

Linee guida per l'instillazione della vescica - Scheda di avvenuto corso di formazione

La finalità di questo documento è di integrare le Linee guida EB (basate sulle evidenze) riguardanti le migliori procedure nell'assistenza sanitaria in urologia relativamente ai trattamenti di "instillazione intravesicale con mitomicina C o bacillo di Calmette e Guérin nel cancro della vescica non muscolo-invasivo"

Queste pagine possono essere scaricate per garantire all'operatore di essere in possesso di una prova scritta della sua valutazione e della sua competenza sui vari aspetti della terapia intravesicale.

Questi documenti dovranno essere conservati in un luogo sicuro per eventuali futuri riferimenti.

Sulla base dei livelli di rendimento che seguono, l'operatore dovrebbe ottenere il Livello 3 su almeno 20 pazienti prima di poter eseguire la procedura autonomamente.

Risultati della dimostrazione pratica per livelli di rendimento	
Livello 0	Non è in grado di svolgere questa attività nel contesto clinico ma è in possesso delle conoscenze dei principi fondamentali interessati.
Livello 1	È in grado di svolgere questa attività con un controllo costante e un certo livello di assistenza.
Livello 2	È in grado di svolgere questa attività con un certo livello di controllo e assistenza.
Livello 3	È in grado di svolgere questa attività in maniera soddisfacente senza controllo o assistenza ad una velocità accettabile.
Livello 4	È in grado di svolgere questa attività in maniera soddisfacente ad una velocità e livello di qualità più che accettabili.
Livello 5	È in grado di svolgere questa attività in maniera soddisfacente ad una velocità e livello di qualità più che accettabili e dimostra adattabilità alle situazioni particolarmente problematiche.

Criteria di esecuzione			
Competenza	Livello di competenza	Firma dell'incaricato alla valutazione	Firma dell'allievo
Descrivere l'anatomia del basso apparato urinario			
Descrivere la fisiologia del basso apparato urinario			
Eseguire una cateterizzazione uretrale			
Descrivere lo schema terapeutico per il cancro della vescica			
Descrivere le indicazioni per la terapia intravesicale			
Capacità di consigliare i pazienti riguardo alla terapia intravesicale (prima dell'instillazione)			
Capacità di consigliare i pazienti riguardo alla terapia intravesicale (durante l'instillazione)			
Capacità di consigliare i pazienti riguardo alla terapia intravesicale (dopo l'instillazione)			
Determinare l'opportunità di un rinvio della terapia			
Dimostrare la comprensione delle modalità di azione del farmaco			
Dimostrare la comprensione dei rischi del farmaco			
Dimostrare la comprensione delle procedure di gestione delle fuoriuscite			
Dimostrare la comprensione delle procedure di gestione dei rifiuti sanitari			
Descrivere l'equipaggiamento protettivo personale necessario			
Illustrare gli effetti collaterali e le procedure per la loro gestione			
Descrivere il dosaggio/schema di somministrazione			
Accertarsi che la procedura di preparazione del paziente sia rispettata (ad es., analisi delle urine)			

Applicare le procedure per il controllo delle infezioni			
Posizionare correttamente il paziente			
Tutelare la privacy e la dignità			
Mantenere la comunicazione con il paziente			
Miscelare correttamente il farmaco avvalendosi di tutta la strumentazione necessaria			
Valutare i bisogni del paziente dopo la procedura			
Accertarsi che il paziente sia informato su come gestire eventuali complicazioni dopo la minzione			
Valutare l'idoneità del paziente alla minzione			
Smaltire in maniera appropriata tutta la strumentazione utilizzata			
Annotare i dettagli della procedura nel registro del paziente			
Comprendere quando è necessario aiuto			
Consapevolezza di mantenersi aggiornati riguardo alla procedura			

<p>Firma dell'incaricato alla valutazione:</p> <p>Nome dell'incaricato alla valutazione: Titolo:</p>
<p>Firma dell'incaricato alla valutazione:</p> <p>Nome dell'incaricato alla valutazione: Titolo:</p>
<p>Firma dell'incaricato alla valutazione:</p> <p>Nome dell'incaricato alla valutazione: Titolo:</p>

Dichiarazione di competenza alla somministrazione della terapia intravesicale

Confermo di aver valutato (nome)
come in possesso di competenza di livello .. per somministrare autonomamente la
terapia intravesicale.

Sono in possesso della competenza per eseguire autonomamente questa
procedura.

Si presume che il suddetto operatore infermieristico mantenga le sue
conoscenze e capacità riguardanti questa procedura o che si
sottoponga ad un periodo di aggiornamento formativo e successiva
valutazione di competenza, nel caso in cui queste dovessero
decadere.

Nome dell'incaricato alla valutazione:

Firma dell'incaricato alla valutazione:

Titolo: Data:

Confermo di essere in possesso delle conoscenze e delle capacità per eseguire
autonomamente questa procedura.

Sono stato valutato operatore infermieristico competente.

Sarà mia cura mantenere le mie conoscenze e capacità in questo
ambito e, nel caso in cui esse venissero a decadere, mi sottoporro ad
un periodo di aggiornamento formativo e successiva valutazione di
competenza.

Nome dell'allievo:

Firma dell'allievo:

Titolo: Data:

