



AZIENDA SANITARIA
LOCALE DI **BIELLA**

A qualcuno Piace Cardio

Cardiologie UTIC
Piemonte e Valle D'Aosta
a confronto

Descrizione caso clinico - quadro clinico

- S.A. ♂ 59 anni
- forte fumatrice, diabetica in terapia con Metformina, ipertesa
- **24/09/2017 ore 9.00** comparsa di dolore toracico, oppressivo
- Lo stesso giorno alle **ore 13.56** per la persistenza del dolore si recava a Trivero sede 118 per eseguire ECG (FMC)
- ECG: IMA postero-laterale

Descrizione caso clinico - quadro clinico

24/09/2017

- **h.14.50** giunge in DEA con ambulanza medicalizzata.
- Paziente sintomatica per angor, sudorazione algida.
- ECG: ritmo sinusale 75 bpm. Sottoslivellamento da V1 a V3, alle derivazioni posteriori sovrolivellamento.
- **Ore 14.55** Attivazione reperibili Sala Emodinamica per coronarografia urgente
- **Ore 15.00** Ricoverato in UTIC con diagnosi di «STEMI postero-laterale».
- Trasporto protetto del paziente: medico, infermiere, defibrillatore

Criticità assistenziali

CLINICHE:

- rischio morte/invalidità dovuto all'occlusione del vaso coronarico correlato all'IMA

RELAZIONALI:

- ansia e paura del paziente dovuta all'alterazione improvvisa del suo stato di salute

Obiettivi primari e secondari

- Accesso alla sala emodinamica
- Stabilizzazione del quadro clinico
- Individuazione delle complicanze
- Riduzione dell'ansia/paura

Piano di assistenza/Problemi assistenziali

- Ridotta perfusione miocardica
- Alterazione del ritmo cardiaco (aritmie ipercinetiche ventricolari)
- Dolore correlato a ischemia miocardica e/o manovre invasive
- Ansia/paura correlata a una situazione sconosciuta, paura della morte e effetti negativi sullo stile di vita
- Disturbo del sonno correlati all'ambiente e ai trattamenti

Interventi Infermieristici

- Monitoraggio continuo per intercettare complicanze cardiologiche e valutazione dell'andamento clinico
- Alleviare i sintomi con farmaci e riposo
- Istruire la paziente a riferire immediatamente qualsiasi episodio di dolore
- Ridurre l'ansia con l'informazione costante e precisa con i parenti (marito e figlio)

Interventi collaborativi

- Gestione della terapia farmacologica
- Gestione delle complicanze dell'infarto miocardico acuto
 - Manovre rianimatorie

Competenze dell'Infermiere

- Assistenza del paziente critico
- Gestione farmacologica
- Relazione con il paziente e la famiglia
- Educazione al paziente (gestione della terapia, addestramento all'auto-somministrazione della terapia insulinica, gestione della malattia)

Conclusioni

- Dimissione in VIII giornata
- Programmati follow up cardiologici e diabetologici
- Presa in carico dal centro antifumo
- Lettera di dimissione medica e infermieristica

Riflessioni.....

- Competenze infermieristiche
- Lavoro equipe
- Miglior utilizzo della rete STEMI