern de Qualitat i b) Manual de processos del SIQ.

L'estudiant al finalitzar el curs farà una avaluació de:

Programa
Objectius
Professorat
Pràctiques
Metodologia de l'aprenentatge
Metodologia de l'avaluació
Suport tutorial

Les dades seran analitzades i constituïran l'evidència per introduir canvis per a la millora de la qualitat i innovació.

13. DESENVOLUPAMENT DEL PROGRAMA

- MÒDUL I: Introducció Infermeria Intensiva
- MÒDUL II: Atenció infermeria al malalt crític en procés agut dirigit a recuperar o mantenir l'equilibri de les seves necessitats bàsiques. Part I
- MÒDUL III: Atenció infermeria al malalt crític en procés agut dirigit a recuperar o mantenir l'equilibri de les seves necessitats bàsiques. Part II
- MÒDULS IV-V: Pràcticum I-II
- MÒDUL VI: Treball Fi de Màster

FITXA MÒDUL I

1. IDENTIFICACIÓ

Nom del màster:	INFERMERIA INTENSIVA	Any: 2017/18
Nom del mòdul:	I. Introducció infermeria intensiva	
Professorat:	C.Jover, L.Zapata, A.Torres, E.Resmini, A.Miranda, D.García	

2. DESCRIPCIÓ I JUSTIFICACIÓ

Aquest és un mòdul que inicia a l'estudiant en els coneixements que ha de tenir per a començar a proporcionar cures en l'àmbit crític.

Amb els coneixements de fonaments d'infermeria que té l'estudiant, s'analitzen l'especificació i les característiques del procés agut crític.

Introdueix també la descripció de l'estructura de les àrea de crítics, l'equipament, l'instrumental i els circuits per a donar atenció i les intervencions infermeres per a mantenir la seguretat del malalt crític.

3. OBJECTIUS GENERALS

- Definir i analitzar les responsabilitats infermeres en l'àmbit de les unitat de cures intensives al pacient crític, per actuar amb eficàcia i eficiència per actuar com a membre de l'equip infermer en les unitats d'hospitalització de pacients crítics i a l'hora contribuir a fer un bon ús dels recursos i coneixements
- Identificar i valorar les característiques específiques del pacient en estat crític, la família i l'entorn i dissenyar plans de cures infermeres, basades en l'evidència científica, per al malalt crític en diferents situacions de complexitat que es poden produir durant el procés d'hospitalització.

4. COMPETÈNCIES A DESENVOLUPAR

Les competències a desenvolupar en aquest mòdul són:

4.1 COMPETÈNCIES ESPECÍFIQUES

- Prestar una atenció sanitària tècnica i professional al malalt crític i família, adequada a les necessitats de les persones que atenen, d'acord amb l'estat de desenvolupament de coneixements científics i amb els nivells de qualitat i seguretat que s'estableixen en les normes legals i deontològiques aplicables.
- Proporcionar cures infermera basant la pràctica clínica en la millor evidència disponible per a contribuir en la millora de la qualitat de les cures.
- Demostrar que compren sense prejudicis a les persones, considerant els aspectes físics, psicològics i socials com a individus autònoms i independents, assegurant el respecte a les opinions, creences i valors garantint el dret a la intimitat a través de la confidencialitat i el secret professional en l'àmbit del malalt crític.
- Promoure i respectar el dret de participació, informació, autonomia i consentiment informat en la presa de decisions d'acord amb la forma en què viuen el seu procés de salut malaltia.
- Desenvolupar un pensament i un raonament crític i saber comunicar-los de manera efectiva.

4.2. COMPETÈNCIES TRANSVERSALS

- Analitzar i sintetitzar fenòmens complexos.
- Adquirir i utilitzar els instruments necessaris per a desenvolupar una actitud crítica i reflexiva.
- Desenvolupar estratègies d'aprenentatge autònom.
- Identificar, analitzar i resoldre problemes ètics en situació complexa.

5. METODOLOGIES DOCENTS D'ENSENYAMENT-APRENTATGE

Tipus d'activitat	Descripció
Activitats presencials	Classes teòriques Treballs de grup i presentació oral Treball individual
Activitats no presencials	Hores d'estudi i consulta bibliogràfica

6. AVALUACIÓ

Procediment	Competències i criteris	Pes (%)
Treballs de l'estudiant a casa	Els textos proposats pel professorat.	10%
Treballs a classe	Els textos treballats i recollits en un dossier.	10%
Prova final	Prova escrita	50% ¹

¹ El 30% restant correspon al treball del projecte.

7. CONTINGUTS

Els continguts d'aquest mòdul estan desglossats en quatre unitats:

7.1 Unitat I. **CARACTERÍSTIQUES ESPECÍFIQUES DE LA UNITAT DEL MALALT CRÍTIC**

- Característiques bàsics i funcionals de la Unitat de crítics.
- Estructura física Instal·lacions elèctriques, tecnologia i monitorització específica.
- Característiques del malalt crític i el procés agut crític.
- Anàlisi dels temes legislatius i bioètics en relació amb els drets dels malalts i amb la infermera intensivista.
- Riscos relacionats amb l'entorn i normes de seguretat.

7.2 UNITAT II. **FONAMENTS I COMPETÈNCIES DE LA INFERMERA D'ATENCIÓ AL MALALT CRÍTIC**

- Característiques de l'equip assistencial d'atenció malalt crític.
- Conèixer les competències del professional d'infermeria d'atenció malalt crític.
- Anàlisi funció assistencial, de gestió, educació, investigació de la infermera d'atenció al malalt crític.
- Pla específic d'atenció al malalt crític.

7.3 UNITAT III. ASPECTES PSICOSOCIALS I ESPIRITUALS ENTORN EL MALALT EN SITUACIÓ CRÍTICA.

- Conèixer els aspectes psicosocials i espirituals que envolten al malalt en situació crítica.
- Comunicació interpersonal.

8. BIBLIOGRAFIA

LLIBRES

- Parsons. **Secretos de los cuidados Intensivos**. 3ª ed. Castellano: Panamericana;2004.
- Lynn. McHale-Carlson. **Cuidados Intensivos-Procedimientos de la American Association of Critical Nurses AACN**.4ªed: Panamericana;2004.
- Sue. **Lo esencial en cuidados intensivos: Diagnóstico y tratamiento**. 1ª ed.Madrid: McGraw-Hill; 2005.
- Jesús López OJ,Miguel Morales A, Quesada Moya A. **Cuidados al Paciente Crítico Adulto I**. 1º ed: DAE;2007.
- Hernández Rodríguez JE, Maximino Diaz H, Sánchez García J. **Guía de Intervención rápida de Enfermería en Cuidados Intensivos**.1º ed: DAE;2007.
- Clara Valverde Gefaell. **Comunicación Terapéutica en Enfermería**. 1ª ed: Difusión Avances de Enfermería; 2007.
- Gerrish, Kate. **Investigación en Enfermería** .5ª ed: McGraw-Hill;2008.
- Restituto Sierra Bravo .**Tesis Doctorales y Trabajos de Investigación Científica**. 2ª ed:Thomson Paraninfo S.A;2005.
- Ruth Kleinpell, PhD, RN, ACNP.**Quality Indicators in acute and critical care, an issue of critical care**. 1ª ed:Hardcover;2006.

ARTICLES

- Mosleh S, Alja'afreh M, Lee AJ. **Patient and family/friend satisfaction in a sample of Jordanian Critical Care Units**. Intensive Crit Care Nurs. 2015 Aug 13. pii: S0964-3397(15)00026-9. doi: 10.1016/j.iccn.2015.04.004. [Epub ahead of print]
- Timmers TK, Verhofstad MH, Leenen LP.**Intensive care organisation: Should there be a separate intensive care unit for critically injured patients?**. World J Crit Care Med. 2015 Aug 4;4(3):240-3.
- Westley ME, Ching JM, Sherman SA, Smith IA. **Opening the ICU doors**. Healthc (Amst). 2014 Dec;2(4):258-62.
- **Critical illness trajectory for patients, families and nurses - a literature review**. Nurs Crit Care. 2015 Jul 27. doi: 10.1111/nicc.12199. [Epub ahead

of print]

- Zeraati M, Alavi NM. **Designing and validity evaluation of Quality of Nursing Care Scale in Intensive Care Units.** J Nurs Meas. 2014;22(3):461-71.
- Ganz FD, Endacott R, Chaboyer W, Benbinishty J, Ben Nun M, Ryan H, Schoter A, Boulanger C, Chamberlain W, Spooner A. **The quality of intensive care unit nurse handover related to end of life: a descriptive comparative international study.** Int J Nurs Stud. 2015 Jan;52(1):49-56. doi: 10.1016/j.ijnurstu.2014.07.009. Epub 2014 Jul 27.
- Jones G, Hocine M, Salomon J, Dab W, Temime L. **Demographic and occupational predictors of stress and fatigue in French intensive-care registered nurses and nurses' aides: a cross-sectional study.** Int J Nurs Stud. 2015 Jan;52(1):250-9.
- Stafford A1, Haverland A, Bridges E. **Noise in the ICU.** Am J Nurs. 2014 May;114(5):57-63.
- West E, Barron DN, Harrison D, Rafferty AM, Rowan K, Sanderson C. **Nurse staffing, medical staffing and mortality in Intensive Care: An observational study.** Int J Nurs Stud. 2014 May;51(5):781-94.

ADRECES D'INTERÉS

Associacions

Canadian Critical Care Society

<http://www.canadiancriticalcare.org/>

Australian College of Critical Care Nurses

<http://www.accn.com.au/>

World Federation of Societies of Intensiva and Critica Care Medicine

<http://www.world-critical-care.org/>

Associació Europea de Enfermeria de Intensivos

<http://www.eorna.org/>

Sociedad Española de Enfermeria Intensiva y Unidades Coronarias (SEEIUC)

<http://www.seeiuc.com/>

Sociedad catalana de Medicina Intensiva y Crítica

<http://www.academia.cat/societats/intensiva>

European Federation of critical care nursing associations

<http://www.efccna.org/>

European Specialist nurses organisations

<http://www.esno.org/>

European Federation of nurses associations

<http://www.efnweb.org/>

Revista Enfermería Intensiva

<http://www.elsevier.es/sen>

FITXA MÒDUL I. UNITAT I

1. IDENTIFICACIÓ

Nom del màster:	INFERMERIA INTENSIVA	Any: 2017/18
Nom del mòdul:	I. Introducció infermeria intensiva	
Nom unitat:	<i>I. Característiques específiques de la unitat del malalt crític.</i>	
Professorat:	C.Jover, L.Zapata, A.Torres	

2. OBJECTIUS

- Definir i analitzar les responsabilitats infermeres en l'àmbit de les unitat de cures intensives al pacient crític, per actuar amb eficàcia i eficiència per actuar com a membre de l'equip infermer en les unitats d'hospitalització de pacients crítics i a l'hora contribuir a fer un bon ús dels recursos i coneixements
- Identificar i valorar les característiques específiques del pacient en estat crític, la família i l'entorn i dissenyar plans de cures infermeres, basades en l'evidència científica, per al malalt crític en diferents situacions de complexitat que es poden produir durant el procés d'hospitalització.

3. CONTINGUTS

- Anàlisi de les necessitats de les unitats d'atenció al malalt crític a la població. Servei de Medicina Intensiva (SMI).
 - Criteris funcionals dels SMI.
 - Distribució arquitectònica. Necessitats i solucions.
 - Instal·lacions i seguretat:
 - Elèctrica.
 - Gasos medicinals.
 - Característiques específiques de l'aire condicionat.
 - Sistemes de monitorització.
 - Monitorització malalt crític
 - Aparells específics
 - S'identificarà progressivament en cadascun dels aparells:
 - Descripció.
 - Funció.
 - Fonts d'energia potencial.
- Comprovacions prèvies s'han de fer.
Preparació, connexió, recollida i processat (neteja, envasat i esterilització) de la tecnologia i els seus accessoris.

Preparació malalt.

Preparació personal.

Dificultats que ens poden sorgir i solucions.

- Pla específic d'atenció al malalt:
 - Criteris d'admissió
 - Activitat assistencial
 - Qualitat d'atenció
 - Història clínica. Documentació
- Anàlisi de la situació legal dels drets de l'usuari i dels familiars en totes les situacions hospitalàries.
- Principis bioètics en l'assistència al malalt crític.
- Responsabilitat ètica de la infermera en l'assistència al malalt crític.
- Seguretat contra incendis:
 - Normes de prevenció.
 - Pla d'actuació

FITXA MÒDUL I. UNITAT II

1. IDENTIFICACIÓ

Nom del màster:	INFERMERIA INTENSIVA	Any: 2017/18
Nom del mòdul:	I. Introducció infermeria intensiva	
Nom unitat:	<i>II.Fonaments i Competències de la Infermera d'atenció al Malalt crític</i>	
Professorat:	C. Jover, A.Torres, E.Resmini	

2. OBJECTIUS

- Definir i analitzar les responsabilitats infermeres en l'àmbit de les unitat de cures intensives al pacient crític, per actuar amb eficàcia i eficiència per actuar com a membre de l'equip infermer en les unitats d'hospitalització de pacients crítics i a l'hora contribuir a fer un bon ús dels recursos i coneixements
- Identificar i valorar les característiques específiques del pacient en estat crític, la família i l'entorn i dissenyar plans de cures infermeres, basades en l'evidència científica, per al malalt crític en diferents situacions de complexitat que es poden produir durant el procés d'hospitalització.

