

PRESTACIONS INFERMERES D'ATENCIÓ PRIMÀRIA

Autoria:

Grup de Treball de Prestacions Infermeres

Direcció de Cures de l'Institut Català de la Salut

Realització: maig de 2019

Revisió: desembre 2024

Grup de Treball de Prestacions Infermeres. Direcció de Cures de l'Institut Català de la Salut.
Prestacions infermeres d'atenció primària. Barcelona: Institut Català de la Salut; 2022.
[En línia] Disponible a: <https://scientiasalut.gencat.cat/handle/11351/8251>

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
© Institut Català de la Salut, 2021

Edició: Institut Català de la Salut
1a edició: març de 2022
Revisió: desembre 2024

Coordinació editorial:
Gabinet de Comunicació
Direcció de Comunicació i Responsabilitat Social Corporativa



Avís legal

Aquesta obra està subjecta a una llicència de Reconeixement – No comercial 3.0 – Espanya de Creative Commons. Se'n permet la reproducció, la distribució, la comunicació pública i la transformació per generar una obra derivada sempre que se'n citi l'autoria i el titular dels drets (Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Institut Català de la Salut) i no tingui una finalitat comercial. La llicència completa es pot consultar a: <http://creativecommons.org/licenses/by/3.0/es/legalcode.ca>

INTRODUCCIÓ

Durant l'any 2019, en el Fòrum de Diàleg Professional es van treballar aspectes relatius a l'alineació de polítiques de planificació i ordenació professional relacionats amb els models d'atenció que es volen impulsar com a sistema de salut, adaptant-los a les noves necessitats de salut de la població. Un dels pilars bàsics de la discussió van ser els professionals i, sobretot, l'adequació dels rols per donar una resposta eficient i eficaç a aquestes noves necessitats i posar els ciutadans-usuaris com a centre del sistema de salut.

El Departament de Salut ha treballat per establir un mapa de rols de la professió infermera i de la professió mèdica, en el si dels equips d'atenció primària i comunitària (APiC), per aclarir els rols allà on interactuen. Els acords presos han sorgit del debat entre diferents representants dels professionals del sector de la salut: col·legis professionals, societats científiques, organitzacions sanitàries, docents i agents socials, entre d'altres.

D'aquest treball es fa palès, entre altres conclusions, que és la professió infermera sobre la qual han de pivotar, sense cap dubte, els àmbits de promoció i prevenció primària i secundària. Esperem que en la Comissió Departamental per a l'Impuls Estratègic, en l'APiC dins del sistema de salut de Catalunya i en la implementació de les polítiques de millora en l'àmbit de l'APiC, es tingui en compte aquest paper cabdal de les infermeres.

La direcció de Cures de l'ICS, des del ple convenciment que cal anar cap una atenció primària i comunitària en què les infermeres tinguin un paper clau, planteja que caldrà contemplar, com s'esmenta anteriorment, les conclusions del Fòrum del Diàleg Professional i de l'Estratègia nacional d'AP, amb una mirada més àmplia que faciliti al màxim el desenvolupament competencial de les infermeres en totes les situacions de vida, des del naixement fins a la mort, tant individualment com familiar i comunitària.

L'APiC de l'ICS, amb l'aportació de les infermeres, ha de poder afrontar els canvis necessaris per continuar garantint la universalitat de l'assistència, aconseguir una millor atenció a la ciutadania i proporcionar serveis humanitzats accessibles, eficaços, eficients, segurs, sostenibles i de qualitat.

Treballem per una APiC en què les infermeres siguin la porta d'entrada al sistema de salut que potencii l'orientació comunitària amb la participació real i activa de les persones, com a estratègia de generació de salut i de lluita contra les desigualtats, per respondre als canvis demogràfics, a l'augment de la comorbiditat i a l'envelliment de la població, i és en aquesta estratègia comunitària, en què les infermeres han d'intervenir de manera prioritària i eficient perquè és un dels professionals més preparats del sistema de salut per treballar la promoció de la salut i la prevenció de la malaltia des de la perspectiva de la salut.

El model d'AP a Catalunya permet que cada persona tingui una infermera assignada, i aquesta és la seva referent de salut en totes les situacions de salut-malaltia, la qual cosa reforça el concepte de longitudinalitat.

El document que presentem és el resultat d'un treball de consens de professionals de la infermeria i la medicina, de les especialitats familiar i comunitària, representants de societats científiques i associacions professionals i el Consell de Col·legis d'Infermeria.

L'objectiu d'aquest document és relacionar les prestacions de la infermera en l'APiC, en població adulta i pediàtrica.

La definició de les prestacions de les infermeres a l'atenció primària i comunitària (PIAPiC) és una eina imprescindible per poder concretar les prestacions que s'ofereixen a la ciutadania.

Les PIAPiC han de ser dinàmiques i s'han de revisar periòdicament. En cap cas han de ser limitadores i han d'estar subjectes als canvis de necessitats, preferències i expectatives de les persones i del desenvolupament del rol professional, i als avenços tecnològics.

Els objectius d'aquestes PIAPiC han de respondre a les necessitats, preferències i expectatives de les persones i la comunitat, han de contemplar l'assoliment del màxim desenvolupament competencial, millorar la resolució de l'atenció en els processos assistencials clau, garantir l'oferta de serveis definida, defugir de les activitats sense valor afegit, promoure la integració de serveis, garantir l'atenció en proximitat i vetllar per la sostenibilitat del sistema sanitari públic.

La definició d'aquestes noves PIAPiC ens ajudarà a anar assolint, gradualment, el lideratge en les situacions de salut en què es consideri reconegut el desplegament de les competències de les infermeres, tant de forma autònoma com cooperativa, amb altres professionals de l'EAP o en l'àmbit territorial, amb la implicació de tots els actors.

Aquestes PIAPiC inclouen, doncs, tots els supòsits d'atenció ja reconeguts i contemplats, i que ja formen part de les competències infermeres, i totes les noves prestacions que s'han consensuat amb el grup que en poden formar part.

En el marc del desenvolupament de les PIAPiC es contempla, també, la salut comunitària, entesa com el conjunt d'actuacions destinades a millorar la situació de salut de la comunitat en les dimensions físiques, psicològiques i socials (Llei 18/2009, de 22 d'octubre, de salut pública).

El procés d'intervenció comunitària a l'APiC és interdisciplinari i ha d'organitzar-se interaccionant efectivament amb els equips territorials de salut pública i altres actius del territori, per interactuar de manera corresponsable amb la comunitat, de la que n'és un actiu més, per tal d'establir-hi aliances estables i participar en el diagnòstic de les seves necessitats, la prioritització dels problemes de salut, la planificació participativa de les intervencions i la realització d'aquestes.

La participació de la comunitat és clau en totes i cada una de les parts, per la qual cosa un projecte no és comunitari si no inclou la seva població en la detecció, l'elaboració, la implementació i l'avaluació.

S'ha de potenciar l'orientació comunitària com a estratègia de salut, que ajudi a superar les desigualtats socials en salut que són paleses en la nostra societat. Per fer-ho possible, no solament cal disposar d'una dotació de recursos específics als EAP, sinó que cal reordenar què es fa i com es fa, i prioritzar les pràctiques que aportin valor.

ÍNDIX DE CONTINGUTS

Introducció	3
 PRESTACIONS INFERMERES D'ATENCIÓ PRIMÀRIA ADULTS	 11
Promoció i prevenció	13
Risc del consum de tabac.....	15
Ccribratge del consum d'alcohol.....	17
Vacunació.....	19
Activitat física.....	21
Estils de vida saludable.....	23
Autocura i l'autoresponsabilitat.....	25
Risc de conductes addictives.....	27
Ús segur dels medicaments.....	29
Risc cardiovascular.....	31
Risc d'infeccions de transmissió sexual (ITS).....	33
Prefragilitat i la fragilitat inicial.....	35
Prediabetis.....	37
Prevenició d'accidents.....	39
 Atenció a la família i l'entorn	 41
Violència masclista o de gènere.....	41
Risc de maltractament de la gent gran.....	43
Risc d'aïllament social. Aïllament social.....	46
El dol.....	48
Risc de claudicació familiar. Claudicació familiar.....	50
 Gestió de la demanda no programada	 52
Atenció a motius de consulta compatibles amb problemes de salut aguts.....	52
Urgències i emergències.....	54
 Atenció i seguiment en processos de salut crònics o de complexitat i fragilitat	 56
Hipertensió arterial.....	56
Debut de diabetis mellitus.....	58
Seguiment de la diabetis mellitus.....	60
Detecció, educació sanitària i intervenció en persones diabètiques que presenten hipoglucèmies o hiperglucèmies freqüents de difícil control.....	62
Insuficiència cardíaca de debut.....	64

Insuficiència cardíaca. Seguiment	66
Insuficiència cardíaca descompensada.	68
Malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC) de debut	70
Malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC). Seguiment.....	72
Exacerbacions de malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC)	74
Malalties respiratòries cròniques (no asma, no malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC), no síndrome apnea obstructiva del son (SAOS).....	76
Síndrome d'apnea obstructiva del son (SAOS).....	78
Asma.	80
Deshabitució tabàquica.....	82
Dislipèmies (DLP).....	84
Sobrepès o obesitat.	86
Incontinència urinària.	88
Incontinència fecal.....	90
Demència inicial.....	92
Demència moderada.	94
Demència avançada.	96
Valoració, identificació, tractament i seguiment de persones amb ferides cròniques.....	98
Persones amb tractament anticoagulant oral.....	100
Problemes osteoarticulars.....	102
Virus de la immunodeficiència humana (VIH) / síndrome d'immunodeficiència adquirida (SIDA).....	104
Hepatitis B o C.	106
Atenció a persones que han sofert un infart agut de miocardi (IAM) en els últims 30 dies.	108
Trastorns digestius crònics que inclouen: celiaquia, malalties inflamatòries, budell irritable.....	110
Osteoporosi.....	112
Fibromiàlgia, síndrome de sensibilització central i fatiga crònica.....	114
Ansietat.....	116
Depressió lleu o moderada.....	118
Insuficiència renal crònica.	120
Supervivents oncològics.	122
Insuficiència venosa crònica.	124
Malaltia arterial perifèrica (MAP).....	126
Disfuncions neuromusculars.	128
Addiccions (alcohol, drogues, joc, etc.).....	130
Disfàgia.....	132
Patologia crònica complexa (PCC).	134
Malalties minoritàries.....	136
Infecció pel virus SARS-CoV-2.....	138

Atenció a les persones en situació de final de vida

Atenció pal·liativa.....	141
Atenció pal·liativa en situació d'últims dies.....	143
Eutanàsia.....	145

Procediments diagnòstics en adults

Automesura de la pressió arterial (AMPA).....	147
Monitorització ambulatoria de la pressió arterial (MAPA).....	149
Índex turmell-braç.....	151
Electrocardiograma (ECG).....	153
Espirometria simple o amb prova broncodilatadora.....	155
Test de detecció ràpida d'antigen estreptocòccic.....	157
Càmera no midriàtica.....	159
Extracció de mostra de sang.....	161
Control d'anticoagulants orals amb una mostra de sang capil·lar.....	163
Mesurar el flux respiratori màxim.....	165
Cooximetria.....	167
Test de mètode d'exploració clínica de volum-viscositat (MECV-V).....	169
Recollida de mostres biològiques.....	171
Audiometria tonal liminar.....	173
Poligrafia respiratòria domiciliària.....	175
Pulsioximetria nocturna.....	177
Ecografia vascular arterial.....	179
Administració de reactius via intradèrmica (PPD o prova de la punxada).....	181

Procediments terapèutics en adults

Immunoteràpia.....	183
Accessos vasculars: canalització i manteniment.....	185
Pressió positiva contínua en les vies respiratòries (CPAP).....	187
Crioteràpia.....	189
Extracció de taps de cerumen.....	191
Embenatge.....	193
Cures dels estomes.....	195
Aspiració de secrecions.....	197
Drenatges.....	199
Recanvi i manteniment de catèters/sondes permanents percutanis (GPE, jejunostomia, suprapúbica, ureterostomia, nefrostomia).....	201
Sondatge vesical.....	203
Sondatge nasogàstric.....	205
Cures de traqueotomia.....	207
Nebulitzacions.....	209
Oxigenoteràpia.....	211
Tancament primari de ferides cutànies.....	213

Taponament nasal anterior.....	215
Administració de medicaments via oral.....	217
Administració de medicaments via mucosa oral.....	219
Administració de medicaments per via òtica.....	221
Administració de medicaments per via ocular.....	223
Administració de medicaments per via subcutània.....	225
Administració de medicació per via intramuscular (IM).....	227
Administració de medicaments per via endovenosa.....	229
Administració de medicaments per via nasal.....	231
Administració de medicaments per via tòpica cutània.....	233
Administració de medicació per via tòpica transdèrmica.....	235
Administració de medicaments per via rectal.....	237
Administració de medicaments per via vaginal.....	239
Administració de medicaments per via inhalatòria.....	241
Teràpia amb pressió negativa (TPNT).....	243
Cirurgia menor ambulatoria.....	245
Microempelts autòlegs en segell.....	247

PRESTACIONS INFERMERES D'ATENCIÓ PRIMÀRIA PEDIATRIA

251

Promoció i prevenció

Activitat física.....	257
Activitats preventives en la infància i l'adolescència.....	259
Alimentació saludable.....	261
Autocura i autoresponsabilitat.....	263
Conductes addictives i socioaddiccions (tabac, alcohol, drogues, etc.).....	265
Estils de vida saludable.....	267
Infància sense fum.....	269
Lactància materna.....	271
Prevenció d'accidents.....	273
Prevenció de la mort sobtada del lactant.....	275
Risc d'infecció de transmissió sexual (ITS).....	277
Salut bucodental.....	279
Programa Salut i Escola - Consulta Oberta (PSiE).....	281
Vacunació al CAP.....	283
Vacunació escolar.....	285
Visita d'acollida.....	287

Atenció familiar i a l'entorn

Parentalitat positiva.....	289
Risc d'assetjament escolar / assetjament escolar.....	291
Risc d'exclusió social / exclusió social.....	293

Risc de maltractament a la infància.	295
Risc de mutilació genital femenina.	297
Trastorn per dèficit d'atenció i hiperactivitat (TDAH).	299
Trastorn del son.	301
Trastorns adaptatius.	303
Violència de gènere.	305

Gestionar la demanda no programada

Atendre infants que tenen motius de consulta compatibles amb problemes de salut aguts.	307
Acollir i atendre els infants amb algun problema de salut urgent o d'emergència.	309

Atenció i seguiment en processos de salut crònics o de complexitat i fragilitat

Al·lèrgia (animals, pol·len, alimentària, etc.)	311
Asma	313
Conductes addictives i socioaddiccions	315
Dificultat en la lactància materna	317
Diabetis mellitus (DM)	319
Encopresi.	321
Enuresi.	323
Hipertensió arterial (HTA)	325
Intoleràncies alimentàries	327
Lesions cròniques	329
Malalties minoritàries.	331
Infants amb pes baix.	333
Sobrepès-obesitat.	335
Pell atòpica.	337
Persones en situació de complexitat pediàtrica (PCC).	339
Persones amb gran discapacitat.	341
Plagiocefàlia posicional.	343
Supervivents oncològics.	345
Trastorn de l'espectre autista (TEA)	347

Atenció pal·liativa i atenció en el final de vida

Malaltia avançada crònica (MACA).	349
--	-----

Procediments diagnòstics

Electrocardiograma (ECG).	351
Espirometria.	353
Pulsioximetria.	355
Test de detecció ràpida d'antigen estreptocòccic.	357
Mesurar el flux espiratori màxim.	359
Extracció de sang.	361
Cribratge neonatal.	363
Recollida de mostres biològiques.	365

ImmunoCAP Ràpid.....	367
Impedanciometria - timpanometria.....	369
Control de la bilirubina transcutània (BTC).....	371
PEATC: potencials evocats auditius del tronc cerebral.....	373
Reflectometria.....	375

Procediments terapèutics en infants

Administració de fàrmacs per via endovenosa (EV), intramuscular (IM) i subcutània (SC).....	377
Administració de fàrmacs inhalats.....	379
Administració d'oxigen.....	381
Crioteràpia.....	383
Cura d'estoma.....	385
Cures de ferides (tancament primari).....	387
Curetatge de mol·lusc.....	389
Embenatges.....	391
Immunoteràpia.....	393
Sondatge nasogàstric.....	395
Sondatge vesical.....	397
Sutures.....	399
Extracció de taps de cerumen.....	401
Cures de traqueotomia.....	403
Administració de medicaments per via rectal.....	405
Drenatges.....	407
Accessos vasculars: canalització i manteniment.....	409

Benestar emocional

Situació de salut.....	411
------------------------	-----

Atenció i seguiment en processos de salut crònics o de complexitat i fragilitat

Infecció pel virus SARS-CoV-2.....	413
------------------------------------	-----

PRESTACIONS INFERMERES D'ATENCIÓ PRIMÀRIA

ADULTS

AUTORS DE PRESTACIONS INFERMERES. ADULTS

Enriqueta Borràs Gallart

Infermera. GT Barcelona

Mireia Boixadera Vendrell

Infermera. SP Dreta. Vocal del Consell d'Administració de l'ICS

Gemma Calvet Tort.

Infermera. Centre Corporatiu

Lourdes Carrés Esteve.

Infermera. EAP Sant Martí. Barcelona

Thaïs Fàbregas Comadrán

Infermera. EAP Salt. Girona

Imma Ferré Jornet

Infermera. AIFICC

Ana M. Fité Serra

Infermera. Clínica Territorial. Alt Pirineu-Aran

M. del Puy Muniain Díaz de Cerio

Infermera. DAP Tarragona

Judith Sánchez Cánovas

Metge. CAP Carreras Candi. Barcelona

Pere Simonet Aineto

Metge. EAP Viladecans-2. Metro Sud

Rocío Solís Narváez

Infermera. EAP Jaume I. Tarragona

Enric Mateo Viladomat

Consell de Col·legis d'Infermeria

Ana Ríos Jiménez

Infermera. Centre Corporatiu

Montse Artigas Lage

Infermera. Centre corporatiu

ÀREA D'ATENCIÓ

PROMOCIÓ I PREVENCIÓ: RISC DEL CONSUM DE TABAC.

PRESTACIÓ

Prevenió i detecció del consum del tabac.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Detecció/identificació del consum del tabac de manera sistemàtica en totes les persones i en cada oportunitat o visita.
- Informació.
- Educació sanitària.
- Entrevista motivacional.
- Donar estratègies de control del consum si aquest ja s'ha iniciat.
- Oferir/Informar de la possibilitat d'acompanyament en la consulta sobre el tabac.

A QUI S'ADREÇA?

A tota la població a partir de 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|---|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☒ Grupal | ☒ Centre educatiu |
| ☒ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☒ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de suport educatiu.
- Cooxímetre.

INDICADORS

- Prevalença fumadors/exfumadors / no fumador.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats per deixar de fumar.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://www.papsf.cat/deixarfumar.aspx>

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/gpc/guia_tabac.pdf

Agència de Salut Pública de Catalunya. Recursos per deixar de fumar:

http://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/promocio_salut/tabac/

ÀREA D'ATENCIÓ

PROMOCIÓ I PREVENCIÓ: CRIBRATGE DEL CONSUM D'ALCOHOL

PRESTACIÓ

Prevenió i detecció del consum d'alcohol

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Prevenió i detecció del consum d'alcohol amb la finalitat de sensibilitzar la població sobre els problemes del consum de risc; i oferir consells breus i intervenir en les persones en les quals detectem un consum de risc o altres alteracions provocades per l'alcohol.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Cribratge del consum d'alcohol sistemàticament a la població atesa.
- Valoració integral.
- Pacte terapèutic.
- Educació sanitària.
- Consells d'estil de vida saludable.
- Prevenió secundària.
- Empoderar les persones / prendre decisions compartides.
- Activació dels recursos familiars, socials i de la comunitat.

A QUI S'ADREÇA?

A les persones, a partir de 15 anys, especialment, les que tenen un consum de risc i perjudicial d'alcohol.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Persones amb síndrome de dependència alcohòlica (SDA) o trastorns relacionats amb l'alcohol (TRA).

Persones identificades com a MACA o persones amb atenció pal·liativa.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|---|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☒ Grupal | ☒ Centre educatiu |
| ☒ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☒ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de suport educatiu.

INDICADORS

- EQA0301.
- Cribratge del consum d'alcohol.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats del consum excessiu d'alcohol.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://drogues.gencat.cat/es/ciudadania/menys_es_millor/calculadora-de-consum-dalcohol/
<http://www.beveumenys.cat/>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROMOCIÓ I PREVENCIÓ: VACUNACIÓ.

PRESTACIÓ

Promocionar la vacunació i administrar les vacunes

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Promocionar la vacunació dels individus i col·lectius segons el calendari de vacunacions sistemàtiques a Catalunya o que presentin factors de risc.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Revisió i actualització del calendari vacunal de cada individu.
- Informar sobre les vacunes i temes relacionats.
- Administració de les vacunes sistemàtiques segons el calendari de vacunacions vigent i les característiques de cada persona (edat, vacunacions prèvies, patologies, factors de risc, etc.)
- Difusió a la comunitat sobre els beneficis i la seguretat de les vacunes, i els riscos de no administrar-les.
- Campanyes de vacunació.

A QUI S'ADREÇA?

Vacunació dels adults a partir de 15 anys segons el calendari.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Al·lèrgies a components o alguna contraindicació.

Vacunes no pròpies de l'atenció primària (salut internacional).

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☒ Centre educatiu |
| ☒ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☒ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Dotació bàsica dels equips: neveres de vacunes i portàtils. Material de primers auxilis.

INDICADORS

- EQA0501: Vacunació de la grip en més grans de 59 anys.
- EQA0502: Vacunació de la grip en població de risc.
- EQA0308: Cobertura de la vacunació antipneumocòccica en més grans de 64 anys.
- EQA0310: VHC: vacunació anti-VHB i anti-VHA.
- EQA0312: Vacunació triple vírica en adults.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de reacció vacunal.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

https://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/promocio_salut/vacunacions/Manual-de-vacunacions
<http://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/v/vacunacions/>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROMOCIÓ I PREVENCIÓ: ACTIVITAT FÍSICA.

PRESTACIÓ

Promocionar i potenciar conductes saludables d'activitat física.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Donar consells sobre l'activitat física (AF). Promocionar i potenciar conductes saludables d'activitat física individual i grupal, així com el treball en xarxa local per promocionar l'activitat física comunitària.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Fer cribratge del nivell d'AF.
- Entrevista motivacional.
- Informació.
- Educació sanitària.
- Pacte terapèutic.
- Identificar situacions d'inactivitat física i sedentarisme.
- Identificar amb cada persona fonts de dificultat.
- Integrar el consell sobre la promoció de l'activitat física saludable basada en la utilització de recursos comunitaris amb la prescripció social.

A QUI S'ADREÇA?

A tota població a partir de 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|---|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☒ Grupal | ☒ Centre educatiu |
| ☒ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☒ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Accés a la xarxa de recursos comunitaris (prescripció social).
- Professionals d'INEF-CAFE.
- A www.pafes.cat (pla d'AF, esport i salut) hi ha recursos i es dona suport per a la promoció de l'AF. També s'hi ofereixen materials per als equips d'atenció primària (EAP) i formació als referents d'atenció primària (AP).

INDICADORS

- Persones més grans de 15 anys amb la variable: Activitat física a l'ECAP realitzada.
- Percentatge de persones de 15 a 69 anys insuficientment actives, amb FRCV, que milloren en les etapes del canvi o es mantenen actives.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats per a persones insuficientment actives / sedentàries.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/Estrategia/Recomendaciones_ActivFisica.htm

<https://salutpublica.gencat.cat/ca/detalls/Article/Guia-de-prescripcio-dexercici-fisic-per-a-la-salut-Guia-PEFS>

https://salutpublica.gencat.cat/web/.content/minisite/aspcat/sobre_lagencia/Plans_estrategics/PAFES/arxius/guia_de_prescripcio_d_exercici_fisic_per_a_la_salut__pefs___de_butxaca.pdf

www.pafes.cat

http://canalsalut.gencat.cat/ca/vida-saludable/activitat_fisica

ÀREA D'ATENCIÓ

PROMOCIÓ I PREVENCIÓ: ESTILS DE VIDA SALUDABLE.

PRESTACIÓ

Donar consells d'estils de vida saludable.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?☐ Sí ☒ No**DEFINICIÓ**

Donar consells perquè cada persona mantingui un equilibri harmònic en la seva dieta alimentària, l'activitat física, la intel·lectual, l'oci, el descans, la higiene i la pau espiritual.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral.
- Entrevista motivacional.
- Pacte terapèutic: instauració i seguiment de l'adherència.
- Educació sanitària.
- Detectar fonts de dificultat.
- Vigilància de les situacions potencials de risc.
- Captació activa de la població sana de risc.

A QUI S'ADREÇA?

A tota la població a partir de 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?☐ Sí ☒ No**QUINES?****COM S'HI ACCEDEIX?**☒ Programada ☒ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☒ No presencial**ON S'ACTUA?**

☒ Consulta:
☒ Individual ☒ Grupal

☒ Centre penitenciari☒ Comunitat☒ Domicili (particular, residència)☒ Centre educatiu☐ Via pública☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de suport educatiu.

INDICADORS

- Cribratge del tabac.
- Cribratge de l'activitat física.
- EQA0301: Cribratge del consum d'alcohol.
- Percentatge de persones amb pla de cures. Manteniment d'hàbits saludables.
- Percentatge de persones amb pla de cures. Millora d'hàbits de salut.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/vida-saludable/>

https://canalsalut.gencat.cat/web/.content/_Vida_saludable/Entorn_saludable/empresa_saludable/pdfs_per_pujar/10-CONSELLS-2017-PROGRAMA-MOUTE.pdf.pdf

<http://www.estilosdevidasaludable.mscbs.gob.es/>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROMOCIÓ I PREVENCIÓ: AUTOCURA I L'AUTORESPONSABILITAT.

PRESTACIÓ

Donar informació a les persones per tal que puguin gestionar el manteniment de la seva vida, la seva salut i el seu benestar.

Corresponsabilitzar les persones en la presa de decisions compartides i l'empoderament per fer-se càrrec de la pròpia salut.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Autocura: es defineix com un conjunt d'accions que duu a terme una persona per al manteniment de la seva vida, la seva salut i el seu benestar.

Pràctica clínica ajustada a la manera de ser de cada persona per arribar plegats al millor pla terapèutic, corresponsabilitzar-se en la presa de decisions compartides i empoderar les persones i la comunitat per fer-se càrrec de la pròpia salut.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral i/o focalitzada de la situació de salut.
- Entrevista motivacional.
- Empoderar les persones / prendre decisions compartides.
- Consells de salut.
- Educació sanitària.
- Consells d'estils de vida saludable.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Aspectes psicosocials (relacions socials i participació).

A QUI S'ADREÇA?

A tota la població a partir de 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Deteriorament cognitiu greu.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☒ Grupal

☒ Centre penitenciari

☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)

☒ Centre educatiu

☐ Via pública

☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

– Formació.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

https://canalsalut.gencat.cat/ca/sistema-de-salut/el-rol-de-la-ciutadania-en-relacio-amb-el-sistema/participacio/pacient_expert/

ÀREA D'ATENCIÓ

PROMOCIÓ I PREVENCIÓ: RISC DE CONDUCTES ADDICTIVES.

PRESTACIÓ

Prevenió i detecció de persones que presenten problemes d'addicció a substàncies diverses i/o conductes addictives (ludopatia, noves tecnologies, compres compulsives, etc.)

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Entrevista motivacional.
- Promoció d'estils de vida saludable.
- Informar dels riscos del consum o de qualsevol conducta addictiva.
- Vigilar i detectar conductes i situacions personals, familiars i socials (grups de risc), detecció de senyals d'alarma.
- Oferir sistemes de suport per no iniciar-ne el consum.
- Donar estratègies de control del consum.
- Sensibilització de la població i la comunitat sobre el problema.
- Facilitar el desenvolupament d'habilitats per resistir la pressió negativa del grup.
- Educació sanitària, recomanacions i consells d'estils de vida saludable.
- Detectar fonts de dificultat.
- Vigilància de les situacions potencials de risc.
- Captació activa de la població sana de risc.

A QUI S'ADREÇA?

A tota la població a partir de 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Persones que ja estiguin en programes específics de deshabituació d'algun tipus de conducta addictiva.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|---|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☒ Grupal | ☒ Centre educatiu |
| ☒ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☒ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de suport educatiu.

INDICADORS

- EQA0301: Cribratge d'alcohol.
- EQA 0302: Disminució de consum d'alcohol en població de risc.
- EQA0305: Cessació tabàquica.
- Cribratge del tabac.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats per deixar de fumar i consum excessiu d'alcohol.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://jovecat.gencat.cat/ca/temes/salut/drogues_i_addiccions/addiccions-comportamentals/
http://canalsalut.gencat.cat/ca/detalls/article/addiccions_comportamentals
<http://drogues.gencat.cat/ca/inici/>
http://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/drogues_i_salut_mental/alcohol-i-altres-drogues/
https://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/promocio_salut/tabac/Programa-Atencio-primaria-sense-fum-PAPSF/

ÀREA D'ATENCIÓ

PROMOCIÓ I PREVENCIÓ: ÚS SEGUR DELS MEDICAMENTS.

PRESTACIÓ

Detecció i prevenció dels errors de medicació i de les reaccions adverses a medicaments.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?☐ Sí ☒ No**ACTIVITATS/INTERVENCIONS**

- Totes les activitats dirigides a empoderar els pacients en tot allò relacionat amb l'ús segur dels medicaments.
- Seguiment de l'adherència terapèutica i l'ús correcte dels medicaments.
- Seguretat: Història prèvia d'al·lèrgies o efectes adversos similars amb el mateix medicament o de semblants, medicaments contraindicats, duplictat terapèutica, interacció medicament-medicament-aliment, falta de controls analítics.
- Capacitar cada persona perquè identifiqui reaccions adverses.
- Recomantar no automedicar-se.
- Assegurar la conservació adequada dels medicaments en els domicilis així com el control de la caducitat.

A QUI S'ADREÇA?

A tota la població a partir de 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?☐ Sí ☒ No**QUINES?****COM S'HI ACCEDEIX?**☒ Programada ☒ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial**ON S'ACTUA?**
☒ Consulta:

☒ Individual ☒ Grupal
☒ Centre penitenciari☐ Comunitat☒ Domicili (particular, residència)☐ Centre educatiu☐ Via pública☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Eines de comunicació d'incidents (targeta groga, TPS cloud).
- Sistema personalitzat de dosificació.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://www.ismp-espana.org/>

<http://ics.gencat.cat/ca/assistencia/coneixement-assistencial/medicaments/us-segur-de-medicaments/>

https://european-union.europa.eu/institutions-law-budget/institutions-and-bodies/institutions-and-bodies-profiles/ema_es

<https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-avance-resumen-traduccion-adaptacion-transcultural-al-espanol-S0212656717300045>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROMOCIÓ I PREVENCIÓ: RISC CARDIOVASCULAR.

PRESTACIÓ

Detecció de persones que presenten factors de risc cardiovascular (FRCV) (tabac, obesitat, diabetis mellitus (DM), dislipèmia, hipertensió arterial (HTA), sedentarisme).

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Identificació de pacients amb FRCV.
- Entrevista motivacional.
- Empoderar les persones / prendre decisions compartides.
- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Detecció de fonts de dificultat.
- Educació sanitària.
- Pacte terapèutic. Seguiment de l'adherència.
- Activació dels recursos familiars, socials i de la comunitat.

A QUI S'ADREÇA?

A tota la població a partir de 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

En persones amb deteriorament cognitiu, les activitats aniran dirigides a les persones cuidadores.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|---|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☒ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☒ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació, si escau.
- Dotació bàsica dels equips.
- Material de suport educatiu.
- Sistema personalitzat de dosificació.

INDICADORS

- EQA0215: Dislipèmia: càlcul del risc cardiovascular (35-74a).
- EQA 0306: Millora de l'activitat física en persones sedentàries amb FRCV.
- EQA0214: Control LDL en persones amb alt cardiovascular.
- Percentatge de persones amb diagnòstic de risc cardiovascular (codi ATIC: 10006749).
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de sobrepès, obesitat, HTA i dislipèmia.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de síndromes metabòlics.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://www.ismp-espana.org/>

<https://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/m/malalties-cardiovasculars/prevencio/>

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/gpc/colesterol_risc_coronari.pdf

<https://www.ics.gencat.cat/3clics/main.php?cx=009562070927468021445%3Aiayyxbzj6kw&cof=FORID%3A10&ie=ISO-8859-1&page=SearchResultsPage&q=risc+cardiovascular&sitelurl=www.ics.gencat.cat%2F3clics%2Fmain.php%3Fcx%3D009562070927468021445%253Aiayyxbzj6kw%2520%26cof%3DFoRID%253A10%26ie%3DISO-8859-1%26page%3DSearchResultsPage%26q%3Drisc%2Bcardiovascular%26sit%2520eurl%3Dwww.ics.gencat.cat%252F3clics%252Fmain.php%26ref&ref=&ss=6751j3850927j21>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROMOCIÓ I PREVENCIÓ: RISC D'INFECCIONS DE TRANSMISSIÓ SEXUAL (ITS).

PRESTACIÓ

Detecció de conductes sexuals de risc i aplicació de les activitats preventives individualitzades.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

La prevenció de les ITS consta de tres grans eixos: el reforç i l'ampliació dels sistemes de vigilància epidemiològica de les ITS, la millora de l'efectivitat i l'eficiència de les activitats preventives individualitzades i comunitàries, i l'adequació del model assistencial.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Entrevista motivacional.
- Revisió sistemàtica dels estils de vida per tal d'incorporar-hi hàbits saludables.
- Pacte terapèutic.
- Vigilància de les situacions potencials de risc.
- Educació sanitària.
- Identificar obstacles per incorporar-hi mesures de reducció de riscos.
- Avaluació, cribratge i tractament de les persones amb pràctiques sexuals de risc.
- Consell sobre xarxes d'ajuda i suport comunitari.

A QUI S'ADREÇA?

A tota la població a partir de 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|---|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☒ Grupal | ☒ Centre educatiu |
| ☒ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☒ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic, si escau. Test ràpid de VIH.

INDICADORS

- Indicadors ITS (Khalix).
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de conductes sexuals de risc d'infecció pel virus d'immunodeficiència humana.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de conductes de risc d'infecció de transmissió sexual.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/i/infeccions-de-transmissio-sexual/>

https://salutweb.gencat.cat/web/.content/_departament/pla-de-salut/pla-de-salut-2021-2025/pla-salut-catalunya-2021-2025.pdf

<https://centrejove.org/>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROMOCIÓ I PREVENCIÓ: PREFRAGILITAT I LA FRAGILITAT INICIAL.

PRESTACIÓ

Identificar les persones amb una fragilitat inicial/moderada que es puguin beneficiar potencialment d'accions preventives de discapacitat.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

La fragilitat és una síndrome geriàtrica caracteritzada per un estat de vulnerabilitat en què la capacitat de la resposta homeostàtica a elements estressors es veu reduïda, de manera que les persones fràgils, davant d'un estímul estressor sobrevingut, tenen una pèrdua funcional més gran que les que no ho són, i la velocitat i el nivell de recuperació són inferiors, amb un risc més alt de perdre l'autonomia i de tenir pitjors resultats en salut, com ara més caigudes i una probabilitat més alta d'ingressar a un hospital o residència i més risc de mort.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració i intervenció multidimensional.
- Entrevista motivacional.
- Empoderar les persones / prendre decisions compartides.
- Informació del procés: factors de risc, prevenció de complicacions.
- Educació sanitària.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Propostes d'ajustos en el pla de medicació conjuntament amb el professional de la medicina, si escau.
- Activació dels recursos familiars, socials i de la comunitat.
- Implicació del personal sanitari, si escau.

A QUI S'ADREÇA?

A població adulta, més gran de 65 anys, amb un cribatge del *Gerontopole Frailty* amb resultat positiu.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Malaltia incapacitant o terminal.

COM S'HÍ ACCEDEIX?

- ☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

- ☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|---|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☒ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☒ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

- Percentatge de persones més grans de 65 anys amb test de cribratge de fragilitat Gerontopole fet (VVA2052).
- Percentatge de persones amb el test Gerontopole fet i fragilitat positiva.
- Percentatge de persones amb pla de cures de fragilitat.
- Percentatge de persones amb diagnòstics: fragilitat física (codi ATIC:10002382) o fragilitat fisiològica en l'ancià (codi ATIC:10005875).
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de fragilitat inicial.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de fragilitat moderada.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de fragilitat avançada.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

https://salutweb.gencat.cat/ca/ambits_actuacio/linies_dactuacio/estrategies_salut/cronicitat/

https://www.segg.es/media/descargas/GBPCG_Fragilidad_y_nutricion_en_el_anciano.pdf

http://salutweb.gencat.cat/web/content/_ambits-actuacio/Linies-dactuacio/Estrategies-de-salut/enapisc/enapisc-cronicitat-complexa.pdf

<https://www.scmgg.com/media/08-como-medir-LA-FRAGILIDAD-consulta-medica.pdf>

<https://www.ics.gencat.cat/3clics/main.php?page=ArticlePage&id=970>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROMOCIÓ I PREVENCIÓ: PREDIABETIS.

PRESTACIÓ

Detecció i intervenció en persones amb glicèmia basal alterada (GBA) o intolerància a la glucosa (IG).

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Cribratge oportunista.
- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Empoderar les persones / prendre decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia.
- Educació sanitària.
- Detecció de fonts de dificultat.
- Pacte terapèutic. Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys que presenten glicèmia basal alterada (GBA), intolerància a la glucosa (ITOG) o una hiperglucèmia (110-125 mg/dl).

A persones a partir de 15 anys amb alguna d'aquestes condicions:

- Antecedents de diabetis en familiars de primer grau.
- Obesitat.
- Macrosomia i/o diabetis gestacional prèvia.
- Factors de risc cardiovascular (FRCV).
- Ètnies de risc alt: persones llatinoamericanes, asiàtiques.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

Persones diagnosticades de diabetis mellitus.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|---|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☒ Grupal | ☒ Centre educatiu |
| ☒ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☒ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació, si escau.
- Dotació bàsica dels equips.
- Material de suport.

INDICADORS

- Prevalença prediabetis (Khalix/SISAP).
- Percentatge de persones amb pla de cures de prediabetis.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/gpc/GuiaDiabetis2015.pdf>

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/d/diabetis/>

Coste-efectividad de la intervención sobre el estilo de vida para prevenir la diabetes tipo 2:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0014256513003366>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROMOCIÓ I PREVENCIÓ: PREVENCIÓ D'ACCIDENTS.

PRESTACIÓ

Activitats dirigides a la prevenció d'accidents en totes les facetes de la vida, així com en l'entorn familiar i social i primers auxilis.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Identificació dels riscos de la llar.
- Recomanacions dirigides a la modificació de l'entorn en la prevenció de caigudes.
- Actuacions comunitàries dirigides a la prevenció d'accidents i primers auxilis.
- Informació de l'existència de l'ús adequat de dispositius de seguretat.
- Detectar conductes de risc d'accidents.
- Correcció de factors de risc (polimedicació, debilitat muscular o deficiències sensorials).
- Prevenció d'accidents de trànsit.

A QUI S'ADREÇA?

A tota la població a partir de 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- ☒ Consulta:
- ☒ Individual ☒ Grupal
- ☒ Centre penitenciari
- ☐ Comunitat

- ☒ Domicili (particular, residència)
- ☐ Centre educatiu
- ☐ Via pública
- ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.

- Dotació bàsica dels equips.
- Material de suport educatiu.

INDICADORS

- Percentatge de població amb diagnòstic de risc de caigudes (codi ATIC: 10000583).
- Percentatge de persones fràgils amb registre de caigudes/any.
- EQA0403: Assolir un ambient segur a la llar en atenció domiciliària (ATDOM) i risc de lesió.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de risc de caigudes.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://www.estilosdevidasaludable.mscbs.gob.es/seguridad/home.htm>

Seguretat a la llar:

http://interior.gencat.cat/ca/arees_dactuacio/proteccio_civil/consells_autoproteccio_emergencia/mes_consells_dautoproteccio/seguretat_a_la_llar/

Protocol d'activitats preventives i de promoció de la salut en l'edat pediàtrica:

<https://scientiasalut.gencat.cat/handle/11351/1197>

Prevenió d'accidents i lesions en gent gran:

http://canalsalut.gencat.cat/ca/vida-saludable/prevenir_accidents_i_lesions/

Documento de consenso sobre la prevención de fragilidad y caídas en la persona mayor. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Madrid 2014:

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/Estrategia/docs/FragilidadyCaídas_personamayor.pdf

Els envasos de les especialitats farmacèutiques que poden afectar la capacitat de conduir estan identificats amb un pictograma, i els seus principis actius poden consultar-se a la web de l'Agència Europea del Medicament i Productes Sanitaris (AEMPS):

<https://www.aemps.gob.es/industria/etiquetado/conduccion/listadosPrincipios/home.htm>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ A LA FAMÍLIA I L'ENTORN: VIOLÈNCIA MASCLISTA O DE GÈNERE.

PRESTACIÓ

Detectar i identificar persones que corren el risc de patir o pateixen violència masclista o de gènere.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

S'entén per violència masclista la violència que s'exerceix envers les dones, com a manifestació de la discriminació i de la situació de desigualtat en el marc d'un sistema de relacions de poder dels homes sobre les dones, i que, produïda per mitjans físics, econòmics o psicològics, incloses les amenaces, intimidacions o coaccions, tingui com a resultat un dany o patiment físic, sexual o psicològic, tant si es produeix en l'àmbit públic com en el privat (definició document bibliografia, disponible a salutweb.gencat.cat).

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Detecció i identificació de les persones en risc.
- Atenció integral.
- Acompanyament en el reconeixement de la situació de violència.
- Abordatge dels problemes físics, psíquics, emocionals i de l'entorn.
- Informació de drets i deures.
- Derivació segons el circuit i la coordinació assistencial (aplicació del circuit territorial).

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys que pateixen situacions de violència de gènere o tenen el risc de patir-ne.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació (codi violència).
- Circuit territorial actualitzat.

INDICADORS

- Existència de referent a l'EAP.
- Existència del circuit actualitzat.
- Participació de l'EAP en els circuits territorials (consell de salut, ajuntament, etc.).
- Sessió d'actualització anual.
- Percentatge de professionals que saben com accedir al circuit actualitzat.
- Percentatge de professionals avaluats en competències de violència masclista (VM) (capacitat resolutiva i presa de decisions).
- Percentatge de dones i homes que han rebut consells sobre VM.
- Percentatge de persones amb consells sobre xarxes d'ajuda i suport comunitari.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://salutweb.gencat.cat/web/.content/_ambits-actuacio/Linies-dactuacio/Serveis-sanitaris/Altres-models-anteriors-datencio-sanitaria/Abordatge-de-la-violencia-masclista/abordatge.pdf

<https://treballsocialsanitariics.wordpress.com/2018/02/14/violencia-de-genere-perspectiva-de-treball-social-sanitari-dun-hospital-daguts/>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ A LA FAMÍLIA I L'ENTORN: RISC DE MALTRACTAMENT DE LA GENT GRAN.

PRESTACIÓ

Detecció i identificació d'existència de maltractament de la gent gran o del risc de patir-ne.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

El maltractament és l'acte o l'omissió de l'atenció soferts per una persona gran que vulnerin la integritat física, psíquica, sexual o econòmica, el principi d'autonomia o un dret fonamental de l'individu, que percep o constata de manera objectiva amb independència de la intencionalitat i del medi on té lloc: família, comunitat o institucions.

També té en compte les conductes passives o d'omissió de l'atenció, com la negligència, les quals també repercuten negativament sobre el benestar de les persones.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

A la consulta/domicili:

- Prevenció, detecció i registre: Identificació del risc, reconeixement dels signes d'alerta de la família i l'entorn, amb especial referència a la detecció proactiva de càrregues de cuidadors, i atenció/intervenció (treball individual i familiar, treball en xarxa, coordinació i col·laboració amb institucions i serveis).
- Detecció de conductes passives o d'omissió de l'atenció.

Coordinació:

- Participació dels professionals referents dels EAP en els circuits territorials de prevenció i intervenció en situacions de maltractament de la gent gran.
- Coordinació amb treball social.

Comunitat:

- Participació comunitària (sensibilització del problema de salut i actuacions a la comunitat).

A QUI S'ADREÇA?

A les persones més grans de 65 anys en situació de vulnerabilitat i risc de patir maltractament.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta: ☒ Domicili (particular, residència)
 ☒ Individual ☐ Grupal ☐ Centre educatiu
☒ Centre penitenciari ☐ Via pública
☐ Comunitat ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Un professional referent a cada EAP per actualitzar la formació, monitorar incidències, i fer el seguiment i la dinamització del coneixement de circuits de territori.
- Mapa de recursos de cada centre. Inclou els circuits d'atenció d'urgència i el protocol específic de cada territori.
- Facilitar la participació de l'EAP en consells de salut, taules de gent gran del barri i d'altres.
- Disposar de les variables de registre específiques a l'estació clínica d'atenció primària (ECAP) (escales, etc.)

INDICADORS

- Percentatge de valoració integral + valoració de factors de risc (desnutrició, caigudes freqüents, adherència terapèutica, depressió, sobrecàrrega del personal sanitari, consum d'alcohol o altres substàncies) en persones grans amb diagnòstic de maltractament o factors de risc de patir-ne.
- Percentatge de persones ateses més grans de 65 anys amb diagnòstic de risc o sospita de maltractament (codis ATIC: 10007128,10008625).
- Percentatge de persones ateses més grans de 65 anys amb diagnòstic de maltractament (codi ATIC: 10006118).
- Percentatge de derivacions a treball social de persones amb diagnòstic de maltractament o risc de maltractament.
- Disponibilitat de l'algorisme d'actuació a l'EAP.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://salutintegralbcn.gencat.cat/web/.content/30_ambits/atencio-social-i-sanitaria/bon-tracte-a-la-gent-gran/Maltract-gent-gran-PROCEDIMENT_04.pdf

Document de drets i llibertats de les persones grans amb dependència. Ajuntament de Barcelona i Consell Assessor de la Gent Gran:

<https://ajuntament.barcelona.cat/dretssocials/sites/default/files/arxiusdocuments/Drets%20i%20llibertats%20persones%20grans%20amb%20dependencia-2013.pdf>

<https://www.semfy.es/wp-content/uploads/2016/07/ancianos.pdf>

Estudi IDIAP: Càrrega de cuidadors i risc de maltractament

http://ics.gencat.cat/ca/detall/noticia/idiap_risc_maltractament_gentgran

http://www.ccmareme.cat/ARXIUS/2017/BENESTAR/GENTGRAN/MA_GuiaTerritorial_cat.pdf

https://www.tercersector.cat/sites/default/files/dossier_maltractaments_a_les_persones_grans_una_realitat_oculta_que_exigeix_respostes_0.pdf

Guia territorial de l'Anoia per a l'actuació contra els maltractaments a les persones grans.

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ A LA FAMÍLIA I L'ENTORN: RISC D'AÏLLAMENT SOCIAL. AÏLLAMENT SOCIAL.

PRESTACIÓ

Detecció i identificació de persones amb risc de soledat experimentada com a negativa per l'individu.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

La soledat és una sensació subjectiva de rebre menys afecte i proximitat del que es desitja en l'àmbit íntim o relacional.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Detecció d'aïllament social.
- Donar a conèixer la xarxa d'actius locals i comunitaris (no clínics) de salut i benestar (prescripció social).
- Intervenció individual i prescripció social.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys en risc d'aïllament social.

A persones a partir de 15 anys amb soledat no volguda.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- ☒ Consulta:
- ☒ Individual ☒ Grupal
- ☐ Centre penitenciari
- ☐ Comunitat

- ☒ Domicili (particular, residència)
- ☐ Centre educatiu
- ☐ Via pública
- ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.

INDICADORS

- Percentatge de persones que viuen soles.
- Percentatge de persones que viuen soles amb diagnòstic de risc d'exclusió social (codi ATIC 10005856) o risc d'exclusió (codi diagnòstic ATIC: 10002174).
- PRSIS04A: Pacients amb malestar emocional —l'escala de suport social—. Percentatge de persones diagnosticades de risc d'exclusió social o risc d'exclusió amb prescripció social feta i seguiment positiu.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de malestar vital (ansietat/tristesia).

ENLLAÇOS D'INTERÈS

Actius i salut:

http://salutpublica.gencat.cat/ca/sobre_lagencia/Plans-estrategics/pinsap/Accions-eines-i-projectes-relacionats/actius-i-salut/

Aislamiento social y soledad. ¿Qué podemos hacer en los equipos de AP? Joan Gené i altres: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-aislamiento-social-soledad-que-podemos-S0212656716301809>

Perfiles de soledad y aislamiento social en población urbana. Febrer 2019 (article escrit per equip, inclou TSS):

<https://doi.org/10.1016/j.aprim.2018.09.012>

Experiències al territori:

<https://treballsocialsanitariics.wordpress.com/2018/11/11/afrontant-des-de-la-comunitat-la-soledat-no-volguda/>

<https://treballsocialsanitariics.wordpress.com/2018/01/28/programa-dacompanyament-grans-actius/>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ A LA FAMÍLIA I L'ENTORN: EL DOL.

PRESTACIÓ

Detecció i intervenció en persones en situació de dol.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

El dol és un procés d'adaptació que permet restablir l'equilibri personal i familiar trencat amb la mort d'una persona estimada. Resulta especialment rellevant quan es perd algú molt important i, tot i ser un fet natural, pot comportar un gran dolor, desestructuració o desorganització.

El dol no és una malaltia, sinó que compleix una funció adaptativa a una situació de la vida.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Identificar fases del procés de dol.
- Activar pla de cures de dol o dol disfuncional.
- Treballar el dol amb la família i el personal sanitari de forma proactiva.
- Planificar visites de seguiment a la família del personal sanitari després de la defunció d'un pacient.
- Acompanyar la família en l'elaboració de la pèrdua d'una persona significativa.
- Detectar factors de risc que puguin preveure un dol complicat.
- Consell sobre xarxes d'ajuda i suport comunitari.

A QUI S'ADREÇA?

A la família que està previst que perdi o que ha perdut un ésser estimat.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- ☒ Consulta:
 ☒ Individual ☐ Grupal
- ☒ Centre penitenciari
- ☐ Comunitat

- ☒ Domicili (particular, residència)
- ☐ Centre educatiu
- ☐ Via pública
- ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Mapa d'actius d'atenció al dol.

INDICADORS

- Persones amb diagnòstic de dol i pla de cures obert de dol, o dol disfuncional.
- Persones amb diagnòstic de dol i intervenció d'escolta activa.
- Persones amb diagnòstic de dol amb intervenció de Consell: xarxes d'ajudes i suport comunitari.
- Percentatge de persones amb diagnòstic de dol disfuncional amb prescripció social d'algun actiu o recurs comunitari i que el seguiment sigui positiu.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de dol.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de dol disfuncional en adults.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

https://www.infermeravirtual.com/cat/situacions_de_vida/dol

<https://www.infermeravirtual.com/files/media/file/1560/guia-de-duelo-adulto.pdf?1422960127>

<https://canalsalut.gencat.cat/ca/vida-saludable/etapes-de-la-vida/final-vida/cures-paliatives/recursos-professionals/>

MEDLINE plus: la pèrdua de un ser querido:

<https://medlineplus.gov/spanish/bereavement.html>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ A LA FAMÍLIA I L'ENTORN: RISC DE CLAUDICACIÓ FAMILIAR. CLAUDICACIÓ FAMILIAR.

PRESTACIÓ

Detecció i identificació del personal sanitari en situació de risc de claudicació familiar o amb claudicació familiar.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Els membres de la família o personal sanitari principal presenten factors de risc o signes d'incapacitat per oferir una resposta adequada a les múltiples demandes i necessitats de les persones dependents.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració de les necessitats de la persona i del personal sanitari, de l'entorn i de la situació sociofamiliar.
- Activar el pla de cures de risc de claudicació familiar o el de claudicació familiar.
- Planificació de l'atenció, proactivitat.
- Informació i formació de les cures al personal sanitari.
- Suport en la presa de decisions.
- Prevenció i atenció al dol.
- Informació i gestió dels recursos.
- Coordinació amb treball social.
- Consell sobre xarxes d'ajuda i suport comunitari.

A QUI S'ADREÇA?

A les persones cuidadores i als familiars de les persones amb necessitats complexes de llarga durada, en final de vida o demències.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

- ☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|---|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☒ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material escrit específic per a pacients i personal sanitari.

INDICADORS

- Percentatge de persones amb Zarit reduït igual o superior a 17 (claudicació familiar) amb pla de cures actiu de risc de claudicació familiar o claudicació familiar.
- Percentatge de persones amb diagnòstic de risc de claudicació familiar.
- EQA-0404: Valoració de la sobrecàrrega del personal sanitari en persones en ATDOM.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de risc de claudicació familiar.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de claudicació familiar.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

Ferré-Grau C, Sevilla-Casado M, Boqué-Cavallé M, Aparicio-Casals MR, Valdivieso-López A, Lleixà-Fortuño M. «Effectiveness of problem solving technique applied by nurses: decreased anxiety and depression in family caregivers». Aten Primaria. 2012 Dec; 44 (12):695-701

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22784661>

Societat Catalanoblear de Cures Pal·liatives. Guia per l'atenció emocional de pacients al final de la vida i del seu entorn afectiu. Febrer 2010

<http://lnxacademia.cat/files/204-5899-FITXER/GuiadetecciodelMalestareemocionalCAT.pdf>

Pla director sociosanitari del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya. Descripció i consens dels criteris de complexitat assistencial i nivells d'intervenció en l'atenció al final de la vida. 2012

https://salutweb.gencat.cat/web/.content/_ambits-actuacio/Linies-dactuacio/Estrategies-de-salut/Sociosanitari/Bibliografia-basica/recursos_especifics_sociosanitari.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

GESTIÓ DE LA DEMANDA NO PROGRAMADA: ATENCIÓ A MOTIUS DE CONSULTA COMPATIBLES AMB PROBLEMES DE SALUT AGUTS.

SITUACIÓ DE SALUT

Atenció a motius de consulta compatibles amb problemes de salut aguts.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Atenció dels diferents motius de consulta que plantegen les persones que acudeixen al centre de manera espontània.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i anàlisi de la demanda.
- Anamnesi i valoració de signes i símptomes, i exploracions complementàries definides segons el protocol.
- Proposta de pla terapèutic d'acord amb la persona atesa.
- Fomentar l'autocura i l'autoresponsabilitat.
- Informar de com utilitzar l'accessibilitat al sistema de salut.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A les persones que acudeixen al centre amb un motiu de salut agut.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☐ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- ☒ Consulta:
 ☒ Individual ☐ Grupal
- ☒ Centre penitenciari
- ☐ Comunitat

- ☒ Domicili (particular, residència)
- ☐ Centre educatiu
- ☒ Via pública
- ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Plans de cures estandarditzats per motius de consulta que presenta la persona de forma aguda.
- Material de dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

- GESTINF01: Percentatge de protocols actius a l'EAP en funció de la població atesa assignada, tenint en compte percentils de protocols actius fets als EAP.
- GESTINF02: Percentatge de visites amb protocol en relació amb el total valorat (protocol + altres).
- GESTINF03: Percentatge de visites valorades amb protocol en relació amb el total de visites d'infermeria de l'EAP/SAP/DAP.
- GESTINF04: Percentatge de visites valorades i resoltes amb protocol en relació amb el total de visites d'infermeria de l'EAP/SAP/DAP.
- GESTINF05: Visites valorades per infermeria en relació amb la població atesa de l'EAP/SAP/DAP (taxa 1000).
- GESTINF06: Visites valorades i resoltes per infermeria en relació amb la població atesa de l'EAP/SAP/DAP (taxa 1000).
- GESTINF07: Nombre de visites valorades i resoltes en relació amb el total de visites valorades per motius de salut aguts.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://www.coib.cat/ca-es/actualitat-professional/regulacio-professional/la-gestio-infermera-de-la-demanda.html>

<https://pbcoib.blob.core.windows.net/coib-publish/invar/58cbf1f5-9c76-436c-a580-121522b7d81f>

ÀREA D'ATENCIÓ

GESTIÓ DE LA DEMANDA NO PROGRAMADA: URGÈNCIES I EMERGÈNCIES.

SITUACIÓ DE SALUT

Urgències i emergències.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Donar atenció i resposta adequada a les necessitats d'atenció generades per un motiu de salut percebut per una persona o un professional i que no es pot demorar.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

Les visites s'atenen per nivell de gravetat, segons els criteris de valoració.

- Atén i resol demandes d'atenció de possible intervenció d'emergència o urgència.
- Actuar segons els protocols i procediments vigents.

A QUI S'ADREÇA?

A tota la població a partir de 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☐ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|---|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual | ☐ Centre educatiu |
| ☒ Grupal | ☒ Via pública |
| ☒ Centre penitenciari | ☐ Altres: _____ |
| ☐ Comunitat | |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

- Existència d'un circuit d'emergències de l'equip.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://metgesdecatalunya.cat/uploaded/File/Documentacio/guia-dactuacio-infermera-sem.pdf>

<https://catsalut.gencat.cat/ca/serveis-sanitaris/urgencies-mediques/>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: HIPERTENSIÓ ARTERIAL.

PRESTACIÓ

Cribratge, detecció, identificació i seguiment de les persones amb hipertensió arterial (HTA).

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Les xifres de pressió arterial (PA) per diagnòstic d'HTA són $PA \geq 140/90$ mmHg i l'objectiu del tractament són els valors inferiors a 140/90 mmHg. Tot i que les darreres recomanacions als Estats Units fixen el diagnòstic d'HTA en valors superiors a 130/80.

En persones més grans de 80 anys, es considera un bon control de la PA si la PAS és inferior a 150 mmHg. En persones amb DM (ideal valors propers a 130/80), i amb malaltia renal (valors propers a 125/75) s'aconsellen valors inferiors a 140/90.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Fomentar l'empoderament de les persones / prendre decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta de descompensacions/complicacions.
- Educació sanitària.
- Consells d'estil de vida saludable.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Valorar efectes adversos de la medicació.
- Proposta d'ajustos de medicació en el pla de medicació conjuntament amb els professionals de medicina.
- Activació dels recursos familiars, socials i de la comunitat, si escau.
- Implicació de la família o la persona cuidadora, si escau.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys amb un diagnòstic d'HTA segons l'edat i la comorbiditat.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta: ☒ Domicili (particular, residència)
☒ Individual ☐ Grupal ☐ Centre educatiu
☒ Centre penitenciari ☐ Via pública
☐ Comunitat ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per fer el control i seguiment d'aquesta situació de salut.

INDICADORS

- EQA0213: HTA control HTA.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats d'hipertensió arterial inicial.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats d'hipertensió arterial de seguiment.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://www.sld.cu/galerias/pdf/servicios/hta/guia_practica_clinica_sobre_hta_vasca.pdf
http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/gpc/guia_hta.pdf
https://journals.lww.com/jhypertension/Fulltext/2018/10000/2018_ESC_ESH_Guidelines_for_the_management_of.2.aspx
http://canalsalut.gencat.cat/ca/detalls/article/Hipertensio_arterial-00010

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: DEBUT DE DIABETIS MELLITUS.

PRESTACIÓ

Atenció i educació sanitària en les persones que presenten un debut de diabetis mellitus (DM).

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

La diabetis mellitus és un conjunt de trastorns metabòlics que tenen com a característica comuna principal la presència de concentracions elevades de glucosa en la sang de manera persistent o crònica degut a un dèficit de producció d'insulina, a una resistència a l'acció de la insulina per utilitzar la glucosa o a una combinació de qualsevol d'aquestes causes.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Fomentar l'empoderament de les persones / prendre decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta de descompensacions / complicacions macrovasculars i microvasculars.
- Educació sanitària.
- Consells d'estil de vida saludable.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Valorar efectes adversos de la medicació.
- Implicació del personal sanitari, si escau.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys amb un diagnòstic de DM inferior a sis mesos.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

- ☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☒ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per fer el control i seguiment d'aquesta situació de salut.

INDICADORS

- EQA 0208.
- Percentatge de persones diagnosticades amb DM2.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de diabetis de debut.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de DM2: insulinoteràpia.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/gpc/GuiaDiabetis2015.pdf>

<http://medicaments.gencat.cat/ca/inici/>

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

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/d/diabetis/>

<https://portal.hospitalclinic.org/ca/malalties/diabetis/diabetis-tipus-1>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: SEGUIMENT DE LA DIABETIS MELLITUS.

PRESTACIÓ

Atenció, seguiment i intervenció en persones que presenten una diabetis mellitus (DM) diagnosticada des de fa més de sis mesos.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

La diabetis mellitus tipus és una malaltia complexa, resultant d'un dèficit de secreció d'insulina i de la resistència a l'acció de l'hormona en els teixits perifèrics. La consegüent hiperglucèmia ocasiona un increment de la glicosilació de les proteïnes, cosa que condueix a l'aparició de complicacions microvasculars i macrovasculars.

El seguiment es fa en persones adultes diagnosticades de DM, de sis mesos d'evolució, amb control estable, que no presenten embaràs ni complicacions agudes.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Fomentar l'empoderament de les persones / decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta de descompensacions/complicacions.
- Educació sanitària.
- Consells d'estil de vida saludable.
- Control/monitoratge de variables.
- No realitzar glicèmia capil·lar a la consulta de forma sistemàtica.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Valorar efectes adversos de la medicació.
- Proposta d'ajustos de medicació en el pla de medicació conjuntament amb els professionals de medicina.
- Implicació de la família o la persona cuidadora, si escau.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.
- Consell sobre xarxes d'ajuda i suport comunitari.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys diagnosticades de DM des de fa més de sis mesos.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Diabetis gestacional

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☐ Consulta: ☒ Domicili (particular, residència)
☒ Individual ☒ Grupal ☐ Centre educatiu
☒ Centre penitenciari ☐ Via pública
☒ Comunitat ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per dur a terme educació sanitària.

INDICADORS

- DM2: Cribratge del peu diabètic. (EQA0208 Khalix).
- DM2: Control HbA1C. EQA0209 Khalix).
- DM2: Cribratge de retinopatia (EQA0210 Khalix).
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de persones amb diagnòstic de DM.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de DM1 - adults.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de DM2 - seguiment.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de neuropatia perifèrica.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/gpc/GuiaDiabetis2015.pdf>

<http://medicaments.gencat.cat/ca/inici/>

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

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/d/diabetis/>

<https://portal.hospitalclinic.org/ca/malalties/diabetis/diabetis-tipus-1>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: DETECCIÓ, EDUCACIÓ SANITÀRIA I INTERVENCIÓ EN PERSONES DIABÈTIQUES QUE PRESENTEN HIPOGLUCÈMIES O HIPERGLUCÈMIES FREQUENTS DE DIFÍCIL CONTROL.

PRESTACIÓ

Detecció, educació sanitària i intervenció en persones diabètiques que presenten hipoglucèmies o hiperglucèmies freqüents de difícil control.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

La hiperglucèmia es defineix com l'estat en què el nivell de glucosa en la sang es considera elevat o superior a 250 mg/dl.

La hipoglucèmia es defineix com «tot l'episodi amb concentració anormalment baixa de la glucosa plasmàtica que exposa l'individu a un dany potencial», per consens s'ha establert una glucosa < 70 mg/dl com a valor per a les persones que porten autodeterminació de glucosa capil·lar o sensors de mesura contínua de glucosa. Les hipoglucèmies poden ser greus, simptomàtiques documentades, asimptomàtiques, simptomàtiques probables i relatives o pseudohipoglucèmies.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Fomentar l'empoderament de les persones / prendre decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta de descompensacions/complicacions.
- Educació sanitària.
- Consells d'estil de vida saludable.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Valorar efectes adversos de la medicació.
- Proposta d'ajustos de medicació en el pla de medicació conjuntament amb els professionals de medicina.
- Implicació de la família o la persona cuidadora, si escau.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys amb diagnòstic de DM que presenten hipoglucèmies o hiperglucèmies.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta: ☒ Domicili (particular, residència)
☒ Individual ☒ Grupal ☐ Centre educatiu
☒ Centre penitenciari ☒ Via pública
☐ Comunitat ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Glucagó.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per dur a terme educació sanitària.
- Sucres d'absorció ràpida i lenta.

INDICADORS

- Percentatge de persones amb registre d'hipoglucèmies.
- Percentatge de persones amb registre d'hiperglucèmies.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de DM2 hipoglucèmia.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de DM2 hiperglucèmia.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/gpc/GuiaDiabetis2015.pdf>

<http://medicaments.gencat.cat/ca/inici/>

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

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/d/diabetis/>

<https://portal.hospitalclinic.org/ca/malalties/diabetis/diabetis-tipus-1>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: INSUFICIÈNCIA CARDÍACA DE DEBUT.

PRESTACIÓ

Atenció i educació sanitària en les persones que presenten un debut d'insuficiència cardíaca (IC).

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

La IC és una síndrome clínica complexa, conseqüència de canvis hemodinàmics, neurohormonals, moleculars, estructurals o funcionals que disminueixen la capacitat del ventricle del cor per omplir-se de sang o ejectar-ne, i que es caracteritza per la intolerància a l'activitat física, la retenció de líquids i l'augment de la morbiditat.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Fomentar l'empoderament de les persones / prendre decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta de descompensacions/complicacions.
- Educació sanitària.
- Valorar factors de risc cardiovascular.
- Consells d'estil de vida saludable.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Valorar efectes adversos de la medicació.
- Proposta d'ajustos de medicació en el pla de medicació conjuntament amb els professionals de medicina.
- Implicació de la família o la persona cuidadora, si escau.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys amb diagnòstic d'IC des de fa menys de sis mesos.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta: ☒ Domicili (particular, residència)
 ☒ Individual ☒ Grupal ☐ Centre educatiu
☒ Centre penitenciari ☐ Via pública
☐ Comunitat ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

- Percentatge de plans de cures estandarditzats d'insuficiència cardíaca, fase inicial.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/gpc/guia_insuficiencia_cardiaca.pdf

<https://www.cadime.es/bta/bta-2-0-publicados/369-insuficiencia-card%C3%ADaca-cr%C3%B3nica-en-atenci%C3%B3n-primaria.html>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: INSUFICIÈNCIA CARDÍACA. SEGUIMENT.

PRESTACIÓ

Atenció, seguiment i intervenció en les persones amb insuficiència cardíaca (IC).

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí

☒ No

DEFINICIÓ

La insuficiència cardíaca (IC) és una síndrome clínica complexa, conseqüència de canvis hemodinàmics, neurohormonals, moleculars, estructurals o funcionals que disminueixen la capacitat del ventricle del cor per omplir-se de sang o ejectar-ne, i que es caracteritza per la intolerància a l'activitat física, la retenció de líquids i l'augment de la morbimortalitat.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Fomentar l'empoderament de les persones / prendre decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta de descompensacions/complicacions.
- Educació sanitària.
- Valorar factors de risc cardiovascular.
- Consells d'estil de vida saludable.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Valorar efectes adversos de la medicació.
- Proposta d'ajustos de medicació en el pla de medicació conjuntament amb el professional de medicina.
- Implicació de la família o la persona cuidadora, si escau.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys amb diagnòstic d'IC de fa més de sis mesos.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí

☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

- ☒
- Programada
- ☐
- No programada

TIPUS DE VISITA

- ☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- ☒ Consulta:
- ☐ Individual ☒ Grup
- ☒ Centre penitenciari
- ☐ Comunitat
- ☒ Domicili (particular, residència)
- ☐ Centre educatiu
- ☐ Via pública
- ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

- Persones amb diagnòstic d'IC amb la NYHA registrada.
- Persones diagnosticades d'IC amb registre d'autocontrol de pes.
- Percentatge de plans de cures estandaritzats d'IC seguiment.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/gpc/guia_insuficiencia_cardiaca.pdf

<https://www.cadime.es/bta/bta-2-0-publicados/369-insuficiencia-card%C3%ADaca-cr%C3%B3nica-en-atenci%C3%B3n-primaria.html>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: INSUFICIÈNCIA CARDÍACA DESCOMPENSADA.

PRESTACIÓ

Atenció i intervenció en persones que presenten una insuficiència cardíaca descompensada.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

La IC és una síndrome clínica complexa, conseqüència de canvis hemodinàmics, neurohormonals, moleculars, estructurals o funcionals que disminueixen la capacitat del ventricle del cor per omplir-se de sang o ejectar-ne, i que es caracteritza per la intolerància a l'activitat física, la retenció de líquids i l'augment de la morbimortalitat.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada del problema de salut.
- Fomentar l'empoderament de les persones / prendre decisions compartides.
- Educació sanitària.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Valorar efectes adversos de la medicació.
- Proposta d'ajustos de medicació en el pla de medicació conjuntament amb els professionals de medicina.
- Activació dels recursos familiars, socials i de la comunitat, si escau.
- Implicació de la família o la persona cuidadora, si escau.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys amb diagnòstic d'IC descompensada.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta: ☒ Domicili (particular, residència)
 ☒ Individual ☐ Grupal ☐ Centre educatiu
☒ Centre penitenciari ☐ Via pública
☐ Comunitat ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

- Persones amb diagnòstic d'IC amb la NYHA registrada.
- Persones diagnosticades d'IC amb registre d'autocontrol de pes.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats d'IC descompensada.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/gpc/guia_insuficiencia_cardiaca.pdf
<https://www.cadime.es/bta/bta-2-0-publicados/369-insuficiencia-card%C3%ADaca-cr%C3%B3nica-en-atenci%C3%B3n-primaria.html>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: MALALTIA PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÒNICA (MPOC) DE DEBUT.

PRESTACIÓ

Atenció i educació sanitària en persones amb un debut de MPOC de fa menys de sis mesos.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

L'MPOC és un trastorn respiratori freqüent que es pot prevenir i tractar, caracteritzat essencialment per una limitació crònica del flux aeri, poc reversible, i causat principalment pel tabac.

L'MPOC presenta, com a símptomes principals, la dispnea, la tos i l'expectoració. La presentació clínica és molt heterogènia.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Empoderament de les persones / prendre decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta de descompensació.
- Educació sanitària.
- Consells de promoció i prevenció.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic..
- Propostes d'ajustos en el pla de medicació conjuntament amb els professionals de medicina.
- Implicació de la família o el personal sanitari, si escau.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys diagnosticades de MPOC des de fa menys de sis mesos.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: MALALTIA PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÒNICA (MPOC). SEGUIMENT.

PRESTACIÓ

Atenció, seguiment i intervenció en persones diagnosticades de MPOC.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí

☒ No

DEFINICIÓ

L'MPOC és un trastorn respiratori freqüent que es pot prevenir i tractar, caracteritzat essencialment per una limitació crònica del flux aeri, poc reversible, i causat principalment pel tabac.

L'MPOC presenta com a símptomes principals la dispnea, la tos i l'expectoració. La seva presentació clínica és molt heterogènia.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Empoderament de les persones / prendre decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta de descompensació.
- Educació sanitària.
- Consells de promoció i prevenció.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Propostes d'ajustos en el pla de medicació conjuntament amb el professional de medicina.
- Implicació de la família o la persona cuidadora, si escau.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys diagnosticades de MPOC des de fa més de sis mesos i als seus cuidadors o familiars, si escau.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí

☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

- ☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

- ☒
- Presencial
- ☒
- No presencial

ON S'ACTUA?

- ☒ Consulta:
- ☒ Individual ☐ Grupal
- ☒ Centre penitenciari
- ☐ Comunitat
- ☒ Domicili (particular, residència)
- ☐ Centre educatiu
- ☐ Via pública
- ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per fer el control i seguiment d'aquesta situació de salut.
- Cambres d'inhalació i inhaladors placebo.

INDICADORS

- EQA 0223. Verificació d'inhaladors (Khalix).
- Espirometries fetes (Khalix). CAR13REG.
- Adherència al tractament (Khalix). Qüestionari TAI.
- Percentatge de plans de cures estandaritzats de seguiment, alt risc.
- Percentatge de plans de cures estandaritzats de seguiment, baix risc.

ENLLACOS D'INTERÈS

http://www.camfic.cat/Fullspacients.aspx#Full_58

<http://medicaments.gencat.cat/ca/ciudadania/tractaments/inhaladors/>

<http://catsalut.gencat.cat/ca/detalls/articles/malaltia-pulmonar-obstructiva-cronica>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: EXACERBACIONS DE MALALTIA PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÒNICA (MPOC).

PRESTACIÓ

Atenció i intervenció en persones que presenten descompensacions de MPOC.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

L'MPOC és un trastorn respiratori freqüent que es pot prevenir i tractar, caracteritzat essencialment per una limitació crònica del flux aeri, poc reversible, i causat principalment pel tabac.

L'MPOC presenta com a símptomes principals la dispnea, la tos i l'expectoració. La seva presentació clínica és molt heterogènia.

L'exacerbació es defineix com un canvi agut en la situació clínica basal dels pacients més enllà de la variabilitat diària, que cursa amb un augment de la dispnea, expectoració o expectoració purulenta, o qualsevol combinació d'aquests tres símptomes, i que necessita un canvi terapèutic.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Identificar la causa de l'exacerbació per fer una intervenció més específica.
- Empoderament de les persones / presa de decisions compartides.
- Informació dels signes d'alerta de descompensació.
- Educació sanitària.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Propostes d'ajustos en el pla de medicació conjuntament amb els professionals de medicina.
- Implicació de la família o la persona cuidadora, si escau.

A QUI S'ADREÇA?

A persones més grans de 15 anys diagnosticades de MPOC que presenten una exacerbació.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta: ☒ Domicili (particular, residència)
 ☒ Individual ☐ Grupal ☐ Centre educatiu
☒ Centre penitenciari ☐ Via pública
☐ Comunitat ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per dur a terme la tècnica: inhaladors placebo.

INDICADORS

- EQA 0223. Verificació d'inhaladors (Khalix).
- Adherència al tractament (Khalix). Qüestionari TAI.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de MPOC exacerbació.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://www.camfic.cat/Fullspacients.aspx#Full_58

<http://medicaments.gencat.cat/ca/ciutadania/tractaments/inhaladors/>

<http://catsalut.gencat.cat/ca/detalls/articles/malaltia-pulmonar-obstructiva-cronica>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: MALALTIES RESPIRATÒRIES CRÒNIQUES (NO ASMA, NO MALALTIA PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÒNICA (MPOC), NO SÍNDROME APNEA OBSTRUCTIVA DEL SON (SAOS).

PRESTACIÓ

Atenció, seguiment i intervenció en persones que presenten una malaltia respiratòria crònica que provoca una obstrucció del flux aeri i/o una alteració ventilatòria de tipus restrictiu.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

Totes les malalties respiratòries cròniques (excloses l'asma, l'MPOC i la SAOS) que provoquen una obstrucció del flux aeri o una alteració ventilatòria de tipus restrictiu. Fonamentalment serien els pacients amb bronquièctasi, pneumoconiosi i fibrosi pulmonar.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada del problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Empoderament de les persones / presa de decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta de descompensació.
- Educació sanitària.
- Consells de promoció i prevenció.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Seguiment dels aparells respiratoris a domicili (oxigenoteràpia, nebulitzadors, ventilació mecànica no invasiva).
- Propostes d'ajustos en el pla de medicació conjuntament amb els professionals de la medicina.
- Implicació de la família o la persona cuidadora, si escau.

A QUI S'ADREÇA?

A persones més grans de 15 anys que presenten aquesta situació de salut.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Persones a partir de 15 anys amb asma, MPOC o SAOS perquè estan contemplades en un altre fitxa.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta: ☒ Domicili (particular, residència)
 ☒ Individual ☒ Grupal ☐ Centre educatiu
☒ Centre penitenciari ☐ Via pública
☐ Comunitat ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Inhaladors placebo per educació sanitària.

INDICADORS

- Adequació diagnòstica.
- Adherència al tractament (qüestionari TAI).

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://www.separ.es/?q=node/191>

http://salutweb.gencat.cat/web/.content/_ambits-actuacio/Linies-dactuacio/Estrategies-de-salut/Aparell-respiratori/Que-es/pd_aparato_respiratorio_cast.pdf

http://www.camfic.cat/Fullspacients.aspx#Full_58

<http://medicaments.gencat.cat/ca/ciutadania/tractaments/inhaladors/>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: SÍNDROME D'APNEA OBSTRUCTIVA DEL SON (SAOS).

PRESTACIÓ

Detecció, seguiment i intervenció en persones amb SAOS.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

Quadre de somnolència diürna excessiva, trastorns cognitivoconductuals, respiratoris, cardíacs, metabòlics o inflamatoris secundaris a episodis repetits d'obstrucció de la via aèria superior durant el son, que provoquen dessaturacions repetides de l'oxihemoglobina i microdespertars transitoris (*arousals*) que donen lloc a un son no reparador.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Empoderament de les persones / presa de decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions.
- Educació sanitària.
- Consells d'estils de vida saludable.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Implicació de la família o la persona cuidadora, si escau.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys diagnosticades de SAOS.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☒ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per fer el control i seguiment d'aquesta situació de salut.

INDICADORS

- Pacients portadors de CPAP.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://www.separ.es/?q=node/802>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: ASMA.

