

## RILEVAZIONE DEL POLSO

Azioni
Eeguire il lavaggio delle mani
Verificare l'identità del paziente
Informare il paziente rispetto la manovra che si andrà ad eseguire
Verificare: <ul style="list-style-type: none"><li>- precedenti dati rilevati</li><li>- la patologia del paziente</li><li>- assunzione di farmaci</li><li>- che il paziente sia a riposo</li><li>- la presenza di fattori non patologici che potrebbero influenzare il polso (stato emotivo)</li></ul>
Posizionare la persona seduta o supina, con gli avambracci rilassati posizione supina e i polsi estesi
Localizzare l'arteria del paziente (in base alla sede scelta), porre i polpastrelli di due/tre dita lungo il suo decorso (medio e indice o anulare)
Eeguire un pressione leggera (senza ostruire il flusso arterioso)
Rilevare la frequenza cardiaca, l'ampiezza e il ritmo; se il battito si presenta regolare, rilevare per 30 secondi e moltiplicare il valore ottenuto x 2; mentre se è irregolare contare per 60 secondi (1 minuto)
Interpretare il dato raccolto
Raccogliere ulteriori dati se il dato è alterato (capogiro, offuscamento vista, colorito cutaneo pallore....)
Registrare il parametro in termografica
Comunicare il dato alterato all'infermiere e/o medico

## RILEVAZIONE DELLA FREQUENZA RESPIRATORIA

Eeguire il lavaggio delle mani
Verificare l'identità del paziente
Informare il paziente rispetto la manovra che si andrà ad eseguire.
Verificare: <ul style="list-style-type: none"><li>- precedenti dati rilevati</li><li>- la patologia del paziente</li><li>- assunzione di farmaci</li><li>- che il paziente sia a riposo</li><li>- la presenza di fattori non patologici che potrebbero influenzare il polso (stato emotivo)</li></ul>
Posizionare il paziente supino o in semi fowler Il torace deve essere ben visibile, se necessario spostare le lenzuola e gli indumenti
Osservare gli atti respiratori (modalità nascosta) o appoggiare la propria mano sul torace del paziente
Osservare un ciclo respiratorio completo (inspirazione e espirazione) e successivamente iniziare a contare gli atti respiratori
Contare gli atti respiratori per 30 secondi moltiplicando per due per 60 secondi (1 minuto) a seconda del ritmo
Rileva la profondità dell'escursione toracica, l'utilizzo dei muscoli accessori, il ritmo e la presenza di eventuali rumori respiratori
Interpretare il dato raccolto
Raccogliere ulteriori dati se il dato è alterato
Registrare il parametro in termografica
Comunicare il dato alterato all'infermiere e/o medico

## RILEVAZIONE DELLA PRESSIONE ARTERIOSA

<b>Azioni</b>
Eseguire il lavaggio delle mani
Verifica l'identità del paziente.
Informare il paziente rispetto la manovra che si andrà ad eseguire e informarlo di non parlare durante la procedura
Si informa relativamente a: <ul style="list-style-type: none"> <li>- diagnosi clinica</li> <li>- valori pressori abituali del paziente</li> <li>- assunzione farmaci</li> <li>- presenza di fattori non patologici (braccio abitualmente usato per la rilevazione, se prima rilevazione misurare la PA su entrambe le braccia, se non si hanno dati precedenti utilizzare il metodo a due fasi) che potrebbero influenzare la pressione arteriosa</li> </ul>
Fa assumere al paziente una posizione seduta o supina e gli arti inferiori non accavallati
Scoprire l'arto superiore del paziente
Scegliere il bracciale in base alla circonferenza del braccio
Verificare che non ci sia aria all'interno del bracciale
Individuare l'arteria brachiale
Posizionare il bracciale 2-3cm al di sopra della piega antecubitale del gomito
Aderire bene il bracciale in modo da non permettere il passaggio del dito indice
Posizionare l'arto superiore a livello del cuore, (4° spazio intercostale), con il palmo della mano rivolto verso l'alto
Controllare: <ul style="list-style-type: none"> <li>- i tubi in gomma che non siano attorcigliati o strozzati</li> <li>- il bulbo a pressione sia chiuso</li> </ul>
Misura la pressione arteriosa metodo a due fasi
<b>Prima fase la misurazione palpatoria</b>
Palpare l'arteria radiale con la punta delle dita della mano mentre si gonfia rapidamente il bracciale fino a quando scompare il polso dell'arteria radiale e gonfiare per altri 30 mmHg
Aprire il bulbo a pressione e sgonfiare lentamente il bracciale (2-3 mmHg/secondo) sino a sentire il primo tono (stima sistolica)
Sgonfiare rapidamente e completamente il bracciale dopo la comparsa del primo tono
Memorizzare la stima della pressione sistolica
<b>Seconda fase la misurazione auscultatoria</b>
Assicurarsi che non ci sia aria nel bracciale
Posiziona il fonendoscopio sotto il bracciale nella fossa antecubitale (sopra l'arteria brachiale)
Chiudere il bulbo a pressione in senso orario. Gonfiarlo velocemente sino a 30 mmHg al di sopra della pressione sistolica stimata (fase palpatoria)
Aprire il bulbo a pressione e gonfiare lentamente il bracciale (2-3 mmHg/secondo)
Auscultare il primo tono (PA sistolica)
Continuare a sgonfiare il bracciale a 2-3mmHg/secondo sino all'ultimo tono (quinto tono, PA diastolica) (suono attutito, smorzato)
Sgonfiare rapidamente e completamente dopo il quinto tono
Interpretare il dato raccolto
Raccogliere ulteriori dati se il dato è alterato
Registrare il parametro in termografica
Comunicare il dato alterato all'infermiere e/o medico

