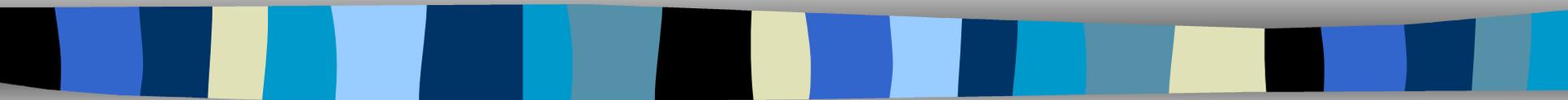
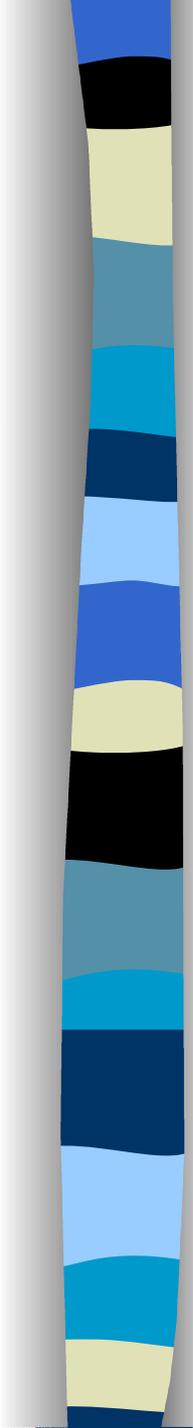


Depressione: principi di nursing



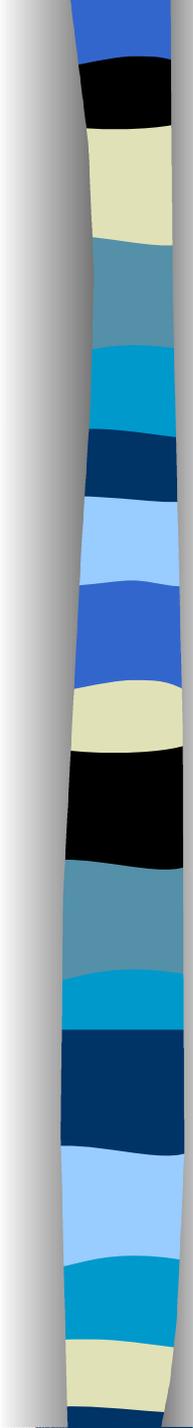


Funzioni Della Vita Psichica

(Rappresentazione Del Modo Di Essere Della Persona)

- Controllo e soddisfazione istinti
- Controllo attività motoria
- Intelligenza
- Ansia
- Attenzione-Vigilanza
- Percezione
- Memoria
- Pensiero - Ideazione
- Comunicazione (**V-NV**)
- Coscienza
- Immagine corporea
- **Affettività - Tono dell'Umore**
- Volontà

Alterazione di una funzione u ***SINTOMO***



Affettività e tono dell'umore

Affettività:

Componente della psiche dell'individuo che gli consente di “sentire” il mondo-della-vita, e di “sentire” il calore della relazione esistente fra se stesso e il mondo.

Tono dell'umore:

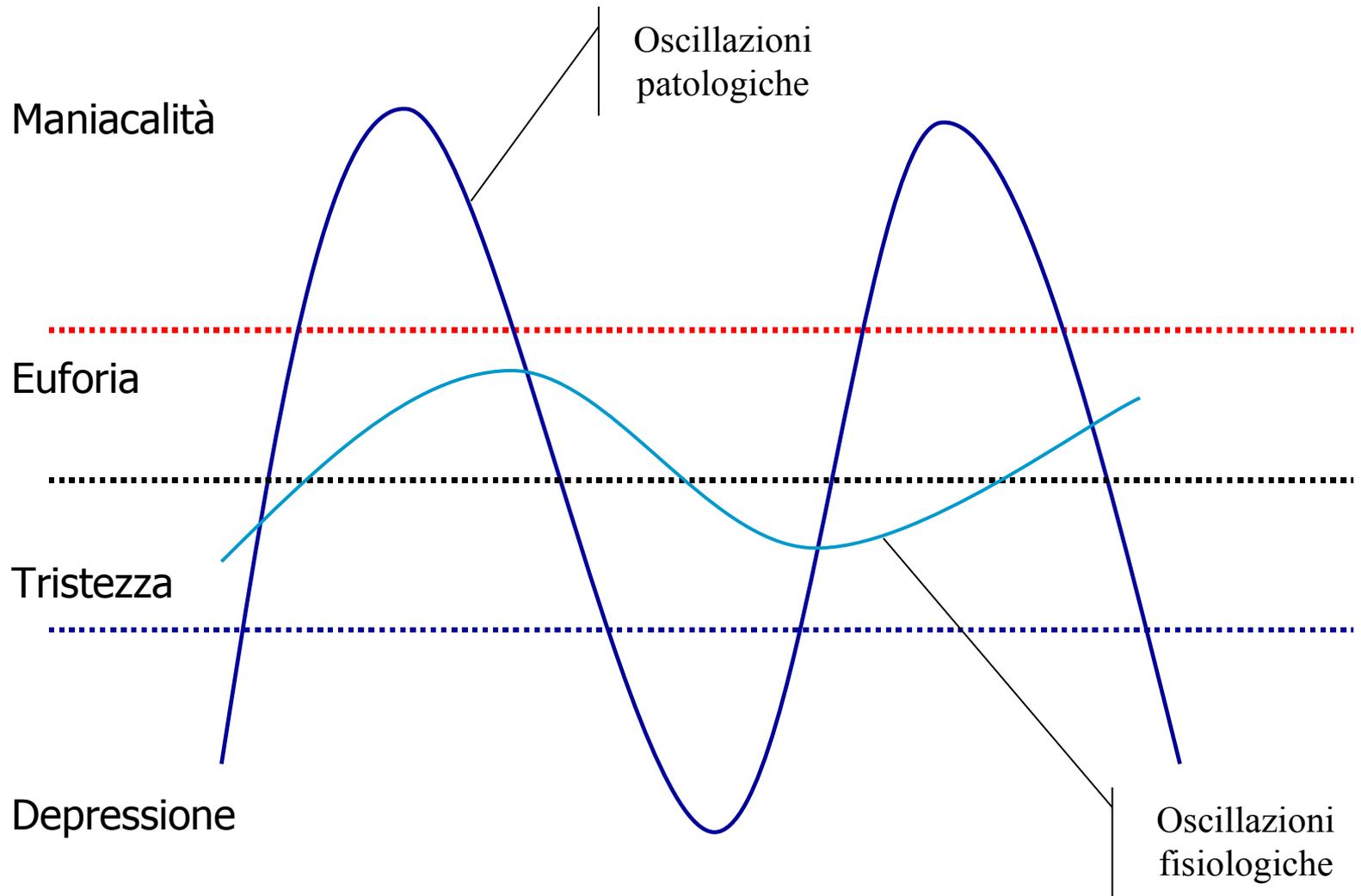
Tonalità di fondo che condiziona il nostro modo di sentire e di partecipare al mondo



CARBURANTE PSICHICO

Che determina l'energia delle relazioni che la persona ha con il mondo-della-vita

Fluttuazioni del tono dell'umore

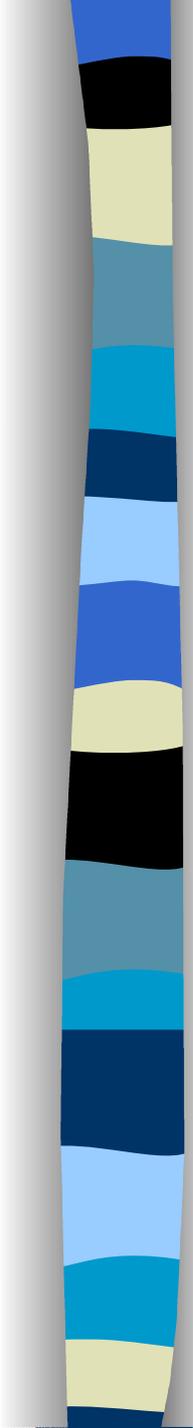


Depressione

*Sentimento di **tristezza** più o meno marcato, a cui si associano una **riduzione dell'autostima** anche marcata ed una **incapacità di proiettarsi verso il futuro (inibizione)***