3. CONTINGUTS

- Descripció de la funció assistencial al malalt agut crític en situació aguda o crònica aguditzada.
 - Valoració necessitats. Identificació de les necessitats bàsiques.
 - Descriu la diferència entre diagnòstics d'infermeria i Problemes interdependents del malalt crítics.
 - Detectar i prioritzar els diagnòstics d'infermeria (DI) i els problemes interdependents (PI).valorar les necessitats del malalt.
 - Sap enumerar les cures d'infermeria tant a nivell dels diagnòstics d'infermeria com dels Problemes interdependents
 - Planificar un pla d'actuació d'infermeria
 - Sap avaluar la resposta del malalt a l'aplicació del pla de cures
- Anàlisi de la gestió de la qualitat assistencial.
 - Conceptes i metodologia per la detecció de problemes i selecció de prioritats.
- Metodologia d'avaluació i millora de la qualitat assistencial.
 - Programa específic de millora de la qualitat de les cures del malalt crític.

- Desenvolupar la capacitat d'aplicar els principis de la qualitat assistencial per garantir la qualitat de els cures.
- Descripció de les competències professionals, aplicades a l'atenció del malalt crític.
- Descripció de la funció docent a l'usuari i família en les situacions de malaltia crítica.
- Descripció de la funció administrativa en l'aplicació dels recursos.
- Anàlisi de la funció investigadora:
 - Elements fonamentals del Mètode Científic.
 - Mètode científic. Concepte de recerca.
 - Etapes en la investigació
 - Tipus de recerca: qualitativa i quantitativa
 - Dissenys en recerca
 - Dissenys en recerca
 - Cerca bibliogràfica
 - Projecte de recerca
- Descripció de l'equip multidisciplinar. Treball en equip interdisciplinar.
 - Components equip crítics, funcions i responsabilitats.
 - Comunicació entre els membres de l'equip inter i intradisciplinari. Factors que intervenen.
 - Rol de col·laboració i rol autònom de la infermeria intensiva.
 - Necessitats, emocions, estrès personal i de l'equip i gestió.

FITXA MÒDUL I. UNITAT III

1. IDENTIFICACIÓ

Nom del màster:	INFERMERIA INTENSIVA	Any: 2017/18
Nom del mòdul:	I. Introducció infermeria intensiva	
Nom unitat:	<i>III. Aspectes psicosocials i espirituals entorn al malalt en situació crítica.</i>	
Professorat:	C. Jover, A.Torres, A.Miranda, D.García	

2. OBJECTIUS

- Definir i analitzar les responsabilitats infermeres en l'àmbit de les unitat de cures intensives al pacient crític, per actuar amb eficàcia i eficiència per actuar com a membre de l'equip infermer en les unitats d'hospitalització de pacients crítics i a l'hora contribuir a fer un bon ús dels recursos i coneixements
- Identificar i valorar les característiques específiques del pacient en estat crític, la família i l'entorn i dissenyar plans de cures infermeres, basades en l'evidència científica, per al malalt crític en diferents situacions de complexitat que es poden produir durant el procés d'hospitalització.

3. CONTINGUTS

- Coneixements de l'ésser humà:
 - Necessitats humanes. Teoria Holística.
 - Concepte de salut.
 - Model d'atenció d'infermeria.
 - Necessitats i problemes socials que genera la malaltia aguda crítica als malalts i familiars
- Teoria de l'adaptació.
 - Estrès en el malalt crític i la família.
 - Estrès en el personal d'infermeria d'atenció al malalt crític
- Característiques específiques del personal d'infermeria:
 - Mecanismes d'adaptació.
 - Rol professional.
 - Relació interpersonal entre malalt/ família, equip assistencial i infermeria
- Canals de comunicació:
 - Classificació de canals
 - Congruència entre els canals expressats

- Relació d'ajuda en la relació interpersonal:
- Objectius a aconseguir en la Relació d'ajuda.
- Elements dinàmics.
- Procés de la relació d'ajuda.
- Procés de realització de la relació d'ajuda:
- Anàlisi de la resposta del malalt.
- Intervenció terapèutica.
- Fases de relació d'ajuda en el malalt crític.

4. PRÀCTIQUES

4.1. PRÀCTIQUES LABORATORI: CURES GENERALS AL MALALT CRÍTIC

OBJECTIU GENERAL: Valorar l'atenció d'infermeria al malalt crític

OBJECTIU ESPECÍFIC	CONTINGUT
Prepara els recursos idonis, previs a l'ingrés del malalt crític en UCI.	Utilatge general de la unitat Utilatge del box Coneixement previ del malalt
Identifica mitjançant l'observació i l'entrevista al malalt i/o familiars, les necessitats prioritàries del malalt.	Ubicació/acomodació del malalt Valoració a l'ingrés Valoració metge Identificació del familiar Recollida de dades
Analitza i planifica les cures específiques en base a la gravetat dels malalt i valora la seva resposta, segons el model de Virginia Henderson (VH)	Diagnòstic d'infermeria i problemes interdependents Planificació de l'atenció d'infermeria: Execució del pla de cures Avaluació de la resposta del malalt Coordinació entre els diferents equips de salut
Utilitza els recursos idonis per l'alta del malalt	Coneixement de les normes de la institució per al trasllat Complimentar alta d'infermeria Planificació de la relació d'ajuda a l'alta del malalt i família Posar en ordre el box

4.2. PRÀCTIQUES DE LABORATORI: CURES AL MALALT CRÍTIC

OBJECTIU GENERAL: Integrar el pla d'atenció d'infermeria al malalt crític

OBJECTIU ESPECÍFIC	CONTINGUT
Valora les necessitats del malalt, seguint el model de Virginia Henderson	Informació del malalt/família Observa al malalt/família Valoració informació història clínica Analitza tota la informació Identificar les manifestacions d'independència, dependència, dades fisiològiques, dades a tenir en compte i les causes de dificultat
Detectar i prioritzar els diagnòstics d'infermeria (DI) i els problemes interdependents (PI)	Describeix els DI i els PI del malalt crític
Planificar un pla d'actuació d'infermeria	Objectius: Criteris de resultat continu de malalt Criteris de resultat continu de seguretat Enumera les cures d'infermeria tant a nivell de DI com de PI Planificar de manera individualitzada Fomentar la participació del malalt
Avaluar la resposta del malalt a l'atenció d'infermeria	Prendre decisions i respondre a les necessitats del pacient/família: Feedback continu Avaluar la resposta del malalt: <ul style="list-style-type: none">• Verificar l'eficàcia del pla de cures Avaluació continua

FITXA MÒDUL II i III

1. IDENTIFICACIÓ

Nom del màster:	INFERMERIA INTENSIVA	Any:2017/18
Nom del mòdul:	II i III. Atenció d'infermeria al malalt crític en oricés agut dirigit a recuperar o mantenir l'equilibri de les seves necessitats bàsiques. Part I i II	
Professorat:	A. Betbese, M ^a T. Ricart, A. Font, J. Mancebo, C.Jover, E.Fernández, M ^a A Martínez, S. Martínez, I Morán, Paula Vera, M ^a T Ricart, J.Martínez, A.Torres, A.Mariné, M. Mirabete, A. Pastor	

2. DESCRIPCIÓ I JUSTIFICACIÓ

Una vegada que s'han assentat les basses de l'atenció al malalt agut en situació crítica, comencem a desenvolupar de manera específica totes les cures i tractament específic a nivell integral al malalt en el procés agut en cada una de les situacions de malaltia que pugui desenvolupar el malalt.

La infermera d'atenció al malalt crític ha de tenir coneixements i comprensió del comportament fisiopatològic de l'organisme enfront de la malaltia i del tractament substitutiu, per tal de poder donar una atenció segura a nivell fisiològic, psicològic i espiritual.

També s'integra la comprensió i assimilació de la relació d'ajuda en el procés terapèutic entre infermer/a i malalt i família.

L'estudiant haurà de fer un treball de relació i assimilació de coneixements.

3. OBJECTIUS GENERALS

- Definir i analitzar les responsabilitats infermeres en l'àmbit de les unitat de cures intensives al pacient crític, per actuar amb eficàcia i eficiència per actuar com a membre de l'equip infermer en les unitats d'hospitalització de pacients crítics i a l'hora contribuir a fer un bon ús dels recursos i coneixements
- Identificar i valorar les característiques específiques del pacient en estat crític, la família i l'entorn i dissenyar plans de cures infermeres, basades en l'evidència científica, per al malalt crític en diferents situacions de complexitat que es poden produir durant el procés d'hospitalització.

4. COMPETÈNCIES A DESENVOLUPAR

Les competències a desenvolupar en aquest mòdul són:

4.2 COMPETÈNCIES ESPECÍFIQUES

- Prestar una atenció sanitària tècnica i professional al malalt crític i família, adequada a les necessitats de les persones que atenen, d'acord amb l'estat de desenvolupament de coneixements científics i amb els nivells de qualitat i seguretat que s'estableixen en les normes legals i deontològiques aplicables.
- Proporcionar cures infermera basant la pràctica clínica en la millor evidència disponible per a contribuir en la millora de la qualitat de les cures.
- Demostrar que compren sense prejudicis a les persones, considerant els aspectes físics, psicològics i socials com a individus autònoms i independents, assegurant el respecte a les opinions, creences i valors garantint el dret a la intimitat a través de la confidencialitat i el secret professional en l'àmbit del malalt crític.
- Promoure i respectar el dret de participació, informació, autonomia i consentiment informat en la presa de decisions d'acord amb la forma en què viuen el seu procés de salut malaltia.
- Desenvolupar un pensament i un raonament crític i saber comunicar-los de manera efectiva.
- Expressar-se de forma fluida, coherent i adequada a les normes establertes tant oral com escrita.
- Analitzar i sintetitzar fenòmens complexos.
- Adquirir i utilitzar els instruments necessaris per a desenvolupar una actitud crítica i reflexiva.
- Desenvolupar estratègies d'aprenentatge autònom.
- Identificar, analitzar i resoldre problemes ètics en situació complexa.

5. METODOLOGIES DOCENTS D 'ENSENYAMENT- APRENTATGE

Tipus d'activitat	Descripció
Activitats presencials	Classes teòriques. Seminaris. Tutories individuals i en grup. Pràctiques de laboratori. Pràctiques de camp.

Activitats no presencials	Completar exercicis de pràctiques Hores d'estudi i consulta bibliogràfica. Recerca bibliogràfica Lectures de profundització Autoavaluació
---------------------------	---

6. AVALUACIÓ

Procediment	Competències i criteris	Pes (%)
Treballs de l'estudiant a casa individual	PAI i Elaboració preguntes d'exament: l'estudiant fa anàlisi, síntesi del contingut, selecció d'informació, prioritza els continguts. Fa treball de relació i assimilació de coneixements	10%
Treballs en grup	Estableix dinàmiques de grup, selecciona informació, elabora document propi i original.	10%
Prova final	Preguntes elaborades pels estudiants i eviadades pel professorat: competències cognitives. Proves escrites.	50% ²

⁽²⁾ el 30% restant correspon al treball de fi de curs

7. CONTINGUTS

Els continguts d'aquest mòdul estan desglossats en les unitats que contenen l'Atenció d'infermeria al malalt amb problemes d'oxigenació, neurològic, nutrició, eliminació i seguretat física, el Tractament específic que inclou la Tecnologia substitutiva i farmacològica específica tant a nivell teòric, com teòric pràctic i la bibliografia.

Les unitats són:

Mòdul II:

Unitat I. Atenció d'infermeria al malalt amb problemes d'oxigenació: Respiratori.

Unitat II. Tractament específic: Tecnologia substitutiva i Farmacologia respiratòria

Unitat III Atenció d'infermeria al malalt amb problemes d'oxigenació:

Cardiocirculatori.

Unitat IV. Tractament específic: Tecnologia substitutiva i Farmacologia cardíaca.

Mòdul III:

Unitat V. Atenció d'infermeria al malalt amb problemes neurològics.

Unitat VI Tractament específic: Tecnologia substitutiva i farmacològica neurològica

Unitat VII. Atenció d'infermeria al malalt amb problemes de nutrició.

Unitat VIII. Tractament específic: Tecnologia substitutiva i farmacològica digestiva

Unitat IX. Atenció d'infermeria al malalt amb problemes d'eliminació.

Unitat X . Tractament específic: Tecnologia substitutiva i farmacològica renal

Unitat XI. Atenció d'infermeria al malalt amb problemes de seguretat física

Unitat XII. Tractament específic: Tecnologia substitutiva

8. BIBLIOGRAFIA

Recollida al final de cada Unitat.

FITXA MÒDUL II. UNITAT I

1. IDENTIFICACIÓ

Nom del màster:	INFERMERIA INTENSIVA	Any: 2017/18
Nom del mòdul:	II. Atenció infermeria al malalt crític en procés agut dirigit a recuperar o mantenir l'equilibri de les seves necessitats bàsiques. Part I	
Nom unitat:	<i>I. Atenció d'infermeria al malalt amb problemes d'oxigenació: Respiratoris</i>	
Professorat:	A. Betbesé, M.Ricart, A.Font, A.Torres, A. Mariné	

2. OBJECTIUS

- Definir i analitzar les responsabilitats infermeres en l'àmbit de les unitat de cures intensives al pacient crític, per actuar amb eficàcia i eficiència per actuar com a membre de l'equip infermer en les unitats d'hospitalització de pacients crítics i a l'hora contribuir a fer un bon ús dels recursos i coneixements
- Identificar i valorar les característiques específiques del pacient en estat crític, la família i l'entorn i dissenyar plans de cures infermeres, basades en l'evidència científica, per al malalt crític en diferents situacions de complexitat que es poden produir durant el procés d'hospitalització.

3. CONTINGUTS

- Fisiologia respiratòria.
 - Concepte de flux, volum i pressió.
 - Mecànica de la ventilació.
 - Concepte de Peep i autopeep.
- Tècniques d'estudi de la funció pulmonar:
 - Volums pulmonars estàtics i dinàmics.
 - Capacitats pulmonars.
- Proves hiperactivitat bronquial.
- Desconnexió de la ventilació. Pressions màximes.
- Mecànica pulmonar:
 - Compliància.