PRESTACIÓ

Atenció, seguiment i intervenció en pacients diagnosticats d'asma.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

L'asma és una malaltia crònica inflamatòria bronquial que cursa amb una resposta augmentada de les vies aèries i provoca episodis recurrents de sibilacions, dispnea, sensació d'opressió al pit i tos, especialment durant la nit o a primera hora del matí. Aquests episodis s'associen, habitualment, amb una obstrucció generalitzada però variable dels bronquis, que sovint reverteix espontàniament o amb medicació.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Empoderament de les persones / presa de decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta de descompensació.
- Educació sanitària.
- Consells d'estils de vida saludable.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Immunoteràpia.
- Implicació del personal sanitari, si escau.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys amb diagnòstic d'asma.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

- ☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☒ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Mesurador del flux espiratori màxim.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per fer el control i seguiment d'aquesta situació de salut.
- Broqueta de cartró.
- Filtre antivíric.

INDICADORS

- Percentatge de pacients diagnosticats d'asma amb el registre del grau de severitat (EQD024205 Khalix).
- Percentatge de plans de cures estandarditzats d'asma, adults.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/detalls/article/Asma-00002>

<http://ics.gencat.cat/ca/assistencia/cures-infermeres/atencio-primaria/procediments-dinfermeria-a-latencio-primaria/#bloc1>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: DESHABITUACIÓ TABÀQUICA.

PRESTACIÓ

Intervenció i seguiment de les persones que estan en procés deshabituació tabàquica.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

El consum de tabac, denominat per l'OMS com a trastorn per consum de tabac, que deriva a la dependència i als danys físics.

La deshabituació del tabac és un procés dinàmic en què els fumadors passen per diferents cicles, a través de les fases de contemplació-acció-recaiguda, una mitjana de 4-5 vegades abans d'aconseguir l'èxit.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut: valorar etapes del canvi.
- Entrevista motivacional.
- Empoderament de les persones / presa de decisions compartides.
- Intervenció intensiva.
- Valorar signes d'abstinència i facilitar estratègies.
- Suport a l'afrontament vers una recaiguda.
- Educació sanitària.
- Consells d'estils de vida saludable.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Consell sobre xarxes d'ajuda i suport comunitari.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys que són fumadores actives i manifesten voler deixar de fumar.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Persones fumadores que tenen alguna malaltia de salut mental o drogodependència.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

- ☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|---|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☒ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☒ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per fer el control i seguiment d'aquesta situació de salut.

INDICADORS

- EQA 0305: Cessació tabàquica.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats per deixar de fumar.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/gpc/guia_tabac.pdf

<http://www.papsf.cat/DeixarFumar.aspx>

<https://www.aificc.cat/wp-content/uploads/2019/07/deixar-fumar-professionals.pdf>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: DISLIPÈMIES (DLP).

PRESTACIÓ

Intervenció i seguiment en persones amb alteració en els nivells de colesterol i triglicèrids.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Empoderament de les persones / presa de decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta de descompensació.
- Educació sanitària.
- Consells de promoció i prevenció.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Implicació de la família o la persona cuidadora, si escau.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys amb hipercolesterolèmia, hipertrigliceridèmia o DLP mixta.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☒ Grupal

☒ Centre penitenciari

☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)

☐ Centre educatiu

☐ Via pública

☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

- 0214 Control LDL en persones amb risc CV.
- 0215 Càlcul RCV en dislipèmies.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de dislipèmia debut.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de dislipèmia seguiment.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://medicaments.gencat.cat/ca/detalls/Noticia/gecofarma_Guia-de-practica-clinica-de-IICS-hipercolesterolemia

http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/_A-Z/H/hipercolesterolemia/enllasos/colesterol_risc_coronari.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: SOBREPÈS O OBESITAT.

PRESTACIÓ

Detecció, identificació, seguiment i intervenció en persones que presenten sobrepès o obesitat.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Es caracteritza per un inici en l'acumulació de greix corporal i es manifesta per un excés de pes i volum incipients, que pot progressar a un estat d'obesitat en el cas de no establir-se les mesures adequades.

L'obesitat és una malaltia crònica, complexa i multifactorial, d'inici habitual en la infància i l'adolescència, que té com a origen una interacció genètica i ambiental en la qual la part ambiental o de conducta hi juga el paper més important, que s'estableix per un desequilibri entre la ingesta i la despesa energètica.

Es caracteritza per una acumulació de greix corporal i es manifesta per un excés de pes i volum corporal.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Fomentar l'empoderament de les persones / prendre decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta de descompensacions/complicacions.
- Educació sanitària.
- Consells d'estil de vida saludable.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Proposta d'ajustos de medicació en el pla de medicació conjuntament amb els professionals de medicina.
- Implicació del personal sanitari, si escau.
- Suport psicosocial.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys amb un índex de massa corporal (IMC) superior a 25.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta: ☒ Domicili (particular, residència)
☒ Individual ☒ Grupal ☒ Centre educatiu
☒ Centre penitenciari ☐ Via pública
☒ Comunitat ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per fer el control i seguiment d'aquesta situació de salut com ara im-
pedància i pinça de greix corporal, i per fer educació sanitària.

INDICADORS

- EQA 0303.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de sobrepès, adults.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats d'obesitat.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

https://aquas.gencat.cat/web/.content/minisite/aquas/publicacions/2015/documents/obesidad_revision_infantojuvenil_castella_convenio_carlosIII.pdf

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/o/obesitat/>

https://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/promocio_salut/alimentacio_saludable/Publicacions/Alimentacio-saludable-per-a-tothom/Petits-canvis-per-menjar-millor/

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: INCONTINÈNCIA URINÀRIA.

PRESTACIÓ

Detecció, valoració, seguiment i intervenció de persones que presenten incontinència urinària.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

La incontinència urinària (IU) es defineix com la pèrdua involuntària d'orina en quantitat i freqüència suficient per produir un problema social i d'higiene per a les persones que la pateixen. Afecta a tots els grups d'edat i sexe, encara que la major prevalença es dona en dones i en població envellida, es considera una de les síndromes geriàtriques.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Fomentar l'empoderament de les persones / prendre decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta de complicacions.
- Educació sanitària.
- Consells d'estil de vida saludable.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Valorar efectes adversos de la medicació, si en pren.
- Activació dels recursos familiars, socials i de la comunitat, si escau.
- Implicació de la família o la persona cuidadora, si escau.
- Potenciar l'autoestima emocional.
- Suport psicosocial.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys amb pèrdua de control de l'esfínter urinari.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Infeccions urinàries

COM S'HI ACCEDEIX?

- ☒
- Programada
- ☐
- No programada

TIPUS DE VISITA

- ☒
- Presencial
- ☐
- No presencial

ON S'ACTUA?

- ☒ Consulta:
- ☒ Individual ☐ Grup
- ☒ Centre penitenciari
- ☐ Comunitat
- ☒ Domicili (particular, residència)
- ☐ Centre educatiu
- ☐ Via pública
- ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per fer el control i seguiment d'aquesta situació de salut.

INDICADORS

- Percentatge de diagnòstic d'incontinència urinària.
- Percentatge de persones amb diagnòstic d'incontinència urinària amb pla de cures estandarditzat (PCE) obert.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats d'incontinència urinària.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://canalsalut.gencat.cat/ca/detalls/article/Incontinencia_urinaria

<http://medicaments.gencat.cat/ca/ciutadania/tractaments/incontinencia-urinaria/>

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/gpc/bolquers_GPCbreu.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: INCONTINÈNCIA FECAL.

PRESTACIÓ

Detecció, valoració i seguiment de persones que presenten incontinència fecal.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí

☐ No

DEFINICIÓ

La incontinència fecal (IF) es defineix com la pèrdua involuntària de femta sòlida i líquida, sempre que aquesta pèrdua suposi un problema higiènic o social en les persones que la pateixen.

ACTIVITATS/INTERVENCIIONS

- Valoració integral o focalitzada del problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Fomentar l'empoderament de les persones / prendre decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta de complicacions.
- Educació sanitària.
- Consells d'estil de vida saludable.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència del pla terapèutic.
- Valorar efectes adversos de la medicació, si se'n pren.
- Proposta d'ajustos de medicació conjuntament amb els professionals de medicina.
- Implicació de la família o la persona cuidadora, si escau.
- Coordinació amb serveis especialitzats, si escau.
- Potenciació de l'autoestima emocional.
- Consell sobre xarxes d'ajuda i suport comunitari.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys amb pèrdua de control de l'esfínter anal.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí

☐ No

QUINES?

Persones amb canvis bruscos de ritme deposicional.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta: ☒ Domicili (particular, residència)
 ☒ Individual ☐ Grupal ☐ Centre educatiu
☒ Centre penitenciari ☐ Via pública
☐ Comunitat ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per fer el control i seguiment d'aquesta situació de salut.

INDICADORS

- Percentatge de diagnòstic d'incontinència fecal.
- Percentatge de persones amb diagnòstic d'incontinència fecal amb pla de cures estandarditzat obert.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats d'incontinència fecal.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://www.asiasuport.org/es/quienes-somos/la-asociacion/>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: DEMÈNCIA INICIAL.

PRESTACIÓ

Detecció, identificació, valoració, intervenció i seguiment que presenten una demència inicial.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

La demència és una síndrome clínica caracteritzada per un deteriorament adquirit que afecta més d'un domini cognitiu, que representa un empitjorament respecte del nivell previ, i que és suficientment greu com per afectar el funcionament personal i social.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada de la situació de salut.
- Valoració de problemes de salut coexistents.
- Visita a domicili per valorar riscos al domicili i adequació de la llar.
- Valorar les necessitats dels pacients i el Zarit del personal sanitari.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Control/monitoratge de variables.
- Educació sanitària específica.
- Atenció al personal sanitari o la família.
- Implicació del personal sanitari.
- Activació dels recursos familiars, socials i de la comunitat.
- Consell sobre xarxes d'ajuda i suport comunitari.
- Gestió de la targeta Cuida'm.

A QUI S'ADREÇA?

A persones adultes amb diagnòstic de demència lleu (GDS 4).

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta: ☒ Domicili (particular, residència)
 ☒ Individual ☐ Grupal ☐ Centre educatiu
☒ Centre penitenciari ☐ Via pública
☐ Comunitat ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

- Percentatge de persones diagnosticades de demència amb pla de cures.
- Percentatge de persones diagnosticades de demència amb la targeta Cuida'm activada.
- Adequació diagnòstica de demència: percentatge de pacients amb diagnòstic nou de demència que tenen algun test cognitiu realitzat. EQD024707: Khalix.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de pèrdua de memòria.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/a/alzheimer/enllacos-dinteres/>

<https://portal.guiasalud.es/gpc/guia-de-practica-clinica-sobre-la-atencion-integral-a-las-personas-con-enfermedad-de-alzheimer-y-otras-demencias/>

Niu H, Álvarez-Álvarez I, Guillén-Grima F, Aguinaga-Ontoso, I. «Prevalence and incidence of Alzheimer's disease in Europe: A meta-analysis». Neurologia. 2017 oct;32(8):523-532. doi: 10.1016/j.nrl.2016.02.016. Epub 2016 Apr 26. Review.

English, Spanish. PubMed PMID: 27130306. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27130306>

Olazarán J, Agüera-Ortiz I, Argimón JM, Reed C, Ciudad A, Andrade P, et al. «Costs and quality of life in community-dwelling patients with Alzheimer's disease in Spain: results from the GERAS II observational study». Int Psychogeriatr. 2017 Dec;29(12):2081-2093. doi: 10.1017/S1041610217001211. Epub 2017 Jul 19. PubMed PMID: 28720158.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28720158>

<https://portal.hospitalclinic.org/ca/cuida-la-teva-salut/cuidant-el-cuidador>

<https://www2.cruzroja.es/-/sercuidadora-plansercuidadora>

<https://www.serviciosocialescantabria.org/uploads/documentos%20e%20informes/GUIA%20VISUAL%20PARA%20CUIDADORES%20NO%20PROFESIONALES.pdf>

https://www.parcdesalutmar.cat/media/upload_web/pdf/guia_disfagia_CAT_editora_219_759_1.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: DEMÈNCIA MODERADA.

PRESTACIÓ

Valoració, seguiment i intervenció de persones amb demència moderada.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí

☒ No

DEFINICIÓ

La demència és una síndrome clínica caracteritzada per un deteriorament adquirit que afecta més d'un domini cognitiu, que representa un empitjorament respecte del nivell previ, i que és el suficientment greu com per afectar el funcionament personal i social.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

Fase moderada:

- Valoració integral o focalitzada de la situació de salut.
- Valoració de problemes de salut coexistents.
- Visita a domicili: riscos a la llar i adaptació del domicili.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Control/monitoratge de variables.
- Educació sanitària específica.
- Atenció al personal sanitari o la família.
- Activació dels recursos familiars, socials i de la comunitat.
- Implicació del personal sanitari.
- Consell sobre xarxes d'ajuda i suport comunitari.
- Gestió de la targeta Cuida'm.

A QUI S'ADREÇA?

A persones adultes amb diagnòstic de demència moderada (GDS 5, 6).

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí

☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada

☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta: ☒ Domicili (particular, residència)
 ☒ Individual ☐ Grupal ☐ Centre educatiu
☒ Centre penitenciari ☐ Via pública
☐ Comunitat ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

- Percentatge de persones diagnosticades de demència amb pla de cures.
- Percentatge de persones diagnosticades de demència amb la targeta Cuida'm activada.
- Adequació diagnòstica de demència: percentatge de pacients amb diagnòstic nou de demència que tenen algun test cognitiu realitzat. EQD024707: Khalix.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de demència lleu.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de demència moderada.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/a/alzheimer/enllacos-dinteres/>

<https://portal.guiasalud.es/gpc/guia-de-practica-clinica-sobre-la-atencion-integral-a-las-personas-con-enfermedad-de-alzheimer-y-otras-demencias/>

Niu H, Álvarez-Álvarez I, Guillén-Grima, F, Aguinaga-Ontoso I, «Prevalence and incidence of Alzheimer's disease in Europe: A meta-analysis». Neurologia. 2017, oct;32(8):523-532. doi: 10.1016/j.nrl.2016.02.016. Epub 2016 Apr 26. Review.

English, Spanish. PubMed PMID: 27130306. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27130306>

Olazarán J, Agüera-Ortiz I, Argimón JM, Reed C, Ciudad A, Andrade P, et al. «Costs and quality of life in community-dwelling patients with Alzheimer's disease in Spain: results from the GERAS II observational study». Int Psychogeriatr. 2017 Dec;29(12):2081-2093. doi: 10.1017/S1041610217001211. Epub 2017 Jul 19. PubMed PMID: 28720158.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28720158>

<https://portal.hospitalclinic.org/ca/cuida-la-teva-salut/cuidant-el-cuidador>

<https://www2.cruzroja.es/-/sercuidadora-plansercuidadora>

<https://www.serviciosocialescantabria.org/uploads/documentos%20e%20informes/GUIA%20VISUAL%20PARA%20CUIDADORES%20NO%20PROFESIONALES.pdf>

https://www.parcdesalutmar.cat/media/upload_web/pdf/guia_disfagia_CAT_editora_219_759_1.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: DEMÈNCIA AVANÇADA.

PRESTACIÓ

Valoració, seguiment i intervenció en persones que presenten una demència avançada.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí

☒ No

DEFINICIÓ

La demència és una síndrome clínica caracteritzada per un deteriorament adquirit que afecta més d'un domini cognitiu, que representa un empitjorament respecte del nivell previ, i que és suficientment greu com per afectar el funcionament personal i social.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

Fase avançada:

- Valoració integral o focalitzada de la situació de salut.
- Valoració de problemes de salut coexistents.
- Visita a domicili: riscos a la llar i adaptació del domicili.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Control/monitoratge de variables.
- Educació sanitària específica sobre les afectacions.
- Atenció al personal sanitari o la família: valorar la necessitat d'ingrés permanent, acompanyament al dol anticipat.
- Adaptació del domicili: coixins, matalassos antiescares, baranes, grues.
- Establir contactes telefònics o visites d'avaluació periòdica.
- Implicació del personal sanitari.
- Gestió de la targeta Cuida'm.

A QUI S'ADREÇA?

A persones adultes amb diagnòstic de demència greu (GDS 7) o a la persona cuidadora.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí

☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada

☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta: ☒ Domicili (particular, residència)
 ☒ Individual ☐ Grupal ☐ Centre educatiu
☒ Centre penitenciari ☐ Via pública
☐ Comunitat ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per fer el control i seguiment d'aquesta situació de salut.

INDICADORS

- Percentatge de persones diagnosticades de demència amb pla de cures.
- Percentatge de persones diagnosticades de demència amb la targeta Cuida'm activada.
- Adequació diagnòstica de demència: percentatge de pacients amb diagnòstic nou de demència que tenen algun test cognitiu realitzat. EQD024707: Khalix.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de demència greu.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/a/alzheimer/enllacos-dinteres/>

<https://portal.guiasalud.es/gpc/guia-de-practica-clinica-sobre-la-atencion-integral-a-las-personas-con-enfermedad-de-alzheimer-y-otras-demencias/>

Niu H, Álvarez-Álvarez I, Guillén-Grima F, Aguinaga-Ontoso I. «Prevalence and incidence of Alzheimer's disease in Europe: A meta-analysis». *Neurologia*. 2017 Oct;32(8):523-532. doi: 10.1016/j.nrl.2016.02.016. Epub 2016 Apr 26. Review.

English, Spanish. PubMed PMID: 27130306. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27130306>

Olazarán J, Agüera-Ortiz L, Argimón J.M, Reed C, Ciudad A, Andrade P, Dilla T. «Costs and quality of life in community-dwelling patients with Alzheimer's disease in Spain: results from the GERAS II observational study». *Int Psychogeriatr*. 2017 Dec;29(12):2081-2093. doi: 10.1017/S1041610217001211. Epub 2017 Jul 19. PubMed PMID: 28720158.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28720158>

<https://portal.hospitalclinic.org/ca/cuida-la-teva-salut/cuidant-el-cuidador>

<https://www2.cruzroja.es/-/sercuidadora-plansercuidadora>

<https://www.serviciosocialescantabria.org/uploads/documentos%20e%20informes/GUIA%20VISUAL%20PARA%20CUIDADORES%20NO%20PROFESIONALES.pdf>

https://www.parcdesalutmar.cat/media/upload_web/pdf/guia_disfagia_CAT_editora_219_759_1.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

VALORACIÓ, IDENTIFICACIÓ, TRACTAMENT I SEGUIMENT DE PERSONES AMB FERIDES CRÒNIQUES.

PRESTACIÓ

Valoració, seguiment i intervenció en persones que presenten una ferida crònica.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Persones a partir de 15 anys què presenten ferides que requereixen períodes molt perllongats de temps per cicatritzar, ja que cicatritzen per segona intenció en un procés complex que elimina i reemplaça el teixit danyat.

Es considera que una ferida és crònica quan no ha culminat el procés de tancament en un període de sis setmanes.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada del problema de salut.
- Fomentar l'empoderament de les persones / prendre decisions compartides.
- Educació sanitària.
- Control/monitoratge de variables.
- Establir el diagnòstic diferencial.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Valoració d'efectes adversos de la medicació, si escau.
- Implicació del personal sanitari, si escau.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A les persones a partir de 15 anys que presenten ferides de més de sis setmanes d'evolució.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☒ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per fer la cura.

INDICADORS

- Percentatge de persones ateses en el programa ATDOM amb diagnòstic d'UPP (lesions per dependència).
- Ferides de més de sis mesos d'evolució.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats d'estudi d'úlceres EEII.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de ferides neoplàsiques.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de lesió per pressió.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de lesió relacionada amb la humitat.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats d'úlceres arterial.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats d'úlceres venosa.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats d'úlceres neuropàtica/neuroisquèmica.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://www.consellinfermeres.cat/ca/documents-categoria/indicadors-davaluacio-de-les-cures-infermeres/>

http://essencialsalut.gencat.cat/web/.content/minisite/essencial/fitxes_cercador/2018/embenats_patologia_venosa/essencial_embenats_patologia_venosa_aquas2018.pdf

<https://gneaupp.info/clasificacion-categorizacion-de-las-lesiones-relacionadas-con-la-dependencia-2/>

<https://www.elenaconde.com/>

<https://www.ulceras.net/>

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

<http://ewma.org/>

<https://aeevh.org/wp-content/uploads/2020/04/conuei2018aeevh.pdf>

<https://aeevh.org/wp-content/uploads/2020/04/Guia-de-Practica-Clinica-web.pdf>

<http://gneaupp.info/wound-infection-in-clinical-practice/>

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/gpc/gpc_ulceres_extremitats_inferiors.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: PERSONES AMB TRACTAMENT ANTICOAGULANT ORAL.

PRESTACIÓ

Educació sanitària, seguiment i adequació de pautes de tractament de persones amb tractament anticoagulant oral (ACO).

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

El tractament anticoagulant amb antivitamina K (AVK) es fa servir, fonamentalment, per a la prevenció primària i secundària de la malaltia tromboembòlica venosa (trombosis venoses profundes, tromboembolisme pulmonar i trombosis en localitzacions atípiques —cerebral, territori esplàncnic, etc.—) i de l'embolisme d'origen cardíac (FA crònica o paroxismal, aleteig auricular, fibril·lació auricular i cardioversió electiva, pròtesis valvulars mecàniques).

Els AVK inhibeixen la síntesi dels factors de coagulació dependents de la vitamina K i les proteïnes C i S. Els més utilitzats són l'acenocumarol i la warfarina. L'efecte màxim d'acció és a les 36-48 hores en el cas de l'acenocumarol, i a les 72-96 hores, en el cas de la warfarina.

Els AVK es controlen amb la ràtio normalitzada internacional (INR), que és el quocient entre el temps de Quick de cada pacient i el del control normal elevat a l'índex de sensibilitat internacional (ISI) de la tromboplastina càlcica emprada.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Fomentar l'empoderament de les persones / prendre decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia corresponent: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta.
- Educació sanitària.
- Consells d'estil de vida saludable.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Valorar efectes adversos de la medicació.
- Proposta d'ajustos de medicació conjuntament amb els professionals de medicina.
- Implicació de la família o la persona cuidadora, si escau.
- Control preoperatori i postoperatori.

A QUI S'ADREÇA?

A persones de més de 15 anys amb tractament anticoagulant oral.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Persones a partir de 15 anys amb seguiment en el servei d'hemostàsia hospitalari.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta: ☒ Domicili (particular, residència)
☒ Individual ☒ Grupal ☐ Centre educatiu
☒ Centre penitenciari ☐ Via pública
☐ Comunitat ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per fer el control i seguiment d'aquesta situació de salut.

INDICADORS

- EQA0202: bon control del tractament amb anticoagulants.
- TAO005: percentatge de temps en rang terapèutic ampliat (en pacients amb seguiment a l'AP).
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de tractament anticoagulant oral amb vitamina K.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de tractament anticoagulant oral directe.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/protocols/tao_2011.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: PROBLEMES OSTEOARTICULARS.

PRESTACIÓ

Educació sanitària, intervenció i seguiment en persones que presenten problemes osteoarticulars.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

Dins d'aquest grup de problemes s'agrupen totes les patologies que comporten un deteriorament i mal funcionament del sistema ossi i articular del cos, amb l'afecció de les seves estructures internes i adjacents com són el cartílag o teixits tous periarticulars.

Aquests trastorns es caracteritzen per dos símptomes típics que són el dolor i la impotència funcional d'alguna part de l'aparell locomotor, en especial, de les articulacions.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Fomentar l'empoderament de les persones / prendre decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia corresponent: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta.
- Educació sanitària.
- Consells d'estil de vida saludable.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Valorar efectes adversos de la medicació.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys amb problemes osteoarticulars que els comporten dolor i impotència funcional.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Persones a partir de 15 anys amb processos degeneratius i neoplàsics.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta: ☒ Domicili (particular, residència)
 ☒ Individual ☒ Grupal ☐ Centre educatiu
☒ Centre penitenciari ☐ Via pública
☐ Comunitat ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic d'educació sanitària.

INDICADORS**ENLLAÇOS D'INTERÈS**

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/detalls/article/Lumbalgia>

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/detalls/article/Artrosi>

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/gpc/guia_lumbalgies.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: VIRUS DE LA IMMUNODEFICIÈNCIA HUMANA (VIH) / SÍNDROME D'IMMUNODEFICIÈNCIA ADQUIRIDA (SIDA).

PRESTACIÓ

Detecció, identificació, intervenció i seguiment de persones amb infecció pel VIH o amb la SIDA.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

Persones infectades pel VIH. La infecció pel VIH es basa en una complexa interrelació entre la replicació vírica i el sistema immunològic de cada pacient. L'expressió clínica de la fase inicial (síndrome retroviral aguda) és similar a moltes altres infeccions víriques agudes, mentre que les fases avançades del procés són degudes a la progressiva destrucció dels limfòcits CD4, elements essencials del sistema immunitari. L'efectivitat alta del tractament antiretroviral ha modificat molt la història natural de la malaltia, de manera que la infecció pel VIH i la sida actualment poden ser considerades com una mateixa malaltia crònica que cursa amb un deteriorament progressiu del sistema immunitari, principalment cel·lular, i que provoca la mort dels pacients per complicacions indirectament o directa relacionades amb aquesta immunosupressió.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Fomentar l'empoderament de les persones / prendre decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta de descompensacions/complicacions.
- Educació sanitària.
- Consells d'estil de vida saludable.
- Consells de convivència.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Valorar efectes adversos de la medicació.
- Implicació de la família o persona cuidadora, si escau.
- Suport psicosocial.
- Consell sobre xarxes d'ajuda i suport comunitari.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys amb infecció pel VIH o amb criteris de SIDA.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta: ☒ Domicili (particular, residència)
☒ Individual ☐ Grupal ☐ Centre educatiu
☒ Centre penitenciari ☐ Via pública
☐ Comunitat ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per fer el control i seguiment d'aquesta situació de salut.
- Test VIH.

INDICADORS

- Percentatge de plans de cures estandarditzats d'infecció pel virus de la immunodeficiència humana.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/s/sida/>

https://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/vigilancia_salut_publica/vih-sida-its-hv/VIH-Sida/Guies-i-protocols/guia-clinica-de-lhiv.-edicio-2003/

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: HEPATITIS B O C.

SITUACIÓ DE SALUT

Actuació, seguiment i intervenció amb persones amb hepatitis B o C.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Empoderament de les persones / presa de decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta de descompensació.
- Educació sanitària.
- Consells de promoció i prevenció.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Propostes d'ajustos en el pla de medicació conjuntament amb els professionals de medicina.
- Implicació del personal sanitari, si escau.
- Suport psicosocial.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys amb diagnòstic d'hepatitis B o C.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Hepatitis víriques agudes.

Hepatitis pel virus A o E. Processos neoplàsics.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☒ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

- Percentatge de vacunats HAB amb diagnòstic d'hepatitis C.
- Percentatge de vacunats EQA0310 – VHC: vacunació anti-VHB i anti-VHA.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://drogues.gencat.cat/es/professionals/reduccio_de_danys/programes/hepatitis_c/

https://salutpublica.gencat.cat/web/.content/minisite/aspcat/vigilancia_salut_publica/vih-sida-its/04_Hepatitis_viriques/guies_i_protocols/guiahepatitis_c.pdf

<http://videosalut.gencat.cat/prevencio-dinfeccions/hepatitis-b-recomenacions-per-prevenir-la>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: ATENCIÓ A PERSONES QUE HAN SOFERT UN INFART AGUT DE MIOCARDI (IAM) EN ELS ÚLTIMS 30 DIES.

PRESTACIÓ

Seguiment i intervenció en persones que han sofert un IAM en els últims 30 dies.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

Un elevat percentatge dels pacients que han sobreviscut a un infart agut de miocardi (IAM) presentaran un nou esdeveniment cardiovascular. Per tant, la prevenció secundària en aquests pacients és fonamental.

Els programes de rehabilitació cardíaca (RHBC) són intervencions estructurades multidisciplinàries per a l'avaluació i el control del risc cardiovascular, l'assessorament sobre l'activitat física, el suport psicosocial i el tractament farmacològic adequat.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valorar i reforçar els coneixements dels pacients sobre el problema de salut.
- Valorar factors de risc cardiovascular.
- Abordar amb els pacients la millora dels factors de risc.
- Valoració integral o focalitzada del problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Fomentar l'empoderament de les persones / prendre decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta.
- Educació sanitària.
- Valorar factors de risc cardiovascular.
- Consells d'estil de vida saludable.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Valorar efectes adversos de la medicació.
- Implicació de la família o la persona cuidadora, si escau.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A persones que han patit IAM en els últims 30 dies.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:	☒ Domicili (particular, residència)
☒ Individual ☐ Grupal	☐ Centre educatiu
☒ Centre penitenciari	☐ Via pública
☐ Comunitat	☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Fulletons informatius.

INDICADORS

- Nombre de persones de les quals consta un IAM en els últims 30 dies i que han tingut una visita d'infermeria.
- Percentatge de pacients diagnosticats de cardiopatia isquèmica amb una visita feta per la infermera abans de 30 dies.
- Persones amb pla de cures estandarditzat POST IAM.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

https://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/p/primers_auxilis/infart_de_miocardi/

http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/_A-Z/I/infart_de_miocardi/documents/arxius/llibret_cardio_cat_g14_def.pdf

https://scientiasalut.gencat.cat/bitstream/handle/11351/5673/model_rehabilitacio_cardiaca_prevenio_secundaria_persones_sindrome_coronaria_aguda_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: TRASTORNS DIGESTIUS CRÒNICS QUE INCLOUEN: CELIAQUIA, MALALTIES INFLAMATÒRIES, BUDELL IRRITABLE.

PRESTACIÓ

Educació sanitària, intervenció i seguiment en persones amb problemes crònics digestius com la celiàquia, malalties inflamatòries i budell irritable.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

Problemes crònics digestius que afecten a la digestió i/o absorció de nutrients i que poden presentar diversos quadres clínics depenent de l'estadiatge del problema de salut.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Suport emocional.
- Empoderament de les persones / presa de decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta de complicacions.
- Educació sanitària que inclou la preparació de les proves complementàries.
- Consells d'estil de vida saludable.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència del pla terapèutic.
- Valoració dels efectes adversos de la medicació, si se'n pren.
- Implicació de la família o la persona cuidadora, si escau.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A totes les persones a partir de 15 anys que presenten alguna d'aquestes situacions de salut. Sobretot en la fase inicial prediagnòstic i postdiagnòstic.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta: ☒ Domicili (particular, residència)
 ☒ Individual ☐ Grupal ☐ Centre educatiu
☒ Centre penitenciari ☐ Via pública
☐ Comunitat ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

- Percentatge de plans de cures estandarditzats de malaltia intestinal inflamatòria.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de celiaquia.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://canalsalut.gencat.cat/ca/detalls/article/malaltia_inflamatoria_intestinal

http://canalsalut.gencat.cat/ca/detalls/article/Sindrome_intesti_irritable

http://canalsalut.gencat.cat/ca/detalls/article/Malaltia_celiaca

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: OSTEOPOROSI.

PRESTACIÓ

Educació sanitària, intervenció i seguiment en persones que presenten osteoporosi.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí

☐ No

DEFINICIÓ

L'osteoporosi és una malaltia de l'esquelet que produeix una disminució de la densitat de la massa òssia i fa que es trenquin amb facilitat, especialment els del canell, els de la part superior del braç, les vèrtebres i el maluc.

És molt freqüent i afecta principalment les dones, sobretot després de la menopausa. Es produeix quan els ossos, que són teixits vius que es regeneren constantment, perden més massa de la que poden reemplaçar.

La malaltia es desenvolupa lentament i sense símptomes a mesura que s'envelleix. Això provoca que moltes persones afectades no se'n assabentin fins que no presenten una fractura.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Fomentar l'empoderament de les persones / prendre decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta de complicacions.
- Educació sanitària.
- Consells d'estil de vida saludable.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Valorar els efectes adversos de la medicació, si se'n pren.
- Implicació de la família o la persona cuidadora, si escau.

A QUI S'ADREÇA?

A totes les persones a partir de 15 anys que presentin osteoporosi o preosteoporosi.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí

☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

- ☒
- Programada
- ☐
- No programada

TIPUS DE VISITA

- ☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- ☒ Consulta:
 ☐ Individual
 ☒ Grupal
- ☒ Centre penitenciaris
- ☐ Comunitat
- ☒ Domicili (particular, residència)
- ☐ Centre educatiu
- ☐ Via pública
- ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

- Percentatge de persones diagnosticades d'osteoporosi ateses per infermeria en l'últim any.
- Percentatge de persones amb diagnòstic d'osteoporosi de les quals consta el cribratge de l'activitat física.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/detalls/article/osteoporosi>

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/vida-saludable/etapes-de-la-vida/gent-gran/>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: FIBROMIÀLGIA, SÍNDROME DE SENSIBILITZACIÓ CENTRAL I FATIGA CRÒNICA.

PRESTACIÓ

Atenció, intervenció i seguiment de persones que presenten fibromiàlgia o síndrome de sensibilització central (SSC) o fatiga crònica.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Fomentar l'empoderament de les persones / prendre decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta de descompensacions/complicacions.
- Educació sanitària.
- Suport emocional.
- Consells d'estil de vida saludable.
- Control/monitoratge de variables.
- Reeduació per a la normalització d'activitats quotidianes.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic i desmedicalització.
- Valorar efectes adversos de la medicació.
- Implicació de la família o la persona cuidadora, si escau.
- Consell sobre xarxes d'ajuda i suport comunitari.

A QUI S'ADREÇA?

Persones a partir de 15 anys, diagnosticades de fibromiàlgia, síndrome de fatiga crònica o de sensibilització central.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

- ☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- ☒ Consulta: ☒ Domicili (particular, residència)
 ☒ Individual ☒ Grupal ☐ Centre educatiu
☒ Centre penitenciari ☐ Via pública
☐ Comunitat ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

- Percentatge de persones amb diagnòstic de fibromiàlgia ateses per infermeria.
- Percentatge de persones amb diagnòstic de síndrome de sensibilització central ateses per infermeria.
- Percentatge de persones amb diagnòstic de fatiga crònica ateses per infermeria.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de fibromiàlgia.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/detalls/article/Fibromialgia-00001>

http://canalsalut.gencat.cat/ca/detalls/article/Sensibilitat_quimica_multiple

EVA adaptada a cadascun dels símptomes principals: dolor, fatiga, son, depressió, ansietat.

Montón C, Pérez Echeverría MI, Campos R, et al. «Escalas de ansiedad y depresión de Goldberg: una guía de entrevista eficaz para la detección del malestar psíquico». Atención Primaria. 1993; 12(6):345-9.

https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/content/d4256655-0f04-11de-9de1-998efb13096d/S_MENTAL8.pdf

ÍndexPittsburgh:

<http://www.ub.edu/psicobiologia/Pmemlleng/images/Index%20de%20Pittsburgh.pdf>

Hita-Contreras, F. et al. «Reliability and validity of the Spanish version of the Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI) in patients with fibromyalgia». Rheumatol Int. 2014 Jul;34(7):929-36.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24509897>

Catastrofisme:

García Campayo, J. «Validation of the Spanish version of the Pain Catastrophizing Scale in fibromyalgia». Med Clin (Barc). 2008 oct 18;131(13):487-492.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19007576>

<https://catsalut.gencat.cat/web/.content/minisite/catsalut/territori/girona/publicacions/rutes-assistencials/ruta-assistencial-sindrome-sensibilitat-central.pdf>

Salgueiro, M. et al. «Validation of a Spanish version of the Revised Fibromyalgia Impact Questionnaire (FIQR)». Health Qual Life outcomes. 2013 Aug 1;11:132.

<https://hqlo.biomedcentral.com/articles/10.1186/1477-7525-11-132>

EuroQoL: EQD5

<https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-el-euroqol-5d-una-alternativa-sencilla-13020211>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: ANSIETAT.

PRESTACIÓ

Atenció, intervenció i seguiment de persones que presenten ansietat.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí

☒ No

DEFINICIÓ

L'ansietat pot definir-se com una anticipació a un dany o una desgràcia futura, acompanyada d'un sentiment desagradable o de símptomes somàtics de tensió. L'ansietat patològica dificulta la funcionalitat de les persones allà on es desenvolupa, en limita l'autonomia i les deixa atrapades i amenaçades per la mateixa angoixa.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Empoderament de les persones/ presa de decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta de descompensació.
- Educació sanitària.
- Reestructuració cognitiva i tècniques d'exposició.
- Consells d'estils de vida saludable.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Propostes d'ajustos en el pla de medicació conjuntament amb els professionals de medicina.
- Implicació del personal sanitari, si escau.

A QUI S'ADREÇA?

A població a partir de 15 anys amb diagnòstic d'ansietat.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí

☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada

☒ No programada

TIPUS DE VISITA

- ☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|---|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☒ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☒ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

- Percentatge de plans de cures estandarditzats de malestar vital.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de malestar emocional.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC_430_Ansiedad_Lain_Entr_compl.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: DEPRESSIÓ LLEU O MODERADA.

PRESTACIÓ

Detecció, intervenció i seguiment en persones que presenten depressió lleu o moderada.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí

☒ No

DEFINICIÓ

La majoria de persones experimenten tristesa de tant en tant, però en algunes ocasions aquests sentiments no desapareixen i s'acompanyen d'altres símptomes que provoquen malestar o dificultats per desenvolupar la vida quotidiana. És aleshores quan podem estar davant d'un trastorn denominat depressió.

Es defineix el símptoma de tristesa com la presència d'un sentiment de pena més intens que l'esperable i que limita de manera mantinguda el rendiment en les activitats habituals de la persona.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Empoderament de les persones / presa de decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta de descompensació.
- Educació sanitària.
- Reestructuració cognitiva i tècniques d'exposició.
- Consells d'estils de vida saludable.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Implicació de la família o persona cuidadora, si escau.
- Consell sobre xarxes d'ajuda i suport comunitari.

A QUI S'ADREÇA?

A població a partir de 15 anys amb diagnòstic de depressió lleu o moderada.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí

☐ No

QUINES?

Depressió greu

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta: ☒ Domicili (particular, residència)
 ☒ Individual ☒ Grupal ☐ Centre educatiu
☒ Centre penitenciari ☐ Via pública
☐ Comunitat ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

- Percentatge de persones diagnosticades de depressió amb pla de cures estandarditzat (PCE) obert.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de depressió major lleu i/o moderada.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/d/depressio/>

http://www.guiasalud.es/GPC/GPC_534_Depresion_Adulto_Avaliat_compl.pdf

<http://projecteindi.cat/wp-content/uploads/2017/11/Manual-per-el-maneig-de-la-depressi%C3%B3-a-l-atenci%C3%B3-prim%C3%A0ria.pdf>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: INSUFICIÈNCIA RENAL CRÒNICA.