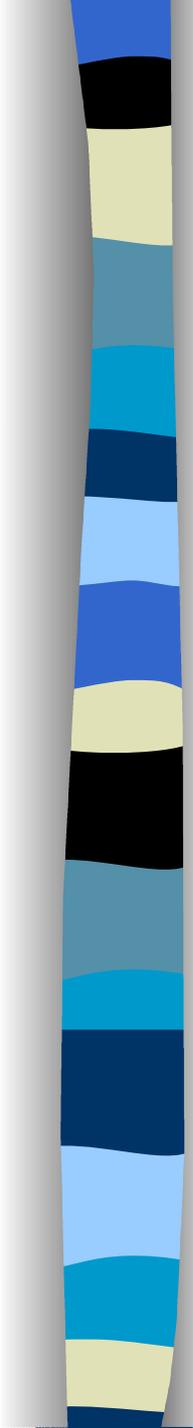


**ESAURIMENTO DEL
CARBURANTE**



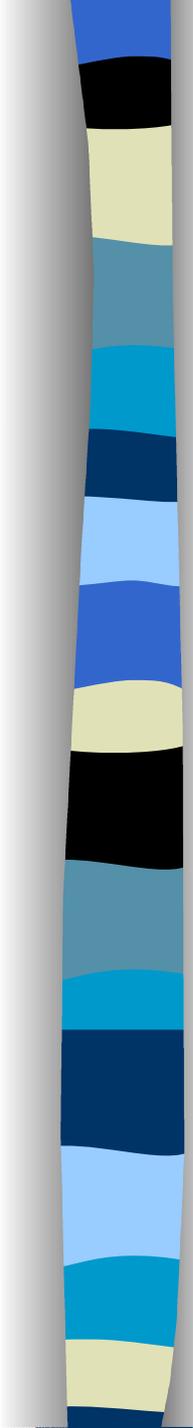
Epidemiologia

- Colpisce 2% della popolazione
- Più frequente nelle donne (♀:♂ = 2:1)
- Rischio nelle donne compreso fra 10% e 25%
- Rischio negli uomini compreso fra 5% e 15%



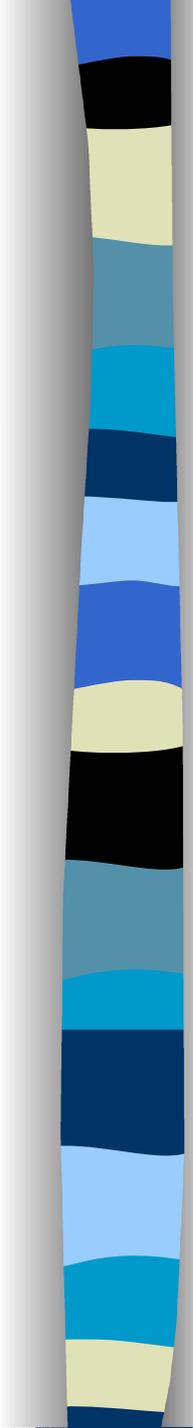
Classificazione DSM IV

- disturbo depressivo maggiore (296);
- disturbo distimico (300.40);
- disturbo depressivo □□□ NAS (311.00).



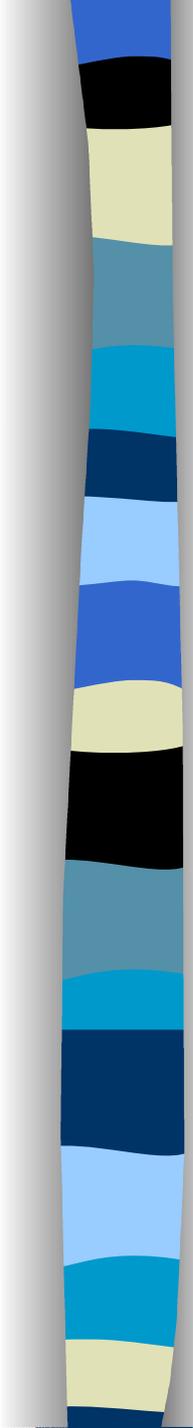
Dimensione esistenziale

- Senza (speranza nel) futuro;
- Disperazione;
- Ipobulia abulia (mancanza di volontà);
- Mancanza di energia;
- Inaridimento affettivo (distacco dal mondo della vita);
- Impotenza e senso di inadeguatezza (ridotta autostima);
- Senso di colpa;



Accertamento

- **Caratteristiche fondamentali:**
 - Pervasiva riduzione del tono dell'umore
 - Anedonia (incapacità di divertirsi)
 - Riduzione del livello energetico e dell'attività



Nel paziente si osserva (1)