## RILEVAZIONE TEMPERATURA CORPOREA ASCELLARE

Azioni
Eeguire il lavaggio delle mani
Verificare l'identità del paziente
Informare il paziente rispetto la manovra che si andrà ad eseguire
Verificare: <ul style="list-style-type: none"><li>- precedenti dati rilevati</li><li>- la patologia del paziente</li><li>- assunzione di farmaci</li><li>- la presenza di fattori che potrebbero influenzare la temperatura corporea</li><li>- sede utilizzata nelle precedenti rilevazioni</li><li>- selezione della sede di rilevazione e dello strumento idoneo</li><li>- controllare l'integrità del termometro e il livello di gallio sia al di sotto dei 35°</li></ul>
Far assumere al paziente una posizione comoda e scoprire l'area ascellare
Verificare l'assenza di elementi che possono influire sull'accuratezza della misurazione (esempio presenza de sudorazione a livello ascellare, lesioni cutanee)
Posizionare la punta del termometro al centro dell'ascella del paziente e far mantenere al paziente il braccio stretto appoggiato al torace
Lasciare il termometro al gallio in sede per <b>10 minuti</b> ; termometro elettronico <b>in sede 8-10 secondi</b>
Rimuove il termometro
Interpretare il dato raccolto
Raccogliere ulteriori dati se il dato è alterato
Registrare il parametro in termografica
Comunicare il dato alterato all'infermiere e/o medico
Pulire il termometro utilizzato con detergente o alcool a 70°

## RILEVAZIONE TEMPERATURA CORPOREA TIMPANICA

Azioni
Eeguire il lavaggio delle mani
Verificare l'identità del paziente
Informare il paziente rispetto la manovra che si andrà ad eseguire
Verificare: <ul style="list-style-type: none"><li>- precedenti dati rilevati</li><li>- la patologia del paziente</li><li>- assunzione di farmaci</li><li>- la presenza di fattori che potrebbero influenzare la temperatura corporea</li><li>- sede utilizzata nelle precedenti rilevazioni</li><li>- selezione della sede di rilevazione e dello strumento idoneo e controllarne la funzionalità</li></ul>
Posizionare il paziente supino, semifowler o fowler e invitarlo a girare il capo dal lato opposto a quello dove ci si posiziona
Verificare l'assenza di elementi che possono influire sull'accuratezza della misurazione (esempio presenza cerume nel canale uditivo, processi infiammatori)
Inserisce una guaina monouso sulla punta della sonda e accertarsi che sia posizionata correttamente
Inserisce la sonda nel canale uditivo con una lieve pressione mantenendola ferma
Inclinare la punta dello sonda verso il naso con una leggera trazione del padiglione auricolare: <ul style="list-style-type: none"><li>- nell'adulto in alto e all'indietro</li><li>- nel bambino in basso e all'indietro</li></ul>
Far avanzare la sonda verso la membrana timpanica fino a raggiungere la chiusura del canale auricolare
Premere il pulsante per la misurazione mantenendolo premuto fino al segnale acustico
Leggere la temperatura corporea sul display del termometro
Rimuove con attenzione la sonda dal canale uditivo
Smaltire la guaina monouso nei rifiuti urbani
Interpretare il dato raccolto
Raccogliere ulteriori dati se il dato è alterato
Registrare il parametro in termografica
Comunicare il dato alterato all'infermiere e/o medico