PRESTACIÓ

Actuació i seguiment en persones que presenten insuficiència renal crònica.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí

☐ No

DEFINICIÓ

Persones que presenten un filtrat glomerular inferior a 60.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Fomentar l'empoderament de les persones / prendre decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta de complicacions.
- Educació sanitària.
- Educació sobre fàrmacs o d'altres que poden fer-ne empitjorar el quadre.
- Consells d'estil de vida saludable.
- Revisar hàbits dietètics (dieta hiposòdica, restriccions dietètiques de potassi i fòsfor, si convé), tabac, alcohol.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Valorar els efectes adversos de la medicació i els fàrmacs nefrotòxics (ex. AINE).
- Suport tècnic a la diàlisi peritoneal al domicili, si escau.
- Implicació del personal sanitari, si escau.
- Control de símptomes: astènia, anorèxia, nàusees, rampes, dispnea, edema, nictúria, disúria.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys diagnosticades d'insuficiència renal crònica.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí

☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:	☒ Domicili (particular, residència)
☒ Individual ☐ Grupal	☐ Centre educatiu
☒ Centre penitenciari	☐ Via pública
☐ Comunitat	☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

- Percentatge de plans de cures estandarditzats de malaltia renal crònica sense teràpia substitutiva.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://canalsalut.gencat.cat/ca/detalls/article/Insuficiencia_renal-00002

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: SUPERVIVENTS ONCOLÒGICS.

PRESTACIÓ

Valoració, intervenció i seguiment de persones considerades supervivents oncològiques.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí

☐ No

DEFINICIÓ

Llarg supervivent de càncer: persona que al cap de cinc anys del diagnòstic i tractament, es troba lliure de la malaltia.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida.
- Identificació específica del seguiment, valoració integral.
- Entrevista motivacional.
- Empoderament de les persones / presa de decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta de descompensació.
- Educació sanitària.
- Consells d'estils de vida saludable.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Consell sobre xarxes d'ajuda i suport comunitari.
- Implicació de la família o la persona cuidadora, si escau.
- Intervenció preventiva de la recidiva.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A tota la població supervivent de càncer a partir de 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí

☐ No

QUINES?

Diagnòstic de càncer recent en tractament, recidives.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada

☐ No programada

TIPUS DE VISITA

- ☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|---|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☒ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☒ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

- Percentatge de plans de cures estandarditzats de llarg supervivent oncològic.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

Pla contra el càncer a Catalunya 2015-2020:

<https://scientiasalut.gencat.cat/handle/11351/1685>

Pla director d'oncologia:

http://salutweb.gencat.cat/ca/ambits_actuacio/linies_dactuacio/estrategies_salut/cancer/pla_director/

Manifiesto SEOM sobre la Atención a los Largos Supervivientes de Cáncer:

<https://seom.org/publicaciones/publicaciones-seom/largos-supervivientes/103911-manifiesto-seom-sobre-la-atencion-a-los-largos-supervivientes-de-cancer>

Bages, Berguedà i Solsonès, pioners en l'atenció de llargs supervivents de càncer a primària:

<https://www.uch.cat/index.php?md=articles&id=16194&lg=esp>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: INSUFICIÈNCIA VENOSA CRÒNICA.

PRESTACIÓ

Detecció, identificació, valoració, intervenció i seguiment de persones que presenten insuficiència venosa crònica.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

La insuficiència venosa crònica (IVC) és el resultat d'una disfunció del sistema venós de les extremitats inferiors, ocasionada per la dificultat permanent del retorn venós, que desenvolupa la incompetència valvular que genera un reflux, i eleva la pressió venosa a nivells patològics.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Empoderament de les persones / presa de decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta de descompensació.
- Educació sanitària.
- Consells d'estils de vida saludable.
- Control de les extremitats: edema, temperatura, polsos, ITB, coloració.
- Teràpia compressiva.
- Cura complexa de ferides d'etiologia venosa (en el cas d'úlcera activa).
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.

A QUI S'ADREÇA?

A població a partir de 15 anys amb diagnòstic d'insuficiència venosa.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta: ☒ Domicili (particular, residència)
 ☒ Individual ☒ Grupal ☐ Centre educatiu
☒ Centre penitenciari ☐ Via pública
☐ Comunitat ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per fer el control i seguiment d'aquesta situació de salut.

INDICADORS

- Percentatge d'úlceres actives en pacients diagnosticats d'insuficiència venosa.
- Pacients resolts en 3-6 mesos en total d'úlceres venoses.
- Percentatge d'ITB registrats en pacients amb diagnòstic d'insuficiència venosa.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats d'insuficiència venosa perifèrica.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/gpc/gpc_ulceres_extremitats_inferiors.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: MALALTIA ARTERIAL PERIFÈRICA (MAP).

PRESTACIÓ

Detecció, identificació, valoració, intervenció i seguiment de persones que presenten MAP.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

La malaltia arterial perifèrica és causada per l'obstrucció de les artèries, cosa que porta a una disminució del flux sanguini i compromet, principalment, les extremitats inferiors.

L'objectiu del tractament és augmentar la distància de deambulació i la comoditat mitjançant la teràpia farmacològica, l'exercici i l'alimentació.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Empoderament de les persones / presa de decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta de descompensació.
- Educació sanitària.
- Consells d'estils de vida saludable.
- Cura complexa de ferides d'etiologia arterial (en el cas d'úlceres actives).
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.

A QUI S'ADREÇA?

A població a partir de 15 anys amb diagnòstic de malaltia arterial perifèrica.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:	☒ Domicili (particular, residència)
☒ Individual ☐ Grupal	☐ Centre educatiu
☒ Centre penitenciari	☐ Via pública
☐ Comunitat	☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per fer el control i seguiment d'aquesta situació de salut.

INDICADORS

- Percentatge de pacients diagnosticats de MAP que presenten úlcera activa.
- ITB registrat.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de malaltia arterial perifèrica.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/gpc/gpc_ulceres_extremitats_inferiors.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: DISFUNCIONS NEUROMUSCULARS.

PRESTACIÓ

Valoració, intervenció i seguiment de persones que presenten disfuncions neuromusculars.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí

☐ No

DEFINICIÓ

Malalties neurològiques que presenten trastorns del moviment (hipercinèsia o hipocinèsia). Inclou les més freqüents: accidents vasculars cerebrals, malaltia de Parkinson, parkinsonismes secundaris (principalment farmacològics), malalties desmielinitzants (esclerosi múltiple), malalties de la motoneurona (esclerosi lateral amiotròfica).

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Empoderament de les persones / presa de decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta de descompensació.
- Educació sanitària.
- Consells d'estils de vida saludable.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Propostes d'ajustos en el pla de medicació conjuntament amb els professionals de medicina.
- Implicació de la família o o la persona cuidadora, si escau.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.
- Consell sobre xarxes d'ajuda i suport comunitari.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys, familiars o persones cuidadores, amb accident vascular cerebral, malaltia de Parkinson, parkinsonismes secundaris, esclerosi múltiple o esclerosi lateral amiotròfica (ELA).

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí

☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

- ☒
- Programada
- ☐
- No programada

TIPUS DE VISITA

- ☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- ☒ Consulta:
 ☐ Individual
 ☒ Grupal
- ☒ Centre penitenciaris
- ☐ Comunitat
- ☒ Domicili (particular, residència)
- ☐ Centre educatiu
- ☐ Via pública
- ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per fer el control i seguiment d'aquestes situacions de salut.

INDICADORS

- Percentatge de pacients amb malalties neurològiques (AVC, Parkinson, EM, ELA) en diagnòsticats.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://www.sen.es/profesionales/guias-y-protocolos>

<https://www.asem-esp.org/que-son/>

http://gestor.camfic.cat/uploads/ITEM_7954.pdf

<https://www.siiis.net/docs/ficheros/MapaRecursosSanitariosonline.pdf>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: ADDICCIONS (ALCOHOL, DROGUES, JOC, ETC.).

PRESTACIÓ

Valoració, intervenció i seguiment de persones amb addiccions (químiques o no) diferents al tabac.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Entrevista motivacional per l'abstinència.
- Potenciar l'autoestima.
- Fomentar l'empoderament de les persones / prendre decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta de complicacions.
- Educació sanitària.
- Consells d'estil de vida saludable.
- Control/monitoratge de variables.
- Alteracions de la vida diària (patrons del son, canvi de conducta, aïllament, etc.).
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Valorar efectes adversos de la medicació, si se'n pren.
- Activació dels recursos familiars, socials i de la comunitat, si escau.
- Implicació de la família o la persona cuidadora, si escau.
- Vigilar i detectar conductes i situacions personals, familiars i socials (grups de risc), i senyals d'alerta.
- Donar estratègies de control del consum.
- Sensibilització de la població/comunitat sobre el problema.
- Facilitar l'intercanvi d'experiències per potenciar la resolució de conflictes.
- Facilitar el desenvolupament d'habilitats per resistir la pressió negativa del grup.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys afectades per una addicció (diferent del tabac).

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

- ☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

- ☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☒ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per fer el control i seguiment d'aquesta situació de salut.

INDICADORS

- Nombre de persones amb diagnòstic d'addicció ateses per infermeria.
- Nombre de persones amb diagnòstic passiu del total de pacients amb dependència.
- EQA0301: Cribratge d'alcohol.
- EQA0302: Disminució del consum d'alcohol en població de risc.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de consum excessiu d'alcohol.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://drogues.gencat.cat/ca/inici>

http://drogues.gencat.cat/ca/professionals/prevencio/programes_i_recursos/ambit_serveis_de_salut/primaria/beveu_menys/

http://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/drogues_i_salut_mental/alcohol-i-altres-drogues/

<http://www.beveumenys.cat/>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: DISFÀGIA.

PRESTACIÓ

Identificació, intervenció i seguiment de persones que presenten disfàgia.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí

☐ No

DEFINICIÓ

Alteració associada a les molèsties o problemes per empassar.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Informació del problema de salut.
- Empoderar les persones / prendre decisions compartides.
- Educació sanitària.
- Consells de prevenció.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Implicació de la família o la persona cuidadora, si escau.
- Prevenció i signes d'alarma de complicacions i actuació.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

Persones a partir de 15 anys amb disfàgia.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí

☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada

☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial

☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☒ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació test: EAT 10 cribratge i MECV.
- Exploració clínica volum-viscositat.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per dur a terme la tècnica: xeringa de 50 ml, tres gots i els espessidors corresponents.

INDICADORS

- Percentatge de persones diagnosticades de disfàgia amb pla de cures associat.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de disfàgia.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/d/disfagia/>

Tesi doctoral:

<https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/454995/TMLGG1de1.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Atenció a la disfàgia orofaríngia en els diversos àmbits del sistema de salut:

Méndez Sánchez IM, López-Vega MC, «Disfagia orofaríngia. Algoritmo y técnicas diagnósticas». RAPD online. Vol 40 núm. 3. Maig-juny 2017.

<https://www.sapd.es/revista/2017/40/3/03/pdf>

Protocolo diagnóstico y terapéutico de la disfagia orofaríngia en el anciano:

www.elsevier.es/es-revista-medicine-62-articulo-protocolo-diagnostico-terapeutico-disfagia-orofaringea-S0304541218302063?referer=coleccion

https://www.parcdesalutmar.cat/media/upload_web/pdf/guia_disfagia_CAT_editora_219_759_1.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: PATOLOGIA CRÒNICA COMPLEXA (PCC).

PRESTACIÓ

Detecció, valoració, intervenció i seguiment de persones que presenten patologies cròniques complexes.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Persona amb una patologia crònica amb una situació clínica de gestió difícil que requereix un abordatge multidisciplinari que doni força al judici clínic.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada dels problemes de salut.
- Valoració de l'entorn familiar i social.
- Valoració integral del personal sanitari.
- Valoració de la llar.
- Entrevista motivacional.
- Elaboració del PIIC.
- Empoderament de les persones / presa de decisions compartides.
- Pla de decisions anticipades
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta de descompensació.
- Educació sanitària.
- Consells d'estils de vida saludable.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Propostes d'ajustos en el pla de medicació conjuntament amb els professionals de medicina.
- Implicació de la família o la persona cuidadora, si escau.
- Minimitzar o disminuir la fragmentació entre nivells assistencials.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys identificades com a PCC.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta: ☒ Domicili (particular, residència)
 ☒ Individual ☐ Grupal ☐ Centre educatiu
☒ Centre penitenciari ☐ Via pública
☐ Comunitat ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

- Percentatge de pacients identificats com a PCC.
- Percentatge de persones PCC amb la valoració integral feta.
- Percentatge de pacients PCC amb un domicili fet.
- Percentatge de pacients PCC amb una revisió del pla terapèutic: equip multidisciplinari.
- Percentatge de pacients PCC amb PIIC i pla de descompensacions.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de fragilitat moderada o avançada.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de dèficit nutricional.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de risc de dèficit nutricional.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de prevenció de lesions relacionades amb la dependència.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

https://salutweb.gencat.cat/web/.content/_ambits-actuacio/Linies-dactuacio/Estrategies-de-salut/Cronicitat/Documentacio-cronicitat/arxius/Model-de-Bases-de-Cronicitat.pdf

<https://scientiasalut.gencat.cat/handle/11351/7007>

<http://essencialsalut.gencat.cat/ca/inici>

<https://catsalut.gencat.cat/ca/serveis-sanitaris/atencio-farmaceutica/medicaments-altres-productes/>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: MALALTIES MINORITÀRIES.

PRESTACIÓ

Valoració, intervenció i seguiment de persones amb malalties minoritàries.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

Es considera que una malaltia és minoritària quan la seva prevalença és inferior a un cas per cada 2.000 habitants, presenta altes taxes de mortalitat i és crònicament debilitant.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Suport emocional.
- Empoderament de les persones / presa de decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alerta de descompensació.
- Educació sanitària.
- Consells d'estils de vida saludable.
- Control/monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Propostes d'ajustos en el pla de medicació conjuntament amb els professionals de medicina.
- Implicació de la família o la persona cuidadora, si escau.
- Consell sobre xarxes d'ajuda i suport comunitari.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys que presenten una malaltia minoritària.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta: ☒ Domicili (particular, residència)
 ☒ Individual ☐ Grupal ☐ Centre educatiu
☒ Centre penitenciari ☐ Via pública
☐ Comunitat ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/m/malalties-minoritaries/accions-millora-atencio>

<http://salutintegralbcn.gencat.cat/ca/ambits/terciarisme/malalties-minoritaries/>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: INFECCIÓ PEL VIRUS SARS-COV-2.

PRESTACIÓ

Valoració, identificació, seguiment i intervenció en persones que pateixen una infecció per COVID-19, aguda o persistent.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

Persones a partir de 15 anys que tenen una infecció causada pel virus SARS-CoV-2 en fase aguda de la malaltia o bé que continuen tenint símptomes relacionats amb la COVID-19, sigui de manera persistent o oscil·lant, a partir de les tres setmanes de la infecció.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral i/o focalitzada del problema de salut.
- Fomentar l'empoderament de la persona i prendre decisions compartides.
- Educació sanitària.
- Escolta activa.
- Control i monitoratge de variables.
- Establir el diagnòstic diferencial.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Valorar efectes adversos de la medicació, si escau.
- Implicar-hi la persona cuidadora, si escau.
- Aconsellar sobre els signes d'alarma i l'actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A les persones a partir de 15 anys diagnosticades de COVID-19.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☒ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per dur a terme la tècnica.

INDICADORS

- Percentatge de plans de cures estandarditzats de sospita de COVID-19.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de risc d'infecció per COVID-19.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats d'infecció per COVID-19.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats per COVID-19 persistent.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/c/coronavirus-2019-ncov/>

Carod-Artal FJ. Síndrome post-Covid-19: epidemiología, criterios diagnósticos y mecanismos patogénicos implicados. Rev Neurol [Internet]. 2021 [consultat 25 juny 2021]; 72:384-96. doi: 10.33588/rn.7211.2021230. Disponible a: <https://www.neurologia.com/articulo/2021230>

Generalitat de Catalunya. Servei Català de la Salut. Guia clínica per a l'atenció de les persones amb símptomes persistents de COVID-19. [Internet]. 2021 [consultat 25 abril 2021]. Disponible a: https://canalsalut.gencat.cat/web/.content/_A-Z/C/coronavirus-2019-ncov/professionals/materials-atencio-als-pacients-post-covid-19/guia-clinica-atencio-persones-simptomes-persistents-covid-19.pdf

Nasserie T, Hittle M, Goodman SN. Assessment of the Frequency and Variety of Persistent Symptoms, Among Patients With COVID-19. A Systematic Review. JAMA Network Open [Internet]. 2021 [consultat 15 juny 2021]; 4(5):e2111417. doi:10.1001/jamanetworkopen.2021.11417. Disponible a: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34037731/>

Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG). Guía clínica para la atención al paciente long covid/covid persistente. [Internet] 2021 [consultat 25 abril 2021]. Disponible a: https://www.semg.es/images/2021/Documentos/GUIA_CLINICA_COVID_Persistent_20210501_version_final.pdf

Brito-Zerón P, Conangla Ferrín L, Kostov B, Moragas Moreno A, Ramos-Casals M, Sequeira Aymar E, et al. Manifestaciones persistentes de la COVID-19. Guía de práctica clínica. Sociedad Catalana de Medicina Familiar i Comunitària i Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria. [Internet] 2020 [consultat 25 abril 2021]. Disponible a: <https://www.semfc.es/formacion-y-recursos/manifestaciones-persistentes-de-la-covid-19-guia-de-practica-clinica/>

Carfi A, Bernabei R, Landi F. Persistent Symptoms in Patients After Acute COVID-19. JAMA [Internet]. 2020 [consultat 15 juny 2021]; 324(6): 603-605. doi:10.1001/jama.2020.12603. Disponible a: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32644129/>

Gibson A, Hanratty A, Mills C, Walshaw C, Ross D, Allport F, et al. COVID-19 patient rehabilitation booklet. Information for patients. National Health Services. [Internet]. 2020 [consultat 30 agost 2021]. Disponible a: <http://flipbooks.leedsth.nhs.uk/LN004864.pdf>

National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE). COVID-19 rapid guideline: managing the long-term effects of COVID-19. [Internet]. 2020 [consultat 6 abril 2021]. Disponible a: <https://www.nice.org.uk/guidance/ng188/resources/covid19-rapid-guideline-managing-the-longterm-effects-of-covid19-pdf-51035515742>

Sisó A, Brito-Zerón P, Conangla L, Kostov B, Moragas A, Ramos-Casals M, et al. Manifestacions persistents de la COVID-19. Guia de pràctica clínica. Societat catalana de medicina familiar i comunitària.[Internet]. 2020 [consultat 15 juny 2021]. Disponible a: http://gestor.camfic.cat/uploads/ITEM_13380_EBLOG_4143.pdf

Vivanco-Hidalgo RM, Pons Ràfols JMV, Moharra M. Síntomes de llarga durada o persistents en pacients amb infecció lleu-moderada per SARS-CoV-2 (COVID-19): revisió ràpida de la literatura i discussió de l'evidència disponible. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya [Internet]. 2020 [consultat 30 agost 2021]. Disponible a: https://aquas.gencat.cat/web/.content/minisite/aquas/publicacions/2020/sintomes_persistents_covid_aquas2020.pdf

A clinical case definition of post COVID-19 condition by a Delphi consensus. [Internet]. 2021 [consultat 6 octubre 2021]. Disponible a: https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Post_COVID-19_condition-Clinical_case_definition-2021.1

Gatell Carbó A, López Segura N, Domènech Marsal E, Méndez Hernández M, Rius Gordillo N, Soriano Arandes A, et al. Recomanacions per al maneig clínic d'infants i adolescents amb COVID-19 persistent a Catalunya. Societat Catalana de Pediatria. [Internet]. 2021 [consultat 30 agost 2021].

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ A LES PERSONES EN SITUACIÓ DE FINAL DE VIDA: ATENCIÓ PAL·LIATIVA.

PRESTACIÓ

Valoració, intervenció i seguiment en persones que necessiten atenció pal·liativa.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Segons l'OMS, la cura pal·liativa és la cura activa i integral de les persones la malaltia de les quals no respon a tractaments curatius. L'atenció pal·liativa actua prevenint i alleujant el sofriment mitjançant la identificació primerenca, l'avaluació impecable i el tractament del dolor i altres problemes físics, psicosocials i espirituals. L'objectiu de les cures pal·liatives és aconseguir la millor qualitat de vida possible per a les persones i les seves famílies, gràcies al suport que els ofereix l'equip de professionals que els atén en les seves necessitats, respectant les seves preferències, i els ajuda a viure el fet de morir com un procés normal.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada dels problemes de salut, avaluació multidimensional.
- Identificació, valoració integral i implicació del personal sanitari principal.
- Empoderament de les persones / presa de decisions compartides / pla de decisions anticipades (PIIC).
- Informació i acompanyament en el procés de la malaltia.
- Educació sanitària: mesures de confort.
- Control de símptomes.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Informació i gestió dels recursos.
- Consell sobre xarxes d'ajuda i suport comunitari.

A QUI S'ADREÇA?

A totes les persones a partir de 15 anys amb necessitats d'atenció pal·liativa (NECPAL+) amb una malaltia crònica avançada (oncològica o no oncològica).

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

- ☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|---|---|
| ☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Comunitat | ☐ Via pública |
| | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Aparellatge i material sanitari, i dotació bàsica dels equips.
- Infusoris d'elastòmer. Material per administració medicació via subcutània.
- Medicació específica d'atenció pal·liativa.

INDICADORS

- Percentatge de pacients identificats com a MACA amb el PIIC realitzat.
- Nombre d'atencions a urgències o ingressos hospitalaris en pacients MACA.
- PIRMACA: percentatge de MACA amb PIIC en què consten les recomanacions en cas de crisi.
- PIIDMACA: percentatge de MACA amb PIIC en què hi ha registrades les decisions anticipades.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats d'atenció pal·liativa.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ico.gencat.cat/ca/professionals/serveis_i_programes/serveis_assistencials/ico_l_hospitalet/cures_pal_liatives/

<http://www.secpal.com/%5CDocumentos%5CBlog%5CGuiaPlanesdeCuidadosdeEnfermeria.pdf>

<https://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/v/voluntats-anticipades/>

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ A LES PERSONES EN SITUACIÓ DE FINAL DE VIDA: ATENCIÓ PAL·LIATIVA EN SITUACIÓ D'ÚLTIMS DIES.

PRESTACIÓ

Detecció, valoració, intervenció i seguiment en persones que es troben en situació d'últims dies de vida.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

És l'etapa final de la malaltia terminal i les seves cures requereixen una atenció pal·liativa més específica. Aquesta etapa està marcada per un deteriorament molt important de l'estat general, indicador d'una mort imminent (hores, pocs dies), que sovint s'acompanya de la disminució del nivell de consciència de les funcions superiors intel·lectuals. El gran impacte emocional que provoca sobre la família i l'equip terapèutic, que pot donar lloc a una crisi de claudicació emocional de la família, és una característica fonamental d'aquesta situació.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada dels problemes de salut, avaluació multidimensional.
- Seguiment del pla de cures establert amb suport emocional/espiritual.
- Valoració integral i suport al personal sanitari o la família.
- Empoderar les persones o la família / prendre decisions compartides / pla de decisions anticipades (PIIC).
- Educació sanitària: mesures de confort.
- Control de símptomes.
- Informació i gestió dels recursos.
- Consell sobre xarxes d'ajuda i suport comunitat.
- Coordinació amb serveis especialitzats i amb els diferents dispositius sociosanitaris.

A QUI S'ADREÇA?

A totes les persones a partir de 15 anys amb necessitats d'atenció pal·liativa en situació d'últims dies.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta: ☒ Individual ☐ Grupal ☒ Domicili (particular, residència)
☐ Centre penitenciari ☐ Centre educatiu
☐ Comunitat ☐ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Aparellatge i material sanitari, i dotació bàsica dels equips.
- Infusoris d'elastòmer.
- Medicació específica d'atenció pal·liativa.

INDICADORS

Nombre de persones que moren al domicili/total de població.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

https://ico.gencat.cat/ca/professionals/serveis_i_programes/serveis_assistencials/ico_l_hospitalet/cures_pal_liatives/

<https://www.secpal.com/%5CDocumentos%5CBlog%5CGuiaPlanesdeCuidadosdeEnfermeria.pdf>

<https://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/v/voluntats-anticipades/>

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ A LES PERSONES EN SITUACIÓ DE FINAL DE VIDA: EUTANÀSIA.

PRESTACIÓ

Valoració, atenció, seguiment i intervenció de persones en un procés d'eutanasia.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

Persones a partir de 18 anys a les quals es pugui prestar ajuda per morir amb l'objectiu de poder-les acompanyar des de l'inici, aportar la visió integradora del procés, facilitar la coordinació amb la resta de l'equip, afavorir el continuïtat assistencial, l'atenció integral, la coordinació del procés i, si escau, la comunicació entre la persona i l'entorn familiar.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral i/o focalitzada de la situació.
- Fomentar l'empoderament de la persona i prendre decisions compartides.
- Escolta activa.
- Controli i monitoratge de variables.
- Implicar-hi la persona cuidadora, si escau.
- Suport a l'afrontament.
- Mesures de benestar.
- Administració de la medicació corresponent.

A QUI S'ADREÇA?

A les persones a partir de 18 anys per a les quals s'ha valorat i autoritzat el procés d'eutanasia.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Persones de menys de 18 anys.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per dur a terme la tècnica.

INDICADORS

- Percentatge de plans de cures estandarditzats d'eutanàsia.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://canalsalut.gencat.cat/ca/vida-saludable/etapes-de-la-vida/final-vida/eutanasia/>

Llei Orgànica Llei Orgànica 3/2021, de 24 de març, de regulació de l'eutanàsia (LORE). [Internet] 2021 [consultat 22 setembre 2021]. Disponible a: https://www.boe.es/boe_catalan/dias/2021/03/25/pdfs/BOE-A-2021-4628-C.pdf

Direcció General de Planificació en Salut. Model per al desplegament de la prestació de l'eutanàsia. Barcelona: Departament de Salut; juny de 2021. [Internet] 2021 [consultat 22 setembre 2021]. Disponible a: https://canalsalut.gencat.cat/web/.content/_Vida_saludable/Etapes_de_la_vida/final-vida/eutanasia/model-desplegament-prestacio-eutanasia.pdf

Protocol farmacològic per a la prestació de l'eutanàsia. Document informatiu sobre la preparació, conservació, dispensació i administració de la medicació. Gerència del Medicament. Àrea Assistencial. Servei Català de la Salut. Versió 1. 29 juliol 2021. [Internet] 2021 [consultat 22 setembre 2021]. Disponible a: https://canalsalut.gencat.cat/web/.content/_Vida_saludable/Etapes_de_la_vida/final-vida/eutanasia/protocol-farmacologic-prestacio-eutanasia.pdf

Protocolo de actuación para la valoración de la situación de incapacidad de hecho. Ministerio de Sanidad. Gobierno de España.

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS EN ADULTS: AUTOMESURA DE LA PRESSIÓ ARTERIAL (AMPA).

PROCEDIMENTS

Automesura de la pressió arterial (AMPA).

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

L'AMPA consisteix en la realització i registre per part de l'individu de mesures de la pressió arterial al domicili amb un aparell de mesura de pressió arterial validat, en condicions òptimes.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida.
- Explicació del procediment, informació i educació sanitària.

A QUI S'ADREÇA?

A població, a partir de 15 anys, que necessiti mesures d'AMPA per al diagnòstic o seguiment de l'HTA, per la sospita d'HTA clínica aïllada o resistent, per a la valoració de la resposta al tractament o per dificultats d'accés al centre.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal
☐ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)
☐ Centre educatiu
☐ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Tensiòmetre de préstec.

INDICADORS

- CART09REG.
- AMPA.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/gpc/guia_hta.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS EN ADULTS: MONITORITZACIÓ AMBULATORIA DE LA PRESSIÓ ARTERIAL (MAPA).

PROCEDIMENTS

Monitorització ambulatoria de la pressió arterial (MAPA).

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

La monitorització ambulatoria de la pressió arterial (MAPA) és una tècnica per obtenir lectures de la pressió arterial fora de la sala de consulta, mitjançant aparells de mesura automàtics portàtils durant períodes perllongats (24 hores) en els quals l'individu duu a terme la seva activitat habitual.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.

A QUI S'ADREÇA?

A població a partir de 15 anys amb hipertensió arterial (HTA), amb sospita d'HTA clínica aïllada, amb símptomes d'hipotensió durant el tractament, HTA episòdica, disfunció autonòmica i per conèixer patrons circadianis de pressió arterial.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal

☒ Centre penitenciari

☐ Comunitat

☐ Domicili (particular, residència)

☐ Centre educatiu

☐ Via pública

☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Aparell MAPA i manegot adequat.

INDICADORS

- CART08REG.
- MAPA.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/gpc/guia_hta.pdf

https://www.semfyc.es/wp-content/uploads/2016/06/MAPA_GdTsemFYC_abril-2015-1.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ**PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS EN ADULTS: ÍNDEX TURMELL-BRAÇ.****PROCEDIMENTS****Índex turmell-braç.****ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?**

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Prova diagnòstica no invasiva que serveix per valorar la circulació arterial perifèrica de les extremitats inferiors (EEII) i determinar la presència de la malaltia d'arteriopatia perifèrica (MAP). Compara la pressió arterial sistòlica (PAS) de les artèries dels turmells (tibials posteriors i pedis) amb les artèries braquials.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys amb simptomatologia de patologia arterial perifèrica d'EEII o per cribratge.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Flebitis, cel·lulitis, sospita de trombosi venosa perifèrica o superficial, cirurgia prèvia d'artèries d'EEII per rigidesa arterial, edema important o dolor en la compressió del manegot.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal

☒ Centre penitenciari

☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)

☐ Centre educatiu

☐ Via pública

☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Doppler continu portàtil amb accés per sonda o ITB automàtic. Gel conductor.
- Manegots de pressió.

INDICADORS

- CART03REG.
- ITB.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/ITB/Procediment_ITB.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/ITB/Annex_ITB.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ**PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS EN ADULTS: ELECTROCARDIOGRAMA (ECG).****PROCEDIMENTS****Electrocardiograma (ECG).****ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?**

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

L'electrocardiograma és una prova que permet obtenir la representació de l'activitat elèctrica del cor detectada a través d'uns elèctrodes col·locats a la superfície corporal. El gràfic que s'obté permet fer un estudi i evolució de les patologies del cor com la cardiopatia isquèmica, arrítmies, repercussió de la hipertensió i valvulopaties, i la valoració dels trastorns metabòlics o iònics.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic.

A QUI S'ADREÇA?

A població, a partir de 15 anys, que necessiti un ECG per edat, motius de consulta determinats o seguiment de problemes de salut crònics, segons les guies i els protocols.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal

☒ Centre penitenciari

☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)

☐ Centre educatiu

☒ Via pública

☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips o dels centres d'atenció urgent.

INDICADORS

- CART20REG.
- ECG.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS EN ADULTS: ESPIROMETRIA SIMPLE O AMB PROVA BRONCODILATADORA.

PROCEDIMENTS

Espirometria simple o amb prova broncodilatadora.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

L'espirometria és una prova diagnòstica que permet mesurar l'obstrucció al flux aeri, a través de la mesura de volums i fluxos pulmonars que es generen durant una maniobra d'inspiració màxima voluntària, des d'una posició d'inspiració màxima.

Permet fer un diagnòstic de patologia respiratòria, quantificar-ne la gravetat i la resposta terapèutica.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons protocol vigent.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys amb simptomatologia respiratòria, persones que tenen el risc de patir malalties respiratòries o fumadors de llarga evolució.

A persones que necessiten un diagnòstic de patologia pulmonar (malaltia pulmonar obstructiva crònica - asma).

A persones que els cal una avaluació de la gravetat i el seguiment de malalties respiratòries i de les respostes al tractament.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Manca de col·laboració dels pacients o negativa a fer la prova.

Impossibilitat de fer l'inspiració forçada (traqueotomia, problemes bucals, paràlisi facial que impedeixi una oclusió bucal correcta, etc.).

Existència d'una patologia infecciosa respiratòria que pugui contaminar l'aparell (tuberculosi pulmonar).

Malalties associades que puguin agreujar-se quan es fan esforços bruscos (hemoptisi, pneumotòrax, angina inestable, desprendiment de retina, cirurgia toràcica o ocular recent).

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta: ☐ Domicili (particular, residència)
 ☒ Individual ☐ Grupal ☐ Centre educatiu
☒ Centre penitenciari ☐ Via pública
☐ Comunitat ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Espiròmetre, cambra d'inhalació i broncodilatador. Pinça nasal.

INDICADORS

- CART13REG.
- Espirometria.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/gpc/guia_mpoc.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS EN ADULTS: TEST DE DETECCIÓ RÀPIDA D'ANTIGEN ESTREPTOCÒCCIC.

PROCEDIMENTS

Test de detecció ràpida d'antigen estreptocòccic.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

És una prova de detecció ràpida dels antígens de l'estreptococ b-hemolític del grup A, dirigida a identificar aquest germen en la faringoamigdalitis aguda. L'aplicació dels criteris de Centor serveix d'orientació per a la utilització d'aquest test.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys amb odinofàgia i febre amb criteri de Centor de realització del test.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Persones amb menys de dos criteris de Centor, amb presa d'antibiòtics prèvia, immunosuppressors, brot comunitari per S. Pyogenes i persones no col·laboradores.

COM S'HI ACCEDEIX?

☐ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☒ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Test ràpid.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://www.ics.gencat.cat/3clics/main.php?page=ArticlePage&id=359&lang=CAS>

http://amf-semfyc.com/web/article_ver.php?id=124

https://www.aepap.org/sites/default/files/gpi_utilidad_trda_estreptoccico.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS EN ADULTS: CÀMERA NO MIDRIÀTICA.

PROCEDIMENTS

Càmera no midriàtica.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?☐ Sí ☒ No**DEFINICIÓ**

És una tècnica que permet, mitjançant una càmera fotogràfica, prendre imatges de la retina i el fons d'ull sense la necessitat de dilatar la pupil·la. S'utilitza com a prova de cribratge.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.

A QUI S'ADREÇA?

A persones de més de 15 anys amb diagnòstic de diabetis mellitus.

HI HA EXCLUSIONS?☒ Sí ☐ No**QUINES?**

Diabetis gestacional. Pacients amb diabetis mellitus amb pèrdua sobtada d'agudes visual.
Persones amb retinopatia diagnosticada.

COM S'HI ACCEDEIX?☒ Programada ☐ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial**ON S'ACTUA?**

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal

☒ Centre penitenciari☐ Comunitat☐ Domicili (particular, residència)☐ Centre educatiu☐ Via pública☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material específic per dur a terme la tècnica o el procediment: col·liri de tropicamida al 5 %.
- Càmera no midriàtica.
- Protocol de dilatació pupil·lar en el cribratge de la RD amb CNM.

INDICADORS

- CART01REG.
- Retinografia.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S021265671200426X>

<https://www.ics.gencat.cat/3clics/main.php?page=ArticlePage&id=1103&lang=CAS>

ÀREA D'ATENCIÓ**PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS EN ADULTS: EXTRACCIÓ DE MOSTRA DE SANG.****PROCEDIMENTS****Extracció de mostra de sang.****ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?**

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

L'extracció d'una mostra de sang venosa/arterial és el procediment per obtenir una mostra de sang mitjançant una punció venosa o flebotomia, o arterial.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acol·lida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.

A QUI S'ADREÇA?

A la població en general, a partir de 15 anys, que necessiti una anàlisi d'una mostra sanguínia.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal

☒ Centre penitenciari

☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)

☐ Centre educatiu

☐ Via pública

☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material necessari per dur a terme la tècnica, a l'equip o en els centres d'atenció urgent.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/extraccio_sang/Procediment_extraccio_sang.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/extraccio_sang/Annex2_Extraccio_mostra_sang.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS EN ADULTS: CONTROL D'ANTICOAGULANTS ORALS AMB UNA MOSTRA DE SANG CAPIL·LAR.

PROCEDIMENTS

Control d'anticoagulants orals amb una mostra de sang capil·lar.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Tècnica per determinar, a partir d'una mostra de sang capil·lar, el rang d'anticoagulació en persones amb un tractament anticoagulant amb acenocumarol o warfarina.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.

A QUI S'ADREÇA?

A població, a partir de 15 anys, amb un tractament anticoagulant oral amb fàrmacs anti-tamina K.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal

☒ Centre penitenciari

☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)

☐ Centre educatiu

☒ Via pública

☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips o centres d'atenció urgent.
- Mesurador per a la determinació de l'INR (raó normalitzada internacional).
- Vitamina K.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

https://www.aificc.cat/storage/noticies/arxius/20180925150029_pautes-harmonitzacio-anticoagulants-orals-en-fibrillacio-auricular-1-.pdf

https://scientiasalut.gencat.cat/bitstream/handle/11351/4244/pdmac_pla_director_malalties_aparell_circulatori_2017_2019_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y

<http://medicaments.gencat.cat/ca/ciutadania/tractaments/anticoagulants-orals-antivitamina-k/>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS EN ADULTS: MESURAR EL FLUX RESPIRATORI MÀXIM.

PROCEDIMENTS

Mesurar el flux espiratori màxim.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?☐ Sí ☒ No**DEFINICIÓ**

Procediment diagnòstic que serveix per mesurar ambulatoriament el flux espiratori màxim (FEM), que és el major flux d'aire exhalat en una espiració forçada després d'una inspiració també forçada.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.

A QUI S'ADREÇA?

A persones més grans de 15 anys, asmàtiques, en cas de crisi aguda, per fer-ne el seguiment o abans d'administrar-los immunoteràpia de l'al·lèrgia.

HI HA EXCLUSIONS?☒ Sí ☐ No**QUINES?**

Pneumotòrax, crisi greu d'asma, manca de col·laboració.

COM S'HI ACCEDEIX?☒ Programada ☒ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial**ON S'ACTUA?**

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☒ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Mesurador de flux espiratori màxim, broquet rebutjable i filtre antivíric.

INDICADORS

- CART11REG.
- *Peak flow*.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://www.seaic.org/profesionales/blogs/enfermeria-en-alergia/protocolos-de-enfermeria-peak-flow-y-espirometria-forzada.html>

<https://scielo.isciii.es/pdf/medif/v12n3/tecnicas.pdf>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS EN ADULTS: COOXIMETRIA.

PROCEDIMENTS**Cooximetria.****ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?**☐ Sí ☒ No**DEFINICIÓ**

Tècnica que serveix per mesurar el monòxid de carboni en l'aire espirat a través d'un dispositiu portàtil que permet la lectura digital del nivell de CO.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.

A QUI S'ADREÇA?

A persones més grans de 15 anys el motiu de consulta de les quals és el tabac, i amb qui s'està treballant la motivació o el compliment de l'abstinència del tabac.

HI HA EXCLUSIONS?☐ Sí ☒ No**QUINES?****COM S'HI ACCEDEIX?**☒ Programada ☐ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial**ON S'ACTUA?**

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal

☒ Centre penitenciari☐ Comunitat☐ Domicili (particular, residència)☐ Centre educatiu☐ Via pública☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Broquet rebutjable i filtre antivíric.
- Cooxímetre.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/gpc/guia_tabac.pdf

http://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/promocio_salut/tabac/

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/detalls/article/Tabac-00011>

<http://www.papsf.cat/>

https://www.madrid.es/ficheros/SAMUR/data/602_09a.htm

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS EN ADULTS: TEST DE MÈTODE D'EXPLORACIÓ CLÍNICA DE VOLUM-VISCOSITAT (MECV-V).

PROCEDIMENTS

Test de mètode d'exploració clínica de volum-viscositat (MECV-V).

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

El MECV-V pretén identificar les persones que presenten un trastorn de la deglució per poder aconseguir, amb els espessidors corresponents, una nutrició i hidratació correctes i minimitzar el risc de broncoaspiracions.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys amb problemes de deglució o que s'ennueguen amb facilitat.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Persones ja diagnosticades que porten l'espessidor «púding».

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal

☒ Centre penitenciari

☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)

☐ Centre educatiu

☐ Via pública

☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Pulsioxímetre.
- Els espessidors, tres gots de plàstic i les xeringues corresponents.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://www.aificc.cat/wp-content/uploads/2019/07/malnutricio.pdf>

<https://www.clc.cat/pdf/publicacions/documents/ca/atencio-disfagia-orofaringia.pdf>

ÀREA D'ATENCIÓ**PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS EN ADULTS: RECOLLIDA DE MOSTRES BIOLÒGIQUES.****PROCEDIMENTS****Recollida de mostres biològiques.****ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?**

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

És el procediment mitjançant el qual es fa la recollida de mostres biològiques en diferents localitzacions seguint el procediment específic per fer-ne la tramitació o el diagnòstic al laboratori d'infeccions de ferides o nafres, malalties de declaració obligatòria o malalties de transmissió sexual.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys de les quals se sospita que poden tenir alguna malaltia d'origen infeccios que s'hagi de confirmar amb la realització de la prova per abordar-les.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal

☒ Centre penitenciari

☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)

☐ Centre educatiu

☐ Via pública

☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material necessari per dur a terme la tècnica, a l'equip o al centre d'atenció urgent.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

Recollida de mostres ITS:

https://salutweb.gencat.cat/web/.content/_ambits-actuacio/Per-perfils/Empreses-i-establiments/laboratori-i-analisis-cliniques/req.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS EN ADULTS: AUDIOMETRIA TONAL LIMINAR.

PROCEDIMENTS

Audiometria tonal liminar.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?☐ Sí ☒ No**DEFINICIÓ**

L'audiometria és la prova funcional bàsica que permet valorar, d'una manera ràpida i fiable, la capacitat auditiva d'una persona.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys amb simptomatologia auditiva per tal de fer el diagnòstic, l'avaluació de gravetat o el seguiment del grau d'agudesa auditiva.

HI HA EXCLUSIONS?☐ Sí ☒ No**QUINES?****COM S'HI ACCEDEIX?**☒ Programada ☐ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial**ON S'ACTUA?**

- | | |
|--|--|
| ☒ Consulta: | ☐ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Audiòmetre i cabina, o auriculars específics.

INDICADORS

- CART15REG.
- Audiometria.

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS EN ADULTS: POLIGRAFIA RESPIRATÒRIA DOMICILIÀRIA.

PROCEDIMENTS**Poligrafia respiratòria domiciliària.****ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?**☒ Sí ☐ No**DEFINICIÓ**

La poligrafia respiratòria és un procediment diagnòstic que serveix per descartar o confirmar el diagnòstic de la síndrome d'apnea hipopnea obstructiva del son (SAHS). Consisteix en el registre simultani de variables respiratòries i cardíaques que permeten avaluar la quantitat i qualitat del son, i permeten identificar les alteracions que es produeixen durant el període del son nocturn. En cas d'alteració de resultats caldrà fer una polisomnografia convencional respiratòria hospitalària.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys amb sospita de SAHS.

HI HA EXCLUSIONS?☐ Sí ☒ No**QUINES?****COM S'HI ACCEDEIX?**☒ Programada ☐ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial**ON S'ACTUA?**

- | | |
|--|--|
| ☒ Consulta: | ☐ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☒ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material específic per dur a terme la tècnica: polígraf.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

ÀREA D'ATENCIÓ**PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS EN ADULTS: PULSIOXIMETRIA NOCTURNA.****PROCEDIMENTS****Pulsioximetria nocturna.****ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?**

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

La pulsioximetria nocturna és una prova no invasiva per fer un primer cribratge de les persones amb sospita de la síndrome d'apnees hipopnees obstructives del son (SAHS). És el registre continuat de la saturació d'oxigen d'una persona durant el període del son.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys que presentin criteris per fer-se la pulsioximetria per sospites de dessaturacions d'oxigen durant el son.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal

☒ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)
☐ Centre educatiu
☐ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material específic per dur a terme la tècnica o procediment: pulsioxímetre.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-eficacia-pulsioximetria-el-diagnostico-del-13049903>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS EN ADULTS: ECOGRAFIA VASCULAR ARTERIAL.

PROCEDIMENTS

Ecografia vascular arterial.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

- **Ecografia caròtida-femoral:** prova diagnòstica no invasiva que permet la detecció precoç de la malaltia ateromatosa en la població asimptomàtica amb factors de risc cardiovascular, amb la intenció de reduir el nombre d'esdeveniments cardiovasculars futurs, a partir de la identificació de la placa d'ateroma o l'augment del gruix de la íntima mitja (GIM) a les artèries caròtides i femorals.
- **Ecografia d'aorta abdominal:** prova diagnòstica no invasiva per a la detecció precoç de l'aneurisma d'aorta.
- **Ecografia d'extremitats inferiors (EI):** prova diagnòstica no invasiva per descartar la trombosi/estenosi de les extremitats inferiors.
- **Ecografia temps d'acceleració pedal:** prova diagnòstica no invasiva per a les artèries plantars (TAP) mitjançant l'ecografia Doppler.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons protocol vigent.

A QUI S'ADREÇA?

L'ecografia caròtida-femoral s'adreça a persones amb risc cardiovascular (RCV) baix o mitjà, d'edat compresa entre 45 i 65 anys i amb un o més factors de RCV.

L'ecografia d'aorta abdominal s'adreça a persones a partir de 15 anys a les quals se'ls ha de descartar un aneurisma d'aorta.

L'ecografia d'EI s'adreça a persones a partir de 15 anys a les quals se'ls ha de descartar una trombosi o estenosi d'EI.

L'ecografia temps d'acceleració pedal s'adreça a persones a partir de 15 anys amb limitació per interpretar l'ITB, com a alternativa de diagnòstic no invasiu.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

- Patologia prèvia de malaltia cardiovascular (angina, infart, ictus, malaltia arterial perifèrica).
- Malaltia renal crònica (IRC > grau III).

COM S'HÍ ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:	☒ Domicili (particular, residència)
☒ Individual ☐ Grupal	☐ Centre educatiu
☒ Centre penitenciari	☐ Via pública
☐ Comunitat	☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per dur a terme la tècnica o el procediment: ecògraf.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS EN ADULTS: ADMINISTRACIÓ DE REACTIUS VIA INTRADÈRMICA (PPD O PROVA DE LA PUNXADA).

PROCEDIMENTS

Administració de reactius via intradèrmica (PPD o prova de la punxada).

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

És una manera d'administrar reactius que consisteix a injectar el fàrmac entre la dermis i l'epidermis.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A població, a partir de 15 anys, que necessiti un diagnòstic mitjançant aquesta tècnica.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

En el cas del PPD Test: si l'anterior és tuberculina-positiu.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal
☒ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)
☐ Centre educatiu
☐ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material necessari per dur a terme la tècnica a l'equip. Reactius per administrar.

INDICADORS

- CART05REG: *Prick test*.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

https://www.cedimcat.info/index.php?option=com_content&view=article&id=74:les-vies-d-administracio-dels-medicaments&catid=28:administracio-dels-medicaments&lang=es

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: IMMUNOTERÀPIA.

PROCEDIMENTS

Immunoteràpia.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?☐ Sí ☒ No**DEFINICIÓ**

La immunoteràpia amb al·lèrgens o vacuna de l'al·lèrgia és el tractament específic utilitzat en les malalties al·lèrgiques de tipus respiratori o per reaccions greus després de les picades d'himenòpters (abelles o vespes).

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A població general a partir de 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?☐ Sí ☒ No**QUINES?****COM S'HI ACCEDEIX?**☒ Programada ☐ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial**ON S'ACTUA?**

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal

☒ Centre penitenciari☐ Comunitat☒ Domicili (particular, residència)☐ Centre educatiu☐ Via pública☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Mesurador de flux espiratori màxim, broquet rebutjable i filtre antivíric.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

https://pacientes.seicap.es/es/-qu%C3%A9-son-las-vacunas-de-la-alergia-_24154

<https://www.seaic.org/profesionales/blogs/enfermeria-en-alergia/manual-de-inmunoterapia.html>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: ACCESSOS VASCULARS: CANALITZACIÓ I MANTENIMENT.

PROCEDIMENTS

Accessos vasculars: canalització i manteniment.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Tècnica per inserir un accés venós perifèric, així com el manteniment de qualsevol tipus d'accés vascular venós perifèric o central (curt, *midline*, PICC, central i reservori subcutani).

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A les persones, a partir de 15 anys, que necessitin la canalització d'un accés vascular venós perifèric o el manteniment d'un accés vascular venós perifèric o central.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

No disposar de l'agulla Gripper per al manteniment del reservori subcutani.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal
☒ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)
☐ Centre educatiu
☐ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material necessari per dur a terme la tècnica, a l'equip o al centre d'atenció urgent.
- Agulla Gripper al con del reservori subcutani.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: PRESSIÓ POSITIVA CONTÍNUA EN LES VIES RESPIRATÒRIES (CPAP).

PROCEDIMENTS

Pressió positiva contínua en les vies respiratòries (CPAP).

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

Utilització d'un dispositiu mecànic per tractar l'apnea enviant pressió positiva a les vies aèries per mantenir-les obertes i minimitzar les dessaturacions contínues d'oxigen durant el període nocturn del son.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.

A QUI S'ADREÇA?

A persones, a partir de 15 anys, diagnosticades de la síndrome d'apnea hipopnea obstructiva del son (SAHS) que porten un aparell de CPAP.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Pacients amb SAHS complicat que segueixen un control exclusivament fet pel servei de pneumologia de l'hospital.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal

☒ Centre penitenciari

☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)

☐ Centre educatiu

☐ Via pública

☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per dur a terme la tècnica o el procediment.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://www.picuida.es/ciudadania/una-cpap-guia-pacientes-apnea-del-sueno/>

<http://asenarco.es/guias-practicas/>

ÀREA D'ATENCIÓ**PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: CRIOTERÀPIA.****PROCEDIMENTS****Crioteràpia.****ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?**

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

És una tècnica amb la qual s'aplica nitrogen líquid amb esprai a temperatura extrema per al tractament de lesions cutànies superficials benignes i sensibles a la temperatura extrema, com són les berrugues i d'altres.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A persones, a partir de 15 anys, amb lesions cutànies susceptibles de ser tractades amb crioteràpia.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Lesions d'etiologia desconeguda, insuficiència vascular perifèrica, malalties autoimmunes, tractaments amb immunosupressors, diàlisi renal, mieloma múltiple, malalties de dèficit de plaquetes, piodèrmia gangrenosa. Fer crioteràpia a lesions per motius estètics.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|--|
| ☒ Consulta: | ☐ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☒ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per dur a terme la tècnica o el procediment: bombona de nitrogen líquid i pistola.

INDICADORS

- CART02REG: Crioteràpia.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://www.fisterra.com/ayuda-en-consulta/tecnicas-atencion-primaria/crioterapia/>

<https://www.parcdesalutmar.cat/es/dermatologia/cures-tractaments/crioterapia/>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: EXTRACCIÓ DE TAPS DE CERUMEN.

PROCEDIMENTS

Extracció de taps de cerumen.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?☐ Sí ☒ No**DEFINICIÓ**

Fer permeable el conducte auditiu per garantir l'aplicació correcta de la tècnica del rentat d'orella amb qualitat i seguretat.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A població en general, a partir de 15 anys, amb tap de cerumen al conducte auditiu observat.

HI HA EXCLUSIONS?☒ Sí ☐ No**QUINES?**

Persones amb una història de cirurgia òtica prèvia, especialment amb cavitat timpànica (timpanoplàstia, etc.). Persones amb perforació timpànica o sospita, amb otitis mitjana supurativa o altres causes. Otitis mitjana i externa fins que estiguin resoltes. Història d'otitis crònica i supurada. Ferides recents del timpà i el conducte auditiu extern. Tap impactat amb otàlgia.

COM S'HI ACCEDEIX?☒ Programada ☐ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☒ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per dur a terme la tècnica o el procediment.

INDICADORS

- CART10REG: Taps.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats d'extracció de taps de cera, adults.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/taps-cerumen/INF_PI_002_extraccio_tap_cerumen.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/taps-cerumen/ETC_extracciotap_fitxa_annex1.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/taps-cerumen/ETC_ceruminolitic_annex2.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/taps-cerumen/ETC_consells_postextraccio_annex3.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/taps-cerumen/ETC_curaorella_annex4.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/taps-cerumen/ETC_Consentimentverbal_annex5.pdf

http://canalsalut.gencat.cat/ca/detalls/article/taps_cerumen

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: EMBENATGE.

PROCEDIMENTS**Embenatge.****ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?**☐ Sí ☒ No**DEFINICIÓ**

Es defineix embenat com a cura, un apòsit subjecte o sostingut per benes per aguantar a lloc un apòsit o fèrula, o per subjectar una part del cos. Els embenats tenen dues finalitats: la terapèutica i la preventiva.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys que necessitin un embenatge terapèutic o preventiu i que no tinguin exclusions.

HI HA EXCLUSIONS?☒ Sí ☐ No**QUINES?**

- Lesions sense diagnosticar.
- Ferides o cremades que requereixin revisions o cures.
- Al·lèrgies al material d'embenat.

COM S'HI ACCEDEIX?☒ Programada ☒ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☒ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material necessari per dur a terme la tècnica, a l'equip o en centres d'atenció urgent.

INDICADORS

- CART30REG.
- Immobilitzacions.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/embenats/Procediment_embenats.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: CURES DELS ESTOMES.

PROCEDIMENTS

Cures dels estomes.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?☐ Sí ☒ No**DEFINICIÓ**

Un estoma és una sortida artificial que se li dona a un òrgan o víscera en un punt diferent a l'orifici natural.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys amb algun tipus d'estoma.

HI HA EXCLUSIONS?☐ Sí ☒ No**QUINES?****COM S'HI ACCEDEIX?**☒ Programada ☒ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial**ON S'ACTUA?**

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal
☒ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)
☐ Centre educatiu
☐ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material necessari per dur a terme la tècnica, a l'equip o en centres d'atenció urgent.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

Cuidados del paciente ostomizado (Hospital de Zumarraga. Osakidetza):

https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/osk_ezencr_cruces_infoutil/es_def/adjuntos/otras/2015CGRASIN75%20OSTOM%C3%8DAS%20CASTELLANO%20NUEVO%20B.pdf

https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/huc_informacionpacientes/es_hcru/adjuntos/Gu%C3%ADa%20educativa%20para%20personas%20ostomizadas.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ**PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: ASPIRACIÓ DE SECRECIIONS.****PROCEDIMENTS****Aspiració de secrecions.****ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?**

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Tècnica que consisteix en l'extracció de secrecions de la boca, del nas o la faringe a través d'una sonda connectada a un aspirador, en cas que la persona no les pugui eliminar per ella mateixa.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.

A QUI S'ADREÇA?

Persones a partir de 15 anys que no poden eliminar de forma espontània o per si mateixes les secrecions bronquials. Persones en situació d'inconsciència amb regurgitació o vòmit.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☐ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grup

☒ Centre penitenciari

☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)

☐ Centre educatiu

☐ Via pública

☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Aspirador i sondes d'aspiració de diferents calibres.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/aspiracio_secrecions/Procediment_aspiracio_secrecions.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/aspiracio_secrecions/Annex1_Aspiracio_secrecions.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: DRENATGES.

PROCEDIMENTS**Drenatges.****ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?**☐ Sí ☒ No**DEFINICIÓ**

Dispositiu, catèter o sonda que es col·loca en una cavitat, víscera, ferida o abscess per afavorir la sortida de material orgànic a l'exterior. Els procediments que pot realitzar la infermera en funció del tipus de drenatge són: col·locació, recanvi, manteniment o cures.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

Persones a partir de 15 anys portadores de drenatges.

HI HA EXCLUSIONS?☐ Sí ☒ No**QUINES?****COM S'HI ACCEDEIX?**☒ Programada ☒ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial**ON S'ACTUA?**

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal
☒ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)
☐ Centre educatiu
☐ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material necessari per dur a terme la tècnica, a l'equip o en centres d'atenció urgent.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/drenatges/Procediment_drenatge.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/drenatges/Annex1_penrose.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/drenatges/Annex2_redon.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: RECANVI I MANTENIMENT DE CATÈTERS/SONDES PERMANENTS PERCUTANIS (GPE, JEJUNOSTOMIA, SUPRAPÚBICA, URETEROSTOMIA, NEFROSTOMIA).

PROCEDIMENTS

Recanvi i manteniment de catèters/sondes permanents percutanis (GPE, jejunostomia, suprapúbica, ureterostomia, nefrostomia).

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Alguns problemes de salut es resolen o es tracten amb catèters percutanis permanents que es col·loquen a l'hospital però que necessiten cures i controls rutinaris a l'atenció primària. Els més habituals són:

- La gastrostomia percutània (GPE): és una tècnica que consisteix a inserir una sonda flexible a través de la paret abdominal fins a arribar a l'estómac dels pacients, amb la finalitat d'administrar-los els nutrients necessaris evitant el pas per la boca i l'esòfag.
- La jejunostomia és la tècnica en la qual la sonda s'ubica a nivell del budell prim.
- La sonda suprapúbica és una sonda flexible que arriba fins a la bufeta per a la sortida d'orina.
- La nefrostomia i ureterostomia són catèters inserits a través de la pell que arriben fins al ronyó o fins a l'urèter amb la finalitat de recollir l'orina.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acol·lida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys que, per qualsevol motiu, no poden deglutir de manera adequada o, per motius mèdics, han de nodrir-se amb nutrició enteral per un temps superior a 3-4 setmanes.

A persones més grans de 15 anys que, per diferents motius, necessiten una sonda suprapúbica o un catèter de nefrostomia per a la sortida de l'orina.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

- ☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

- ☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☒ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per dur a terme la tècnica o el procediment. En algunes ocasions caldrà la dotació de material hospitalari si s'ha de fer un canvi de sonda.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/jejunostomia/Procediment_cura_sonda_jejunostomia.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/jejunostomia/Annex1_canvi_aposit_subjeccio_sonda.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/jejunostomia/Annex2_Complicacions_estoma_sonda_jejunostomia.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/PEG/Procediment_PEG.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/PEG/Annex1_Retirada_collocacio_PEG.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/PEG/Annex2_Cura_sonda_estoma.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/PEG/Annex3_Alimentacio_per_PEG.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: SONDATGE VESICAL.

PROCEDIMENTS

Sondatge vesical.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Introducció d'un catèter o sonda vesical amb la finalitat de drenar la bufeta, o bé per a l'administració de fàrmacs amb finalitat terapèutica o diagnòstica. El sondatge pot ser intermitent: introducció d'una sonda de forma puntual per drenar la bufeta, o bé permanent: introducció d'una sonda, amb caràcter fix, fins que es resolgui el problema de salut per al qual ha estat col·locada.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys amb retenció urinària, necessitat de recollida de mostra d'orina sense micció espontània, control estricte de diüresi, necessitat d'administració de fàrmacs amb finalitat terapèutica/diagnòstica, necessitat de mantenir la bufeta buida en casos de cirurgia, o de mantenir la pell seca en persones amb lesions cutànies pròximes a zona perianal.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Hi ha contraindicacions absolutes com la sospita de ruptura o lesions uretrals i la prostatitis aguda. Hi ha contraindicacions relatives com l'estenosi uretral i la cirurgia recent del tracte urinari.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☒ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Sondes vesicals de diferents calibres.
- Equip de sondatge.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/sondatge-vesical/Procediment_sondatge_vesical.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/sondatge-vesical/Annex1_Consideracions_pre_post_sondatge.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/sondatge-vesical/Annex2_tecnica_sondatge_vesical_masculi.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/sondatge-vesical/Annex3_tecnica_sondatge_vesicalfemeni.pdf

http://essencialsalut.gencat.cat/es/detalls/Article/sondatge_vesical_ictus

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: SONDATGE NASOGÀSTRIC.

PROCEDIMENTS**Sondatge nasogàstric.****ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?**☐ Sí ☒ No**DEFINICIÓ**

Introducció d'una sonda per un dels forats nasals o per via bucal (sondatge orogàstric) fins a la cavitat gàstrica amb finalitats preventives, terapèutiques o diagnòstiques.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys que necessiten alimentació i fàrmacs per via enteral, aspiració del contingut gastrointestinal per oclusió o sagnat, per descompressió gàstrica o per a la realització de rentats gàstrics per qualsevol motiu.

HI HA EXCLUSIONS?☐ Sí ☒ No**QUINES?****COM S'HI ACCEDEIX?**☒ Programada ☒ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial**ON S'ACTUA?**

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal
☒ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)
☐ Centre educatiu
☐ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Sondes nasogàstriques de diferents calibres i xeringa de 60 cc.
- Tires reactives per valorar el pH.

INDICADORS

- IIN04527.
- Sonda nasogàstrica: inserir.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/sondatge/Procediment_sondatge_nasogastric.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/sondatge/Annex1_Sonda_nasogastrica.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/sondatge/Annex2_Alimentacio_enteral.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ**PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: CURES DE TRAQUEOTOMIA.****PROCEDIMENTS****Cures de traqueotomia.****ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?**☐ Sí☒ No**DEFINICIÓ**

Conjunt d'activitats que es porten a terme amb els pacients amb traqueotomia per a la cura i el manteniment de la cànula (dispositiu tubular buit i corb que pot ser de plàstic o d'argent), amb l'objectiu de mantenir l'estoma traqueal obert i permeable, i evitar alteracions dèrmiques i infeccions.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

Persones a partir de 15 anys portadores de traqueotomia.

HI HA EXCLUSIONS?☐ Sí☒ No**QUINES?****COM S'HI ACCEDEIX?**☒ Programada☒ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial☐ No presencial**ON S'ACTUA?**☒ Consulta:

☒ Individual ☐ Grupal

☒ Centre penitenciari☐ Comunitat☒ Domicili (particular, residència)☐ Centre educatiu☐ Via pública☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material necessari per dur a terme la tècnica, a l'equip o en centres d'atenció urgent.
- Material específic per fer el procediment amb sondes d'aspiració, una cànula adequada que portaran els pacients i una cànula 1/2 punt inferior.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/traqueostomia/Procediment_traqueostomia.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/traqueostomia/Annex1_Cura_estoma_canula_traqueostomia.pdf

Treball final de grau d'infermeria «Intervencions infermeres dirigides a la persona amb traqueotomia». Roser Matallana Williamson. UB:

http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/63639/1/TFG_Matallana.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ**PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: NEBULITZACIONS.****PROCEDIMENTS****Nebulitzacions.****ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?**

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

La nebulització permet l'administració terapèutica, per via respiratòria, de fàrmacs o solucions terapèutiques en forma de partícules d'aerosol mitjançant partícules d'aigua o sèrum fisiològic amb la pressió o aire en forma de vapor per ser inhalat.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

Persones, a partir de 15 anys, que requereixen l'administració de medicació per via respiratòria mitjançant una nebulització.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal
☒ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)
☐ Centre educatiu
☐ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material necessari per dur a terme la tècnica, a l'equip o en centres d'atenció urgent.
- Nebulitzador i mascareta per a nebulització.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/nebulitzacions/25052021_Procediment-nebulitzacionsmaig-21.pdf_v2.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/nebulitzacions/25052021_Annex-1-nebulitzacionsmaig21R2.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ**PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: OXIGENOTERÀPIA.****PROCEDIMENTS****Oxigenoteràpia.****ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?**

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Mètode terapèutic que consisteix en el conjunt d'activitats que permeten introduir oxigen medicinal als pacients en una concentració més alta que l'atmosfèrica (21 %) amb l'objectiu de mantenir un nivell d'oxigen adequat.

L'oxigenoteràpia pot ser usada de forma aguda en una urgència o de forma continuada en pacients amb oxigenoteràpia domiciliària.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A persones, a partir de 15 anys, amb una patologia respiratòria aguda o crònica, amb insuficiència respiratòria o hipòxia greu; o amb una patologia greu (hipotensió, baix consum cardíac, bradicàrdia, acidosi metabòlica) que necessitin oxigenoteràpia.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Signes de toxicitat en l'oxigen, signes de retenció de CO₂, sequedat de mucoses i irritació.

COM S'HI ACCEDEIX?

☐ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☒ Centre penitenciari | ☒ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Material necessari per dur a terme la tècnica, a l'equip, en els centre d'atenció urgent o a la via pública.
- Font d'oxigen, línia, mascareta indicada o ulleres nasals, manòmetre i manoreductor, fluxòmetre.

INDICADORS

- CART25REG.
- Oxigenoteràpia.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://essencialsalut.gencat.cat/es/detalls/Article/oxigenoterapia_domiciliaria_sense_insuficiencia_cardiaca

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/oxigenoterapia/proced_oxigenoterapia_sense_o2_domicili.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/oxigenoterapia/Annex1_Oxigenoterapia.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/oxigenoterapia/Annex2_Sistemes_administracio.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/oxigenoterapia/Annex3_Fonts_oxigen.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: TANCAMENT PRIMARI DE FERIDES CUTÀNIES.

PROCEDIMENTS

Tancament primari de ferides cutànies.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Tancament primari d'una ferida aguda. Pot ser amb sutura de fil, sutura adhesiva, adhesius tissulars o grapes.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A població general, a partir de 15 anys, amb una ferida susceptible de tancament primari.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Afectació de tendons o d'altres, ferides amb evidència d'infecció, mossegades, persones que presentin al·lèrgia als components del producte.

COM S'HI ACCEDEIX?

☐ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal
☒ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)
☐ Centre educatiu
☐ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per dur a terme la tècnica o el procediment.

INDICADORS

- CART33REG.
- Cures, sutures i tractament d'úlceres cutànies.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/ferides_agudes/proced_tancament_ferides.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/ferides_agudes/Annex1_cura_ferides_tancament_primari.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/ferides_agudes/Annex2_sutures_adhesives.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/ferides_agudes/Annex3_adhesius_tissulars.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/ferides_agudes/Annex4_sutures_fil.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/ferides_agudes/Annex5_grapes.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/ferides_agudes/Annex6_consells.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: TAPONAMENT NASAL ANTERIOR.

PROCEDIMENTS

Taponament nasal anterior.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?☐ Sí ☒ No**DEFINICIÓ**

Introduir una gasa o tampó a la fossa nasal per provocar compressió amb la finalitat d'assegurar l'hemostàsia quan es produeix una epistaxi.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys amb epistaxi.

HI HA EXCLUSIONS?☒ Sí ☐ No**QUINES?**

Cirurgia recent del septe nasal.

COM S'HI ACCEDEIX?☐ Programada ☒ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial**ON S'ACTUA?**

- ☒ Consulta:
- ☒ Individual ☐ Grupal
- ☒ Centre penitenciari
- ☐ Comunitat

- ☒ Domicili (particular, residència)
- ☐ Centre educatiu
- ☐ Via pública
- ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per fer el taponament nasal.

INDICADORS

- CART26REG.
- Taponament nasal.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats d'epistaxi.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS VIA ORAL.

PROCEDIMENTS

Administració de medicaments via oral.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Administració de medicaments per boca (en format sòlid: comprimits, dragea, càpsula, pols, granulat, etc.; o en format líquid: solució, suspensió, xarop o gotes) amb finalitat terapèutica.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

Persones a partir de 15 anys que hagin de prendre medicació via oral.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Al·lèrgies. Intolerància oral. Pacients que necessiten una dieta absoluta per motius mèdics.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal
☒ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)
☐ Centre educatiu
☒ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material necessari per dur a terme la tècnica, a l'equip o en centres d'atenció urgent.
- Got rebutjable.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/Procediment_adm_medicaments.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_preparaciomaterial_annex1.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_viaoral_annex7.pdf

<https://www.cedimcat.info/index.php?lang=es>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS VIA MUCOSA ORAL.

PROCEDIMENTS

Administració de medicaments via mucosa oral.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Tècnica per la qual s'administren medicaments a través de la mucosa oral. Les presentacions poden ser tòpiques (solucions i gel) o sistèmiques (gotes, aerosols, pastilles, comprimits, càpsules, goma de mastegar).

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys a qui s'hagi d'administrar medicació via mucosa oral.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Al·lèrgies a components de la medicació a administrar.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal
☒ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)
☐ Centre educatiu
☒ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material necessari per dur a terme la tècnica, a l'equip o en centres d'atenció urgent.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/Procediment_adm_medicaments.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_preparaciomaterial_annex1.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_viabucal_annex8.pdf

<https://www.cedimcat.info/index.php?lang=es>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS PER VIA ÒTICA.

PROCEDIMENTS

Administració de medicaments per via òtica.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Administració de medicaments al conducte auditiu extern amb finalitat terapèutica.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys que necessiten medicació per via òtica.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Al·lèrgies.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☒ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

https://www.cedimcat.info/index.php?option=com_content&view=article&id=74:les-vies-d-administracio-dels-medicaments&catid=28:administracio-dels-medicaments&lang=es

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/Procediment_adm_medicaments.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_preparaciomaterial_annex1.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_viaotica_annex6.pdf

<https://www.cedimcat.info/index.php?lang=es>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS PER VIA OCULAR.

PROCEDIMENTS

Administració de medicaments per via ocular.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Administració de medicaments per via ocular amb finalitat diagnòstica o terapèutica.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys que necessiten l'administració de medicació per via ocular.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal
☒ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)
☐ Centre educatiu
☐ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material necessari per dur a terme la tècnica, a l'equip o als centres d'atenció urgent.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_viaocular_annex4.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/Procediment_adm_medicaments.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_preparaciomaterial_annex1.pdf

<https://www.cedimcat.info/index.php?lang=es>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS PER VIA SUBCUTÀNIA.

PROCEDIMENTS

Administració de medicaments per via subcutània.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Administració de fàrmacs en el teixit subcutani. L'administració subcutània pot ser embolada o puntual, o bé de manera contínua mitjançant bombes infusores.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A persones, a partir de 15 anys, que hagin de rebre medicació per via subcutània.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Al·lèrgies. Es desaconsella en situacions d'anasarca, estat de xoc i coagulopaties.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal
☒ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)
☐ Centre educatiu
☒ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material necessari per dur a terme la tècnica, a l'equip o en centres d'atenció urgent.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/Procediment_adm_medicaments.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_preparaciomaterial_annex1.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_preparaciomaterial_annex2.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_preparacioreconstruccio_annex3.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_viasubcutania_annex15.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_infusorselastomers_annex16.pdf

<https://www.cedimcat.info/index.php?lang=es>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: ADMINISTRACIÓ DE MEDICACIÓ PER VIA INTRAMUSCULAR (IM).

PROCEDIMENTS

Administració de medicació per via intramuscular (IM).

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Tècnica que permet administrar medicaments de volum més gran al múscul perquè travesa les diferents capes de la pell amb unes agulles de longitud llarga i s'obté una distribució sistèmica ràpida del fàrmac.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys que necessitin medicació per via intramuscular.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Contraindicacions absolutes: al·lèrgies a medicaments. Contraindicacions relatives: persones amb tractament anticoagulant, zones inflamades, edematoses, o en zones on hi hagi altres lesions.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:	☒ Domicili (particular, residència)
☒ Individual ☐ Grupal	☐ Centre educatiu
☒ Centre penitenciari	☒ Via pública
☐ Comunitat	☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material necessari per dur a terme la tècnica, a l'equip o en centres d'atenció urgent.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/Procediment_adm_medicaments.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_preparaciomaterial_annex1.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_preparaciomaterial_annex2.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_preparacioreconstruccio_annex3.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_viaintramuscular_annex17.pdf

<https://www.cedimcat.info/index.php?lang=es>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS PER VIA ENDOVENOSA.

PROCEDIMENTS

Administració de medicaments per via endovenosa.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Administració de medicaments per via endovenosa (EV) amb finalitat terapèutica. La via endovenosa proporciona l'efecte sistèmic més ràpid, i la medicació pot ser administrada: directament (embolada), o bé en infusió intermitent o contínua, a través d'una via venosa canalitzada prèviament.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys que necessiten medicació per via endovenosa.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Al·lèrgies o hipersensibilitat al fàrmac.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal

☒ Centre penitenciari

☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)

☐ Centre educatiu

☒ Via pública

☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material necessari per dur a terme la tècnica, a l'equip o en els centre d'atenció urgent.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/Procediment_adm_medicaments.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_preparaciomaterial_annex1.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_preparaciomaterial_annex2.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_preparacioreconstruccio_annex3.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_viaendovenosa_annex19.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_viaEV_bombesinfusio_annex20.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_viaEV_calculdegoteig_annex21.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_viaendovenosa_sistemesreguladors_annex22.pdf

<https://www.cedimcat.info/index.php?lang=es>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS PER VIA NASAL.

PROCEDIMENTS

Administració de medicaments per via nasal.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Introducció de substàncies simples o compostes amb medicació terapèutica a l'organisme per via nasal. Pot ser en forma de pomades, gotes o en suspensió (aerosol, esprai, nebulitzador).

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys que necessitin medicació per via nasal.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Al·lèrgies i hipersensibilitat al fàrmac.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal
☒ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)
☐ Centre educatiu
☒ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material necessari per dur a terme la tècnica, a l'equip o en centres d'atenció urgent.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/Procediment_adm_medicaments.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_preparaciomaterial_annex1.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_vianasal_annex5.pdf

<https://www.cedimcat.info/index.php?lang=es>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS PER VIA TÒPICA CUTÀNIA.

PROCEDIMENTS

Administració de medicaments per via tòpica cutània.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Administració de medicació per via tòpica a la pell. La substància administrada pot ser en forma d'ungüent, pomada, crema, gel, locions, pasta, escuma, pols o apòsit.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A població a partir de 15 anys a qui s'hagi prescrit medicació per via tòpica cutània i no presenti contraindicacions.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Al·lèrgies a components de la medicació.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal
☒ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)
☐ Centre educatiu
☐ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material necessari per dur a terme la tècnica, a l'equip o en centres d'atenció urgent.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/Procediment_adm_medicaments.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_preparaciomaterial_annex1.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_viatopicacutania_annex9.pdf

<https://www.cedimcat.info/index.php?lang=es>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: ADMINISTRACIÓ DE MEDICACIÓ PER VIA TÒPICA TRANSDÈRMICA.

PROCEDIMENTS

Administració de medicació per via tòpica transdèrmica.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

És una manera d'administrar medicaments que consisteix a aplicar sobre la pell un dispositiu adhesiu que conté el fàrmac, de manera que aquest es va absorbint contínuament.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A persones, a partir de 15 anys, a qui s'hagi prescrit medicació per via tòpica transdèrmica i no presentin contraindicacions.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Al·lèrgies, intolerància al fàrmac o sobredosi.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal
☒ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)
☐ Centre educatiu
☐ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/Procediment_adm_medicaments.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_preparaciomaterial_annex1.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_viatopica_transdermica_annex10.pdf

<https://www.cedimcat.info/index.php?lang=es>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS PER VIA RECTAL.

PROCEDIMENTS

Administració de medicaments per via rectal.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Administració de medicaments per via rectal amb finalitat terapèutica. Les presentacions poden ser en forma de supositoris, preparacions semisòlides (gels, cremes, pomades), escumes, solucions/emulsions/suspensions ènemes de neteja.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys que hagin de rebre medicació per via rectal.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Al·lèrgies. Pacients amb patologia anorectal (com ara hemorroides doloroses, fissures, abscessos, o bé que hagin tingut una cirurgia recent a la zona).

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal
☒ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)
☐ Centre educatiu
☐ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://www.cedimcat.info/index.php?lang=es>

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/Procediment_adm_medicaments.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_preparaciomaterial_annex1.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_viarectal_annex11.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_viarectalenema_annex12.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS PER VIA VAGINAL.

PROCEDIMENTS

Administració de medicaments per via vaginal.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Administració de medicaments mitjançant el canal vaginal amb finalitat terapèutica.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys que necessiten medicació per via vaginal.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal
☒ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)
☐ Centre educatiu
☐ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material necessari per dur a terme la tècnica, a l'equip o en els centres d'atenció urgent.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/Procediment_adm_medicaments.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_preparaciomaterial_annex1.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_viavaginal_annex13.pdf

<https://www.cedimcat.info/index.php?lang=es>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS PER VIA INHALATÒRIA.

PROCEDIMENTS

Administració de medicaments per via inhalatòria.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

La via inhalatòria permet fer arribar els fàrmacs fins als bronquis o bronquíols, de manera que es produeix un efecte local ràpid i un efecte sistèmic per absorció del medicament als alvèols pulmonars.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A persones a partir de 15 anys amb patologia respiratòria aguda o crònica que necessitin medicació inhalada.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☒ Grupal

☒ Centre penitenciari

☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)

☐ Centre educatiu

☒ Via pública

☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips o centres d'atenció urgent.
- Pressuritzadors placebo.
- Cambra d'inhalació.
- Nebulitzador.

INDICADORS

- EQA0220: Verificació d'inhaladors.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/nebulitzacions/25052021_Procediment-nebulitzacionsmaig-21.pdf_v2.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/gpc/guia_mpoc.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/nebulitzacions/25052021_Annex-1-nebulitzacionsmaig21R2.pdf

<http://medicaments.gencat.cat/ca/ciutadania/tractaments/inhaladors/>

<https://www.ics.gencat.cat/3clics/main.php?page=GuiaPage&idGuia=817>

<https://www.cedimcat.info/index.php?lang=es>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: TERÀPIA AMB PRESSIÓ NEGATIVA (TPNT).

PROCEDIMENTS

Teràpia amb pressió negativa (TPNT).

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?☒ Sí ☐ No**DEFINICIÓ**

La teràpia amb pressió negativa és un sistema de tractament que estimula la granulació o cicatrització de les ferides utilitzant pressió negativa tòpica (contínua o intermitent) localitzada i controlada.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A persones, a partir de 15 anys, amb ferides complexes agudes o cròniques que des de l'àmbit hospitalari siguin subsidiàries de tractament amb aquesta teràpia.

HI HA EXCLUSIONS?☒ Sí ☐ No**QUINES?**

Ferides amb sagnat actiu, amb osteomielitis sense tractar, amb placa necròtica o escares, úlceres neoplàsiques i persones tractades amb anticoagulants.

COM S'HI ACCEDEIX?☒ Programada ☐ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial**ON S'ACTUA?**

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal

☒ Centre penitenciari☐ Comunitat☒ Domicili (particular, residència)☐ Centre educatiu☐ Via pública☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per dur a terme la tècnica o el procediment. El material de TPNT serà subministrat per l'hospital.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

https://www.parcdesalutmar.cat/media/upload/arxius/infermeria/qualitat/protocol_tractament_UPP.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/gpc/gpc_ulceres_extremitats_inferiors.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: CIRURGIA MENOR AMBULATÒRIA.

PROCEDIMENTS

Cirurgia menor ambulatoria.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?☒ Sí ☐ No**DEFINICIÓ**

La cirurgia menor comprèn les activitats assistencials i de suport encaminades a donar resposta a una sèrie de procediments quirúrgics senzills, generalment de curta durada, realitzats en teixits superficials o estructures fàcilment accessibles, amb anestèsia local o sense, que tenen baix risc i, en els quals no són esperables les complicacions postquirúrgiques.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A persones, a partir de 15 anys, que requereixin tècniques de cirurgia menor no complicada com l'extracció de cos estrany, el desbridament d'escars necròtics, el drenatge d'abscessos, furúncols, berrugues víriques, mol·lusc contagiós i l'exèresi de lesions benignes.

HI HA EXCLUSIONS?☒ Sí ☐ No**QUINES?**

Al·lèrgia a anestèsics, pacients anticoagulants, lesions no benignes, lesions localitzades en zones de risc anatòmic funcional, vascular o nerviós, o cirurgies estètiques. Cirurgia menor que es preveu complicada o de més d'una hora.

COM S'HI ACCEDEIX?☒ Programada ☐ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|--|
| ☒ Consulta: | ☐ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☒ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per dur a terme la tècnica o el procediment.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

Reial decret 1030/2006, de 15 de setembre, pel qual s'estableix la cartera de serveis comuns de sistema nacional de salut i el procediment per a la seva actualització. (BOE 222, de 16-9-2006.):

<https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BoE-A-2006-16212>

<https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/profesionales/cartera-de-servicios/atencion-primaria/i-area-de-atencion-la-persona/2-atencion-especifica/210-otros-servicios/2109-cirugia-menor>

<https://aeevh.org/wp-content/uploads/2020/05/PracAvCirugiaMenor24052011.pdf>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN ADULTS: VALORACIÓ, SEGUIMENT I INTERVENCIÓ DE PERSONES QUE PRESENTEN UNA ÚLCERA ARTERIOESCLERÒTICA I/O UNA FERIDA CRÒNICA.

PRESTACIÓ

Valoració, seguiment i intervenció de persones que presenten una úlcera arterioescleròtica i/o una ferida crònica amb microempelts autòlegs en segell.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

Persones a partir de 15 anys amb úlceres arterials (arterioloesclerosi) de difícil cicatrització que no responen als tractaments més convencionals, i/o ferides cròniques que requereixen períodes molt llargs de temps per cicatritzar, cicatritzen per segona intenció en un procés complex que elimina i reemplaça el teixit danyat.

Es considera una úlcera per arterioloesclerosi quan apareix una lesió a les extremitats inferiors molt dolorosa ocasionada per una afectació cutània amb engrossiment de la paret de les arterioles de la dermis profunda i del teixit cel·lular subcutani.

Es considera que una ferida és crònica quan no ha culminat el procés de tancament en un període de sis setmanes.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada del problema de salut.
- Impuls de l'empoderament de les persones / prendre decisions compartides.
- Educació sanitària.
- Control/monitoratge de variables.
- Establiment del diagnòstic diferencial.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Valoració d'efectes adversos de la medicació, si escau.
- Implicació del personal sanitari, si escau.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A les persones a partir de 15 anys:

- amb ferides més petites de 100 cm².
- amb una ferida crònica amb mala gestió del dolor.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

- Persones amb al·lèrgies a l'anestèsia local.
- Persones tractades amb anticoagulants amb control de l'INR fora del rang esperat.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta: ☒ Individual ☐ Grupal ☐ Domicili (particular, residència)
☐ Centre penitenciari ☐ Centre educatiu
☐ Comunitat ☐ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per fer el control i seguiment d'aquesta situació de salut:
 - Teràpia de pressió negativa: dispositius d'un sol ús, cura setmanal. La durada es determina per l'extensió de la lesió i l'evolució dels microempelts.
 - Apòsits d'alginat.
 - Teràpia compressiva: paquets multicomponent (un sol ús, cura setmanal) o benes d'estirament curt.
 - Apòsits hemostàtics.
 - Anestèsia local: lidocaïna 2 %.
 - Solució d'òxid de zinc.
 - Àcid tranexàmic.
 - Clorhexidina 2 % aquosa en esprai.

INDICADORS

- Nombre de tècniques de microempelts autòlegs en segell fets / nombre de lesions cicatritzades.
- % disminució del dolor segons l'escala numèrica EVA.
- Temps de cicatrització després dels microempelts autòlegs en segell.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://www.consellinfermeres.cat/ca/documents-categoria/indicadors-davaluacio-de-les-cures-infermeres/>

http://essencialsalut.gencat.cat/web/.content/minisite/essencial/fitxes_cercador/2018/embenats_patologia_venosa/essencial_embenats_patologia_venosa_aquas2018.pdf

<https://gneaupp.info/clasificacion-categorizacion-de-las-lesiones-relacionadas-con-la-dependencia-2/>

<https://www.elenaconde.com/>

<https://www.ulceras.net/>

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

<http://ewma.org/>

<https://aeevh.org/wp-content/uploads/2020/04/conuei2018aeevh.pdf>

<https://aeevh.org/wp-content/uploads/2020/04/Guia-de-Practica-Clinica-web.pdf>

<http://gneaupp.info/wound-infection-in-clinical-practice/>

https://ics.gencat.cat/web/.content/Documents/assistencia/gpc/gpc_ulceres_extremitats_inferiors.pdf

PRESTACIONS INFERMERES D'ATENCIÓ PRIMÀRIA

PEDIATRIA

AUTORS DE PRESTACIONS INFERMERES. PEDIATRIA

Montse Canet Ponsa

Infermera. DAP Girona

M. Irunda Alonso Martínez

Pediatra. Línia Pediàtrica Granollers

Lourdes Borralleras Puig

Infermera. DAP Catalunya Central

M. Puig Deulofeu Monrabà

Infermera. EAP Sant Celoni. ENAPISC Pediatria

Carmen Losada López

Infermera. EAP Cardedeu. Metro Nord

Javier María Pérez Porcuna

Pediatre. Coordinador PADEICS

Gemma Rosa Ricós Furio

Pediatra. Directora de la Unitat Pediàtrica Drassanes. Barcelona

Sònia Rodríguez Niebla

Infermera. Línia Pediàtrica Granollers

Vicente Morales Hidalgo

Pediatre. Vicepresident de la Societat Catalana de Pediatria

Susana Campo Aledo

Infermera. Membre de la Societat Catalana d'Infermeria Pediàtrica

Ana Ríos Jiménez

Infermera. Centre Corporatiu

Gemma Calvet i Tort

Infermera. Centre Corporatiu

Montse Artigas Lage

Infermera. Centre Corporatiu

COL·LABORADORS

Cecilia Cruz Rodríguez

Infermera. Equip de Pediatria Drassanes. Gerència Territorial. Barcelona Ciutat

Eva María Fernández Linares

Infermera. Equip de Pediatria Drassanes. Gerència Territorial. Barcelona Ciutat

Susana Morgade González

Infermera. Equip de Pediatria Drassanes. Gerència Territorial. Barcelona Ciutat

Sandra González Valdés

Infermera. Equip de Pediatria Drassanes. Gerència Territorial. Barcelona Ciutat

Judit Nolla Solsona

Infermera. Equip de Pediatria Drassanes. Gerència Territorial. Barcelona Ciutat

Olga Núñez Ferrer

Infermera. Equip de Pediatria Drassanes. Gerència Territorial. Barcelona Ciutat

Àngela Rourera Roca

Infermera. Equip de Pediatria Drassanes. Gerència Territorial. Barcelona Ciutat

Eloisa Vioque Calero

Treball social. Equip de Pediatria Drassanes. Gerència Territorial. Barcelona Ciutat

ÀREA D'ATENCIÓ

PROMOCIÓ I PREVENCIÓ: ACTIVITAT FÍSICA.

PRESTACIÓ

Promocionar i potenciar conductes saludables d'activitat física.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Promocionar l'activitat física (AF) i reduir el temps que passin assegudes les persones inactives i sedentàries. Treballar en xarxa local per a la promoció de l'activitat física comunitària. Per créixer amb bona salut, cal que els infants i joves d'entre 5 i 17 anys facin, com a mínim, una hora diària d'activitat física moderada o intensa: jocs actius, caminar a bon pas, anar amb bicicleta, córrer, saltar a corda o practicar esports. L'activitat física hauria de ser majoritàriament aeròbica i caldria incorporar, com a mínim tres cops per setmana, activitats vigoroses que reforcin especialment els músculs i els ossos.

Els infants de menys de 5 anys necessiten fer activitats físiques durant un mínim de tres hores repartides al llarg del dia; és fàcil fer-ho en estones de 15 minuts cada hora. Cal adaptar aquestes recomanacions al grau de desenvolupament físic i mental de l'infant.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Feu un cribratge del nivell d'AF.
- Entrevista motivacional.
- Educació sanitària.
- Identificar situacions d'inactivitat física i sedentarisme.
- Identificar, amb els infants o els familiars, les fonts de dificultat.
- Consell sobre xarxes d'ajudes i suport comunitari.

A QUI S'ADREÇA?

A infants d'entre 3 i 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|---|--|
| ☒ Consulta: | ☐ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☒ Grupal | ☒ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.

INDICADORS

- VVP1101 Etapa de canvi. Activitat física. Percentatge de persones de 3 a 14 anys, insuficientment actives, que milloren en les etapes de canvi o es mantenen actives.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de sedentarisme infantil.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://canalsalut.gencat.cat/ca/vida-saludable/activitat_fisica/

<https://faros.hsjdbcn.org/ca/cuaderno-faro/lactivitat-fisica-millora-laprenentatge-rendiment-escolar>

<http://familiaiescola.gencat.cat/ca/educar-creixer-en-familia/habits-saludables/activitat-fisica/recursos-eines/>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROMOCIÓ I PREVENCIÓ: ACTIVITATS PREVENTIVES EN LA INFÀNCIA I L'ADOLESCÈNCIA.

PRESTACIÓ

Aplicar activitats preventives i de promoció de la salut en edat pediàtrica.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Donar serveis d'activitats preventives i de promoció de la salut des del naixement fins als 15 anys amb l'objectiu de prevenir problemes de salut. La idea és que els infants i les famílies adquireixin estils de vida saludable que es perllonguin al llarg de la vida seguint el protocol d'activitats preventives i de promoció de la salut en l'edat pediàtrica: infància amb salut.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Realització de proves de cribratge.
- Seguiment del creixement, desenvolupament psicomotor, vacunacions sistemàtiques, identificació de problemes o situacions de vida o de salut, o situacions de vulnerabilitat psicosocial.
- Promoció d'hàbits saludables i activitats d'assessorament i educació per als infants i les famílies en funció de l'edat dels infants.

A QUI S'ADREÇA?

A infants de 0 fins a 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|--|
| ☒ Consulta: | ☐ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.

INDICADORS

- Cribratge de metabolopaties congènites (Khalix).
- Cobertura vacunal sistemàtica infantil (Khalix).
- Cribratge d'obesitat (Khalix).
- PAPPS pediàtric del primer any de vida (Khalix).
- PAPPS pediàtric del segon any de vida (Khalix).
- Consells d'estils de vida saludable.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de nounat sa.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de nounat prematur.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de manteniment d'hàbits saludables de dos mesos a dos anys.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de manteniment d'hàbits saludables de tres anys a nou anys.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de manteniment d'hàbits saludables de deu anys a catorze anys.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

Protocol d'activitats preventives i de promoció de la salut a l'edat pediàtrica: infància amb salut. Barcelona: Direcció General de Salut Pública; 2008:

<http://hdl.handle.net/11351/1197>

https://scientiasalut.gencat.cat/bitstream/handle/11351/1197/actualitzacio_quadre_visites_2010.pdf?sequence=5&isAllowed=y

ÀREA D'ATENCIÓ

PROMOCIÓ I PREVENCIÓ: ALIMENTACIÓ SALUDABLE.

PRESTACIÓ

Aconsellar sobre l'alimentació saludable.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?☐ Sí ☒ No**DEFINICIÓ**

Una alimentació saludable ha de ser satisfactòria, suficient, completa, equilibrada, harmònica, segura, adaptada als comensals i a l'entorn, sostenible i assequible.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral.
- Consells i assessorament sobre alimentació.
- Xerrades a escoles, locals de gent jove i educació grupal a pares i mares o infants distribuïts per grups d'edat.

A QUI S'ADREÇA?

A infants de 0 fins a 15 anys i a les seves famílies.

HI HA EXCLUSIONS?☐ Sí ☒ No**QUINES?**

Cal tenir en compte possibles al·lèrgies i intoleràncies.

COM S'HI ACCEDEIX?☒ Programada ☐ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☒ No presencial**ON S'ACTUA?**

☒ Consulta:
☒ Individual ☒ Grupal

☐ Centre penitenciari☐ Comunitat☐ Domicili (particular, residència)☒ Centre educatiu☐ Via pública☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

- Percentatge de plans de cures estandarditzats de manteniment d'hàbits saludables de dos mesos a dos anys.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de manteniment d'hàbits saludables de tres anys a nou anys.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de manteniment d'hàbits saludables de deu anys a catorze anys.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/vida-saludable/alimentacio/>

http://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/promocio_salut/alimentacio_saludable/Publicacions/publicacions-alimentacio-infants-i-joves/

ÀREA D'ATENCIÓ

PROMOCIÓ I PREVENCIÓ: AUTOCURA I AUTORESPONSABILITAT.

PRESTACIÓ

Donar informació per potenciar l'autoresponsabilitat dels infants o les famílies en la salut i fomentar l'autocura.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

La promoció de la salut, segons l'OMS, permet que les persones tinguin més control i gestió de la pròpia salut. Cuidar-se, cuidar i ser cuidat són funcions naturals indispensables per a la vida de les persones i la societat. L'autocura, orientada a estils de vida saludable, és clau en la promoció de la vida i el benestar de les persones.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Educació sanitària.
- Consells de salut.
- Pacte terapèutic.
- Entrevista motivacional.
- Consells sobre l'ús racional dels recursos sanitaris.
- Consells sobre signes d'alarma i actuació.
- Promoció de la presa de decisions compartides.

A QUI S'ADREÇA?

A infants, adolescents fins a 15 anys i les seves famílies.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|---|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☒ Grupal | ☒ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

Prevenió, autoresponsabilitat i foment de l'autocura. GENCAT:

https://scientiasalut.gencat.cat/bitstream/handle/11351/3128/Annals_medicina_persones_salut_sistema_sanitari_2017.pdf?sequence=1

<https://scientiasalut.gencat.cat/handle/11351/3295>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROMOCIÓ I PREVENCIÓ: CONDUCTES ADDICTIVES I SOCIOADDICCIONS (TABAC, ALCOHOL, DROGUES, ETC.)

PRESTACIÓ

Prevenir i detectar possibles problemes d'addicció a substàncies diverses o conductes addictives en més petits de 15 anys.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Fer activitats preventives sobre conductes addictives per a les famílies i els adolescents de 10 a 15 anys. (S'hi poden incloure, per exemple, consells antitabac o alcohol per a pares).

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració Integral.
- Promoció d'hàbits saludables.
- Activitats preventives i d'assessorament.
- Detecció d'adolescents en situacions de vulnerabilitat.
- Actuar sobretot en casos d'infants que tenen factors de risc.
- Educació i consells als infants i a la família.

A QUI S'ADREÇA?

Infants d'entre 10 i 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|---|--|
| ☒ Consulta: | ☐ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☒ Grupal | ☒ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.

INDICADORS

- EQA0713: Cribratge d'hàbits tòxics en adolescents.
- Percentatge de població atesa assignada de 14 anys, i atesa durant el darrer any, de la qual consta registrat que ha consumit tabac, alcohol i altres drogues entre els 12 i els 14 anys de vida.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://scientiasalut.gencat.cat/handle/11351/1197>

<http://drogues.gencat.cat/ca/inici>

<http://www.beveumenys.cat/>

<http://www.papsf.cat/>

<http://drogues.gencat.cat/ca/ciutadania/Quan-el-consum-dalcohol-i-altres-drogues-es-un-problema/>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROMOCIÓ I PREVENCIÓ: ESTILS DE VIDA SALUDABLE.

PRESTACIÓ

Donar consells d'estils de vida saludable.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

La vida saludable influeix de manera directa en el benestar, l'equilibri personal i la qualitat de vida. Aconseguir-la depèn de l'estil de vida i dels hàbits diaris.

Aquestes activitats de promoció de la salut s'adrecen a infants de 0 a 15 anys i al seu entorn familiar.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Promocionar, des del primer moment, estils de vida saludable tenint en compte totes les esferes: alimentació, activitat física, hàbits higiènics, consum de tòxics (tabac, drogues, alcohol, etc.), sexualitat, salut emocional, prevenció de lesions i accidents, lleure amb seguretat en un entorn saludable i salut bucodental.
- Adaptar les intervencions a cada etapa de vida amb activitats d'assessorament i educació.

A QUI S'ADREÇA?

A infants de 0 fins a 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☒ Grupal
☐ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☐ Domicili (particular, residència)
☒ Centre educatiu
☐ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.

INDICADORS

- EQA0702: Cobertura vacunal sistemàtica infantil.
- EQA703: Cobertura PAPPS pediàtric el primer any de vida.
- EQA704: Cobertura PAPPS pediàtric el segon any de vida.
- EQA0705: Cribratge de tabaquisme passiu a menors de 3 anys.
- EQA0706: Manteniment de la lactància materna fins als 3 mesos.
- EQA708: Cribratge d'obesitat entre 6 i 14 anys.
- EQA712: Cobertura de vacunació antigripal en infants de risc.
- EQA0713: Cribratge d'hàbits tòxics en adolescents.
- EQA801: Tractament preventiu de càries als infants de 7 anys.
- EQA802: Exploració bucodental als infants de 12 anys.
- EQA803: Exploració bucodental als infants de 7 anys.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/vida-saludable/>

http://canalsalut.gencat.cat/ca/vida-saludable/activitat_fisica/

<http://familiaiescola.gencat.cat/ca/educar-creixer-en-familia/habits-saludables/activitat-fisica/recursos-eines/>

<http://familiaiescola.gencat.cat/ca/>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROMOCIÓ I PREVENCIÓ: INFÀNCIA SENSE FUM.

PRESTACIÓ

Aconsellar les famílies per prevenir l'exposició infantil al fum del tabac.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral.
- Cribratge.
- Aconsellar deixar el tabac com a millor estratègia per protegir la pròpia salut, la dels infants i la de les altres persones que conviuen a la llar.
- Proporcionar ajuda per deixar de fumar i programar un seguiment a la família.

A QUI S'ADREÇA?

A famílies amb infants fins a 15 anys en un entorn de fumadors.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☒ Grupal
☐ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☐ Domicili (particular, residència)
☒ Centre educatiu
☐ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.

INDICADORS

- EQA0705: Percentatge de població assignada amb edat compresa entre 0 i 36 mesos i atesa en qualsevol moment de la vida, de la qual s'ha fet un cribratge de l'hàbit tabàquic o ha rebut consell antitabac, i s'ha donat consell antitabac als familiars convivents.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

Agència de Salut Pública de Catalunya. Prevenció de l'exposició infantil al fum del tabac, «Infància sense Fum»:

http://www.papsf.cat/Noticies_Detall.aspx?id=359

Tabaquisme durant l'embaràs i la lactància:

http://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/promocio_salut/tabac/Prevencio-i-control-del-tabaquisme-durant-lembaras-i-la-lactancia/

ÀREA D'ATENCIÓ

PROMOCIÓ I PREVENCIÓ: LACTÀNCIA MATERNA.

PRESTACIÓ

Oferir ajuda pràctica i eficaç a totes les mares lactants.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Els professionals ofereixen ajuda pràctica i eficaç a totes les mares lactants perquè disposin de les habilitats necessàries per lactar satisfactòriament, tant en les primeres setmanes de vida, com al llarg de tota la lactància.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral.
- Control del nadó en les primeres 48-72 hores després de l'alta hospitalària.
- Valoració integral de la mare i del nounat.
- Informar sobre l'alletament matern i el vincle afectiu.
- Informar sobre el taller d'alletament al centre i sobre els grups de suport a la lactància a la comunitat.
- Valorar el desenvolupament ponderal del nadó.
- Donar suport i assessorament en lactància materna.
- Informació.

A QUI S'ADREÇA?

A mares i pares que han tingut un nadó.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|---|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☒ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

- EQA0706: Manteniment de la lactància materna fins als 3 mesos.
- Percentatge de població entre 3 i 15 mesos i atesa abans dels 3 mesos de vida i entre 3 i 6 mesos de vida, en què s'ha mantingut la lactància materna durant els 3 primers mesos de vida.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de dificultat en la lactància materna.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de dificultat en la lactància materna – clivells.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de dificultat en la lactància materna – hipogalàctia.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de dificultat en la lactància materna – ingurgitació.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de dificultat en la lactància materna – mastitis.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de dificultat en la lactància materna – succió ineficaç.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de risc de lactància materna complicada.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://salutpublica.gencat.cat/ca/detalls/Article/20180802-Lactancia-setmana-mundial>

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/b/bebe/lactancia-materna/>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROMOCIÓ I PREVENCIÓ: PREVENCIÓ D'ACCIDENTS.

PRESTACIÓ

Conjunt d'activitats destinades a la millora d'hàbits i d'estils de vida saludable per tal d'evitar accidents durant la infància i la joventut.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Aconsellar sobre alimentació, cura i higiene, prevenció de riscos segons l'evolució madurativa, i seguretat i prevenció de lesions.
- Aprofitar les visites de promoció i prevenció d'infància amb salut.
- Aprofitar les educacions grupals sobre la prevenció d'accidents infantils.

A QUI S'ADREÇA?

A infants d'entre 0 i 15 anys i famílies

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|---|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☒ Grupal | ☒ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/promocio_salut/Infancia-i-adolescencia/Infancia/infancia-amb-salut/

Seguretat infantil:

http://canalsalut.gencat.cat/ca/vida-saludable/prevenir_accidents_i_lesions/

Hàbits saludables 0-18 anys:

<http://familiaiescola.gencat.cat/ca/educar-creixer-en-familia/habits-saludables/>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROMOCIÓ I PREVENCIÓ: PREVENCIÓ DE LA MORT SOBTADA DEL LACTANT.

PRESTACIÓ

Consells sobre accions preventives.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

La síndrome de la mort sobtada del lactant (SMSL) és la primera causa de mort en nadons d'entre un mes i un any de vida en països desenvolupats, i generalment succeeix de nit mentre dormen.

Malgrat que es desconeixen les causes de la síndrome, hi ha factors que n'augmenten el risc i també es poden fer algunes accions preventives.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Suport i assessorament a les famílies:
- Recomanacions sobre el tabaquisme passiu.
- Recomanacions posturals.
- Recomanacions sobre llit familiar i cohabitació segura.
- Prevenció d'accidents.

A QUI S'ADREÇA?

A infants d'entre 0 i 12 mesos.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:

☒ Individual ☒ Grupal

☐ Centre penitenciari

☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)

☐ Centre educatiu

☐ Via pública

☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

Mort sobtada del lactant:

http://canalsalut.gencat.cat/ca/detalls/article/Sindrome_de_la_mort_sobrada_del_lactant

<https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/sleep/Paginas/preventing-sids.aspx>

<https://www.aepap.org/sites/default/files/smsl.pdf>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROMOCIÓ I PREVENCIÓ: RISC D'INFECCIÓ DE TRANSMISSIÓ SEXUAL (ITS).

PRESTACIÓ

Detecció de conductes sexuals de risc i aplicació d'activitats preventives.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

Les malalties de transmissió sexual (MTS), també conegudes com a infeccions de transmissió sexual (ITS) o com a malalties venèries, són les infeccions en què les relacions sexuals tenen una rellevància epidemiològica. Com que algunes persones infectades recentment encara no n'han desenvolupat els símptomes, actuen de transmissores de les malalties sense saber-ho.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Revisió sistemàtica dels estils de vida.
- Detecció de les situacions potencials de risc.
- Educació sanitària.
- Identificació d'obstacles per reduir les conductes de risc.
- Avaluació, cribratge i tractament de les persones que fan pràctiques sexuals de risc.
- Consell sobre xarxes d'ajuda i suport comunitari.

A QUI S'ADREÇA?

A infants d'entre 12 i 14 anys.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|--|
| ☒ Consulta: | ☐ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☒ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.

INDICADORS

- Percentatge de plans de cures estandarditzats de conductes sexuals de risc.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ejoventut.gencat.cat/ca/recursos/ambits_de_treball/salut/prevencio_i_reduccio_de_les_conductes_de_risc/

A mi també em passa. I a tu?:

<https://scientiasalut.gencat.cat/handle/11351/2182>

<https://www.parcdesalutmar.cat/ca/dermatologia/informacio-malalties/transmissio-sexual/>

<https://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/i/infeccions-de-transmissio-sexual/>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROMOCIÓ I PREVENCIÓ: SALUT BUCODENTAL.

PRESTACIÓ

Controlar el desenvolupament dental infantil i prevenir la càries.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?☐ Sí ☒ No**ACTIVITATS/INTERVENCIONS**

- Inspecció simple de la boca a totes les revisions dels programes d'activitats preventives.
- Educació sanitària de la higiene adequada de boca des del naixement.
- Consell sobre desenvolupament dental infantil.
- Aconsellar sobre una alimentació sana i equilibrada, i reduir el consum de sucres amagats.
- Fomentar hàbits adequats: evitar dormir amb biberons, l'ús perllongat del xumet, etc.
- En cas de detectar alguna anomalia, derivar als professionals d'odontologia.

A QUI S'ADREÇA?

A infants d'entre 0 i 15 anys i als pares, mares o tutors.

HI HA EXCLUSIONS?☐ Sí ☒ No**QUINES?****COM S'HI ACCEDEIX?**☒ Programada ☐ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial**ON S'ACTUA?**

- | | |
|--|--|
| ☒ Consulta: | ☐ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

- EQA de revisions odontològiques a infants.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

Programa «Dents fortes i sanes»:

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/vida-saludable/salut-bucodental/higiene-i-cura-de-les-dents/programes-de-salut-bucodental/programa-dents-fortes-i-sanes/>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROMOCIÓ I PREVENCIÓ: PROGRAMA SALUT I ESCOLA - CONSULTA OBERTA (PSIE).

PRESTACIÓ

Millorar la salut dels adolescents d'entre 14 i 16 anys i prevenir situacions de risc.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

L'objectiu del programa és la millora de la salut dels adolescents d'entre 14 i 16 anys, mitjançant la promoció de la salut i la prevenció de les situacions de risc en les àrees d'acció següents:

- La salut mental.
- La salut afectivosexual i de canvis emocionals.
- El consum de drogues i les addiccions a l'ús de les noves tecnologies informàtiques, de comunicació o les TIC.
- La salut alimentària.
- Salut bucodental.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valorar els adolescents que accedeixen a la consulta oberta segons el motiu de la visita per arribar a un judici clínic.
- Dur a terme les intervencions adequades segons el motiu.
- Fer les activitats de coordinació (entorn escolar i família) i derivar-los si és necessari (CSMIJ, ASSIR, etc.).
- Fer el seguiment dels adolescents, si cal, segons la situació individual.

A QUI S'ADREÇA?

A alumnes d'ESO, batxillerat i formació professional.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|--|
| ☐ Consulta: | ☐ Domicili (particular, residència) |
| ○ Individual ○ Grupal | ☒ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació en salut i escola bàsica a tots els professionals que donin aquest servei, i formació de temes monogràfics per part de l'ASPCAT.
- Material bàsic per treballar a les escoles.

INDICADORS

- Indicadors Salut i Escola (Khalix).
- Percentatge de plans de cures estandarditzats d'assetjament escolar.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

Programa «Salut i escola» ASPCAT:

http://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/promocio_salut/Infancia-i-adolescencia/Adolescencia/salut-i-escola/

ÀREA D'ATENCIÓ

PROMOCIÓ I PREVENCIÓ: VACUNACIÓ AL CAP.

PRESTACIÓ

Promocionar la vacunació i administrar vacunes.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Promocionar la vacunació dels individus o col·lectius, segons el calendari de vacunacions sistemàtiques i no sistemàtiques, amb l'ordre de tractament dels professionals de pediatria. Administrar les vacunes segons el calendari vacunal, les característiques de l'individu (edat, vacunacions prèvies, patologies, etc.) i característiques de la vacuna.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Revisió i actualització del calendari vacunal de cada nen.
- Informar sobre les vacunes i temes relacionats.
- Administració de les vacunes sistemàtiques segons el calendari vacunal vigent i les característiques de cada infant (edat, vacunacions prèvies, patologies, factors de risc, etc.)
- Difusió a la comunitat sobre els beneficis de les vacunes, la seva seguretat i el risc de no administrar-les.
- Campanyes de vacunació.

A QUI S'ADREÇA?

A infants d'entre 0 i 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

En cas d'al·lèrgia a algun dels components o a alguna altra contraindicació. En cas que es tracti de vacunes no pròpies de l'atenció primària (salut internacional). Negativa familiar a la vacunació.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|--|
| ☒ Consulta: | ☐ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Material de dotació bàsica dels equips.
- Tenir a l'abast material en cas de xoc anafilàctic.

INDICADORS

- Cobertures segons la vacuna i l'edat, i font d'informació Khalix.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de reacció vacunal.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/promocio_salut/vacunacions/Calendari-de-vacunacions-sistematiques/

http://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/promocio_salut/vacunacions/

ÀREA D'ATENCIÓ

PROMOCIÓ I PREVENCIÓ: VACUNACIÓ ESCOLAR.

PRESTACIÓ

Promocionar la vacunació i administrar les vacunes que corresponguin a les escoles.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Promocionar la vacunació d'infants i adolescents, segons el calendari de vacunacions sistemàtiques i els factors de risc al centre educatiu.

Administrar les vacunes segons el calendari vacunal, les característiques de l'individu (edat, vacunacions prèvies, patologies) i les característiques de la vacuna.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Informació sobre les vacunes i temes relacionats.
- Administració de les vacunes sistemàtiques als 12 i 14 anys.
- Revisió i actualització del calendari vacunal de cada infant.

A QUI S'ADREÇA?

A infants de sisè de primària i de segon d'ESO.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

En cas d'al·lèrgia a algun dels components o a alguna altra contraindicació. En cas de no disposar de l'autorització de la família.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|---|--|
| ☐ Consulta: | ☐ Domicili (particular, residència) |
| ☐ Individual ☐ Grupal | ☒ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Material necessari segons el document ASPC. Indicadors
- Cobertura vacunal sistemàtica als 12 anys i als 14 anys.

INDICADORS

- Percentatge de plans de cures estandarditzats de reacció vacunal.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

https://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/promocio_salut/vacunacions/Manual-de-vacunacions/Versio-desglossada-per-capitols/

Guia i annexos de vacunació escolar ASPCAT:

<http://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/promociosalut/vacunacions/Vacunacio-en-centres-educatius/>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROMOCIÓ I PREVENCIÓ: VISITA D'ACOLLIDA.

SITUACIÓ DE SALUT

Fer l'acolliment de la família amb infants d'entre 0 i 15 anys.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?☒ Sí ☐ No**ACTIVITATS/INTERVENCIONS**

- Recollida de dades generals dels pares i els fills: país d'origen dels pares, lloc de naixement dels infants, feina del pare i de la mare, idioma, antecedents familiars, habitatge, situació i dinàmica familiar.
- Hàbits familiars: alimentació i tòxics.
- Dades de l'embaràs i del naixement.
- Aplicació del protocol d'activitat de promoció i prevenció: Infància amb Salut o de l'immigrant.
- Alimentació i higiene.
- Malalties infantils, vacunes, resultats del cribratge neonatal.
- Desenvolupament psicomotor i escola.
- Lleure, esports i estil educatiu.

A QUI S'ADREÇA?

A infants d'entre 0 i 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?☐ Sí ☒ No**QUINES?****COM S'HI ACCEDEIX?**☒ Programada ☐ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial**ON S'ACTUA?**
☒ Consulta:

- ☒ Individual
- ☐ Grupal

☐ Centre penitenciari☐ Comunitat☐ Domicili (particular, residència)☐ Centre educatiu☐ Via pública☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://scientiasalut.gencat.cat/handle/11351/1197>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ FAMILIAR I A L'ENTORN: PARENTALITAT POSITIVA.

PRESTACIÓ

Promoure les relacions positives de la família, fonamentades en la responsabilitat parental.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

L'objectiu de la parentalitat positiva és promoure relacions positives de família, fonamentades en la responsabilitat parental. Transmetre a les famílies les necessitats infantils d'atenció, respecte, educació, afecte, normativitat, etc., per tal que els infants puguin desenvolupar-se de manera òptima en totes les esferes (biopsicosocial), i aconseguixin el màxim benestar i el millor desenvolupament possibles.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Donar a conèixer als pares les etapes evolutives dels infants i les seves característiques.
- Fomentar la interacció mitjançant el joc, la comunicació eficaç amb el seu entorn, la identificació i comprensió d'emocions i sentiments; enfortir l'efecte familiar, l'autoestima i l'assertivitat en la parentalitat positiva.
- Fomentar les activitats en família, capacitar i habilitar els pares i mares.
- Capacitar els fills i empoderar-los en les activitats de la vida diària, manegar les situacions conflictives emocionalment i la resolució de conflictes, límits i normes.
- Treballar l'educació lliure de violència. Influències externes (xarxes socials, televisió, música, *influencers*, etc.) vers la parentalitat positiva, el rol de les mares i els pares davant de la sexualitat, el consum de substàncies i les estratègies preventives en situacions de risc.

A QUI S'ADREÇA?

A infants i adolescents fins a 15 anys i a les seves famílies.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|---|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☒ Grupal | ☒ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☒ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació dels professionals en parentalitat positiva.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

- http://www.aspb.cat/wp-content/uploads/2016/07/habilitats_parentals.pdf
- <http://www.fbofill.cat/projectes/creixer-en-familia-un-model-treballar-la-parentalitat-positiva>
- <https://www.diba.cat/web/centre-documentacio-salut-publica/estils-de-vida-saludables>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ FAMILIAR I A L'ENTORN: RISC D'ASSETJAMENT ESCOLAR / ASSETJAMENT ESCOLAR.

PRESTACIÓ

Detectar, intervenir i fer el seguiment del risc d'assetjament / assetjament a l'escola, i també del ciberassetjament.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Conducta de maltractament psicològic o físic, en el marc escolar, d'un alumne o grup d'alumnes a un altre de manera continuada. Es parla de ciberassetjament quan el maltractament es fa mitjançant l'ús d'eines tecnològiques.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Detecció d'una situació possible d'assetjament escolar o ciberassetjament durant les consultes d'activitats preventives i promoció de la salut en infants i adolescents.
- Prevenció de les situacions d'assetjament o ciberassetjament amb els consells de criança des de la primera infància recomanant una parentalitat positiva.

A QUI S'ADREÇA?

A infants d'entre 3 i 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal
☐ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)
☒ Centre educatiu
☐ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació en detecció i prevenció de risc d'assetjament escolar.

INDICADORS

- Percentatge de plans de cures d'assetjament escolar.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://xtec.gencat.cat/ca/centres/projeducatiu/convivencia/protocols/assetjament-ciberassetjament-entre-iguals/index.html>

<https://scientiasalut.gencat.cat/handle/11351/1197>

https://dretssocials.gencat.cat/ca/ambits_tematicos/families/formacio_per_a_pares_i_mares/creixer_en_familia/

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ FAMILIAR I A L'ENTORN: RISC D'EXCLUSIÓ SOCIAL / EXCLUSIÓ SOCIAL.

PRESTACIÓ

Detecció i intervenció d'infants que tenen risc d'exclusió social / exclusió social.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

Procés pel qual els individus o grups són totalment o parcialment exclosos d'una participació plena en la societat en què viuen. (European Foundation, 1995).

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració de la situació familiar en els àmbits social i econòmic.
- Valoració dels determinants de salut.
- Consell sobre xarxes d'ajuda i suport comunitari.
- Coordinació amb treball social.

A QUI S'ADREÇA?

Als infants fins a 15 anys amb pares i mares o cuidadors principals en les situacions següents:

- Atur de llarga durada.
- Origen immigrant.
- Situació de presó o expresidaris.
- Problemes d'addiccions.
- Analfabets o analfabets funcionals.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Els atesos actualment pel sistema de serveis socials no en seran exclosos.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:

☒ Individual ☐ Grupal

☐ Centre penitenciari

☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)

☒ Centre educatiu

☐ Via pública

☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

– Formació.

INDICADORS

– Valoració dels treballadors socials.

– Dependència energètica.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://www.serviciossocialescantabria.org/uploads/documentos%20e%20informes/Grupos%20de%20riesgo.pdf>

<https://www.sepe.es/LegislativaWeb/verFichero.do?fichero=09017edb8011f10c>

http://treballiaferssocials.gencat.cat/ca/ambits_tematics/pobresa_i_inclusio_social

ICS_INF_CS_P_EF_004

Realització: maig 2019

Revisió: març 2022

Versió: 02

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ FAMILIAR I A L'ENTORN: RISC DE MALTRACTAMENT A LA INFÀNCIA.

SITUACIÓ DE SALUT

Detecció de risc de maltractament en la infància, per acció, omissió o tracte negligent no accidental.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Acció, omissió o tracte negligent no accidental, que priva els infants o adolescents dels seus drets i del seu benestar, que amenaça o interfereix el seu ordenat desenvolupament físic, psíquic o social i els autors dels quals poden ser persones, institucions o la mateixa societat.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valorar la presència de signes de risc de maltractament en la infància.
- Coordinació amb professionals específics segons el grau de risc (TS, EAIA, URG Hospital, UFAM).
- Diagnòstic diferencial del maltractament físic.

A QUI S'ADREÇA?

A infants i adolescents fins a 15 anys i a les famílies, cuidadors o tutors.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal

☐ Centre penitenciari

☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)

☒ Centre educatiu

☐ Via pública

☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

Protocol marc d'actuacions contra el maltractament a infants i adolescents de Catalunya (Generalitat de Catalunya, juliol 2017):

http://treballiaferssocials.gencat.cat/web/.content/03ambits_tematics/07infanciaiadolescencia/DEST_columna_dreta/documents/Protocol-Marc-Maltractament-IA.pdf

https://dretssocials.gencat.cat/ca/ambits_tematics/infancia_i_adolescencia/proteccio_a_la_infancia_i_ladolescencia/maltractaments_dinfants_i_adolescents

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ FAMILIAR I A L'ENTORN: RISC DE MUTILACIÓ GENITAL FEMENINA.

PRESTACIÓ

Detecció i intervenció de la mutilació genital femenina.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

La mutilació genital femenina (MGF) és l'extirpació total o parcial dels òrgans genitals femenins, per raons no terapèutiques sinó culturals o religioses.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Reconèixer el risc depenent de la zona d'origen i els antecedents de la mare (i les germanes).
- Intervencions indagatòries en les visites del programa de promoció i prevenció en la infància.
- Tenir una cura especial si es coneix una visita propera al país d'origen, en nenes d'entre 4 i 10 anys, i no perdre contacte sanitari.
- Signatura del compromís d'evitació.
- Educació sanitària sobre els riscos i complicacions de la MGF.

A QUI S'ADREÇA?

A nenes fins a 15 anys que estan en risc pel país de procedència dels pares.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

No s'aplica si la procedència familiar no és indicativa de risc.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Conèixer la xarxa si existeix, o bé grups familiars que ajudin a la prevenció.

INDICADORS

- Percentatge de plans de cures estandarditzats de risc de mutilació genital femenina.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/m/mutilacio-genital-femenina>

https://ajuntament.barcelona.cat/dones/sites/default/files/documentacio/p_4.2_diagnostic_mutilacio_genital_femenina_cat.pdf

ICS_INF_CS_P_EF_006

Realització: maig 2019

Revisió: març 2022

Versió: 02

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ FAMILIAR I A L'ENTORN: TRASTORN PER DÈFICIT D'ATENCIÓ I HIPERACTIVITAT (TDAH).

SITUACIÓ DE SALUT

Detecció, educació sanitària i seguiment.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Es tracta d'un trastorn de caràcter neurobiològic originat en la infància que implica un patró de dèficit d'atenció, hiperactivitat o impulsivitat, i que en moltes ocasions està associat amb altres trastorns comòrbids.

Els infants amb TDAH solen tenir problemes de comportament i dificultats d'aprenentatge.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre la situació de salut.
- Ensenyament: medicaments prescrits.
- Fomentar un ambient familiar estructurat.
- Desenvolupar un relació de confiança amb els infants.
- Control i monitorització de variables.
- Consell d'estils de vida saludable.
- Educació sanitària (alimentació, higiene, son).
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Fomentar l'aprenentatge: instruccions senzilles, llenguatge concret, parla lenta.
- Mantenir l'autoestima.
- Implicació de la família.
- Consell sobre xarxes d'ajuda i suport comunitari.

A QUI S'ADREÇA?

A infants d'entre 6 i 14 anys.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

- ☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.

INDICADORS

- Percentatge de plans de cures estandarditzats de trastorn per dèficit d'atenció i hiperactivitat (TDAH).

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://faros.hsjdbcn.org/ca/cuadernos-faros>

https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2021/05/gpc_574_tdah_iacs_compl.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ FAMILIAR I A L'ENTORN: TRASTORN DEL SON.

PRESTACIÓ

Valoració, intervenció i seguiment d'infants amb trastorn del son.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Els trastorns del son són freqüents en nadons. El 10-20 % dels lactants es desperten habitualment durant la nit i necessiten ajuda per adormir-se.

S'han associat diferents factors amb l'insomni infantil: complicacions perinatals, estrès familiar, lactància materna i hàbits o conductes del son poc adequats.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre la situació de salut.
- Conèixer quins són els hàbits del son dels nadons d'entre 6 mesos i 2 anys que acudeixen a la consulta, així com les pautes que segueixen els pares i mares per adormir els infants.
- Suport i assessorament a les famílies.
- Implicació de la família.
- Educació sanitària per reconduir els hàbits saludables del son en els nadons.

A QUI S'ADREÇA?

Als pares i mares que acudeixen a la consulta amb aquest problema amb nadons de 6 mesos a 2 anys.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Infants amb discapacitats mentals.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☒ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/s/son/trastorns-del-son/>

<https://www.clinicbarcelona.org/ca/asistencia/malalties/apnea-del-son>

https://www.sjdhospitalbarcelona.org/sites/default/files/u1/Para_profesionales/Programas_otros_centros/monografia-trastornos-sueno-hospital-sant-joan-deu-barcelona.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ FAMILIAR I A L'ENTORN: TRASTORNS ADAPTATIUS.

PRESTACIÓ

Actuar i fer el seguiment d'infants amb trastorns adaptatius.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Una separació o pèrdua suposa un procés de dol i de readaptació a les noves circumstàncies vitals. No obstant això, els més petits en són les principals víctimes. A la poca comprensió del que passa, se'ls afegeixen, en moltes ocasions, les constants batalles legals entre els seus pares per la custòdia i canvis constants de domicili (segons el règim de visites). Sovint, en aquest procés, els infants es converteixen en una mena de paquet que viatja d'una banda a l'altra. És l'escenari perfecte per menyscabar la seguretat emocional dels infants, o bé perquè comencin a aflorar tots els símptomes d'una vinculació insegura.

La gelosia és un sentiment natural que tots hem sentit o podem sentir en algun moment. Quan naixem necessitem vincular-nos emocionalment per sobreviure, i formar la nostra identitat en un espai emocionalment segur. És per això que els vincles emocionals són molt importants i ho continuen sent tota la vida, però especialment en la infància.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre la situació de salut.
- Ajudar a afrontar les pors dels infants i fer un reforç positiu per a cada intent que facin per trobar una solució.
- Facilitar l'expressió i la reconducció d'emocions.
- Implicació de la família.
- Tècniques de control de l'ansietat quan s'adonin que els seus pensaments estan interferint en el seu rendiment, i encoratjar-los a tenir idees més racionals i objectives que substituïxin els pensaments negatius automàtics.
- Treballar estratègies d'adaptació, la resiliència i fer un reforç positiu.

A QUI S'ADREÇA?

A infants d'entre 0 i fins a 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

- ☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

- ☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.

INDICADORS

- Percentatge de plans de cures estandarditzats de malestar emocional en la infància i adolescència.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de malestar vital (ansietat/tristesia).

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://faros.hsjdbcn.org/ca/articulo/nens-lansietat-quan-no-nomes-questio-nervis>

<https://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/como-explicar-hijos-divorcio-separacion-padres>

<https://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/como-gestionar-celos-ante-llegada-hermano-pequeno>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ FAMILIAR I A L'ENTORN: VIOLÈNCIA DE GÈNERE.

PRESTACIÓ

Detectar i identificar persones de menys de 15 anys que tenen el risc de patir violència masclista o de gènere, o que en pateixen.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

La violència de gènere és un tipus de violència física o psicològica exercida contra una persona pel seu sexe o gènere, que té com a resultat un dany o sofriment físic, sexual o psicològic, així com l'amenaça, la coacció o la privació arbitrària de la llibertat, que impacta de manera negativa en la seva identitat i en el seu benestar social. Hi ha altres formes de violència a través del llenguatge verbal i no verbal, l'assetjament laboral, l'assetjament sexual, l'homofòbia i la violència envers les dones.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Detecció i identificació dels infants en risc.
- Valoració integral o focalitzada sobre la situació de salut.
- Atenció integral, acompanyament per reconèixer la situació de violència, abordatge dels problemes físics, psíquics, emocionals i de l'entorn, informació de drets i deures, derivació segons el circuit i coordinació assistencial (aplicació del circuit territorial), activitats de coordinació i registre.
- Promoure la prevenció de la violència a través d'actuacions i propostes proactives que evitin la perpetuació de les causes i manifestacions de violència (activitats d'educació sanitària a escolars i adolescents).

A QUI S'ADREÇA?

A infants fins a 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:

☒ Individual ☐ Grupal

☐ Centre penitenciari

☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)

☒ Centre educatiu

☐ Via pública

☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

– Formació.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://dones.gencat.cat/ca/ambits/violencia_masclista/

http://dones.gencat.cat/ca/ambits/violencia_masclista/recursos_atencio/telefon_900/

<http://ajuntament.barcelona.cat/dones/ca/canal/circuit-violencia-bcn-0>

https://jovecat.gencat.cat/ca/temes/conviure-inclusio_social/inclusio_social/

ICS_INF_CS_P_DNP_001

Realització: maig 2019

Revisió: març 2022

Versió: 02

ÀREA D'ATENCIÓ

GESTIONAR LA DEMANDA NO PROGRAMADA: ATENDRE INFANTS QUE TENEN MOTIUS DE CONSULTA COMPATIBLES AMB PROBLEMES DE SALUT AGUTS.

PRESTACIÓ

Atenció dels diferents motius de consulta, en persones de menys de 15 anys, compatibles amb problemes de salut aguts.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida als infants o familiars.
- Anàlisi de la demanda.
- Anamnesi i valoració de signes i símptomes, i exploracions complementàries definides segons el protocol vigent.
- Proposta del pla terapèutic d'acord amb els infants atesos o els familiars.
- Fomentar l'autocura i l'autoresponsabilitat.
- Informar de com accedir al sistema de salut.
- Educació sanitària.
- Consell de signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A infants de fins a 15 anys o familiars.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☐ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal

☐ Centre penitenciari

☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)

☐ Centre educatiu

☒ Via pública

☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Plans de cures estandarditzats per motius de consulta que presenten els infants de manera espontània.
- Material de dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

- GESTINF01: % de protocols actius a l'EAP en funció de la població atesa assignada, tenint en compte percentils de protocols actius fets als EAP.
- GESTINF02: Percentatge de visites amb protocol en relació amb el total valorat (protocol + altres).
- GESTINF03: % de visites valorades amb el protocol en relació amb el total de visites d'infermeria de l'EAP/SAP/DAP.
- GESTINF04: % de visites valorades i resoltes amb el protocol en relació amb el total de visites d'infermeria de l'EAP/SAP/DAP.
- GESTINF05: Visites valorades per infermeria en relació amb la població atesa de l'EAP/SAP/DAP (taxa 1000).
- GESTINF06: Visites valorades i resoltes per infermeria en relació amb la població atesa de l'EAP/SAP/DAP (taxa 1000).
- GESTINF07: Nombre de visites valorades i resoltes en relació amb el total de visites valorades per motius de salut aguts.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://www.coib.cat/ca-es/actualitat-professional/regulacio-professional/la-gestio-infermera-de-la-demanda.html>

DOGC núm. 6412- 8.7.2013. CVE-DOGC-A-13178094-2013.

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/Plans-de-cures-estandarditzats_atencio-primaria_ARES.PDF

ICS_INF_CS_P_DNP_002

Realització: maig 2019

Revisió: març 2022

Versió: 02

ÀREA D'ATENCIÓ

GESTIONAR LA DEMANDA NO PROGRAMADA: ACOLLIR I ATENDRE ELS INFANTS AMB ALGUN PROBLEMA DE SALUT URGENT O D'EMERGÈNCIA.

PRESTACIÓ

Donar atenció en les urgències i emergències.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Atendre i resoldre demandes d'atenció de possibles intervencions d'emergència o urgència.
- Actuar segons els protocols i procediments vigents.
- Utilització del triangle d'avaluació pediàtrica.
- Registre i coordinació amb altres serveis (PAC/CUAP/Hospital).

A QUI S'ADREÇA?

A infants fins a 15 anys o familiars que per la seva gravetat tenen la salut compromesa i necessiten atenció urgent.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☐ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☒ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

- Existència d'un circuit d'emergència a l'equip.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322011000400021

<https://metgesdecatalunya.cat/uploaded/File/Documentacio/guia-dactuacio-infermera-sem.pdf>

<https://catsalut.gencat.cat/ca/serveis-sanitaris/urgencies-mediques/>

ICS_INF_CS_P_CCF_001

Realització: maig 2019

Revisió: març 2022

Versió: 02

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: AL·LÈRGIA (ANIMALS, POL·LEN, ALIMENTÀRIA, ETC.).

PRESTACIÓ

Intervenir i fer el seguiment dels infants amb al·lèrgia d'algun tipus (alimentària, a algun animal, al pol·len, etc.)

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada del problema de salut.
- Revisió història clínica per identificar l'al·lergen.
- Educació sanitària per indicar mesures d'evitació de l'al·lergen.
- Consells de prevenció.
- Explicar signes i símptomes de reacció anafilàctica i com tractar-la (administració d'adrenalina).
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.

A QUI S'ADREÇA?

A infants de fins a 15 anys amb al·lèrgia a algun animal, al pol·len o a determinats aliments.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|--|
| ☒ Consulta: | ☐ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Material de dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

Protocol asma infantil:

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/gpc/guia_asma_infantil.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: ASMA.

PRESTACIÓ

Atendre, seguir i intervenir els infants diagnosticats d'asma.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

L'asma és una malaltia crònica inflamatòria bronquial que cursa amb una hiperresposta de les vies aèries, i provoca episodis recurrents de sibilacions, dispnea, sensació d'opressió al pit i tos, especialment durant la nit o a primera hora del matí. Aquests episodis s'associen habitualment amb una obstrucció generalitzada però variable dels bronquis, que sovint reverteix espontàniament o amb medicació.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral.
- Educació sanitària en estils de vida saludable i sobre el procés de la malaltia.
- Seguiment de l'adherència del pla terapèutic.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.
- Sessió a l'escola: mestres de la classe dels infants afectats i els companys.
- Educació grupal (grups de pares i mares o grups d'infants).

A QUI S'ADREÇA?

A infants de fins 15 anys diagnosticats d'asma.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|---|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☒ Grupal | ☒ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☒ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica del equips.
- Material específic per fer el control i el seguiment d'aquesta situació de salut.
- Mesurador del flux espiratori màxim, broqueta de cartró i filtre antivíric.

INDICADORS

- Percentatge de plans de cures estandarditzats d'asma infantil d'inici.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats d'asma infantil de seguiment.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats d'asma infantil d'exacerbació.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://webs.academia.cat/revistes_elect/view_document.php?tpd=2&i=339

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/gpc/guia_asma_infantil.pdf

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/detalls/article/Asma-00002>

ICS_INF_CS_P_CCF_003

Realització: maig 2109

Revisió: març 2022

Versió: 02

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: CONDUCTES ADDICTIVES I SOCIOADDICCIONS.

PRESTACIÓ

Valorar, intervenir i fer el seguiment d'infants amb problemes d'addicció a substàncies diverses o conductes addictives (ludopatia, noves tecnologies, compres compulsives, etc.)

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Vigilar i detectar conductes i situacions personals, familiars i socials (grups de risc).
- Detecció de senyals d'alarma.
- Valoració integral.
- Control i monitoratge de variables.
- Donar estratègies de control del consum.
- Facilitar l'intercanvi d'experiències per prevenir conductes de risc i potenciar la resolució de conflictes.
- Facilitar el desenvolupament d'habilitats per resistir la pressió negativa del grup.
- Coordinació amb el CSMIJ i altres xarxes de suport comunitàries.

A QUI S'ADREÇA?

A adolescents fins a 15 anys amb conductes addictives.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☒ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☒ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://jovecat.gencat.cat/ca/temes/salut/drogues_i_addiccions/

https://dixit.gencat.cat/ca/detalls/Article/20180723_addiccions_pantalles

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: DIFICULTAT EN LA LACTÀNCIA MATERNA.

PRESTACIÓ

Valorar, aconsellar, intervenir i fer el seguiment a la mare lactant que manifesta dificultat d'alletament.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Atenció dirigida a la mare lactant, i al noutat, que manifesta dificultats en l'alletament provocades per hipogalàctia real, mastitis, clivelles, hipogalàctia, succió ineficaç, ingurgitació, etc., entre d'altres.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral del nadó i la família.
- Observació de la presa.
- Consells sobre lactància.
- Establir i potenciar vincles mare-fill.
- Estimular l'alletament matern.
- Educació sanitària: posició d'alletament, buidament de la mama, signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A mares i nadons amb dificultats d'alletament.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|---|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☒ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material específic per fer el seguiment d'aquesta situació de salut com són els tirallets per tenir a les consultes de pediatria.

INDICADORS

- Alletament matern als 3 mesos.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://www.ihan.es/>

http://cst.cat/pdfs/Gine_i_Obste/PART/Alletament/lletCAT.pdf

<http://salutpublica.gencat.cat/ca/detalls/Article/20180802-Lactancia-setmana-mundial>

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/b/bebe/lactancia-materna/>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: DIABETIS MELLITUS (DM).

PRESTACIÓ

Atenció, seguiment i intervenció en persones de menys de 15 anys diagnosticades de diabetis mellitus (DM).

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

La diabetis és una malaltia que es caracteritza per l'augment dels nivells de glucosa a la sang. La DM de tipus 1 és la que afecta sobretot a infants i adolescents, causada per una alteració immunitària que porta l'organisme a destruir les cèl·lules beta del pàncrees, encarregades de fabricar la insulina.

Cal esmentar que cada vegada es detecten més casos de DM de tipus 2 en infants, adolescents amb obesitat, manca d'exercici físic i antecedents familiars.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral.
- Informació del procés de la malaltia.
- Empoderament de pares i infants.
- Prevenció de les complicacions.
- Educació sanitària a l'infant i la família.
- Educació sanitària a l'escola, a docents i companys, etc. (glucagó, etc.).
- Control i monitoratge de variables.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A infants fins a 15 anys amb DM, família i mestres.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

- ☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|---|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☒ Grupal | ☒ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☒ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material per a simulacions. Suport gràfic per a educació sanitària.

INDICADORS

- Percentatge de plans de cures estandarditzats de DM1 en infants de 0-9 anys.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de DM1 en infants de 10-17 anys.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de DM2 en infants de 10-17 anys.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://diabetes.sjdhospitalbarcelona.org/>

http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/_A-Z/D/diabetis/com_convivre_amb_la_diabetis_tipus1.pdf

<https://diabetes.sjdhospitalbarcelona.org/ca/diabetes-tipo-1/blog/quan-vagi-escola>

<https://diabetes.sjdhospitalbarcelona.org/sites/default/files/nendiabetisescola.pdf>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: ENCOPRESI.

PRESTACIÓ

Valorar, intervenir i fer el seguiment de nens i nenes de més de 4 anys que presenten encopresi.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

Defecació involuntària en infants de més de 4 anys, independent de qualsevol lesió orgànica.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Educació a la persona i la família respecte als aspectes que han de conèixer del trastorn i tractament. Pautes d'actuació:
- Reconèixer si és primària o secundària.
- Dicotomia entre si és voluntària o intencionada.
- Treballar l'autoestima, l'autonomia, els hàbits i horaris d'eliminació, les pors i l'alimentació.

A QUI S'ADREÇA?

A infants d'entre 4 i 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Infants de menys de 4 anys.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal
☐ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)
☐ Centre educatiu
☐ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.

INDICADORS

- Percentatge de plans de cures estandarditzats d'encopresi.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

Protocols AEP:

<http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/encopresis.pdf>

ICS_INF_CS_P_CCF_007

Realització: maig 2019

Revisió: març 2022

Versió: 02

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: ENURESIS.

PRESTACIÓ

Valorar, intervenir i fer el seguiment d'infants de més de 6 anys que presenten enuresi.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

Infants de més de 6 anys que orinen de manera involuntària, tant de dia com de nit.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Anamnesi i exploració física (si es primària o secundària).
- Valoració integral.
- Tractament conductual.
- Normes d'assessorament a l'infant o als pares. Alta taxa de curació espontània.
- Calendaris miccionals.
- Dispositius d'alarma.
- Educació sanitària.

A QUI S'ADREÇA?

A infants d'entre 6 i 15 anys i als pares.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Calendari miccional.

INDICADORS

- Percentatge de plans de cures estandarditzats d'enuresi.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

Protocols AEP:

https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/10_3.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: HIPERTENSIÓ ARTERIAL (HTA).

PRESTACIÓ

Fer el cribatge, detectar, identificar i fer el seguiment de persones de fins a 15 anys que presenten HTA.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

L'HTA en infants és l'elevació de la pressió arterial sistòlica o diastòlica per sobre del P95 per sexe, edat i alçada en tres o més ocasions.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral.
- Educació sanitària (dieta, activitat física, control FR).
- Ensinistrament de l'automesura de la pressió arterial (AMPA), si cal.
- Control i monitoratge de variables.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A infants de menys de 15 anys amb HTA.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/12_hta.pdf

ICS_INF_CS_P_CCF_009

Realització: maig 2019

Revisió: març 2022

Versió: 02

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: INTOLERÀNCIES ALIMENTÀRIES.

PRESTACIÓ

Valorar, aconsellar i fer el seguiment de persones de menys de 15 anys que presenten intoleràncies alimentàries.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Seguiment de la resposta clínica a la ingesta d'un determinat aliment o nutrient (gluten, lactosa, etc.).

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Anamnesi per determinar quin aliment o nutrient li provoca els símptomes (molèsties digestives: diarrees, gasos, dolor abdominal, etc.)
- Consell per eliminar de la dieta els aliments que provoquen la simptomatologia, així com els seus derivats.
- Educació sanitària pel control dels símptomes.

A QUI S'ADREÇA?

A infants de fins a 15 anys amb intolerància al gluten, la lactosa o la proteïna de la vaca.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☒ Grupal

☐ Centre penitenciari

☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)

☒ Centre educatiu

☐ Via pública

☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

INDICADORS

- Percentatge de plans de cures estandarditzats de celiaquia.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://acsa.gencat.cat/ca/seguretat_alimentaria/seguretat_alimentaria_per_temes/alergies_i_intolerancies_alimentaries/

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: LESIONS CRÒNIQUES

PRESTACIÓ

Valorar, identificar, tractar i fer el seguiment de persones de menys de 15 anys amb lesions, ferides o nafres de més de quatre setmanes de durada des de l'inici.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració de les lesions i diagnòstic diferencial (tractament).
- Educació sanitària.
- Consells de salut.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Implicació dels cuidadors, la família i l'entorn.
- Educació sanitària en l'autocura i foment de l'autonomia.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A infants d'entre 0 i 15 anys que presenten lesions, ferides o nafres de més de quatre setmanes de durada des de l'inici.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Infants amb lesions i ferides, l'origen de les quals són intervencions d'estètica, intervencions quirúrgiques o accidents de trànsit. En cas d'atendre alguna persona en aquesta última situació, s'ha de fer la facturació a tercers (procediment administratiu).

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.

INDICADORS

- Percentatge de plans de cures estandarditzats de lesions per pressió.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de lesions relacionades amb la humitat.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/gpc/gpc_ulceres_extremitats_inferiors.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: MALALTIES MINORITÀRIES.

PRESTACIÓ

Valorar, intervenir i fer el seguiment de persones de menys de 15 anys amb malalties minoritàries.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

Es considera que una malaltia és minoritària quan la seva prevalença és inferior a un cas per cada 2.000 habitants, presenta altes taxes de mortalitat o és crònicament debilitant.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Suport emocional.
- Empoderar l'infant / prendre decisions compartides.
- Informació del procés de la malaltia: factors de risc, prevenció de complicacions i signes d'alarma.
- Educació sanitària.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.

A QUI S'ADREÇA?

A infants d'entre 0 i 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:

☒ Individual ☐ Grupal

☐ Centre penitenciari

☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)

☐ Centre educatiu

☐ Via pública

☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

– Formació.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://catsalut.gencat.cat/ca/coneix-catsalut/acces-sistema-salut/assistencia-transfronterera/persones-assegurades-catalunya/quan-solicitar/malalties-minorитарies/>

<http://salutintegralbcn.gencat.cat/ca/ambits/terciarisme/malalties-minorитарies>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: INFANTS AMB PES BAIX.

PRESTACIÓ

Fer el seguiment domiciliari d'infants prematurs de menys de 1.500 grams de pes i menys de 32 setmanes de gestació.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Control i monitoratge de variables. Seguiment i control del pes.
- Educació sanitària.
- Valoració de l'entorn.
- Suport familiar.
- Manteniment de les competències parentals i la seguretat del nadó a domicili.

A QUI S'ADREÇA?

A nadons de pes baix amb criteris d'inclusió i sense criteris d'exclusió.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Que l'infant requereixi dependència tecnològica, que tingui apnees o que tingui un entorn social desfavorable.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal
☐ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)
☐ Centre educatiu
☐ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material específic per fer el seguiment d'aquesta situació de salut a domicili: bàscula portàtil, termòmetre, saturador, fonendoscopi.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: SOBREPÈS-OBESITAT.

PRESTACIÓ

Detectar, identificar, fer el seguiment i intervenir en casos de persones de menys de 15 anys que presenten sobrepès o obesitat.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

L'obesitat és una malaltia crònica, complexa i multifactorial que generalment comença en la infància i l'adolescència. Té com a origen una interacció genètica, però la part ambiental i d'estils de vida hi pren un paper rellevant. Tant factors genètics com ambientals contribueixen al risc d'obesitat, de manera que factors conductuals o d'estils de vida i de l'entorn influeixen el desenvolupament d'obesitat en persones genèticament predisposades.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre problema de salut.
- Entrevista motivacional.
- Empoderar la persona / prendre decisions compartides.
- Implicació activa dels pares i la família en els canvis d'hàbits relacionats amb l'alimentació i l'activitat física.
- Mantenir l'autoestima.
- Educació sanitària.

A QUI S'ADREÇA?

A infants d'entre 0 i 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

En casos d'obesitat endògena.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☒ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.

INDICADORS

- Percentatge de plans de cures estandarditzats de sobrepès en infants de 2-6 anys.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de sobrepès en infants de 7-11 anys.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de sobrepès en adolescents de 12-14 anys.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats d'obesitat en infants de 2-6 anys.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats d'obesitat en infants de 7-11 anys.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats d'obesitat en adolescents de 12-14 anys.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://www.diba.cat/web/salutpublica/butlletins/-/newsletter/35521038/48>

http://aquas.gencat.cat/web/.content/minisite/aquas/publicacions/2015/documents/Obesitat_infantil_juvenil_AQuAS_Cat-AQuAS.pdf

ICS_INF_CS_P_CCF_014

Realització: maig 2019

Revisió: març 2022

Versió: 02

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: PELL ATÒPICA.

PRESTACIÓ

Detectar, valorar, intervenir i fer el seguiment en casos de persones de menys de 15 anys amb pell atòpica.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

És una malaltia de la pell crònica que apareix en infants per brots, ja que tenen un dèficit estructural multifactorial.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Prevenció.
- Pautes d'higiene corporal i de vestimenta.
- Protecció solar.
- Valoració integral.
- Educació sanitària.

A QUI S'ADREÇA?

A infants d'entre 0 i 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|---|--|
| ☒ Consulta: | ☐ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☒ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

INDICADORS

- Nombre de brots anuals de pell atòpica.
- Antecedents d'al·lèrgia i marxa atòpica.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://faros.hsjdbcn.org/ca/articulo/dermatitis-atopica-apareix-com-tracta-existeix-cura>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: PERSONES EN SITUACIÓ DE COMPLEXITAT PEDIÀTRICA (PCC).

PRESTACIÓ

Detectar, valorar, intervenir i fer el seguiment en casos de persones de menys de 15 anys que presenten patologies cròniques complexes.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

Programa d'Atenció a la Cronicitat i Complexitat del pacient pediàtric:

Infants supervivents de malalties greus (oncològiques).

Infants amb malformacions o síndromes, o malalties minoritàries.

Infants amb malalties neurològiques greus.

Infants amb dependència tecnològica.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral.
- Valoració de la família i l'entorn familiar: adaptació de la família, capacitació i empoderament.
- Suport a la dependència tecnològica, de polimediació i de cures domiciliàries.
- Suport psicosocial i espiritual.
- Implicació familiar.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.

A QUI S'ADREÇA?

A infants i adolescents fins als 15 anys amb malalties cròniques complexes.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

- ☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per fer el control i seguiment d'aquesta situació de salut.

INDICADORS

- Percentatge de plans de cures estandarditzats de prevenció de lesions relacionades amb la dependència.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

https://www.sjdhospitalbarcelona.org/sites/default/files/u1/Para_profesionales/Programas_otros_centros/201907-vincles-protocol-coordinacio-pacient-complex-hospital-sant-joan-deu.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: PERSONES AMB GRAN DISCAPACITAT.

PRESTACIÓ

Aconsellar, intervenir i fer el seguiment de persones de menys de 15 anys amb gran discapacitat.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral.
- Incloure aquests pacients en les activitats de promoció de la salut.
- Empoderar els cuidadors.
- Implicació de la família.
- Tenir en compte la xarxa social i els recursos comunitaris.
- Potenciar al màxim l'autonomia.
- Educació sanitària.
- Consell sobre xarxes d'ajuda i suport comunitari.

A QUI S'ADREÇA?

A infants de fins a 15 anys amb discapacitat i les seves famílies. També a l'entorn domiciliari.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal

☐ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)

☒ Centre educatiu

☐ Via pública

☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

- Percentatge de plans de cures estandarditzats de lesions relacionades amb la dependència.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://www.observatoridiscapacitat.org/ca/dia-mundial-salut>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: PLAGIOCEFÀLIA POSICIONAL.

PRESTACIÓ

Aconsellar i fer el seguiment d'infants amb plagiocefàlia posicional.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

La plagiocefàlia és una deformitat del crani del nadó que es caracteritza per un aplanament en la part posterior-lateral del crani, de manera unilateral, com a conseqüència de la qual, depenent del grau, el cap va adoptant la forma d'un paral·lelogram. Índex de plagiocefàlia:

- Deformació lleu: - 10 mm (intervencions d'infermeria).
- Deformació moderada: 10-20 mm.
- Deformació greu: + 20 mm.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral.
- Educació sanitària.
- Suport i assessorament a les famílies.
- Donar recomanacions de canvis posturals.

A QUI S'ADREÇA?

A nadons fins a 6 mesos.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Malformacions congènites que afectin el cap.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:

☒ Individual ☐ Grupal

☐ Centre penitenciari

☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)

☐ Centre educatiu

☐ Via pública

☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: SUPERVIVENTS ONCOLÒGICS.

PRESTACIÓ

Valorar, intervenir i fer el seguiment en casos de persones de menys de 15 anys considerades supervivents oncològiques.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

Llarg supervivent del càncer: Tota persona que, passats cinc anys des del diagnòstic i tractament, es troba lliure de la malaltia.

Després del càncer.

- El seguiment consisteix a fer revisions de salut regulars, que inclouen les visites i la realització d'algunes proves, com ara anàlisi de sang, radiografies, TAC, etc. L'objectiu principal és identificar canvis en la salut relacionats amb la possible recaiguda del càncer en el mateix lloc del tumor primari o en situació d'extensió o metàstasi. Valorar els efectes secundaris relacionats amb els tractaments rebuts.
- Els canvis físics que es poden donar es deuen bàsicament a la mateixa malaltia i als tractaments, com ara la cirurgia, la radioteràpia, la quimioteràpia i els tractaments hormonal. Alguns d'aquests canvis —que poden ser temporals o permanents— poden afectar l'aparença o la imatge, o bé la percepció del funcionament del cos. Alguns dels més comuns són: canvis en la imatge del cos, la fatiga, afectació en la memòria i en la capacitat de concentració, en el sistema nerviós, limfedema, problemes a la boca i a les dents, problemes de pes i en els hàbits dietètics, dificultats d'incontinència urinària i intestinal o dificultat per empassar, entre d'altres.
- Les emocions: la por a la recaiguda de l'infant, l'adolescent o la família.
- Canvis corporals: factors emocionals com l'ansietat, la tristesa, la percepció de l'autoimatge.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada sobre el problema de salut.
- Empoderar la persona i la família.
- Educació sanitària.
- Consells d'estil de vida saludable.
- Mantenir l'autoestima.
- Consells sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A infants fins a 15 anys i a les seves famílies.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:	☒ Domicili (particular, residència)
☒ Individual ☐ Grupal	☒ Centre educatiu
☐ Centre penitenciari	☐ Via pública
☐ Comunitat	☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

– Formació.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/c/cancer/tipus-de-cancer/cancer-infantil/>

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: TRASTORN DE L'ESPECTRE AUTISTA (TEA).

PRESTACIÓ

Detectar, valorar, identificar, intervenir i fer el seguiment de persones de menys de 15 anys amb TEA.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

El TEA es caracteritza per un desenvolupament marcadament anormal o deficient de la interacció (relacions socials recíproques anormals) i de la comunicació social, així com la presència d'un repertori extremadament restringit d'activitats i interessos (on s'inclouen les estereotípies). Aquestes manifestacions poden variar molt en funció del grau de desenvolupament i de l'edat cronològica, però sempre estan presents en el diagnòstic d'autisme.

El TEA pot estar associat a qualsevol nivell de capacitat intel·lectual i d'aprenentatge. Oscil·la entre problemes molt subtils de comprensió o de limitació de la funció social i discapacitats molt greus. En alguns dels casos es fa un diagnòstic associat de discapacitat intel·lectual, que pot ser des de moderada fins a profunda. A vegades, les persones afectades poden tenir habilitats especials.

També poden mostrar alteracions del comportament, alteracions emocionals, irregularitats de la ingesta alimentària, alteracions del son i conductes autolesives.

Els perfils dels símptomes secundaris o associats són molt heterogenis, amb diferències importants.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Cura de la salut física:
- Senyals d'alarma 6 m / 9 m / 12 m / 15 m / 18 m / 24 m / 36 m / 4-5 a / adolescència.
- Identificar factors de risc.
- Contactes amb les escoles bressol i els equips psicopedagògics dels centres educatius.
- Centres de desenvolupament infantil i atenció precoç (CDIAP) (CSMIJ).
- Cura del benestar emocional de l'infant i la família.
- Coordinació especialitzada per als acords de les necessitats de cada moment.
- Suport i assessorament a les famílies:
 - Programar formació i habilitació.
 - Servei d'acompanyament especialitzat a la llar.
 - Servei de respir: caps de setmana i vacances.
 - Servei d'ingrés temporal en períodes de desestabilització.
 - Gestionar la targeta Cuida'm.

A QUI S'ADREÇA?

A infants d'entre 0 i 15 anys amb TEA i a les seves famílies.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:	☒ Domicili (particular, residència)
☒ Individual ☒ Grupal	☒ Centre educatiu
☐ Centre penitenciari	☐ Via pública
☐ Comunitat	☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

– Formació als professionals per a la detecció i per a les intervencions.

INDICADORS

– EQA0719 - Detecció precoç dels trastorns de l'espectre autista. Percentatge d'infants entre 18 mesos i 3 anys amb factors de risc per autisme que han passat el test M-CHat.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/detalls/article/Autisme-00001>

https://dixit.gencat.cat/ca/detalls/Article/20100330_Autisme

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ PAL·LIATIVA I ATENCIÓ EN EL FINAL DE VIDA: MALALTIA AVANÇADA CRÒNICA (MACA).

PRESTACIÓ

Valorar, intervenir i fer el seguiment en casos de persones de menys de 15 anys que necessiten atenció pal·liativa.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

Segons l'OMS, la cura pal·liativa és la cura activa i integral de les persones, la malaltia de les quals no respon a tractaments curatius. L'atenció pal·liativa actua prevenint i alleujant el patiment mitjançant la identificació primerenca, l'avaluació impecable i el tractament del dolor i altres problemes físics, psicosocials i espirituals. L'objectiu de les cures pal·liatives és aconseguir la millor qualitat de vida possible per a les persones i les seves famílies, gràcies al suport que els ofereix l'equip de professionals que els atén en les seves necessitats, respectant les seves preferències, i els ajuda a viure el fet de morir com un procés normal.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral o focalitzada dels problemes de salut, i avaluació multifactorial.
- Decisions compartides i elaboració del pla individualitzat d'intervencions compartides (PIIC).
- Capacitar la família per tal que pugui aplicar les cures necessàries al domicili.
- Suport emocional i seguiment en el moment del dol.
- Educació sanitària: mesures de confort.
- Control de símptomes.
- Informació i gestió de recursos.
- Coordinació assistencial: interrelació i coordinació amb altres serveis per elaborar un pla terapèutic amb tots els professionals implicats.
- Valoració integral o focalitzada dels problemes de salut, i avaluació multidimensional.

A QUI S'ADREÇA?

A infants fins a 15 anys en situació de final de vida i la seva família.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:	☒ Domicili (particular, residència)
☒ Individual ☐ Grupal	☐ Centre educatiu
☐ Centre penitenciari	☐ Via pública
☐ Comunitat	☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per fer el seguiment d'aquesta situació de salut.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://www.sjdhospitalbarcelona.org/ca/cures-paliatives-pediatricues-que-ens-fa-diferents>
https://salutweb.gencat.cat/web/.content/_ambits-actuacio/Linies-dactuacio/Estrategies-de-salut/Sociosanitari/Documentacio/cures-paliatives-pediatricues-es.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS: ELECTROCARDIOGRAMA (ECG).

PRESTACIÓ

Electrocardiograma (ECG).

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?☐ Sí ☒ No**DEFINICIÓ**

L'electrocardiograma és una prova que permet obtenir la representació de l'activitat elèctrica del cor detectada a través d'uns elèctrodes. La gràfica que s'obté permet fer l'estudi i evolució de patologies del cor com la cardiopatia isquèmica, arrítmies, repercussió de la hipertensió i valvulopaties, i la valoració dels trastorns metabòlics o iònics.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació a l'infant o familiar.
- Detecció de pacients que necessiten un seguiment amb ECG.
- Realització del procediment segons el protocol vigent.

A QUI S'ADREÇA?

Als infants de menys de 15 anys que necessiten un ECG per algun problema de salut.

HI HA EXCLUSIONS?☐ Sí ☒ No**QUINES?****COM S'HI ACCEDEIX?**☒ Programada ☒ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial**ON S'ACTUA?**

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal
☐ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)
☐ Centre educatiu
☐ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

- CART20REG- ECG (reg.)

ENLLAÇOS D'INTERÈS

ICS_INF_CS_P_PD_002

Realització: maig 2019

Revisió: març 2022

Versió: 02

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS: ESPIROMETRIA.

PROCEDIMENTS**Espirometria.****ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?**☒ Sí ☐ No**DEFINICIÓ**

Es tracta d'una tècnica d'exploració de la funció pulmonar bàsica en persones que poden tenir o tenen una patologia respiratòria per tal de fer-ne el seguiment o el diagnòstic.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acol·lida i informació a l'infant i a la família.
- Realització de la prova.

A QUI S'ADREÇA?

A infants en estudi de signes i símptomes respiratoris, per al control de l'evolució i el seguiment de malalties respiratòries en edat pediàtrica.

Als infants que els cal la monitorització del tractament prescrit i la seva valoració segons l'evolució.

HI HA EXCLUSIONS?☒ Sí ☐ No**QUINES?**

Contraindicacions absolutes: pneumotòrax recent o actiu, infeccions actives, crisis d'asma greus, hemoptisis recent o activa, manca de col·laboració.

Contraindicacions relatives: lesions bucals, nàusees per l'ús del filtre, manca de comprensió de les maniobres de realització del procediment o infants de menys de 6 anys.

COM S'HI ACCEDEIX?☒ Programada ☐ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial**ON S'ACTUA?**

- | | |
|--|--|
| ☒ Consulta: | ☐ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Broquet rebutjable.
- Cambra d'inhalació.

INDICADORS

- EQA1101- Percentatge de població atesa assignada entre 6 i 14 anys d'edat amb diagnòstic nou d'asma, a la qual s'ha realitzat una espirometria i una prova broncodilatadora.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/gpc/guia_asma_infantil.pdf

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/detalls/article/Asma-00002>

ICS_INF_CS_P_PD_003

Realització: maig 2019

Revisió: març 2022

Versió: 02

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS: PULSIOXIMETRIA.

PROCEDIMENTS**Pulsioximetria.****ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?**☐ Sí ☒ No**DEFINICIÓ**

Determinació del percentatge de saturació d'oxigen de l'hemoglobina en sang.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació a l'infant o familiar.
- Realitzar el procediment segons el protocol vigent.

A QUI S'ADREÇA?

A més petits de 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?☐ Sí ☒ No**QUINES?****COM S'HI ACCEDEIX?**☐ Programada ☒ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial**ON S'ACTUA?**

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☒ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Pulsioxímetre amb els diferents adaptadors per edat.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

ICS_INF_CS_P_PD_004

Realització: maig 2019

Revisió: març 2022

Versió: 02

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS: TEST DE DETECCIÓ RÀPIDA D'ANTIGEN ESTREPTOCÒCCIC.

PROCEDIMENTS

Test de detecció ràpida d'antigen estreptocòccic.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

És una prova de detecció ràpida dels antígens de l'estreptococ b-hemolític del grup A, dirigida a identificar aquest germen en la faringitis aguda. L'aplicació dels criteris de Centor serveix d'orientació per a la utilització d'aquest test.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació als pacients o familiars.
- Dur a terme la tècnica segons el protocol vigent.

A QUI S'ADREÇA?

A infants de menys de 15 anys amb odinofàgia.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Infants de menys de 4 anys. Infants amb menys de dos criteris de Centor. Presa prèvia d'antibiòtics. Immunosupressors. Brot comunitari per S. Pyogenes. Infants que no col·laboren.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal
☐ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)
☐ Centre educatiu
☐ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Test ràpid.

INDICADORS

- EQA1008 - Registre dels criteris de Centor modificats en infants diagnosticats de faringoamigdalitis.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

https://www.aepap.org/sites/default/files/gpi_utilidad_trda_estreptococico.pdf

<https://sepeap.org/test-rapido-de-deteccion-de-antigeno-estreptococico-en-faringoamigdalitis-impacto-sobre-el-uso-de-antibioticos/>

http://amf-semfyc.com/web/article_ver.php?id=124

<https://www.ics.gencat.cat/3clics/main.php?page=ArticlePage&id=359&lang=CAS>

ICS_INF_CS_P_PD_005

Realització: maig 2019

Revisió: març 2022

Versió: 02

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS: MESURAR EL FLUX ESPIRATORI MÀXIM.

PROCEDIMENTS

Mesurar el flux espiratori màxim.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?☐ Sí ☒ No**DEFINICIÓ**

Procediment diagnòstic que serveix per mesurar el flux espiratori màxim (FEM) ambulatoriament. El FEM és el paràmetre de la funció respiratòria que correspon al màxim flux d'aire aconseguit en una espiració forçada.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació a l'infant o familiar.
- Explicar la maniobra i simular-ne una demostració.
- Realitzar el procediment segons el protocol vigent.

A QUI S'ADREÇA?

A infants de menys de 15 anys, asmàtics, per al control de l'evolució de l'asma i del seu tractament, monitorització de la resposta al tractament i detecció de l'alteració del flux en pacients asimptomàtics.

A infants de menys de 15 anys per al seguiment d'altres malalties respiratòries.

HI HA EXCLUSIONS?☒ Sí ☐ No**QUINES?**

Pneumotòrax, crisis greus d'asma. Manca de col·laboració dels pacients.

COM S'HI ACCEDEIX?☒ Programada ☒ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial**ON S'ACTUA?**

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal
☐ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)
☐ Centre educatiu
☐ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Material de dotació bàsica dels equips.
- Mesurador de flux espiratori màxim.
- Broquets rebutjables.
- Filtre antivíric.

INDICADORS

- CART11ASS - *Peak flow*.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://www.seaic.org/profesionales/blogs/enfermeria-en-alergia/protocolos-de-enfermeria-peak-flow-y-espirometria-forzada.html>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS: EXTRACCIÓ DE SANG.

PROCEDIMENTS**Extracció de sang.****ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?**☐ Sí ☒ No**DEFINICIÓ**

És el procediment per obtenir una mostra de sang mitjançant una punció venosa o flebotomia.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació a l'infant i familiar.
- Dur a terme la tècnica d'extracció de sang seguint el procediment vigent.

A QUI S'ADREÇA?

A infants de menys de 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?☐ Sí ☒ No**QUINES?****COM S'HI ACCEDEIX?**☒ Programada ☒ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial**ON S'ACTUA?**

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Material necessari per dur a terme la tècnica amb l'equip o en un centre d'atenció urgent.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/extraccio_sang/Procediment_extraccio_sang.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/extraccio_sang/Annex1_Eleccio_vena.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/extraccio_sang/Annex2_Extraccio_mostra_sang.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS: CRIBRATGE NEONATAL.

PROCEDIMENTS**Cribratge neonatal.****ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?**☐ Sí ☒ No**DEFINICIÓ**

El cribratge metabòlic neonatal, més conegut com a «prova del taló» consisteix en una anàlisi de sang que es fa a tots els nounats. Té per objectiu la detecció precoç de malalties hereditàries del metabolisme. Són malalties poc freqüents que poden estar presents en el nounat des del naixement.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acol·lida i informació a la família.
- Realització del procediment a través d'una mostra de sang capil·lar extreta del taló del nounat.

A QUI S'ADREÇA?

A lactants entre dos i 30 dies de vida.

HI HA EXCLUSIONS?☐ Sí ☒ No**QUINES?****COM S'HI ACCEDEIX?**☒ Programada ☒ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial**ON S'ACTUA?**

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal
☐ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)
☐ Centre educatiu
☐ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Paquets específics per fer la prova.

INDICADORS

- Cribratge de metabolopaties congènites.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://faros.hsjdbcn.org/ca/articulo/consisteix-cribratge-metabolic-neonatal-prova-talo>

http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/_A-Z/B/bebe/documents/arxiu/prova_talo_nado.pdf

http://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/promocio_salut/Infancia-i-adolescencia/Nadons/endocrinometabolopaties-congenites/

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS: RECOLLIDA DE MOSTRES BIOLÒGIQUES.

PROCEDIMENTS**Recollida de mostres biològiques.****ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?**☐ Sí ☒ No**DEFINICIÓ**

És el procediment mitjançant el qual es fa la recollida de mostres biològiques en diferents localitzacions seguint el procediment específic per fer-ne la tramitació o el diagnòstic al laboratori d'infeccions de ferides o nafres, malalties de declaració obligatòria o malalties de transmissió sexual.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació a l'infant o als familiars.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.

A QUI S'ADREÇA?

A infants de fins a 15 anys dels quals se sospiti que poden patir alguna malaltia d'origen infecciós que s'hagi de confirmar amb la realització de la prova per tal de tractar-la.

HI HA EXCLUSIONS?☐ Sí ☒ No**QUINES?****COM S'HI ACCEDEIX?**☒ Programada ☒ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial**ON S'ACTUA?**

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal
☐ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)
☐ Centre educatiu
☐ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material necessari per dur a terme la tècnica amb l'equip o en un centre d'atenció urgent.

INDICADORS

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS: IMMUNOCAP RÀPID.

PROCEDIMENTS

ImmunoCAP Ràpid.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?☐ Sí ☒ No**DEFINICIÓ**

És una tècnica que, a través d'una mostra de sang capil·lar, determina si hi ha un al·lergen o al·lèrgens implicats en l'etiologia de l'asma i la rinitis al·lèrgica. Es pot dur a terme a partir dels 12 mesos, ja que té un valor predictiu.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació a l'infant i a la família.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària i consells específics per l'al·lergen identificat.

A QUI S'ADREÇA?

A més petits de 3 anys amb sibilàncies recurrents o asma. A més grans de 3 anys amb asma. A infants que presenten rinitis i conjuntivitis resistents al tractament.

HI HA EXCLUSIONS?☐ Sí ☒ No**QUINES?****COM S'HI ACCEDEIX?**☒ Programada ☐ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial**ON S'ACTUA?**

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal
☐ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☐ Domicili (particular, residència)
☐ Centre educatiu
☐ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- ImmunoCAP/ Prova de la punxada.
- Material bàsic de dotació dels equips.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<http://www.alergialafe.org/descargas/IGE.pdf>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS: IMPEDANCIOMETRIA - TIMPANOMETRIA.

PROCEDIMENTS

Impedanciometria - timpanometria.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?☒ Sí ☐ No**DEFINICIÓ**

Exploració funcional de l'oïda mitjana en persones que tenen una patologia d'otitis mitjana o sospita d'otitis serosa, per tal de fer-ne el diagnòstic o seguiment.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació a l'infant o als familiars.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.

A QUI S'ADREÇA?

A infants fins a 15 anys en estudi per una patologia de l'oïda amb una història clínica suggestiva d'una patologia de l'oïda mitjana, com ara otitis mitjana aguda recidivant o recurrent, crònica o serosa, per al control evolutiu i el seguiment d'aquesta patologia des de l'atenció primària.

HI HA EXCLUSIONS?☐ Sí ☒ No**QUINES?****COM S'HI ACCEDEIX?**☒ Programada ☐ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial**ON S'ACTUA?**

- | | |
|--|--|
| ☒ Consulta: | ☐ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Aparell i material adequat per fer la impedanciometria.

INDICADORS

- Percentatge de població atesa d'entre 2 i 14 anys d'edat amb diagnòstic d'otitis crònica o serosa, o otitis mitjana aguda amb més de tres episodis en sis mesos, o quatre en 12 mesos, des que s'ha realitzat una impedanciometria.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS: CONTROL DE LA BILIRUBINA TRANSCUTÀNIA (BTC).

PROCEDIMENTS**Control de la bilirubina transcutània (BTC).****ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?**☒ Sí ☐ No**DEFINICIÓ**

És una tècnica per a la mesura de la bilirubina transcutània en nadons ictèrics.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació.
- Realització del procediment segons el protocol vigent.

A QUI S'ADREÇA?

A nadons amb patrons de normalitat, a terme, amb pes adequat i prematurs de més de 35 setmanes de gestació.

HI HA EXCLUSIONS?☒ Sí ☐ No**QUINES?**

Contraindicacions absolutes:

- Qualsevol nadó de menys de 24 hores de vida o prematur de menys de 35 setmanes de gestació.

Contraindicacions relatives:

- Infants de pell fosca (infravaloració BTc) o sotmesos a fototeràpia les darreres 24 hores.

COM S'HI ACCEDEIX?☒ Programada ☐ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial**ON S'ACTUA?**

- ☒ Consulta:
- ☒ Individual ☐ Grupal
- ☐ Centre penitenciari
- ☐ Comunitat

- ☒ Domicili (particular, residència)
- ☐ Centre educatiu
- ☐ Via pública
- ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Aparell (bilirubinòmetre) i gràfics de Bhutani, i material bàsic de dotació dels equips.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS: PEATC: POTENCIALS EVOCATS AUDITIUS DEL TRONC CEREBRAL.

PROCEDIMENTS

PEATC: potencials evocats auditius del tronc cerebral.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

Exploració funcional de l'oïda interna en nadons per tal de descartar la sordesa de percepció.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació a l'infant o familiar.
- Realització del procediment segons el protocol vigent.

A QUI S'ADREÇA?

A nadons amb patrons de normalitat.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|--|
| ☒ Consulta: | ☐ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Aparell i material adequat per mesurar els potencials evocats auditius.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/h/hipoacusia>

<https://acapps.org/web/wp-content/uploads/2016/04/6-Decret-Generalitat.pdf>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS: REFLECTOMETRIA.

PROCEDIMENTS

Fotoscreening.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

Estimació, mitjançant la fotografia axial i la fotorefracció, de la quantitat de defecte refractiu que tenen els ulls.

Serveix per a la detecció precoç de defectes refractius en infants d'entre 1 i 3 anys de vida, o en infants més grans que tinguin una limitació involuntària per col·laborar en els tests convencionals.

Té una alta sensibilitat i especificitat per detectar factors de risc d'ambliopia, però no són superiors a les dels mètodes convencionals (mesura de l'agudesia visual) en infants que col·laboren quan s'utilitzen les habituals escales d'optotips.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació a l'infant o als familiars.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.

A QUI S'ADREÇA?

A infants d'1 a 3 anys.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ Telefònica ☐ e-consulta ☐ Urgent

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:

☒ Individual ☐ Grupal

☐ Centre penitenciari

☐ Comunitat

☐ Domicili (particular, residència)

☐ Centre educatiu

☐ Via pública

☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació als professionals.
- Reflectòmetre i material adequat per fer el procediment a l'EAP.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN INFANTS: ADMINISTRACIÓ DE FÀRMACS PER VIA ENDOVENOSA (EV), INTRAMUSCULAR (IM) I SUBCUTÀNIA (SC).

PROCEDIMENTS

Administració de fàrmacs per via endovenosa (EV), intramuscular (IM) i subcutània (SC).

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

És un procés que consisteix en la introducció o aplicació de substàncies a l'organisme mitjançant diferents vies d'administració, amb finalitats diagnòstiques o terapèutiques.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació a l'infant o la família.
- Realitzar el procediment segons els protocols establerts.
- Un cop finalitzat el procediment, comprovar-ne les reaccions adverses.
- Educació sanitària.

A QUI S'ADREÇA?

A persones, fins a 15 anys, que necessitin un tractament per alguna d'aquestes vies.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

En cas de negativa familiar en menors d'edat.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal
☐ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)
☐ Centre educatiu
☒ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Material necessari per dur a terme la tècnica amb l'equip o en els centres d'atenció urgent.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/Procediment_adm_medicaments.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_preparaciomaterial_annex1.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_preparaciomaterial_annex2.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_preparacioreconstruccio_annex3.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_viasubcutania_annex15.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_infusorselastomers_annex16.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_viaintramuscular_annex17.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_viaparenteral_annex18.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_viaendovenosa_annex19.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_viaEV_bombesinfusio_annex20.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_viaEV_calculdegoteig_annex21.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_viaendovenosa_sistemesreguladors_annex22.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN INFANTS: ADMINISTRACIÓ DE FÀRMACS INHALATS.

PROCEDIMENTS**Administració de fàrmacs inhalats.****ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?**☐ Sí ☒ No**DEFINICIÓ**

La teràpia inhalatòria és l'administració de fàrmacs directament a l'arbre traqueobronquial i alveolar. Comparada amb la via sistèmica, té un inici d'acció més ràpid i, per tant, cal administrar una quantitat inferior de fàrmac per aconseguir l'efecte desitjat.

Podem administrar fàrmacs inhalats de dues maneres:

- Mitjançant la nebulització.
- A través de diferents dispositius en forma d'aerosol. (Inhaladors en cartutx pressuritzat ICP) o bé inhaladors de pols seca.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació a l'infant o familiar.
- Realitzar el procediment segons els protocols establerts.
- Un cop finalitzat el procediment, comprovar-ne les reaccions adverses.

A QUI S'ADREÇA?

Als infants, fins a 15 anys, que necessitin administració de fàrmacs per via inhalatòria.

HI HA EXCLUSIONS?☐ Sí ☒ No**QUINES?****COM S'HI ACCEDEIX?**☐ Programada ☒ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Pressuritzadors placebo.
- Cambres d'inhalació.
- Material necessari per dur a terme la tècnica amb l'equip o en els centres d'atenció urgent.
- Material per a nebulitzacions: mascareta per a nebulització, nebulitzador.
- Si el dispositiu és en forma d'aerosol: cambra d'inhalació amb adaptador de mascareta (depenent de l'edat i la col·laboració).

INDICADORS

- EQA0220- Verificació d'inhaladors.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/nebulitzacions/25052021_Procediment-nebulitzacionsmaig-21.pdf_v2.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/nebulitzacions/25052021_Annex-1-nebulitzacionsmaig21R2.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/gpc/guia_asma_infantil.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/gpc/guia_mpoc.pdf

<http://medicaments.gencat.cat/ca/ciutadania/tractaments/inhaladors/>

<https://www.ics.gencat.cat/3clics/main.php?page=GuiaPage&idGuia=817>

<https://www.cedimcat.info/index.php?lang=es>

ÀREA D'ATENCIÓ**PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN INFANTS: ADMINISTRACIÓ D'OXIGEN.****PROCEDIMENTS****Administració d'oxigen.****ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?**

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Mètode terapèutic que consisteix en el conjunt d'activitats que permeten introduir oxigen medicinal als pacients, en concentracions superiors a les de l'aire ambiental (21 %), amb l'objectiu de mantenir un nivell d'oxigen adequat per evitar o tractar la hipòxia tissular.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació a l'infant o familiar.
- Realitzar el procediment segons els protocols vigents.
- Educació sanitària.

A QUI S'ADREÇA?

A infants de fins a 15 anys que presentin una situació que comporti hipòxia.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☐ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☒ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Material necessari per realitzar el procediment amb els equips, als centres d'atenció urgent i a la via pública.

- Font d'oxigen, línia, mascareta indicada o ulleres nasals, manòmetre i manoreductor, fluxòmetre.

INDICADORS

- CART25REG - Oxigenoteràpia.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/oxigenoterapia/proced_oxigenoterapia_sense_o2_domicili.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/oxigenoterapia/Annex1_Oxigenoterapia.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/oxigenoterapia/Annex2_Sistemes_administracio.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/oxigenoterapia/Annex3_Fonts_oxigen.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ**PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN INFANTS: CRIOTERÀPIA.****PROCEDIMENTS****Crioteràpia.****ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?**

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

És una tècnica en la qual s'aplica nitrogen líquid amb esprai a una temperatura extrema per tractar lesions cutànies superficials benignes, com poden ser les berrugues, entre d'altres.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació a l'infant o familiar.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.

A QUI S'ADREÇA?

A infants de fins a 15 anys amb lesions cutànies superficials.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Pell inflamada o amb sobreinfecció. Realitzar crioteràpia en lesions per motius estètics.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|--|
| ☒ Consulta: | ☐ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material bàsic de dotació dels equips.
- Material específic per dur a terme la tècnica. Font de nitrogen líquid i pistola.

INDICADORS

- CART02ASS - Crioteràpia.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://www.parcdesalutmar.cat/es/dermatologia/cures-tractaments/crioterapia/>

ÀREA D'ATENCIÓ**PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN INFANTS: CURA D'ESTOMA.****PROCEDIMENTS****Cura d'estoma.****ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?**

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

L'estoma és l'obertura que comunica una part de l'interior del budell amb l'exterior de l'abdomen per facilitar la sortida de femta. Cal col·locar-hi un dispositiu de recollida dels gasos i la femta.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació a l'infant o la família.
- Realitzar el procediment segons els protocols vigents.
- Escollir el dispositiu més adequat en funció del tipus de femta, l'estat de la pell del voltant i la comoditat de la persona.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

Als infant de fins a 15 anys que portin un estoma.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material bàsic de dotació dels equips.
- Material específic per dur a terme la tècnica i estomes de mides diferents.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

Cuidados del paciente ostomizado (Hospital de Zumarraga. Osakidetza):

https://www.osakidetza.euskadi.eus/osakidetza-es/contenidos/informacion/huc_enfermedades_infecciosas/es_hcru/adjuntos/Gu%C3%ADa%20educativa%20para%20personas%20ostomizadas.pdf

https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/huc_informacionpacientes/es_hcru/adjuntos/Gu%C3%ADa%20educativa%20para%20personas%20ostomizadas.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN INFANTS: CURES DE FERIDES (TANCAMENT PRIMARI).

PROCEDIMENTS

Cures de ferides (tancament primari).

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?☐ Sí ☒ No**DEFINICIÓ**

El tancament per primera intenció suposa la cicatrització dels teixits per unió primària, sense pràcticament edema ni secreció local, durant un temps breu i sense separació dels marges de la ferida. La ferida es tanca durant les primeres hores de la seva creació i, normalment, per aproximació (sutura), empelt o penjoll.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació a l'infant o familiar.
- Realitzar el procediment segons els protocols vigents.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A infants de fins a 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?☒ Sí ☐ No**QUINES?**

Ferides cròniques.

Afectació de tendons o d'altres, ferides amb evidència d'infecció, mossegades, persones que tinguin al·lèrgia als components del producte.

COM S'HI ACCEDEIX?☒ Programada ☒ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial**ON S'ACTUA?**

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grup

☐ Centre penitenciari☐ Comunitat☒ Domicili (particular, residència)☐ Centre educatiu☐ Via pública☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material bàsic de dotació dels equips.
- Material específic per dur a terme la tècnica.

INDICADORS

- CART33REG - Cures, sutures i tractament d'úlceres cutànies.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/ferides_agudes/proced_tancament_ferides.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/ferides_agudes/Annex1_cura_ferides_tancament_primari.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/ferides_agudes/Annex2_sutures_adhesives.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/ferides_agudes/Annex3_adhesius_tissulars.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/ferides_agudes/Annex4_sutures_fil.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/ferides_agudes/Annex5_grapes.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/ferides_agudes/Annex6_consells.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN INFANTS: CURETATGE DE MOL·LUSC.

PROCEDIMENTS

Curetatge de mol·lusc.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?☐ Sí ☒ No**DEFINICIÓ**

El mol·lusc contagiós és una malaltia vírica comuna en la infància, que es presenta com a pàpules umbilicades fermes i petites. És una malaltia autolimitada, en què les lesions associades triguen entre 6 i 48 mesos a curar-se. El tractament amb curetatge pot escurçar el curs de la malaltia, i possiblement redueix l'autoinoculació i la transmissió, i incrementa la qualitat de vida dels pacients.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació a l'infant o familiar.
- Realització del procediment segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.

A QUI S'ADREÇA?

Als infants de fins a 15 anys que presentin lesions de mol·lusc contagiós.

HI HA EXCLUSIONS?☒ Sí ☐ No**QUINES?**

Els infants que presentin lesions a la cara o als genitals, o els que experimentin molta ansietat davant la tècnica.

COM S'HI ACCEDEIX?☒ Programada ☐ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial**ON S'ACTUA?**

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal

☐ Centre penitenciari☐ Comunitat☐ Domicili (particular, residència)☐ Centre educatiu☐ Via pública☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material bàsic de dotació dels equips.
- Material específic: pomada anestèsica, cureta dermatològica

INDICADORS

- CART07REG - Mol·lusc.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27601304>

<https://sepeap.org/tratamiento-del-molluscum-contagiosum-con-curetaje-si-o-no/>

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN INFANTS: EMBENATGES.

PROCEDIMENTS

Embenatges.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Un embenatge és l'aplicació d'una banda contínua de material teixit en alguna part del cos amb finalitat preventiva o terapèutica.

Segons la localització i el propòsit de l'embenatge, es poden utilitzar materials més o menys rígids o elàstics, amb base adhesiva o sense.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acol·lida i informació a l'infant o familiar.
- Realitzar el procediment segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A infants de fins a 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

- Ferides obertes.
- Lesions sense diagnosticar.
- Ferides o cremades que requereixen revisions o cures. Al·lèrgies al material de l'embenatge.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|--|
| ☒ Consulta: | ☐ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica de l'equip.
- Material necessari per dur a terme la tècnica amb l'equip o en els centres d'atenció urgent.

INDICADORS

- CART30REG - Immobilitzacions.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/embenats/Procediment_embenats.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ**PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN INFANTS: IMMUNOTERÀPIA.****PROCEDIMENTS****Immunoteràpia.****ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?**

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

La immunoteràpia amb al·lèrgens, o vacuna de l'al·lèrgia, és el tractament específic utilitzat en les malalties al·lèrgiques de tipus respiratori o per reaccions greus després de les picades d'himenòpters (abelles o vespes).

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació a l'infant o la família.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre signes d'alerta i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A infants de 3 anys fins a 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☐ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal
☐ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)
☐ Centre educatiu
☐ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Material de dotació bàsica dels equips.
- Mesurador de flux espiratori màxim i broquets d'un sol ús.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://pacientes.seicap.es/es/-qu%C3%A9-son-las-vacunas-de-la-alergia-_24154

<http://www.seaic.org/profesionales/blogs/enfermeria-en-alergia/manual-de-inmunoterapia.html>

ÀREA D'ATENCIÓ**PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN INFANTS: SONDATGE NASOGÀSTRIC.****PROCEDIMENTS****Sondatge nasogàstric.****ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?**

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Introducció d'una sonda a l'estómac a través de les fosses nasals per mantenir una via d'accés permanent de la cavitat gàstrica a l'exterior amb finalitats preventives, terapèutiques i diagnòstiques.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació a l'infant o familiar.
- Realitzar el procediment segons els protocols vigents.
- Educació sanitària.
- Consells sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A infants de fins a 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Absolutes: impossibilitat de nutrició per via digestiva.

Relatives: difícil maneig nutricional o tècnica d'administració complicada o perillosa.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grup

☐ Centre penitenciari

☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)

☐ Centre educatiu

☐ Via pública

☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material necessari per dur a terme la tècnica, amb l'equip o en centres d'atenció urgent, amb sondes nasogàstriques de diferents calibres i xeringa de 50 cc de con gran.

INDICADORS

- IIN04527 - Sonda nasogàstrica: Inserir.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/sondatge/Procediment_sondatge_nasogastric.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/sondatge/Annex1_Sonda_nasogastrica.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/sondatge/Annex2_Alimentacio_enteral.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN INFANTS: SONDATGE VESICAL.

PROCEDIMENTS

Sondatge vesical.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Introducció d'un catèter o sonda a la cavitat vesical amb la finalitat de drenar la bufeta, o bé, per administrar fàrmacs amb finalitat terapèutica o diagnòstica. Hi ha dos tipus de sondatge: l'intermitent i el permanent. L'intermitent: consisteix en la introducció d'una sonda, durant un espai de temps curt, per drenar la bufeta. D'altra banda, el sondatge permanent consisteix a introduir una sonda, amb caràcter fix, fins que es resolgui el problema pel qual s'ha col·locat.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació a l'infant o familiar.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material necessari per dur a terme la tècnica amb l'equip o en centres d'atenció urgent.
- Educació sanitària.
- Consells sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A infants de fins a 15 anys.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

- Incontinència urinària, per comoditat del personal cuidador.
- Infeccions greus de la uretra i del penis (fleumó urinari peniescrotal).
- Lesions uretrals (estenosi, fístules, etc.)
- Traumatismes uretrals, com ara ruptura de la uretra per accident de trànsit, falses vies, etc.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:

☒ Individual ☐ Grupal

☐ Centre penitenciari

☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)

☐ Centre educatiu

☐ Via pública

☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material bàsic de dotació de l'EAP.
- Sondes vesicals de diferents calibres.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/sondatge-vesical/Procediment_sondatge_vesical.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/sondatge-vesical/Annex1_Consideracions_pre_post_sondatge.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/sondatge-vesical/Annex2_tecnica_sondatge_vesical_masculi.pdf

<http://ics.gencat.cat/ca/assistencia/cures-infermeres/cures-atencio-primaria/procediments-dinfermeria-a-latencio-primaria/>

ÀREA D'ATENCIÓ**PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN INFANTS: SUTURES.****PROCEDIMENTS****Sutures.****ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?**

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

La sutura quirúrgica és una tècnica utilitzada per mantenir els teixits corporals units després d'una ferida o una incisió per cirurgia.

Com a alternativa en ferides molt superficials, es poden aplicar els punts de paper, és a dir, les tires estèrils d'esparadrap, o bé un adhesiu especial per a la sutura.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acol·lida i informació a l'infant o familiar.
- Realitzar el procediment segons els protocols vigents.
- Educació sanitària.
- Consells sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A infants de fins a 15 anys que requereixin aquesta tècnica perquè tenen una ferida incisa-contusa.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Mossegades d'animal. Ferida infectada. Si fa més de sis hores que s'ha produït la ferida.

COM S'HI ACCEDEIX?

☐ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- ☒ Consulta:
- ☒ Individual ☐ Grupal
- ☐ Centre penitenciari
- ☐ Comunitat

- ☐ Domicili (particular, residència)
- ☐ Centre educatiu
- ☐ Via pública
- ☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material bàsic de dotació de l'EAP.
- Material específic per dur a terme la tècnica o el procediment amb l'equip o en els centres d'atenció urgent.

INDICADORS

- CART33REG - Cures, sutures i tractament d'úlceres cutànies.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/ferides_agudes/proced_tancament_ferides.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/ferides_agudes/Annex1_cura_ferides_tancament_primari.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/ferides_agudes/Annex4_sutures_fil.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN INFANTS: EXTRACCIÓ DE TAPS DE CERUMEN.

PROCEDIMENTS

Extracció de taps de cerumen.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?☐ Sí ☒ No**DEFINICIÓ**

Extracció de cerumen del conducte auditiu mitjançant la irrigació amb aigua tèbia.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació a l'infant o familiar.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consells sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A infants, de més de 2 anys i fins a 15 anys, que presenten hipoacúsia, sensació de cos estrany o acúfens per un tap de cerumen.

HI HA EXCLUSIONS?☒ Sí ☐ No**QUINES?**

Els taps en infants de menys de 2 anys, habitualment no s'han d'extreure. Persones amb una història de cirurgia òtica prèvia, especialment amb cavitat timpànica (timpanoplàstia, etc.).

Drenatge timpànic in situ o recent (menys d'un any).

Persones amb perforació timpànica o sospita, amb otitis mitjana supurativa o altres causes.

Otitis mitjana i externa, fins a la seva resolució. Història d'otitis crònica i supurada.

Ferides recents del timpà i del conducte auditiu extern.

Tap impactat amb otàlgia.

COM S'HI ACCEDEIX?☒ Programada ☐ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|--|
| ☒ Consulta: | ☐ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material bàsic de dotació de l'equip.
- Material específic per realitzar el procediment.

INDICADORS

- CART10REG – Taps.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de taps de cera en infants.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/taps-cerumen/INF_PI_002_extraccio_tap_cerumen.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/taps-cerumen/ETC_extracciotap_fitxa_annex1.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/taps-cerumen/ETC_ceruminolitic_annex2.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/taps-cerumen/ETC_consells_postextraccio_annex3.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/taps-cerumen/ETC_curaorella_annex4.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/taps-cerumen/ETC_Consentimentverbal_annex5.pdf

http://canalsalut.gencat.cat/ca/detalls/article/taps_cerumen

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN INFANTS: CURES DE TRAQUEOTOMIA.

PROCEDIMENTS

Cures de traqueotomia.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?☒ Sí ☐ No**DEFINICIÓ**

Conjunt d'activitats que es porten a terme en l'infant amb traqueostomia per a la cura i el manteniment de la cànula, amb l'objectiu de mantenir l'estoma traqueal obert i permeable, i evitar alteracions dèrmiques i infeccions.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació a l'infant o la família.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.

A QUI S'ADREÇA?

A infants de fins a 15 anys amb traqueotomia.

HI HA EXCLUSIONS?☒ Sí ☐ No**QUINES?**

Segons les indicacions de l'hospital.

COM S'HI ACCEDEIX?☒ Programada ☒ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial**ON S'ACTUA?**

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material necessari per dur a terme la tècnica amb l'equip o en centres d'urgència.
- Material específic per fer el procediment amb sondes d'aspiració, una cànula adequada que portarà l'infant i una cànula 1/2 punt inferior.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/traqueostomia/Procediment_traqueostomia.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/traqueostomia/Annex1_Cura_estoma_canula_traqueostomia.pdf

Treball final de grau d'infermeria «Intervencions infermeres dirigides a la persona amb traqueotomia». Roser Matallana Williamson. UB:

http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/63639/1/TFG_Matallana.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN INFANTS: ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS PER VIA RECTAL.

PROCEDIMENTS

Administració de medicaments per via rectal.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Administració de medicaments per via rectal amb finalitat terapèutica. Les presentacions poden ser supositoris, preparacions semisòlides (gels, cremes, pomades), escumes, solucions, emulsions, suspensions i ènemes de neteja.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació a l'infant o familiar.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consell sobre els signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A infants de fins a 15 anys que hagin de rebre medicació per via rectal.

HI HA EXCLUSIONS?

☒ Sí ☐ No

QUINES?

Al·lèrgies. Pacients amb una patologia anorectal (com ara fissures, abscessos,) o bé que s'hagin sotmès a una cirurgia recent a la zona.

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☐ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://www.cedimcat.info/index.php?lang=es>

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/Procediment_adm_medicaments.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_preparaciomaterial_annex1.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_viarectal_annex11.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/adm_medicaments/AM_viarectalenema_annex12.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ**PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN INFANTS: DRENATGES.****PROCEDIMENTS****Drenatges.****ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?**

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Dispositiu, catèter o sonda que es col·loca en una cavitat, víscera, ferida o abscess per afavorir la sortida de material orgànic a l'exterior. Els procediments que poden dur a terme els professionals d'infermeria en funció del tipus de drenatge són: col·locació, recanvi o manteniment, o cures.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació a l'infant o familiar.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consells sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A infants de fins a 15 anys que portin drenatges.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal
☐ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)
☐ Centre educatiu
☐ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material necessari per dur a terme la tècnica amb l'equip o en centres d'atenció urgent.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/drenatges/Procediment_drenatge.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/drenatges/Annex1_penrose.pdf

http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/assistencia/procediments-infermeria/drenatges/Annex2_redon.pdf

ÀREA D'ATENCIÓ

PROCEDIMENTS TERAPÈUTICS EN INFANTS: ACCESSOS VASCULARS: CANALITZACIÓ I MANTENIMENT.

PROCEDIMENTS

Accessos vasculars: canalització i manteniment.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☐ Sí ☒ No

DEFINICIÓ

Tècnica per inserir un accés venós perifèric, així com el manteniment de qualsevol tipus d'accés vascular venós perifèric o central (curt, *midline*, PICC, central i reservori subcutani).

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Acollida i informació a l'infant o familiar.
- Realització del procediment específic segons el protocol vigent.
- Educació sanitària.
- Consells sobre signes d'alarma i actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A tota persona de fins a 15 anys que necessiti la canalització d'un accés vascular venós perifèric o el manteniment d'un accés vascular venós perifèric o central.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?**COM S'HI ACCEDEIX?**

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

☒ Consulta:
☒ Individual ☐ Grupal
☐ Centre penitenciari
☐ Comunitat

☒ Domicili (particular, residència)
☐ Centre educatiu
☒ Via pública
☐ Altres: _____

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material necessari per dur a terme la tècnica amb l'equip o en un centre d'atenció urgent.

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

ÀREA D'ATENCIÓ**BENESTAR EMOCIONAL: SITUACIÓ DE SALUT.****PRESTACIÓ****Afectivitat, depressió, ansietat, variabilitat de gènere, alteracions de la imatge corporal, dol.****ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?**☒ Sí ☐ No**DEFINICIÓ**

El benestar infantil és el conjunt de percepcions, avaluacions i aspiracions que tenen els infants sobre les seves vides. En general, se senten satisfets, encara que alguns no arribin a un nivell considerat òptim.

El seu nivell de benestar variarà considerablement en funció de molts factors vinculats a la seva situació personal i al context. Hi ha tres factors que hi influeixen:

Els factors de l'entorn socioeconòmic i cultural de l'infant.

Les característiques de la població.

Les seves percepcions i preocupacions.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Impulsar i promoure, per part de les administracions públiques de centres especialitzats, la recopilació i la producció de dades de qualitat per poder fer l'anàlisi de la situació i poder prendre decisions.
- Treballar en grups específics que tenen nivells baixos de benestar subjectiu.
- Fomentar la participació activa dels infants i adolescents.

A QUI S'ADREÇA?

A tota la població fins als 15 anys i a les seves famílies.

HI HA EXCLUSIONS?☐ Sí ☒ No**QUINES?****COM S'HI ACCEDEIX?**☒ Programada ☐ No programada**TIPUS DE VISITA**☒ Presencial ☐ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|---|--|
| ☒ Consulta: | ☐ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☒ Grupal | ☒ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☒ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació

INDICADORS

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://faros.hsjdbcn.org/ca/tema/bienestar-emocional>
ics.gencat.cat

ÀREA D'ATENCIÓ

ATENCIÓ I SEGUIMENT EN PROCESSOS DE SALUT CRÒNICS O DE COMPLEXITAT I FRAGILITAT: INFECCIÓ PEL VIRUS SARS-COV-2

PROCEDIMENTS

Valoració, identificació, seguiment i intervenció en persones de menys de 15 anys que pateixen una infecció per COVID-19, aguda o persistent.

ÉS UNA ACTIVITAT NOVA PER A LA INFERMERA?

☒ Sí ☐ No

DEFINICIÓ

Persones de menys de 15 anys que tenen una infecció causada pel virus SARS-CoV-2 en la fase aguda de la malaltia o bé que continuen tenint símptomes relacionats amb la COVID-19, sigui de manera persistent o oscil·lant, a partir de les tres setmanes de la infecció.

ACTIVITATS/INTERVENCIONS

- Valoració integral i/o focalitzada del problema de salut.
- Fomentar l'empoderament de la persona i prendre decisions compartides.
- Educació sanitària.
- Escolta activa.
- Control i monitoratge de variables.
- Establir el diagnòstic diferencial.
- Seguiment de l'adherència al pla terapèutic.
- Valorar els efectes adversos de la medicació, si escau.
- Implicar-hi la persona cuidadora, si escau.
- Aconsellar sobre els signes d'alarma i l'actuació.

A QUI S'ADREÇA?

A les persones de menys de 15 anys diagnosticades de COVID-19.

HI HA EXCLUSIONS?

☐ Sí ☒ No

QUINES?

COM S'HI ACCEDEIX?

☒ Programada ☒ No programada

TIPUS DE VISITA

☒ Presencial ☒ No presencial

ON S'ACTUA?

- | | |
|--|---|
| ☒ Consulta: | ☒ Domicili (particular, residència) |
| ☒ Individual ☐ Grupal | ☐ Centre educatiu |
| ☐ Centre penitenciari | ☐ Via pública |
| ☒ Comunitat | ☐ Altres: _____ |

RECURSOS NECESSARIS

- Formació.
- Material de dotació bàsica dels equips.
- Material específic per dur a terme la tècnica.

INDICADORS

- Percentatge de plans de cures estandarditzats de sospita de COVID-19.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats de risc d'infecció per COVID-19.
- Percentatge de plans de cures estandarditzats d'infecció per COVID-19.

ENLLAÇOS D'INTERÈS

<https://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/c/coronavirus-2019-ncov/>

Carod-Artal FJ. Síndrome post-Covid-19: epidemiología, criterios diagnósticos y mecanismos patogénicos implicados. Rev Neurol [Internet]. 2021 [consultat 25 juny 2021]; 72:384-96. doi: 10.33588/rn.7211.2021230. Disponible a: <https://www.neurologia.com/articulo/2021230>

A clinical case definition of post COVID-19 condition by a Delphi consensus. [Internet]. 2021 [consultat 6 octubre 2021]. Disponible a: https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Post_COVID-19_condition-Clinical_case_definition-2021.1

Gatell Carbó A, López Segura N, Domènech Marsal E, Méndez Hernández M, Rius Gordillo N, Soriano Arandes A, et al. Recomanacions per al maneig clínic d'infants i adolescents amb COVID-19 persistent a Catalunya. Societat Catalana de Pediatria. [Internet]. 2021 [consultat 30 agost 2021].