- Treball respiratori.
 - Resistències.
 - Control de la ventilació:
 - Centres respiratoris.
 - Quimiorreceptors.
 - Mecanorreceptors.
- Intercanvi gasos.
 - Corba de dissociació de l'hemoglobina.
 - Relació ventilació perfusió
 - Efecte espai mort.
 - Efecte shunt o curt circuit.
 - Constants respiratòries.
 - Relació V/Q. Factors que intervenen sobre l'intercanvi pulmonar de gasos
 - Gasometria arterial: Formes cruentes i incruents.
 - Equilibri àcid base.
 - Significació de la hipoxèmia, hipòxia, anòxia, hiperventilació i hipercàpnia.
 - Fisiopatologia de la funció respiratòria:
 - Hipoventilació.
 - Efecte shunt.
 - Alteració de la difusió.
 - Diferència relació V/P.
 - Insuficiència respiratòria hipoxèmica , insuficiència respiratòria hipercàpnica
 - Identificació del patró funcional de salut a través de la necessitat d'oxigenació. Insuficiència respiratòria aguda.
 - Identificació del patró funcional de salut a través de la necessitat d'oxigenació.
 - Insuficiència respiratòria crònica aguditzada.
 - Fisiopatologia pleural:
 - Pressions pleurals.
 - Reabsorció de líquids i aire.
 - Mètodes de drenatge i sistemes d'aspiració
 - Postoperatoris en cirurgia del tòrax
 - Oxigenoteràpia:
 - Concepte de fracció inspirada d'oxigen i percentatges
 - Mètodes d'administració i cures específiques.
 - Controls evolutius i retirada.
 - Auscultació pulmonar.

- Via aèria artificial:
 - Tipus. Avantatges i inconvenients.
 - Instauració de la via aèria.
 - Aspiració de secrecions bronquials.
 - Prevenció de complicacions.
 - Retirada

4. PRÀCTIQUES

4.1. PRÀCTIQUES DE LABORATORI: CURES RESPIRATÒRIES DEL MALALT CRÍTIC

OBJECTIU GENERAL: Valorar l'atenció d'infermeria en base a les cures respiratòries

OBJECTIU ESPECÍFIC	CONTINGUT
Identifica i valora la necessitat de mantenir permeable la via aèria en un malalt crític	Malalt intubat i extubat Tècnica intubació Cures davant un malalt intubat i/o traqueotomitzat Possibles problemes potencials i/o reals
Demuestra coneixement, destresa i habilitat en l'aspiració de secrecions en relació a cada malalt	Auscultació respiratòria Tècnica aspirat secrecions Asèpsia bucal Rentats bucal i/o bronquials
Avalua la resposta del malalt davant l'aspiració de secrecions	Malalt intubat, FIO ₂ elevada, PEEP... Segons patologia malalt: TCE Cardiopaties Respiratori: EPOC Pneumònia Enfisema Tècnica broncoscòpia i aspirat selectiu Possibles problemes reals i/o potencials Registre de les característiques del material aspirat, resposta del malalt, etc.

4.2. PRÀCTIQUES LABORATORI: AUSCULTACIÓ PULMONAR

OBJECTIU GENERAL: Realitzar i distingir l'auscultació de manera adequada

Identifica la funció respiratòria normal	Moviments toràcics: Diàmetres toràcics Relació I/E Simetries Tipus de respiració: Ritme Freqüència Qualitat
Característiques dels sorolls normals pulmonars	Tipus de soroll: Traqueal Bronquial Bronco-vesicular Zona d'auscultació Temps de durada dels sorolls Característiques dels sorolls
Identifica els sorolls anormals pulmonars	Tipus: Estertors-crepitants Roncus Sibilants Estridor Frec pleural Absència de soroll Zona d'auscultació Característiques dels sorolls Fisiopatologia del soroll anòmal

5. **BIBLIOGRAFIA**

LLIBRES

- Glenda Esmond. **Respiratory Nursing**. 1 ed: Boards; 2001.
- **Cuidados de enfermería en el paciente con urgencias de origen respiratorio. Interpretación gasometrías arteriales**. 1ªed: MAD; 2006.
- West JB. **Fisiopatología pulmonar. Función del pulmón en la enfermedad**. 2000, Editorial Médica Panamericana. Parte 2,pags:51-97
- West JB. **Fisiopatología pulmonar. Función del pulmón insuficiente. Insuficiencia respiratoria**. 2000, Editorial Médica Panamericana. Parte 3,pags:139-150.
- Magret M, Gea J, Rello J. **Insuficiencia respiratoria aguda**. Medicina Intensiva, principios y práctica. Rello, Alonso, Rodriguez eds. 2005, Silva editorial. Pags:143-151

ARTICLES

- Price D, Bosnic-anticevich S, et al. **Inhaler competence in asthma: common errors, barriers to use and recommended solutions**. Respir Med 2013;107(1):37-46
- Cecere LM, Statore Cg et al. **Adherence to long-acting inhaled therapies among patients with crònic obstructive pulmonary disease** . COPD 2012;9:251-8
- Klok T, Kaptein AA et al. **It's the adherence, stupid (that determines asthma control in preschool children)**. Eur Respir J. 2014;43:783-91
- Toy EL, Beaulieu NU et al. **Treatment of COPD: relationships between daily dosing frequency, adherence, resource use and costs**. Respir Med. 2011;105:435-41.

FITXA MÒDUL II. UNITAT II

1. IDENTIFICACIÓ

Nom del màster:	INFERMERIA INTENSIVA	Any: 2017/18
Nom del mòdul:	II. Atenció infermeria al malalt crític en procés agut dirigit a recuperar o mantenir l'equilibri de les seves necessitats bàsiques. Part II	
Nom unitat:	<i>II. Tractament específic: Tecnologia substitutiva i farmacològica respiratòria</i> Atenció d'infermeria en base a les cures respiratòries	
Professorat:	M.Ricart, C.Jover, J.Mancebo, A.Font, E. Fernández, A.Torres	

2. OBJECTIUS

- Definir i analitzar les responsabilitats infermeres en l'àmbit de les unitat de cures intensives al pacient crític, per actuar amb eficàcia i eficiència per actuar com a membre de l'equip infermer en les unitats d'hospitalització de pacients crítics i a l'hora contribuir a fer un bon ús dels recursos i coneixements
- Identificar i valorar les característiques específiques del pacient en estat crític, la família i l'entorn i dissenyar plans de cures infermeres, basades en l'evidència científica, per al malalt crític en diferents situacions de complexitat que es poden produir durant el procés d'hospitalització.

3. CONTINGUTS

- Ventilació mecànica (VM):
 - Descripció dels ventiladors.
 - Classificació dels ventiladors.
 - Comandaments comuns de la ventilació.
- Modes ventilatoris:
 - Substitució total de la ventilació.
 - Substitució parcial de la ventilació.
 - Evolució de la funció pulmonar en el malalt ventilat.
- Tècniques especials per la correcció de la hipòxia en patologia unilateral.
Retirada de la VM:
 - Modalitats de destete.
 - Criteris valoratius.
 - Complicacions generades per la VM.

- Ventilació mecànica no invasiva (VNI):
 - Modalitats no invasives.
 - Criteris valoratius.
 - Fisiopatologia i aspectes terapèutics del malalt amb síndrome del Distress Respiratori de l'adult.
 - Atenció al malalt amb Distress Respiratori
 - Valoració necessitats.
 - Problemes interdependents i diagnòstics d'infermeria.
 - Avaluació de la resposta del malalt.
 - Protocol del gir a decúbit pro.
- Epidemiologia:
 - Incidència.
 - Etiologies més habituals.
- Fisiopatologia:
 - Colonització orofaríngea i traqueal
 - Microaspiracions.
 - Via inhalatòria.
- Diagnòstic:
 - Clínic-radiològic.
- Microbiològic:
 - Tècniques
 - Procediments
 - Rendiments
- Estratègies basades en l'evidència:
 - Dirigides a via aèria.
 - Dirigides a pacient.
 - Dirigides a microorganismes.
 - Tractament i maneig del pacient ventilat mecànicament i amb infecció respiratòria nosocomial.
- Fisioteràpia respiratòria:
 - Caixa toràcica.
 - Mecànica costal.
 - Muscles de la respiració.
- Maniobres de fisioteràpia al malalt:
 - Tos eficaç.
 - Exercicis respiratori.
- Fisioteràpia respiratòria al malalt quirúrgic:
 - Valoració i aplicació pre i postoperatòria.
 - Evolució respiratòria.
- Seguiment dels fàrmacs en l'organisme:
 - Farmacocinètica.
 - Interaccions farmacològiques.
 - Incompatibilitats farmacològiques.

- Farmacologia específica del malalt respiratori:
 - Broncodilatadors.
 - Teofilina.
 - Corticoides.
- Pla d'atenció al malalt amb malalties respiratoris:
 - Valoració necessitats.
 - Diagnòstics d'infermeria. Problemes interdependents.
 - Planificació de les cures.
 - Avaluació de la resposta del malalt

4. PRÀCTIQUES

4.1. PRÀCTIQUES DE LABORATORI: PROVES DIAGNÒSTIQUES PULMONARS

OBJECTIU GENERAL: Utilitzar i mantenir els aparells de medicació del sistema pulmonar

OBJECTIU ESPECÍFIC	CONTINGUT
Reconeix les maniobres específiques per a la mesura de la ventilació pulmonar.	Registre del patró respiratori Calibració i manteniment de transductors de flux i de pressió
Reconeix maniobres específiques per a la mesura de l'oxigenació.	Obtenció i maneig de mostres per a gasometries Manteniment i control de qualitat del processador de mostres gasomètriques

4.2. PRÀCTIQUES LABORATORI: EQUILIBRI ÀCID-BASE

OBJECTIU GENERAL: Valorar l'equilibri àcid-base

OBJECTIU ESPECÍFIC	CONTINGUT
Coneix i evita els errors en la fase preanalítica i en la realització de la gasometria.	Descripció de la preparació, presa de mostra, conservació i precaucions en la realització de la gasometria
Relaciona resultats gasomètrics amb les alteracions de l'equilibri àcid-base.	Acidosis respiratòria Alcalosi respiratòria Acidosis metabòlica Mixtes i compensades

4.3. PRÀCTIQUES LABORATORI: VENTILACIÓ MECÀNICA I

OBJECTIU GENERAL: Utilitzar ventiladors i valorar l'atenció d'infermeria al malalt amb ventilació mecànica (VM)

OBJECTIU ESPECÍFIC	CONTINGUT
Diferencia els ventiladors mecànics.	Tipus de ventiladors: - Ciclats per pressió - Ciclats per volum Diferència entre els ventiladors
Diferencia els comandaments operatius dels ventiladors	Comandaments comuns: f. V_T . V_M . Trigger. I: E. $F_{I}O_2$. PEEP. Sospir. PW. Alarmes
Identifica els modes de la ventilació	Substitució total de la ventilació: Controlada. Assistida Substitució parcial de la ventilació: IMV, MMV, PS, CPAP, IPAP

4.4. PRÀCTIQUES LABORATORI: VENTILACIÓ MECÀNICA II

OBJECTIU GENERAL: Utilitzar ventiladors i valorar l'atenció d'infermeria al malalt amb ventilació mecànica (VM)

OBJECTIU ESPECÍFIC	CONTINGUT
Distingeix i detecta els riscos que comporta la VM	Descripció de les complicacions de la ventilació artificial en cada tipus de ventilador Problemes relacionats amb la VM: Alarmes dels ventiladors
Distingeix els criteris i estratègies de retirada de la VM	Modalitats de desconexió progressiva: Tub en T. IMV. PS. CPAP Avantatges i desavantatges dels modes de desconexió Paràmetres valoratius

5. BIBLIOGRAFIA

LLIBRES

- SATI (Sociedad Argentina de Terapia Intensiva) Vía Aérea. Manejo y control Integral 1ª ed. Madrid: Panamericana;2009.

ARTICLES

- Klompas M, Berra L. Should **Ventilator-Associated** Events become a Quality Indicator for ICUs? *Respir Care*. 2016 Jun;61(6):723-36
- Schmidt M, Boutmy-Deslandes E, Perbet S, Mongardon N, Dres M, Razazi K, Guerot E, Terzi N, Andrivet P, Alves M, Sonnevile R, Cracco C, Peigne V, Collet F, Sztrymf B, Rafat C, Reuter D, Fabre X, Labbe V, Tachon G, Minet C, Conseil M, Azoulay E, Similowski T, Demoule A. **Differential Perceptions of Noninvasive Ventilation in Intensive Care among Medical Caregivers, Patients, and Their Relatives: A Multicenter Prospective Study-The PARVENIR Study**. *Anesthesiology*. 2016 Jun;124(6):1347-59.
- Golmard C. **Non-invasive ventilation and acute cardiogenic pulmonary oedema**. *Rev Infirm*. 2015 Nov;215:41-3.
- Raurell-Torredà M, Argilaga-Molero E, Colomer-Plana M, Ruiz-García T, Galvany-Ferrer A, González-Pujol A. **Intensive care unit professionals's knowledge about non invasive ventilation comparative analysis**. *Enferm Intensiva*. 2015 Apr-Jun;26(2):46-53.
- Sørensen D, Frederiksen K, Grøfte T, Lomborg K. **Practical wisdom: a qualitative study of the care and management of non-invasive ventilation patients by experienced intensive care nurses**. *Intensive Crit Care Nurs*. 2013 Jan; 50 (1): 26:33.
- Larrow V, Klich-Heartt EI. **Prevention of Ventilator-Associated Pneumonia** in the Intensive Care Unit: Beyond the Basics. *J Neurosci Nurs*. 2016 Jun;48(3):160-5.
- Pinto C, Reig Valero R, Iadeluca A, Lomuscio S, Caldarulo T, Sponton A. Nursing role in **prevention of Ventilator Associated Pneumonia: Spanish project "Neumonía Zero"**. *Prof Infirm*. 2015 Jul-Sep;68(3):151-6.