■ Attività motoria

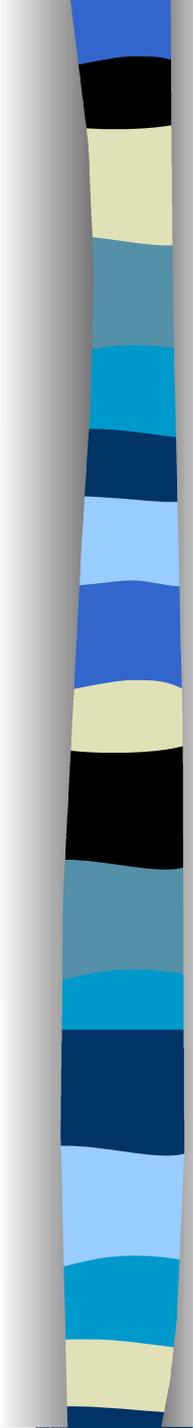
- Aumento affaticabilità
- Riduzione attività di vita e impegno lavorativo
- Movimenti rallentati, arresto motorio
- Riduzione espressività, mimica

■ Ritmo sonno veglia

- Difficoltà di addormentarsi
- Frequenti risvegli
- Insonnia
- Ipersonnia (strategia di ritiro)

■ Attività sessuale

- Riduzione libido



Nel paziente si osserva (2)

■ Ideazione

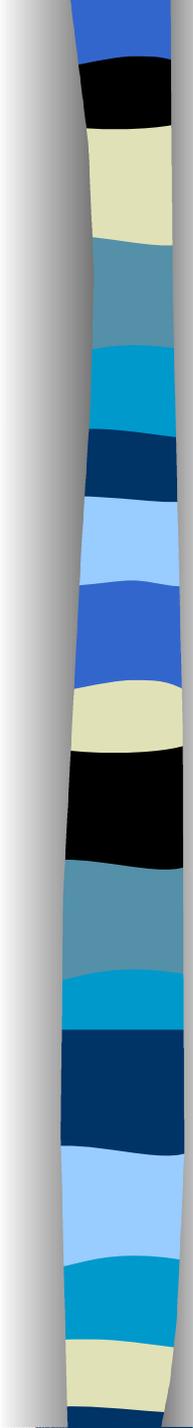
- Rallentamento dell'ideazione
- Tono flebile, pause

■ Pensiero

- Impoverimento dei contenuti
- Temi pessimistici (di rovina, morte, vergogna e colpa)
- Pensiero delirante
- Idee di suicidio

■ Immagine di sé

- Tendenza al narcisismo ed all'egocentrismo



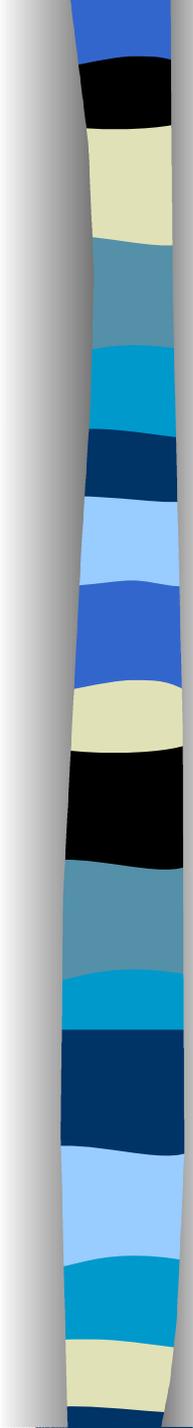
Nursing nella depressione

■ Evitare:

- Atteggiamento insofferente
- Sovrastimolare il paziente

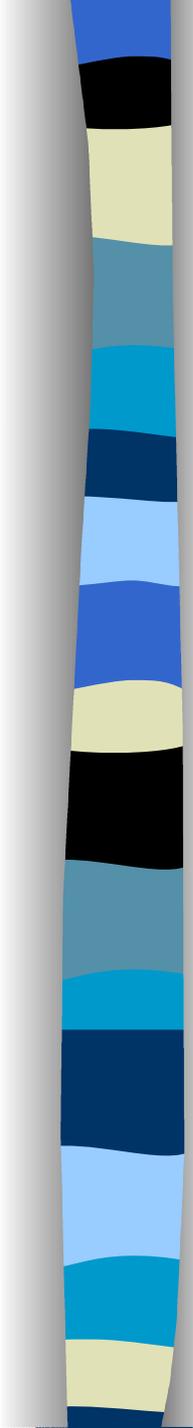
■ Da fare:

- Accettare immobilità
- Accettare incapacità progettuale



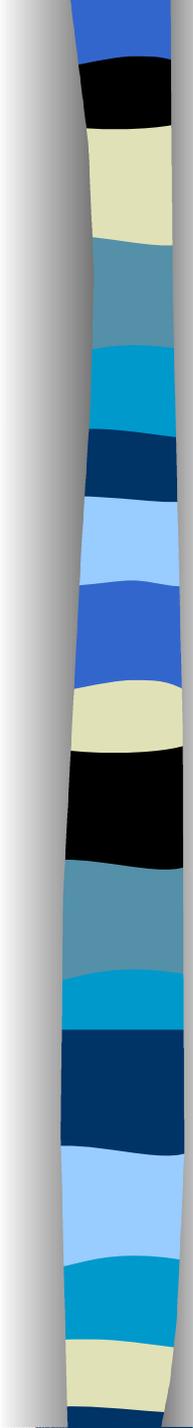
Priorità nell'assistenza

- Promuovere la sicurezza fisica facendo particolare attenzione alla prevenzione del suicidio;
- Assicurare la soddisfazione dei bisogni di base promuovendo il massimo livello di autonomia;
- Assicurare esperienze e interazioni che rivalutino l'autostima.



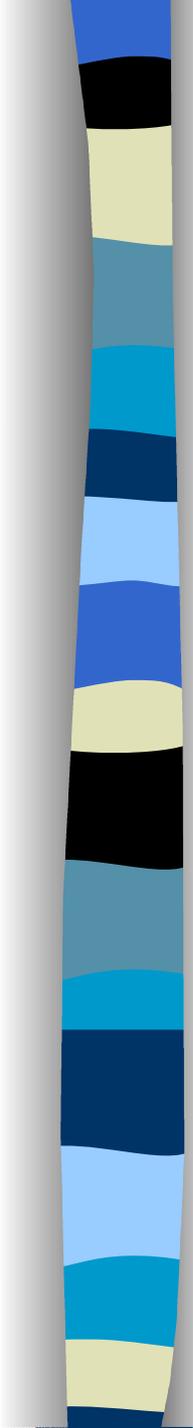
Obiettivi del nursing

- Incolumità fisica del paziente;
- Adesione al programma terapeutico;
- Adeguata soddisfazione dei bisogni di base;
- Innalzamento dell'autostima;
- Espressione appropriata dei sentimenti con una certa progettualità per il futuro;
- Riacquisizione della responsabilità di sé e dell'indipendenza.



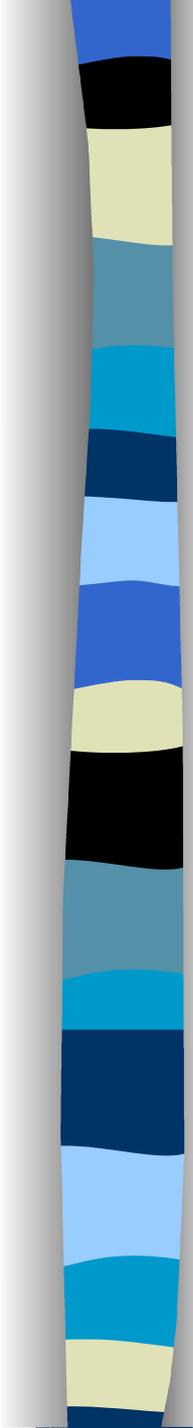
Principi di nursing (1)

- Favorire l'accettazione del sé attuale;
- Definire le potenzialità realistiche attuali;
- Disimpegnare il paziente da ruoli sociali e relazionali riportandoli al livello adeguato (consentire la regressione);
- Pianificare attività minime e semplici orientate al successo sicuro,
- Programmare un progressivo e cauto aumento della difficoltà/impegno nelle attività;



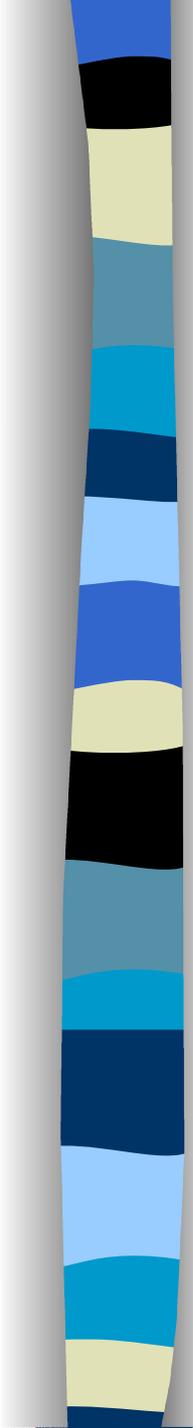
Principi di nursing (2)

- Nei casi più gravi sostituirsi al paziente (funzione ausiliaria);
- Garantire i bisogni fondamentali (alimentazione, idratazione, igiene, movimento);
- Proteggere il paziente dal rischio di suicidio;



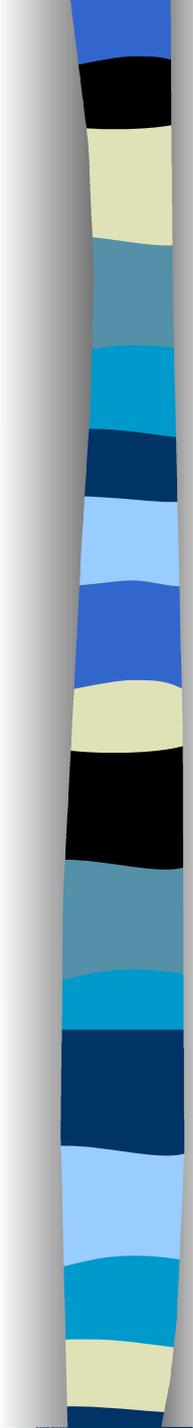
Principi nella relazione

- Mantenere una presenza empatica e disponibile all'ascolto;
- Rispettare ed accettare l'immobilità del paziente;
- Mantenere una presenza anche silenziosa;
- Evidenziare i successi del paziente;
- Evitare contrapposizioni simmetriche;
- Riportare in equipe i vissuti e farsi supportare;



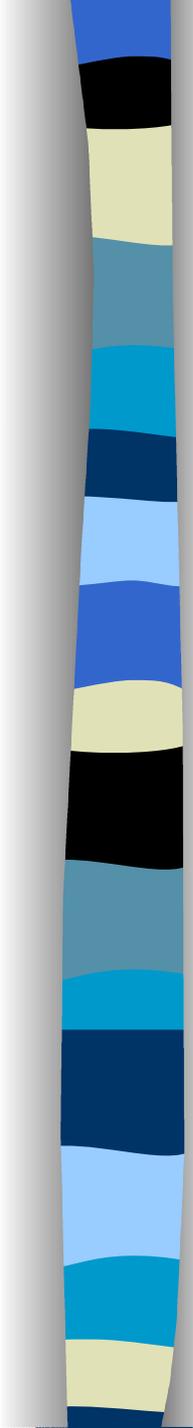
Rivalutazione del paziente

- Riportare i temi dei discorsi in equipe;
- Segnalare elementi di ricaduta
- Segnalare pensieri di morte - idee di suicidio
- Monitorare reali capacità e successi nelle attività;



Nursing alla famiglia

- Mediazione e sostegno
 - Identificare e rompere il **circolo vizioso** nelle relazioni;
 - Smorzare messaggi svalutativi;
 - Rendere comprensibili le ragioni di entrambi;
 - Cercare collaborazione e dare supporto;



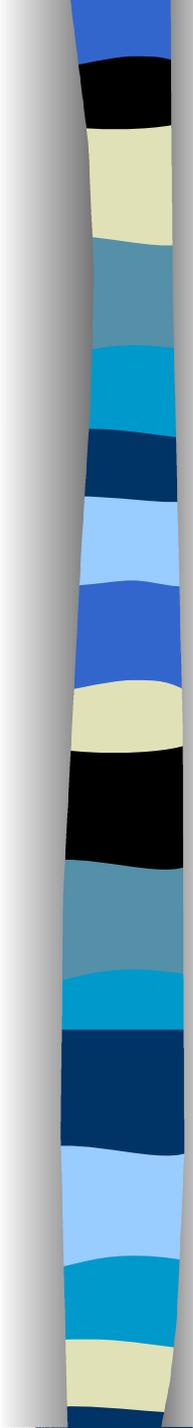
Problemi legati alla terapia antidepressiva

■ Tipologie di farmaci

- Triciclici
- Antidepressivi di II^a generazione

■ Intervento infermieristico

- Garantire somministrazione
- Monitorare effetti attesi
- Monitorare effetti collaterali
- Intervenire in caso di sovradosaggio



Effetti collaterali dei triciclici

■ Azione Anticolinergica

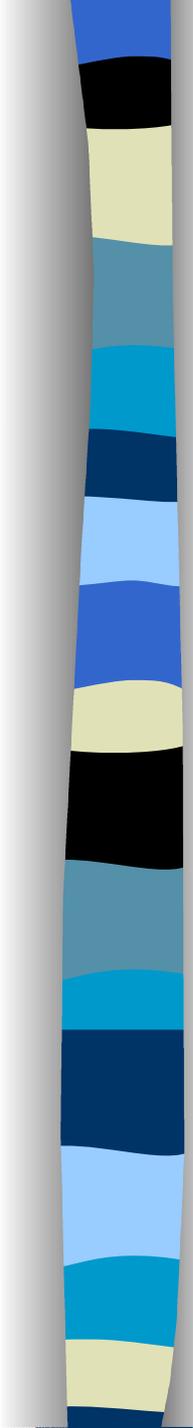
- secchezza delle fauci,
- stipsi,
- ritenzione urinaria;

■ Azione Adrenolitica

- tremori,
- vertigini,
- Ipotensione ortostatica;

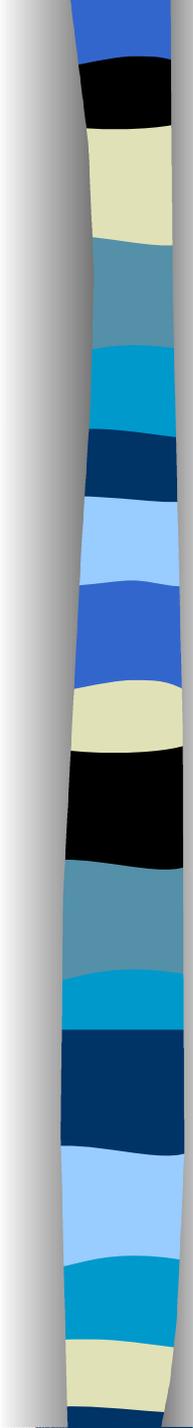
■ Azione Antistaminica

- sonnolenza,
- sedazione,
- ipotensione.



Effetti collaterali Antidepressivi II[^] generazione

- Effetti vari, anche gravi ma rari es.:
 - Discrasie ematiche (mianserina)
 - Disturbi gastrointestinali (trazodone)
 - Vomito (viloxazina)



Intossicazione da Triciclici

- Molto pericolosa, anche fatale;
- Colpisce Cuore e sistema nervoso centrale

- Triade da intossicazione acuta:
 - Aritmie gravi
 - Convulsioni
 - Coma

Sintomi di intossicazione da Triciclici

■ CUORE

- Tachicardia;
- Fibrillazione e/o flutter;
- Blocco a/v completo o incompleto;
- Asistolia;

■ SISTEMA NERVOSO CENTRALE

- Agitazione psicomotoria;
- Stato confusionale;
- Disartria;
- Convulsioni;
- Paralisi respiratoria;
- Coma.

■ ATTIVITA' COLINERGICA PERIFERICA

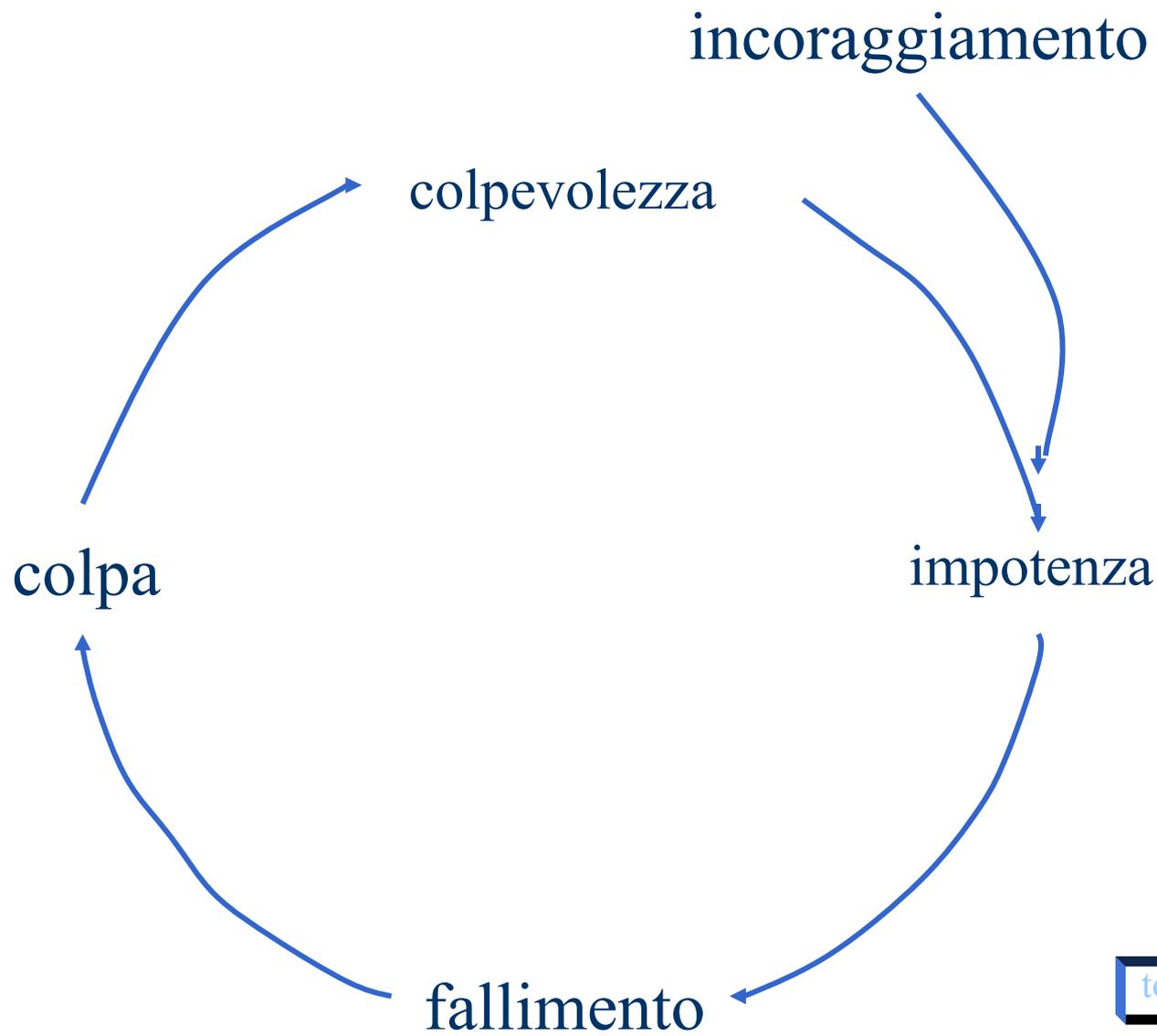
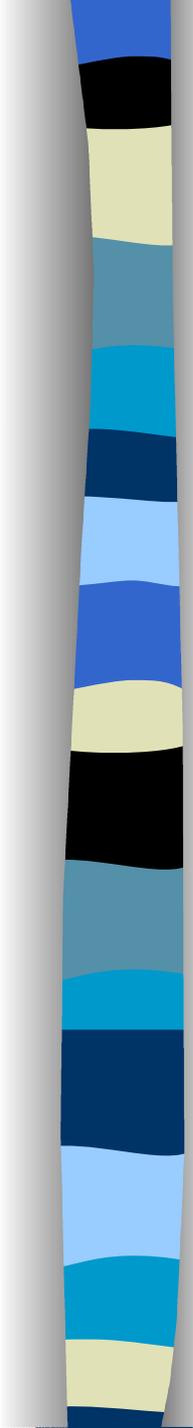
- Areflessia pupillare;
- Cute secca e iperemica;
- Diminuzione delle secrezioni;
- Ritenzione urinaria;
- Paralisi intestinale.

**TRATTAMENTO
SINTOMATICO IN TERAPIA
INTENSIVA**

Sintomi di intossicazione da antidepressivi di seconda generazione

- Agitazione psicomotoria;
- Stati confusionali;
- Fenomeni allucinatori;
- Violenta cefalea;
- Ipertermia;
- Alterazioni della pressione arteriosa;
- Convulsioni;
- Trisma;
- Coma.

**TRATTAMENTO
SINTOMATICO IN TERAPIA
INTENSIVA**



torna