FITXA MÒDUL II. UNITAT III

1. IDENTIFICACIÓ

Nom del màster:	INFERMERIA INTENSIVA	Any: 2017/18
Nom del mòdul:	II. Atenció infermeria al malalt crític en procés agut dirigit a recuperar o mantenir l'equilibri de les seves necessitats bàsiques. Part I	
Nom unitat:	<i>III. Atenció d'infermeria al malalt amb problemes d'oxigenació: Cardiocirculatori</i>	
Professorat:	S. Martínez, A.Betbesé, M ^a A.Martínez, D.Cardona, A.Font, I.Morán, A.Torres	

2. OBJECTIUS

- Definir i analitzar les responsabilitats infermeres en l'àmbit de les unitat de cures intensives al pacient crític, per actuar amb eficàcia i eficiència per actuar com a membre de l'equip infermer en les unitats d'hospitalització de pacients crítics i a l'hora contribuir a fer un bon ús dels recursos i coneixements
- Identificar i valorar les característiques específiques del pacient en estat crític, la família i l'entorn i dissenyar plans de cures infermeres, basades en l'evidència científica, per al malalt crític en diferents situacions de complexitat que es poden produir durant el procés d'hospitalització.

3. CONTINGUTS

- Estudi de la funció cardíaca:
 - Contractilitat
 - Cicle cardíac
 - Sistema específic de conducció
- Adaptació del cor a les necessitats de l'organisme:
 - Freqüència cardíaca.
 - Control de la precarga.
 - Control de la postcarga.
 - Variacions de la contractilitat.
- Insuficiència cardíaca (I):
 - Problemes de la funció cardíaca.
 - Problemes de la contractilitat.

- Insuficiència cardíaca (II):
 - Patologia de la postcarga sistèmica.
 - Patologia de la postcarga del ventricle dret.
- Patologia de la precarga i de la microcirculació:
 - Shock circulatori
- Conceptes, freqüència i distribució del quadre de sèpsis-shock sèptic:
 - Revisió de terminologia relacionada amb el tema.
 - Incidència. Focus més freqüents.
- Resposta de l'organisme a l'agressió infecciosa greu:
 - Fisiopatologia de la sèpsis
- Procés d'alteració dels diferents sistemes:
 - Oxigenació. Hemodinàmia. Renal.
 - Abdominal
 - Valoració de necessitats.
 - Problemes interdependents
 - Resposta malalt
 - Atenció d'infermeria al malalt coronari. Educació al malalt cardíac.
 - Malalt postoperatori de cirurgia cardíaca
 - Cirurgia valvular
 - Cirurgia coronària amb i sense CEC
 - Cirurgia de l'aorta
 - Altres cirurgies de cor i grans vasos
 - Avaluació preoperatoria
 - Característiques de les cures postoperatòries
 - Valoració postoperatoria cirurgia cardíaca
- Fisiologia de la funció hemostàtica:
 - Mecanisme hemostàtic.
 - Relació del sistema hemostàtic amb altres sistemes enzimàtics.
 - Exploració clínica dels trastorns hemostàtics.
- Fisiopatologia de la funció hematològica:
 - Hipoagulabilitat. Hemorràgia.
 - Hipercoagulabilitat. Trombosi CID.
 - Hipocoagulabilitat iatrogènica.
 - Importància de la tècnica d'extracció de sang per l'estudi de coagulació.
- Tractament anticoagulant:
 - Antivitamina K; Heparina, Antiagregants. Fibrinolítics.
 - Complicacions dels tractaments anticoagulants.
- Transfusions i hemoderivats:
 - Coneixement de la mecànica Banc de Sang
 - Seguretat transfusional.
 - Farmacologia específica del malalt oncològic: citostàtics.
 - Complicacions dels tractaments antineoplàsics. Efectes secundaris.
 - Normes generals d'utilització dels citostàtics.

- Fisiopatologia de la funció hematològica:
 - Malalties hematològiques.
- Trasplantament de progenitors hematopoètics (TPH):
 - Aïllament estricte.
 - Fases del TPH.
 - Pla d'atenció d'infermeria a malalts amb trasplantament de progenitors hematopoètics.

4. PRÀCTIQUES

4.1. PRÀCTIQUES LABORATORI: AUSCULTACIÓ - CARDÍACA

OBJECTIU GENERAL: Realitzar i distingir l'auscultació de manera adequada

OBJECTIU ESPECÍFIC	CONTINGUT
Diferència l'auscultació cardíaca normal	Sístole. Diàstole Freqüència: regular, irregular Ritme: bradicàrdia, taquicàrdia Punts d'auscultació
Identifica els sorolls cardíacs anormals	Punts d'auscultació Bufs, sorolls metàl·lics i frecs

5. BIBLIOGRAFIA

LLIBRES

- Cuidados de Enfermería en el Paciente con Urgencias de origen cardíaco. 1^o ed :MAD ; 2006.
- Montserrat Solis Muñoz .Enfermería en Trasplantes. 1^a ed:Panamericana;2005.
- Gary J. Algozzine, PharmD, BCNSP, Deborah J. Lilly, RN, MSN, CCRN and Robert Algozzine, PhD. Critical Care Intravenous Infusión Drug Handbook.3^a ed: MOSBY; 2009.

ARTICLES

- Pavelková Z, Bulava A. **Nursing and quality of lif in patients with atrial fibrillation before and after radiofrequency ablation.** Neuro Endocrinol Lett. 2014; 35 Suppl 1: 49-53.
- McRae ME. **CE: Long-term outcomes after repair of congenital heart defects:** part 2. Am J Nurs. 2015; 115 (2): 34-35.
- Azami-Aghdash S, Ghojzadeh M, Naghavi-Behzad M, Imani S, Aghaei MH. **Perspectives of Cardiac Care Unit Nursing Staff about**

Developing Hospice Services in Iran for Terminally ill Cardiovascular Patients: A Qualitative Study. Indian J. Palliat Care. 2015; 21 (1): 56-60.

- Radini D¹, Sola G¹, Zeriali N¹, Grande E¹, Humar F¹, Tarantini L², Pulignano G³, Stellato K¹, Barbati G¹, Di Lenarda A¹. **Objectives, organization and activities of a nurse-led clinic for outpatient cardiology care.** G Ital Cardiol (Rome). 2016 May;17(5):377-87.

Bypass

http://www.texasheartinstitute.org/HIC/Topics_Esp/Proced/cab_span.cfm

<http://www.quidant.com.es/Patient/Procedures/bypass.aspx>

Informació sobre procediments quirúrgics cardíacs i vasculars

http://www.texasheartinstitute.org/HIC/Topics_Esp/Proced/vsurg_span.cfm

Manuais

http://www.healthsystem.virginia.edu/UVAHealth/adult_cardiac_sp/disvalve.cfm

<http://www.adepts.org/adepts/html/documentacion/biblio/tratadoEnfermeria/26.pdf>

Manual on line es poden accedir a càrdio i vascular

http://www.msd.es/publicaciones/mmerck_hogar/seccion_03/seccion_03_014.html

Marcapasos

<http://www.tuotromedico.com/temas/marcapasos.htm>

http://texasheart.org/HIC/Topics_Esp/Proced/pacemake_sp.cfm

Patologia valvular

<http://www.ctsnet.org/file/REPARACI%D3NDEV%C1LVULAMITRAL.pdf>

Patologia valvular i coronària

<http://www.enferpro.com/cirugiacurso.htm>

Revista cardiològica espanyola on s'ofereixen els articles mes llegits

http://www.revespcardiol.org/cgi-bin/wdbcgi.exe/cardio/losmasleidos_cardio.listado?pident_revista=25

Revista cardiològica on line

http://www.revespcardiol.org/cgi-bin/wdbcgi.exe/cardio/mrevista_cardio.fulltext?pident=191

Trasplantaments

<http://www.cfnavarra.es/salud/anales/textos/vol29/sup2/suple7a.html>

FITXA MÒDUL II. UNITAT IV

1. IDENTIFICACIÓ

Nom del màster:	INFERMERIA INTENSIVA	Any: 2017/18
Nom del mòdul:	II. Atenció infermeria al malalt crític en procés agut dirigit a recuperar o mantenir l'equilibri de les seves necessitats bàsiques. Part I	
Nom unitat:	<i>IV. Tractament específic: Tecnologia substitutiva i farmacològica cardíaca</i> Atenció d'infermeria en base a les cures cardiològiques	
Professorat:	S. Martínez, A. Font, M ^a A Martínez, J. Martínez, A. Betbesé, D. Cardona, I. Morán, A. Torres, A. Pastor, M. Romero	

2. OBJECTIUS

- Definir i analitzar les responsabilitats infermeres en l'àmbit de les unitat de cures intensives al pacient crític, per actuar amb eficàcia i eficiència per actuar com a membre de l'equip infermer en les unitats d'hospitalització de pacients crítics i a l'hora contribuir a fer un bon ús dels recursos i coneixements
- Identificar i valorar les característiques específiques del pacient en estat crític, la família i l'entorn i dissenyar plans de cures infermeres, basades en l'evidència científica, per al malalt crític en diferents situacions de complexitat que es poden produir durant el procés d'hospitalització.

3. CONTINGUTS

- Valoració hemodinàmica de la funció cardíaca:
 - Cateterisme. Monitorització.
 - Dèbit cardíac. Índex cardíac.
 - Conceptes d'electrocardiografia.
- Alteracions electrocardiogràfiques:
 - Arítmies auriculars.
 - Arítmies ventriculars.
 - Bloqueig cardíac.
- Marcapassos cardíacs:
 - Tipus. Avantatges i inconvenients.
 - Comandaments comuns.
 - Tipus d'estimulació.
 - Valoració efectivitat

- Baló intraaòrtic de contrapulsació (BCIA):
 - Fisiologia de la contrapulsació i assistència ventricular.
 - Resposta del malalt.
 - Retirada de l'ajuda ventricular.

- Atenció al malalt amb tractament de BCIA:
 - Valoració necessitats.
 - Problemes interdependents i diagnòstic d'infermeria
 - Avaluació de la resposta del malalt.

- Trasplantament cardíac:
 - Criteris de selecció.
 - Intervenció quirúrgica.
 - Postoperatori.
 - Evolució del malalt.
 - Reanimació cardiopulmonar avançada (RCP).
 - Cardioversió. Desfibrilació.

- Farmacologia específica del malalt cardíac:
 - Simpaticomimètics.
 - Digitàlics.
 - Antiarítmics.
 - Aplicació clínica dels diferents fàrmacs utilitzats en les alteracions cardíques i situacions de baix dèbit cardíac.

- Pla d'atenció al malalt amb malalties cardíacs:
 - Valoració necessitats.
 - Diagnòstics d'infermeria. Problemes interdepenents.
 - Planificació de les cures.
 - Avaluació de la resposta del malalt.
 - **RCP bàsica i avançada.**

4. PRÀCTIQUES

4.1. PRÀCTIQUES LABORATORI: MONITORITZACIÓ. HEMODINÀMICA

OBJECTIU GENERAL: Valorar l'atenció d'infermeria davant un malalt amb cateterisme

OBJECTIU ESPECÍFIC	CONTINGUT
Analitza les corbes, les medicions de pressió i els valors hemodinàmics que es poden obtenir amb els diferents tipus de catèters.	Corbes, mesures i monitorització contínua: Catèter central. PVC Catèter arterial. TA Catèter aurícula esquerra. AE Catèter termodilució. Swan-Ganz
Avalua els valors registrats en base a l'estat del malalt	Factors que intervenen en els valors registrats Signes d'alarma en front a variacions dels registres

4.2. PRÀCTIQUES LABORATORI: ELECTROCARDIOGRAFIA

OBJECTIU GENERAL: Utilitzar de forma adequada l'electrocardiografia en la unitat de cures intensives

OBJECTIU ESPECÍFIC	CONTINGUT
Utilitza correctament el sistema de registre de l'activitat elèctrica cardíaca	Registre per pantalla (FC, Ritme Estímul prematur) Registre de paper: Velocitat de registre Col·locació d'elèctrodes Manipulació de màquina Medició en paper registre
Distingeix la morfologia normal d'un EKG	Morfologia de la repolarització-despolarització de la cèl·lula cardíaca: Concepte de ritme: regular, irregular, taquicàrdia, bradicàrdia) RS normal Arítmies auriculars Arítmies ventriculars Ritme nodal
Diferencia els canvis significatius d'un EKG	Problemes de conducció elèctrica (BR, WPW, MCP) Interaccions medicamentoses en EKG Signes d'un EKG que manifesten (isquèmia, lesió, infart)

4.3. PRÀCTIQUES LABORATORI: DROGUES D'ÚS MÉS FREQUENT EN UN MALALT CRÍTIC

OBJECTIU GENERAL: Valorar l'atenció d'infermeria en front a l'administració de drogues

OBJECTIU ESPECÍFIC	CONTINGUT
Diferencia el mecanisme d'acció de les drogues sobre l'organisme	Definició Incidència orgànica: SNC SNV: Simpàtic Parasimpàtic Receptors adrenèrgics
Identifica els diferents tipus de drogues i la seva utilitat clínica	Classificació drogues Mecanisme d'acció: Broncodilatadors Corticoides Vasoactius Antiarrítmics Cardiotònics Indicacions
Distingeix les diferents vies d'administració i utilitza adequadament les concentracions més utilitzades de cadascuna de les drogues	Vies d'administració Concentracions habituals i dosificació

4.4. PRÀCTIQUES LABORATORI: MARCAPÀS CARDÍACS

OBJECTIU GENERAL: Utilitzar i valorar l'atenció d'infermeria al malalt portador de marcapàs cardíac

OBJECTIU ESPECÍFIC	CONTINGUT
Distingeix els marcapassos cardíacs	Classificació segons lloc del generador: Marcapàs intern/extern. Classificació segons elèctrodes: Monopolar/bipolar. Classificació segons lloc elèctrodes: Extern. Epicàrdic. Endocàrdic: Auriculars, ventriculars, A-V fisiològic
Identifica els comandaments operatius	Comandament comuns del marcapassos FC, intensitat, sensibilitat Sistemes de seguretat Diferències d'utilització i programació
Demostra destresa i habilitat en la utilització del marcapàs cardíac	Dials, sistemes de seguretat. Connexió amb l'electrocatèter. Col·locació de seguretat. Comprovació del funcionament. Resposta electrocardio-gràfica. Controls d'efectivitat

4.5. PRÀCTIQUES LABORATORI: AJUDA VENTRICULAR

OBJECTIU GENERAL: Utilitzar i valorar l'atenció d'infermeria al malalt portador d'ajuda ventricular

OBJECTIU ESPECÍFIC	CONTINGUT
Distingeix diferents ajudes ventriculars	Classificació Relació assistència Desconnexió progressiva Valoració efectivitat
Identifica els comandaments operatius	Comandament Sistemes de seguretat Diferències d'utilització i programació
Demostra destresa i habilitat en la utilització de la consola de contrapulsació	Dials, sistemes de seguretat. Connexió amb catèter. Col·locació de seguretat. Comprovació del funcionament. Resposta malalt. Controls d'efectivitat

5. BIBLIOGRAFIA

LLIBRES

- Dale Davis .Interpretación ECG. Su dominio rápido y exacto. 4ª ed: Panamericana;2007.
- Mark Siegel, MD .Monitoring in the intensive care unit, an issue of critical care . 1ª ed.:McGrau-Hill;2007.

ARTICLES

- Siehr SL, Norris JK, Bushnell JA, Ramamoorthy C, Reddy VM, Hanley FL, Wright GE. **Home monitoring program reduces interstage mortality after the modified Norwood procedure.**J Thorac Cardiovasc Surg. 2014 Feb;147(2):718-23
- Perl S, Riegelnik V, Mrak P, Ederer H, Rakovac I, Beck P, Kraler E, Stoff I, Winklehner S, Klima G, Pieske BM, Pieber TR, Zweiker R. **Effects of a multifaceted educational program on blood pressure and cardiovascular risk in hypertensive patients: the Austrian herz.leben project.**J Hypertens. 2011 Oct;29(10):2024-30
- Vollman KM. **Hemodynamic instability: is it really a barrier to turning critically ill patients?.** Crit Care Nurse. 2012 Feb;32(1):70-5
- Lewis PA, Ward DA, Courtney MD. **The intra-aortic balloon pump in heart failure management: implications for nursing practice.**Aust Crit Care. 2009 Aug;22(3):125-31.
- Ansaloni P. **Role of nurses in managing complex instruments.**G Ital Cardiol (Rome). 2007 May;8(5 Suppl 1):42S-45S.
- Guppy-Coles KB, Prasad SB, Smith KC, Hillier S, Lo A, Atherton JJ. **Evaluation of training nurses to perform semi-automated three-dimensional left ventricular ejection fraction using a customised workstation-based training protocol.** J Clin Nurs. 2015 Jun;24(11-12):1479-88
- Malm D, Karlsson JE, Fridlund B. **Effects of a self-care program on the health-related quality of life of pacemaker patients: a nursing intervention study.** Can J Cardiovasc Nurs. 2007;17(1):15-26
- Carroll SL, McGillion M, Arthur HM. **Living with an implantable cardiac defibrillator: a model of chronic uncertainty.** Res Theory Nurs Pract. 2014;28(1):71-86.
- Kikkenborg Berg S, Støier L, Moons P, Zwisler AD, Winkel P, Ulrich Pedersen P. **Emotions and health: findings from a randomized clinical trial on psychoeducational nursing to patients with implantable cardioverter defibrillator.** J Cardiovasc Nurs. 2015 May-Jun;30(3):197-202.

FITXA MÒDUL III. UNITAT V

1. IDENTIFICACIÓ

Nom del màster:	INFERMERIA INTENSIVA	Any: 2017/18
Nom del mòdul:	III. Atenció infermeria al malalt crític en procés agut dirigit a recuperar o mantenir l'equilibri de les seves necessitats bàsiques. Part II	
Nom unitat:	<i>V. Atenció d'infermeria al malalt amb problemes neurològics</i>	
Professorat:	S. Martínez, I.Morán, J. Martínez, A. Betbesé, D.García	

2. OBJECTIUS

- Definir i analitzar les responsabilitats infermeres en l'àmbit de les unitat de cures intensives al pacient crític, per actuar amb eficàcia i eficiència per actuar com a membre de l'equip infermer en les unitats d'hospitalització de pacients crítics i a l'hora contribuir a fer un bon ús dels recursos i coneixements
- Identificar i valorar les característiques específiques del pacient en estat crític, la família i l'entorn i dissenyar plans de cures infermeres, basades en l'evidència científica, per al malalt crític en diferents situacions de complexitat que es poden produir durant el procés d'hospitalització.

3. CONTINGUTS

Patró funcional de salut enfront de la sospita de problemes neurològics.

- Fisiopatologia de la funció neurològica:
 - Alteracions dels nivells de consciència.
 - Convulsions.
 - Augment pressió intracranial.
 - Identificació dels problemes als malalts en malalties neurològiques.
 - Identificació dels problemes als malalts en malalties neuromusculars.
 - Estudis, diagnòstics, controls i exploracions complementàries al malalt neurològic.
 - Aspectes terapèutics del malalt en coma.
 - Utilitat clínica de l'electroencefalograma.
 - Diagnòstic clínic de mort cerebral.
 - Criteris a seguir en la conservació d'òrgans en previsió de trasplantament. Atenció a les famílies.

- Identificació dels problemes i planificació de les cures als malalt politraumatitzats.
- Identificació dels problemes en malalts intoxicats.
- Manteniment de l'equilibri de l'estructura física i energètica al malalt enllitat.
- Efectes secundaris produïts per la disminució de l'activitat física i la immobilització.
- Mesures profilàctiques de l'estàtica corporal pels professionals.
- Identificació dels factors desencadenants de la l x p.
- Mesures profilàctiques per prevenir l'aparició de l x p.
- Aplicació de tractament general i específic profilàctic i de tractament de les l x p.

4. PRÀCTIQUES

4.1. PRÀCTIQUES LABORATORI: CURES AL MALALT AMB ALTERACIÓ NEUROLÒGICA I

OBJECTIU GENERAL: Valorar l'atenció d'infermeria al malalt amb malalties neurològiques

OBJECTIU ESPECÍFIC	CONTINGUT
Reconeix els diferents nivells de consciència	Nivell conscient: Alerta. Normal/vigília Somnolència/letàrgia Obnubilat/confusional Nivell semiconscient: Estuporòs Vigil o precoma Nivell inconscient: Coma tipo. Coma carus. Coma depasse
Valora l'estat neurològic del malalt i reconeix els signes d'alarma	Signes neurològics normals i anormals: Glasgow: Resposta ocular Resposta motora Reflexes neurològics: Reflexa tendino-periòstic. Reflexes cutanis. Reflexes meníngis
Utilitza la monitorització de la PIC i drenatge ventricular	Col·locació transductors per a registre PIC Calibració mecànica i elèctrica Col·locació correcta drenatge ventricular (alçada, posició,..) Medició PIC, PPC

Distingeix els diferents tipus de registres i drenatges així com la seva ubicació i cures

Diferents zones d'ubicació i mètodes de registre de PIC
Cures específiques davant un registre-drenatge intracranial

5. BIBLIOGRAFIA

LLIBRES

- Anne W. Alexandrov, PhD, RN, CCRN, FAAN .Neuroscience Nursing, An issue of Critical Care Nursing Clinics. 1ª ed: McGraw-Hill; 2009.
- Atención de Enfermería al Paciente con Problemas Neurológico 1ª ed: MAD; 2008.
- ESTEVE, J.; MITJANS, J. (2003). Técnicas clínicas II. Madrid. Interamericana McGraw Hill.
- NET, A.; MARRUECOS, L. (1994). Neurología crítica. Barcelona. Springer-Verlang Ibérica.

ARTICLES

- Nyquist P, Stevens RD, Mirski MA. **Neurologic injury and mechanical ventilation.** Neurocrit Care 2008;9 (3): 400-8.
- Hickey JV, Olson DM, Turner DA. **Intracranial pressure waveform analysis during rest and suctioning.** Biol Res Nurs 2009 Oct; 11 (2):174-86.
- Ley 30/1979, de 27 de octubre, de la Jefatura de Estado, sobre extracción y trasplante de órganos. BOE núm. 266, de 6 de noviembre de 1979.
- Sánchez-Sánchez MM, Sánchez-Izquierdo R, Sánchez-Muñoz EI, Martínez-Yegles I, Fraile-Gamo MP, Arias-Rivera S. **Interobserver reliability of the Glasgow coma scale in critically ill patients with neurological and/or neurosurgical disease.** Enferm Intensiva. 2014 Jan-Mar;25(1):15-23

FITXA MÒDUL III. UNITAT VI

1. IDENTIFICACIÓ

Nom del màster:	INFERMERIA INTENSIVA	Any: 2017/18
Nom del mòdul:	III. Atenció d'infermeria al malalt crític en procés agut dirigit a recuperar o mantenir l'equilibri de les seves necessitats bàsiques. Part I Part II	
Nom unitat:	<i>VI. Tractament específic: Tecnologia i fàrmacs malalt neurològic Atenció d'infermeria en base a les cures neurològiques</i>	
Professorat:	S.Martínez, I.Morán, A.Betbesé, D. García	

2. OBJECTIUS

- Definir i analitzar les responsabilitats infermeres en l'àmbit de les unitat de cures intensives al pacient crític, per actuar amb eficàcia i eficiència per actuar com a membre de l'equip infermer en les unitats d'hospitalització de pacients crítics i a l'hora contribuir a fer un bon ús dels recursos i coneixements
- Identificar i valorar les característiques específiques del pacient en estat crític, la família i l'entorn i dissenyar plans de cures infermeres, basades en l'evidència científica, per al malalt crític en diferents situacions de complexitat que es poden produir durant el procés d'hospitalització.

3. CONTINGUTS

- Postoperatori craneocefàlic:
 - Cures drenatges ventriculars.
 - Obtenció de mostres de LCR.
 - Administració medicació intracranial.
 - Estudis, diagnòstics, controls i exploracions complementàries al malalt neurològic.
 - Aspectes terapèutics del malalt en coma.
 - Utilitat clínica i maneig de l'electroencefalograma.
 - Atenció d'infermeria al malalt de mort cerebral.
 - Criteris a seguir en la conservació d'òrgans en previsió de trasplantament. Atenció a les famílies.
 - Planificació de les cures als malalt politraumatitzats.
 - Planificació de les cures en malalts intoxicats.
 - Saber manteniment l'equilibri de l'estructura física i energètica al malalt enllitat.
 - Minimitzar els efectes secundaris produïts per la disminució de l'activitat física i la immobilització.

- Aplicar les mesures profilàctiques de l'estàtica corporal pels professionals.
 - Valoració dels factors desencadenants de la l x p.
 - Aplicar mesures profilàctiques per prevenir l'aparició de l x p.
 - Aplicació de tractament general i específic profilàctic i de tractament de les l x p.
- Farmacologia específica de les malalties neurològiques:
 - Analgèsics majors i menors.
 - Anticonvulsionants.
 - Hipnòtics i sedants.
 - Relaxants musculars.
 - Pla d'atenció al malalt amb malalties neurològiques:
 - Valoració necessitats.
 - Diagnòstics d'infermeria. Problemes interdepenents.
 - Planificació de les cures.
 - Avaluació de la resposta del malalt.

4. PRÀCTIQUES

4.1. PRÀCTIQUES LABORATORI: Valorar l'atenció d'infermeria al malalt amb malalties neurològiques

OBJECTIU ESPECÍFIC	CONTINGUT
Valora i preveu les possibles complicacions davant variacions en els valors de PIC i PPC amb o sense simptomatologia clínica	Complicacions més freqüents en un malalt amb registre de PIC Signes d'alarma, mecanismes d'acció i actuació davant d'ells Causes d'augment de la PIC i disminució PPC Mort cerebral

4.2. PRÀCTIQUES LABORATORI: ELECTROENCEFALOGRAMA

OBJECTIU GENERAL: Utilitzar l'electroencefalograma (EEG) en els diferents malalts neurològics

OBJECTIU ESPECÍFIC	CONTINGUT
Aplica la tècnica de registre EEG	Tècnica de muntatge Col·locació elèctrodes Calibre. Resistències Caiguda de l'agulla Característiques del registre en l'EEG habitual i plano: Amplitud Filtre Velocitat Constant Registre ones Neteja del cuir cabellut

5. BIBLIOGRAFIA

LLIBRES

- NET, A.; MARRUECOS, L. (1994). Traumatismo craneoencefálicos grave. Barcelona. Springer-Verlang Ibérica.
- A.López-Navidad, J. Kulisevsky, F. Caballero. El Donante de Órganos y Tejidos. Evaluación y Manejo. Ed.Springer-Verlag Iberia, Barcelona 1997.

ARTICLES

- A.López-Navidad, F. caballero. **Claves en la obtención de órganos de cadáveres para trasplante**. Rev esp Trasp. 2002 Mar. Vol 11 n1:7-20.
- Jasiak NM, Park JM. **Immunosuppression in Solid-Organ Transplantation: Essentials and Practical Tips**. Crit Care Nurs Q. 2016 Jul-Sep;39(3):227-40
- Hall B, Parkin MS. **UK policy initiatives and the effect on increasing organ donation**. Br J Nurs. 2016 Mar 24-Apr 13;25(6):307-11
- Jawoniyi OO, Gormley K. **How critical care nurses' roles and education affect organ donation**. Br J Nurs. 2015 Jul 9-22;24
- Moraes EL, Neves FF, Santos MJ, Merighi MA, Massarollo MC. **Experiences and expectations of nurses in caring for organ donors and their families**. Rev Esc Enferm USP. 2015 Dec;49(spe):129-135

Pagina web de la Sociedad Española de Neurocirugía
<http://www.neurocirugia.com/diagnostico/>

Pàgina web de la Sociedad española de Neurocirugía. Intervencions
<http://www.neurocirugia.com/intervenciones/>
<http://www.efrenherrera.com/Operaciones.htm#bifurcacion>

FITXA MÒDUL III. UNITAT VII

1. IDENTIFICACIÓ

Nom del màster:	INFERMERIA INTENSIVA	Any: 2017/18
Nom del mòdul:	III. Atenció infermeria al malalt crític en procés agut dirigit a recuperar o mantenir l'equilibri de les seves necessitats bàsiques. Part II	
Nom unitat:	<i>VII. Atenció d'infermeria al malalt amb problemes de nutrició</i>	
Professorat:	L. Zapata, E. Fernández, A. Mariné	

2. OBJECTIUS

- Definir i analitzar les responsabilitats infermeres en l'àmbit de les unitat de cures intensives al pacient crític, per actuar amb eficàcia i eficiència per actuar com a membre de l'equip infermer en les unitats d'hospitalització de pacients crítics i a l'hora contribuir a fer un bon ús dels recursos i coneixements
- Identificar i valorar les característiques específiques del pacient en estat crític, la família i l'entorn i dissenyar plans de cures infermeres, basades en l'evidència científica, per al malalt crític en diferents situacions de complexitat que es poden produir durant el procés d'hospitalització.

3. CONTINGUTS

Patró funcional de salut enfront de la sospita de problemes nutricionals.

- Fisiopatologia de la funció digestiva:
 - Identificació dels problemes als malalt amb malaltia digestiva. Malalties del fetge. Fisiologia del fetge. Postquirúrgic hepàtic Cirurgia de la cirrosi hepàtica.
- Cirurgia de la hipertensió portal definició i fisiopatologia: Derivació porto-cava o shunts porto-cava. Atenció d'infermeria. Malalties que afecten al pàncreas: Processos inflamatoris: Pancreatitis Aguda (PA) i Crònica (PC). Pseudoquist de pàncreas. Càncer de pàncreas. Postquirúrgic del pàncreas. Pla d'atenció.
 - Fisiologia endocrina. Interegulació.
 - Identificació dels problemes relacionats amb la funció endocrina.
 - Alteracions endocrines:
 - Glàndula suprarenal.
 - Glàndula tiroidea.
 - Diabetis.

4. PRÀCTIQUES

4.1. PRÀCTIQUES LABORATORI: AUSCULTACIÓ ABDOMINAL

OBJECTIU GENERAL: Realitzar i distingir l'auscultació de manera adequada

Coneix la valoració abdominal	Auscultació : Borgborismes Absència de soroll Peristaltisme hipo/hiper Palpació adequada Percussió idònia
-------------------------------	---

5. BIBLIOGRAFIA

LLIBRES

- Viguer, J. M. NUTRICIÓN CLÍNICA. NUTRICIÓN PARENTERAL.1ª ed:McGraw-Hill;2002.
- Metabolismo, nutrición y shock, José Félix Patiño Restrepo ; Sonia Echeverri de Pimiento
- Enfermedades gastrointestinales y nutrición clínica, Alan L. Buchman México: McGraw-Hill, 2008.

ARTICLES

- Ros C,McNeill L, Bennelt P. **Review: nurses can improve patient nutrition in intensive care.** J. Clin Nurs 2009; 18 (17) : 2406-15.
- Metheny NA, Schallom L,Oliver DA, Clouse RE. **Gastric residual volume and aspiration in critically ill patients receiving gastric feedings.** Am J Crit Care 2008; 17(6): 512-9.
- O'Meara D, Mireles-Cabodevila E, Frame F, Hummell AC, Hammel J, Dweik RA, Arroliga AC. **Evaluation of delivery of enteral nutrition in critically ill patients receiving mechanical ventilation.** Am J Crit Care 2008 ; 17(1): 53-61.
- Gómez Palomar MJ, Gómez Palomar C, Martínez Momblán A. **Valoración de la situación nutricional en pacientes con Insuficiencia Cardíaca (ingreso y Evaluación durante su estancia en UCI).** Enfermería en Cardiología 2006; (3):19-23.
- Oshima T, Heidegger CP, Pichard C.**Supplemental Parenteral Nutrition Is the Key to Prevent Energy Deficits in Critically Ill Patients.**Nutr Clin Pract. 2016 Jun 2. pii: 0884533616651754. [Epub ahead of print]
- Hejazi N PhD, Mazloom Z PhD, Zand F Md, Rezaianzadeh A Md Mph PhD, Amini A Md.**Nutritional Assessment in Critically Ill Patients.** Iran J Med Sci. 2016May;41(3):171-179.

FITXA MÒDUL III. UNITAT VIII

1. IDENTIFICACIÓ

Nom del màster:	INFERMERIA INTENSIVA	Any: 2017/18
Nom del mòdul:	III. Atenció infermeria al malalt crític en procés agut dirigit a recuperar o mantenir l'equilibri de les seves necessitats bàsiques. Part II	
Nom unitat:	<i>VIII. Tractament específic: Tecnologia i fàrmacs digestius</i> Atenció d'infermeria en base a les cures de nutrició	
Professorat:	L. Zapata, P. Vera, E. Fernández, S.Martínez	

2. OBJECTIUS

- Definir i analitzar les responsabilitats infermeres en l'àmbit de les unitat de cures intensives al pacient crític, per actuar amb eficàcia i eficiència per actuar com a membre de l'equip infermer en les unitats d'hospitalització de pacients crítics i a l'hora contribuir a fer un bon ús dels recursos i coneixements
- Identificar i valorar les característiques específiques del pacient en estat crític, la família i l'entorn i dissenyar plans de cures infermeres, basades en l'evidència científica, per al malalt crític en diferents situacions de complexitat que es poden produir durant el procés d'hospitalització.

3. CONTINGUTS

Postoperatori abdominal.

- Trasplantament hepàtic:
 - Criteris de selecció.
 - Intervenció quirúrgica.
 - Postoperatori.
 - Evolució.
 - Drenatges abdominals
 - Estudis de diagnòstics, controls i exploracions complementàries en el malalt digestiu.
- Alimentació del malalt greu:
 - Dieta enteral
 - Alimentació parenteral.
 - Farmacologia específica dels trastorns nutricionals.
- Pla d'atenció al malalt amb malalties digestives:
 - Valoració necessitats.
 - Diagnòstics d'infermeria. Problemes interdepenents.

- Planificació de les cures.
- Avaluació de la resposta del malalt.

4. PRÀCTIQUES

4.1. PRÀCTIQUES LABORATORI: NUTRICIÓ ENTERAL I PARENTERAL

OBJECTIU GENERAL: Valorar la nutrició del malalt crític

OBJECTIU ESPECIFIC	CONTINGUT
Distingeix les diferents maneres d'alimentació del malalt greu.	Dieta oral Dieta enteral Tipus: SNG Yeyunostomia Gastrostomia Maneres d'administració Alimentació parenteral Tipus: Perifèrica Total Vies administració
Avalua les complicacions de les diferents formes d'alimentació	Complicacions: Dieta enteral Alimentació parenteral

4.2. PRÀCTIQUES LABORATORI: DRENATGES ABDOMINALS

OBJECTIU GENERAL: Valorar l'atenció d'infermeria al malalt postoperat abdominal

OBJECTIU ESPECIFIC	CONTINGUT
Aplica adequadament les cures específiques dels diferents drenatges abdominals	Tipus de drenatges: Material Ubicació Funcionament Cures dels drenatges Identificació Control
Valora les característiques dels fluïts drenats	Varietat dels fluïts drenats Control i observació de les variacions en el drenatge dels fluïts: Canvi aspectes líquid drenat Complicacions: Sortida de drenatge Obstruccions
Avalua i comptabilitza correctament tots els paràmetres que incideixen en el balanç hídric	Elements a tenir en compte en el balanç hídric Comptabilització d'entrades i sortides Possibles factors de variació que intervenen en el balanç hídric

FITXA MÒDUL III. UNITAT IX

1. IDENTIFICACIÓ

Nom del màster:	INFERMERIA INTENSIVA	Any: 2017/18
Nom del mòdul:	III. Atenció infermeria al malalt crític en procés agut dirigit a recuperar o mantenir l'equilibri de les seves necessitats bàsiques. Part II	
Nom unitat:	<i>IX. Atenció d'infermeria al malalt amb problemes renal Atenció d'infermeria en base a les cures d'eliminació</i>	
Professorat:	S. Martínez, A.Mateos, A.Torres	

2. OBJECTIUS

- Definir i analitzar les responsabilitats infermeres en l'àmbit de les unitat de cures intensives al pacient crític, per actuar amb eficàcia i eficiència per actuar com a membre de l'equip infermer en les unitats d'hospitalització de pacients crítics i a l'hora contribuir a fer un bon ús dels recursos i coneixements
- Identificar i valorar les característiques específiques del pacient en estat crític, la família i l'entorn i dissenyar plans de cures infermeres, basades en l'evidència científica, per al malalt crític en diferents situacions de complexitat que es poden produir durant el procés d'hospitalització.

3. CONTINGUTS

Patró funcional de salut enfront de la sospita d'una insuficiència renal.

- Fisiopatologia de la funció renal. Planificació de les cures d'infermeria.
 - Sistema renal
 - Funcions del ronyó
 - Exocrinas: Homeostasia del aigua, homeostasia dels electrolítics, homeostasia de l'acidesa sanguínia, excreció de productes residuals
 - Endocrines: Secreció eritropoyetina, metabolisme vitamina D, secreció de renina
- Fracàs Renal Agut (FRA)

- Definició i incidència en pacients crítics
- Etiologia:
 - FRA per causa prerrenal
 - FRA per causa intrarrenal o parenquimatosa
 - FRA per causa posrenal o obstructiva
- Fisiopatologia FRA:
 - Fase de Risc
 - Fase de Lesió
 - Fase d'Error
- Identificació de problemes al malalt amb alteració hidroelectrolítica. Desequilibri hidroelectric.
 - Desequilibri de volum de líquids
- Síndrome de disminució
- Síndrome de dilució
- Cures d'infermera a un pacient amb dèficit o excés de volum de líquids
 - Desequilibri iònic
- Hipo-hipernatremia
- Hipo-hiperpotasemia
- Hipo-hipercalcemia
- Hipo-hiperfosfatemia
- Hipo-hipermagnesemia
- Cures d'infermeria a un pacient amb desequilibri iònic
- Control del balanç hídric.

4. PRÀCTIQUES

4.1. PRÀCTIQUES LABORATORI: BALANÇ HÍDRIC

OBJECTIU GENERAL: Mesurar i valorar el líquid del malalt en situació crítica

OBJECTIU ESPECIFIC	CONTINGUT
Sap realitzar els càlculs del balanç hídric	Describeix i utilitza diferents fórmules per calcular el balanç hídric
Coneix i evita els errors en el control i càlcul de les entrades i sortides de líquids.	Identifica les diferents problemes que poden generar errors de resultats.

5. BIBLIOGRAFIA

LLIBRES

- A. Reglan-Àlvar NetCastel .Disfunción Renal Aguda en el Paciente Crítico. 3ª ed; ARS Medica;2009.

ARTICLES

- L.Santana Cabrera, J. Martín Alonso , M. áncchez-Palacios. **Enfermería de cuidados intensivos y terapias continuas de reemplazo renal.** Enferm Clin 2009; 19(2):95-97.
- TillmanJ. **Heparin versus citrate for anticoagulation in critically ill patients treated with continuous renal replacement therapy.** Nurs Crit care 2009 Jul-Aug; 14(4):191-7.
- Chrysochoou G, Marcus RJ, Sureshkumar KK, McGillRL. **Renal replacement therapy in the critical care unit.** Crit Care Nurse Q 2008 Oct-Dec; 31(4): 282-90.
- Zarbock A, Kellum JA, Schmidt C, Van Aken H, Wempe C, Pavenstädt H, Boanta A, Gerß J, Meersch M. **Effect of Early vs Delayed Initiation of Renal Replacement Therapy on Mortality in Critically Ill Patients With Acute Kidney Injury The ELAIN Randomized Clinical Trial.** JAMA. 22 Mayo 2016 May 24-31; 315 (29): 2190-9. doi: 10.1001/jama.2016.5828.
- Gaudry S, Hajage D, Schortgen F, Martin-Lefevre L, Pons B, Boulet E, Boyer A, Chevrel G, Lerolle N, Carpentier D, de Prost N, Lautrette A, Bretagnol A, Mayaux J, Nseir S, Megarbane B, Thirion M, Forel JM, Maizel J, Yonis H, Markowicz P, Thiery G, Tubach F, Ricard JD, Dreyfuss D; AKIKI Study Group. **Initiation Strategies for Renal-Replacement Therapy in the Intensive Care Unit.** N Engl J Med 2016 May 15. (Epub ahead of print).
- Wierstra BT, Kadri S, Alomar S, Burbano X, Barrisford GW, Kao RL. **The impact of "early" versus "late" initiation of renal replacement therapy in critical care patients with acute kidney injury: a systematic review and evidence synthesis.**Crit Care 2016; 20: 122. doi: 10.1186/s13054-016-1291-8.
- Houllé-Veyssièrè M1, Courtin A1, Zeroual N1, Gaudard P1, Colson PH2. **Continuous venovenous renal replacement therapy in critically ill patients: A work load analysis.**_Intensive Crit Care Nurs. 2016 Jun 6. pii: S0964-3397(16)30003-9. doi: 10.1016/j.iccn.2016.04.001. [Epub ahead of print]
- Baez AV1, Mañanes AM2, Delgado FC2, Gamez J2, Cecilia GM2, Gonzalez FS2. **Protein content with parenteral nutrition in critical and hospitalized patients with continuous renal replacement therapies.** Intensive Care_Med Exp. 2015 Dec;3(Suppl 1):A185. doi: 10.1186/2197-425X-3-S1-A185.

FITXA MÒDUL III. UNITAT X

1. IDENTIFICACIÓ

Nom del màster:	INFERMERIA INTENSIVA	Any: 2017/18
Nom del mòdul:	III. Atenció infermeria al malalt crític en procés agut dirigit a recuperar o mantenir l'equilibri de les seves necessitats bàsiques. Part II	
Nom unitat:	<i>X. Tractament específic: Tecnologia substitutiva i fàrmacs renal</i>	
Professorat:	A. Mateos, J. Martínez, I. Viñolas, A.Torres	

2. OBJECTIUS

- Definir i analitzar les responsabilitats infermeres en l'àmbit de les unitat de cures intensives al pacient crític, per actuar amb eficàcia i eficiència per actuar com a membre de l'equip infermer en les unitats d'hospitalització de pacients crítics i a l'hora contribuir a fer un bon ús dels recursos i coneixements
- Identificar i valorar les característiques específiques del pacient en estat crític, la família i l'entorn i dissenyar plans de cures infermeres, basades en l'evidència científica, per al malalt crític en diferents situacions de complexitat que es poden produir durant el procés d'hospitalització.

3. CONTINGUTS

- Tractament del fracàs renal agut
- Tractament profilàctic o preventiu
- Tractament etiològic
- Tractament de les complicacions
- Tractament substitutiu: Tècniques contínues de substitució renal (Hemofiltració. Plasmafiltració. Diàlisi peritoneal. Hemodiàlisi).
- Indicacions
- Mecanismes de transport de solutos
- Tipus de tècniques
- Monitorització de presiones
- Elements del sistema
- Accessos vasculars i tipus de catèters

- Complicacions de les tècniques
- Cuidados d'infermeria a un pacient portador d'una tècnica dialítica continua.
- Evolució i diferències de les tècniques de substitució renal.
- Anàlisis de laboratori i proves diagnòstiques del sistema renal.
 - Anàlisis d'orina
 - Anàlisis de sang
 - Exploracions i proves per imatge
- Farmacologia. Serumteràpia.
- Farmacologia específica al malalt renal. Diürètics.
- Pla d'atenció al malalt amb malalties renals:
 - Valoració necessitats.
 - Diagnòstics d'infermeria. Problemes interdepenents.
 - Planificació de les cures.
 - Avaluació de la resposta del malalt.

4. PRÀCTIQUES

4.1. PRÀCTIQUES LABORATORI:TÈCNiques DE SUBSTITUCIÓ/SUPORT RENAL

OBJECTIU GENERAL: Valorar l'atenció d'infermeria davant al malalt amb tècniques de substitució/suport renal

OBJECTIU ESPECIFIC	CONTINGUT
Identifica les tècniques de CVVHF, diàlisi peritoneal, plasmafiltració i hemodiàlisi	Descriu: Tècnica Material Control
Demostra coneixement, habilitat i destresa en la utilització de la tècnica	Utilitza els equips, filtres, muntatge, porgat i connexió
Detecta i prioritza les complicacions i problemes	Identifica els diferents problemes i motius
Valora la resposta del malalt davant la tècnica i la seva realització	Enumera les respostes a nivell: Fisiològic Hemodinàmic Metabòlic Criteris i tècnica realitzada

5. BIBLIOGRAFIA

LLIBRES

- Nissenson, A.R., Fine, R.N. **Manual de Dialisis. 1ªed:** Elsevier-Masson;2008.

ARTICLES

- Davies H, Leslie G. **Maintaining the CRRT circuit: non-anticoagulant alternatives.** *Aust Crit Care.* 2006 Nov;19(4):133-8.
- Baldwin I, Bellomo R, Koch B. **Blood flow reductions during continuous renal replacement therapy and circuit life.** *Intensive Care Med.* 2004 Nov;30(11):2074-9. Epub 2004 Sep 24.
- Tan HK¹, Baldwin I, Bellomo R. **Continuous veno-venous hemofiltration without anticoagulation in high-risk patients.** *Intensive Care Med.* 2000 Nov;26(11):1652-7.
- Baldwin I¹, Tan HK, Bridge N, Bellomo R. **A prospective study of thromboelastography (TEG) and filter life during continuous veno-venous hemofiltration.** *Ren Fail.* 2000 May;22(3):297-306.
- Davies H¹, Leslie G. **Maintaining the CRRT circuit: non-anticoagulant alternatives.** *Aust Crit Care.* 2006 Nov;19(4):133-8.
- Michael Joannidis¹ and Heleen M Oudemans-van Straaten: **Clinical review: Patency of the circuit in continuous renal replacement therapy.** *Crit Care.* 2007; 11(4): 218. Published online 2007 Jul 12. doi: 10.1186/cc5937
- Ramesh Prasad GV¹, Palevsky PM, Burr R, Lesko JM, Gupta B, Greenberg A. **Factors affecting system clotting in continuous renal replacement therapy: results of a randomized, controlled trial.** *Clin Nephrol.* 2000 Jan;53(1):55-60.
- In Byung Kim Nigel Fealy Ian Baldwin Rinaldo Bellomo
- Department of intensive Care Medicine, Austin Hospital, Melbourne, Vic., Australia. **Premature circuit Clotting due to Likely Mechanical Failure during Continuous Renal Replacement Therapy.** *Blood Purification.* 2010;30:79-83.
- Nigel Fealy, Leanne Aitken, Eugene du Toit and Ian Baldwin. **Continuous Replacement Therapy: current practice in Australian and New Zealand intensive care units.** *Crit. Care Resusc* 2015; 17:83-91

FITXA MÒDUL III. UNITAT XI

1. IDENTIFICACIÓ

Nom del màster:	INFERMERIA INTENSIVA	Any: 2017/18
Nom del mòdul:	III. Atenció infermeria al malalt crític en procés agut dirigit a recuperar o mantenir l'equilibri de les seves necessitats bàsiques. Part II	
Nom unitat:	<i>XI. Atenció d'infermeria al malalt amb problemes d'infecció i de seguretat</i> <i>Atenció d'infermeria en base a les cures de seguretat física</i>	
Professorat:	P.Vera, E. Fernández, J. Martínez	

2. OBJECTIUS

- Definir i analitzar les responsabilitats infermeres en l'àmbit de les unitat de cures intensives al pacient crític, per actuar amb eficàcia i eficiència per actuar com a membre de l'equip infermer en les unitats d'hospitalització de pacients crítics i a l'hora contribuir a fer un bon ús dels recursos i coneixements
- Identificar i valorar les característiques específiques del pacient en estat crític, la família i l'entorn i dissenyar plans de cures infermeres, basades en l'evidència científica, per al malalt crític en diferents situacions de complexitat que es poden produir durant el procés d'hospitalització.

3. CONTINGUTS

- Aspectes immunomicrobiològics de la infecció:
 - Relació hoste/microorganisme.
 - Infecció oportunista.
- Malalt immunodeprimit:
 - Malalt d'alt risc.
 - Tipus d'immunodepressió.
- Aspectes clínics analítics de la infecció:
 - Febre. Mecanisme de la termoregulació
 - Proves complementàries en les malalties infeccioses.
- Estudis complementaris i mesures diagnòstiques.
- Higiene hospitalària:
 - Asèpsia.
 - Desinfecció.
 - Esterilització.

- Infecció hospitalària o nosocomial:
 - Epidemiologia.
 - Normes higièniques.
 - Mètodes d'estudi.
- Aïllaments:
 - Aeri, Respiratori/tuberculós.
 - Contacte
 - Precaucions estàndards.
- Normes pel personal sanitari per la cura de les malalties transmissibles:
 - Hepatitis B.
 - Tuberculosi.
 - Meningitis.
 - SIDA.
- Analitzar el patró de la infecció d'UCI en el nostre medi:
 - Infeccions més freqüents.
 - Tasses/densitat d'incidència.
 - Factors i situacions de risc.
 - Morbilitat. Mortalitat relacionades. Costos.
- Identificar mesures per al control i la prevenció d'aquesta infecció:
 - Protocols/guies de prevenció.
 - Rentat de mans.
 - Precaucions estàndard i basades en la transmissió.
- Pla de cures relacionat amb la prevenció i tractament de l'infecció respiratòria associada a la Ventilació Mecànica
 - Pla de cures relacionat amb la prevenció i tractament de tractament de la sepsis.

4. BIBLIOGRAFIA

LLIBRES

- Humphreys. Intensive Care Infections. 2^a ed:McGrau-Hill; 2000.

ARTICLES

- Toshie Tsuchida; Kiyoko Makimoto, Masayo Toki, Keiko Sakai, Emito Osaka, Yoshiko Otani. The effectiveness of a nurse-initiated intervention to reduce catheter-associated bloodstream infections in an urban acute hospital: An intervention study with before and after comparison. International Journal of Nursing Studies 2007;44: 1324-1333.
- Illana Rodríguez N. The effect of intermittent nasogastric feeding on preventing aspiration pneumonia in ventilated critically-ill patients. Enferm Clin 2007 May-Jun; 17 (3): 162-3.
- Hurray T, goodyear-Bruch C. Ventilator-associated pneumonia improvement program. AACN Adv Crit Care 2007 Apr-jun; 18 (2): 190-9.
- Southworth SL, Henman LJ, Kinder LA, Sell JL. The journey to **zero** central catheter-associated bloodstream infections: culture change in an intensive care unit. Crit Care Nurse. 2012 Apr;32(2):49-54

FITXA MÒDUL III. UNITAT XII

1. IDENTIFICACIÓ

Nom del màster:	INFERMERIA INTENSIVA	Any: 2017/18
Nom del mòdul:	III. Atenció infermeria al malalt crític en procés agut dirigit a recuperar o mantenir l'equilibri de les seves necessitats bàsiques. Part II	
Nom unitat:	<i>XII. Tractament específic: Tecnologia i fàrmacs al malalt amb problemes d'infecció i de seguretat</i>	
Professorat:	E. Fernández	

2. OBJECTIUS.

- Definir i analitzar les responsabilitats infermeres en l'àmbit de les unitat de cures intensives al pacient crític, per actuar amb eficàcia i eficiència per actuar com a membre de l'equip infermer en les unitats d'hospitalització de pacients crítics i a l'hora contribuir a fer un bon ús dels recursos i coneixements
- Identificar i valorar les característiques específiques del pacient en estat crític, la família i l'entorn i dissenyar plans de cures infermeres, basades en l'evidència científica, per al malalt crític en diferents situacions de complexitat que es poden produir durant el procés d'hospitalització.

3. CONTINGUTS

- Aplicar les mesures per al control i la prevenció i tractament de la infecció:
 - Protocols/guies de prevenció.
 - Rentat de mans.
 - Precaucions estàndard i basades en la transmissió.
- Saber aplicar el tractament específic al malalt amb situació de risc de disfunció multiorgànica
- Aplicar el tractament específic al malalt sèptic
- Pla de cures al malalt amb fallo disfunció multiorgànica
- Farmacologia específica en el malalt infectat: Antibiòtics.

4. PRÀCTIQUES

4.1. PRÀCTIQUES LABORATORI: TRASLLAT DEL MALALT CRÍTIC

OBJECTIU GENERAL: Garantitzar la seguretat del malalt en el trasllat

OBJECTIU ESPECIFIC	CONTINGUT
Explica les necessitats que presenta el malalt greu en el seu trasllat	Necessitats alterades Diferents exploracions a realitzar
Descriu i aplica les normes i l'organització de la institució i unitat	Normativa de la institució i unitat Elecció del transport Recursos materials Recursos humans Coordinació dels recursos
Valora el malalt en el trasllat	Valoració de les necessitats alterades en el moment del trasllat Establir prioritats
Prepara al malalt en el trasllat	Connexió als diferents aparell que precisa Adequar els sistemes de drenatge Sistemes de perfusió Tipus de mobilització Informació al malalt/família Atenció psicològica
Reconeix i actua davant una situació d'emergència	Anàlisi del malalt Tècnica de reanimació cardiopulonar

5. BIBLIOGRAFIA

ARTICLES

- Vaqndijck DM, Blot SI, Decruyenaere JM. Update on the management of infection in patients with severe sepsis. *Dimens Crit Care Nurs* 2008 Nov-Dec ;27(6) : 244-8.
- Dodek P, Keenan Sees, Cook D.J, Heyland D, Jacka M, Hand L, Muscedre J, Foster D, Metha Nav, Hall R, Brun-Buisson C for the Canadian Critical Care Trials Group and the Canadian Critical Care Society. Evidence-based clinical practice guideline for the prevention of ventilator-associated pneumonia. *Ann Intern Med* 2004;141:305-13.
- Rello J, Diaz E. Pneumonia in the ICU. Review. *Crit Care Med* 2003 oct; 31(10):2544-51.
- Thomachot L et al. Randomized clinical trial of extended use of a hydrophobic condensr humidifier:1 vs 7days. *Crit Care Med* 2002;30(1):232-237.C
- Stoller JK et al. Weekly vs daily changes of in-line suction catheters: impact on rates of ventilatorassociated pneumonia and associated costs. *Respiratory Care* 2003; 48(%):494-499.
- Zeitoun SS et al. A prospective randomized study of VAP in patients using a closed vs open suction system. *J Clin Nurs* 2003; 12(4):484-489.

PROGRAMA DE CDC DE PREVENCIÓ DE RISCOS PER A LESIÓ PER OBJECTES PUNYENTS
http://www.cdc.gov/sharpsafety/wk_overview.html#overViewIntro

GUIA D'HIGIENE DE MANS EN ZONES SANITÀRIES
<http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr5116a1.htm>

DOCUMENT CDC SOBRE LA HIGIENE DE MANS
http://www.cdc.gov/handhygiene/download/hand_hygiene_core.ppt#356,11,Efficacy of

Hand Hygiene Preparations in Killing Bacteria
RECOMANACIONS PER A L'ESTERILITZACIÓ DE PRODUCTES SANITARIS
<http://www.gencat.net/salut/depsan/units/sanitat/pdf/spesteril.pdf>

CDC GUIDELINES DEL CONTROL DE LA INFECCIÓ
<http://www.cdc.gov/ncidod/dhqp/guidelines.html>

GUIDELINE DE LA PREVENCIÓ DE LA FERIDA QUIRÚRGICA
<http://0-www.cdc.gov.mill1.sjlibrary.org/ncidod/dhqp/pdf/guidelines/SSI.pdf>

GUIA D'ANTISÈPTICS I DESINFECTANTS
<http://www.gencat.net/salut/depsan/units/sanitat/pdf/antiseptics.pdf>

FITXA MÒDULS IV-V

1. IDENTIFICACIÓ

Nom del màster:	INFERMERIA INTENSIVA	Any: 2017/18
Nom del mòdul:	Pràcticum I-II	
Professorat	A. Torres, A. Miranda, D. García i tot l'equip d'infermeria de l'àrea de crítics	

2. DESCRIPCIÓ I JUSTIFICACIÓ

Donades les característiques de l'Àrea de Crítics i per tal de garantir la seguretat del malalt crític, es programarà un màxim d'un estudiant per infermera i cada dos malalts que seran assignats a professionals d'infermeria de referència, els quals dirigiran en cada moment les activitats d'aprenentatge i participaran en el procés d'avaluació.

El pràcticum es defineix com el període que l'estudiant fa una estada per l'Àrea de Crítics, atenent que tindrà l'oportunitat de aplicar els coneixements als malalts de les diferents especialitats mèdiques i quirúrgiques que requereixen intervencions i cures complexes.

En aquest mòdul, l'estudiant posa en pràctica els coneixements adquirits en el període teòric i al finalitzar ha de tenir la seguretat necessària per proporcionar una atenció integral al malalt en situació aguda crítica, adquirint progressivament l'habilitat, destresa, ràpides i l'actitud adquirint la autonomia i independència necessàries per proporcionar les cures específiques a les necessitats alterades, al tractament específic sigui farmacològic o tecnològic que precisi el malalt.

L'objectiu del pràcticum és proporcionar situacions reals on l'estudiant, acompanyat sempre d'un professional infermer, posi en pràctica els coneixements apresos en el període teòric i desenvolupi la seva capacitat de tenir cura de la persona i la família en el procés agut crític integrant-se en un equip de treball real.

A través de situacions concretes de cures, l'estudiant té la possibilitat d'observar, aplicar, analitzar, relacionar i assimilar conceptes generals de cures.

El pràcticum té com a referència el document Marc de Pràctica Clínica de l'Escola Universitària d'Infermeria Sant Pau, el qual fa referència al context, defineix els rols dels agents, així com el procés de desenvolupament de la pràctica. En aquest mòdul queden definides les competències que ha d'assolir l'estudiant, els centres i tots els agents que intervenen per fer-ho. Cada estudiant està assignat a la infermera de referència durant tot el procés de les pràctiques.

És requisit que l'estudiant hagi signat el compromís de confidencialitat, el conveni específic de cooperació educativa per a poder realitzar la pràctica clínica.

Realitza un treball individual al final de l'aprenentatge pràctic, d'un procés d'atenció d'infermeria a un malalt ingressat a l'àrea de Crítics, que li permet demostrar tot el coneixement adquirit, la capacitat d'aplicar el judici clínic i avaluar, durant tot el procés de una situació real del malalt.

3. OBJECTIUS GENERALS

- Identificar i valorar les característiques específiques del pacient en estat crític, la família i l'entorn i dissenyar plans de cures infermeres, basades en l'evidència científica, per al malalt crític en diferents situacions de complexitat que es poden produir durant el procés d'hospitalització.
- Demuestra actitud i habilitats adequades en la execució de les tècniques clíniques i dels procediments per donar atenció al malalt crític, amb criteris de responsabilitat i seguretat

4. COMPETÈNCIES A DESENVOLUPAR

Les competències a desenvolupar en aquest mòdul són:

4.1 COMPETÈNCIES ESPECÍFIQUES

- Prestar una atenció sanitària tècnica i professional al malalt crític i família, adequada a les necessitats de les persones que atenen, d'acord amb l'estat de desenvolupament de coneixements científics i amb els nivells de qualitat i seguretat que s'estableixen en les normes legals i deontològiques aplicables
- Proporcionar cures infermera basant la pràctica clínica en la millor evidència disponible per a contribuir en la millora de la qualitat de les cures.
- Demostrar que compren sense prejudicis a les persones, considerant els aspectes físics, psicològics i socials com a individus autònoms i independents, assegurant el respecte a les opinions, creences i valors garantint el dret a la intimitat a través de la confidencialitat i el secret professional en l'àmbit del malalt crític.
- Promoure i respectar el dret de participació, informació, autonomia i consentiment informat en la presa de decisions d'acord amb la forma en què viuen el seu procés de salut malaltia .
- Treballar amb l'equip de professionals com a unitat bàsica en la que s'estructuren de forma uni, multidisciplinària i interdisciplinària els professionals i altres persones de les organitzacions assistencials

4.2 COMPETÈNCIES TRANSVERSALS

- Col·laborar i integrar-se en grups i equips de treball
- Identificar, analitzar i prendre l'opció resolutiva més adient per a donar resposta als problemes de l'àmbit professional de forma eficaç i eficient

- Adquirir i utilitzar els instruments necessaris per a desenvolupar una actitud crítica i reflexiva.
- Desenvolupar estratègies d'aprenentatge autònom.
- Adaptar-se de forma eficaç a noves situacions en el context canviant i dinàmic de la pràctica professional.
- Identificar, analitzar i resoldre problemes ètics en situació complexa.

5. METODOLOGIES DOCENTS D' ENSENYAMENT- APRENTATGE

Tipus d'activitat	Descripció
Activitats presencials	Pràctiques clíniques. Tutories.
Activitats no presencials	Completar exercicis de pràctiques. Hores d'estudi i consulta bibliogràfica. Realitzar un PAI d'un malalt real

6. AVALUACIÓ

L'assistència a les pràctiques és obligatòria. El període pràctic establert és de 11 setmanes durant un únic període continuat des de gener a maig. S'estableixen 7 hores de pràctiques diàries en torns de matí, tarda o nit adaptades a l'horari assistencial del Centre.

Els divendres del període de pràctiques es desenvolupen els continguts de les pràctiques de laboratori o teòric- pràctics, fet que permet li permet resoldre tots aquells dubtes o dificultats d'assimilació en la integració de la teoria amb la pràctica amb dinàmica participativa activa en el seu procés formatiu, afavorint la integració del coneixement teòric en l'aplicació pràctica.

L'avaluació del pràcticum comptarà el 50% de la qualificació total. És imprescindible haver-ho superat.

Procediment	Competències i criteris	Pes (%)
Informe de la de referència	Assistència, compliment horari, uniformitat, tolerància als suggeriments. exercici de roles	45%
Memòria de pràctica	Lliurament	25%
Valorar estada/pràctiques	Capacitat per aplicar coneixements a la pràctica, comunicació amb el malalt, resolució de problemes, compromís ètic, habilitats de relació interpersonal.	30%

7. CONTINGUTS

El pràcticum es porta a terme a l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Al total d'hores programades per al pràcticum, 325. Aquestes hores ajudaran a l'estudiant en l'inici del pràcticum. Es fixen objectius setmanals per tal que vagi fent activitats i procediments de baixa complexitat i poder després en el període del pràcticum, desenvolupar activitats de major complexitat: cures integrals. S'adjunta també document pel seguiment d'aquesta etapa.

Durant el període pràctic es realitzen les practiques de laboratori per afavorir la integració de la teoria amb la pràctica. Períodes que permet a l'estudiant reconeixia el que ha assolit i adonar-se del que encara necessita mes treball individual per tenir el nivell d'autonomia necessari per a ser independent en la cura del malalt crític.

L'estudiant farà també un treball de reflexió de la pràctica diària, que a traves del diari de camp que ha d'omplir setmanalment li permetrà reflexionar, vers el que ha après i aplicat a través de l'observació de l'anàlisi i de la posada en pràctica dels seus coneixements, les seves habilitats, destresa i actitud (això també ajudarà a saber en quin moment està, els seus punts forts i els seus punts dèbils).

8. BIBLOGRAFIA

Veure bibliografia recomanada en els mòduls I, II i III.

FITXA DE MODUL VI

1. IDENTIFICACIÓ

Nom del màster:	INFERMERIA INTENSIVA	Any: 2017/18
Nom del mòdul:	Treball Fi de Màster	
Professorat	A. Torres	

2. DESCRIPCIÓ I JUSTIFICACIÓ

El treball el treball fi de màster (TFM) té com a finalitat l'aplicació de les capacitats adquirides durant el procés formatiu seguit al llarg dels estudis del màster i constitueix un exercici integrador o de síntesi dels estudis per a consolidar la formació rebuda.

El TFM comporta la realització, per part de l'estudiant, d'un treball en què s'apliquin, s'integrin i es desenvolupin els coneixement, les capacitats, les competències i les habilitats requerides en l'ensenyament del màster.

L'estudiant podrà elegir entre dues tipologies diferents a l'hora d'enfocar i estructurar el TFM: l'opció professionalitzadora i l'opció d'investigació.

3. OBJECTIUS GENERALS

Definir i analitzar les responsabilitats infermeres en les unitats d'intensius per actuar amb eficàcia i eficiència en l'organització de l'equip infermer en l'àrea de crítics i alhora fer un bon ús dels recursos i coneixements

Objectius específics

- Identificar i reflexionar sobre l'especificitat de les cures infermeres en el pacient crític i que requereix objecte d'estudi.
- Prendre consciència de la importància de la recerca com eina per fer avançar la disciplina infermera.
- Elaborar un treball original sobre un tema relacionat amb les cures infermeres en les unitats d'intensius.
- Demostrar la capacitat per comunicar i exposar el treball en públic.

4. COMPETÈNCIES A DESENVOLUPAR

Les competències a desenvolupar en el mòdul VI són:

4.1 COMPETÈNCIES GENERALS

Expressar-se de forma fluida, coherent i adequada a les normes establertes tant de forma oral com escrita.

Identificar, analitzar i prendre l'opció resolutiva més adients per a donar resposta als problemes de l'àmbit professional de forma eficaç i eficient.

Desenvolupar estratègies d'aprenentatge autònom.

Analitzar i sintetitzar fenòmens complexos.

Adquirir i utilitzar els instruments necessaris per a desenvolupar una actitud crítica i reflexiva.

4.2 COMPETÈNCIES ESPECÍFIQUES

Desenvolupar un pensament i un raonament crític i saber comunicar-los de manera efectiva.

5. METODOLOGIES DOCENTS D' ENSENYAMENT- APRENTATGE

Tipus d'activitat	Descripció
Activitats presencials	Classes teòriques Tutories
Activitats no presencials	Treball personal

6. AVALUACIÓ

Procediment	Competències i criteris	Pes (%)
Seguiment Treball escrit Presentació treball oral	Lliurament en les dates sol·licitats. Originalitat, evidència, adequació a criteris científics i de mètode, presentació, expressió verbal.	Seguiment 25% Treball escrit 45% Presentació 30%

7. CONTINGUTS

Es tracta d'un mòdul on els estudiants desenvolupen de manera eminentment autònoma un tema amb el vist i plau del tutor (professor encarregat de supervisar i avaluar la seva realització); presenten el seu treball per escrit i l'exposen davant d'un tribunal. Amb aquest treball original l'estudiant pot articular els coneixements adquirits durant el procés de formació a mode de treball on es demostrï una aportació original.

Els continguts que es treballen en aquest mòdul depenen de la naturalesa de cada treball.

L'estudiant haurà d'aprofundir en aquells temes tractats en les matèries formatives que tenen relació més central amb el seu projecte. Aquest aprofundiment és farà en forma de lectures complementàries, i amb la recerca de fonts bibliogràfiques per tal d'elaborar un marc teòric determinat. Finalment el presentarà i comunicarà els resultats del treball.

A partir de la recerca bibliogràfica, l'estudiant ha de preparar el treball original, per presentarlo finalment en forma de comunicació oral. Es planifiquen quatre tutories amb el professor per tal d'orientar, aclarir dubtes i validar la informació que els alumnes hauran de presentar i d'exposar amb la seva comunicació.

L'estudiant haurà de conèixer i seguir la normativa de l'EUI per a Treball Fi de Grau /Treball Fi de Màster.

8. BIBLIOGRAFIA

L'estudiant pot utilitzar la bibliografia recomanada al llarg de tot el curs.