

## 4.1 Griglia di valutazione

1/2

### Competenza D.4

**Atti medico-tecnici:** preparare infusioni senza medicinali aggiunti e somministrarle nel sistema venoso periferico, sostituire infusioni con medicinali già aggiunti

**Competenze trasversali:** **A.1** Operare come professionista e membro di un team - **A.2** Strutturare in modo professionale il rapporto con i clienti e con il loro contesto - **A.3** Operare in funzione della situazione e delle proprie osservazioni - **A.4** Operare in funzione delle abitudini legate all'età, alla cultura e alla religione dei clienti - **A.5** Collaborare alla garanzia della qualità - **E.1** Rispettare la sicurezza sul lavoro e le misure igieniche - **E.3** Stimolare le risorse personali dei clienti.

### Capacità

- Prepara e somministra infusioni.
- Osserva i clienti in modo responsabile per individuare eventuali cambiamenti legati alla terapia per infusioni.
- Calcola i tempi d'infusione e regola le pompe d'infusione in maniera conseguente.
- Riconosce un'infezione venosa (flebite), la documenta e informa l'infermiera responsabile su quanto osservato.
- Informa i clienti in modo chiaro e comprensibile sul proprio modo di procedere.
- Documenta il proprio comportamento e le quantità di liquidi somministrate.

### Atteggiamenti

- Rispetta gli standard.
- Riflette sulle proprie azioni.
- Rispetta le richieste e le necessità dei clienti.

### Preparazione

### Svolgimento

**Capacità**

- ▶ *Prepara e somministra infusioni.*
- ▶ *Osserva i clienti in modo responsabile per individuare eventuali cambiamenti legati alla terapia per infusioni.*
- ▶ *Calcola i tempi d'infusione e regola le pompe d'infusione in maniera conseguente.*
- ▶ *Riconosce un'infezione venosa (flebite), la documenta e informa l'infermiera responsabile su quanto osservato.*
- ▶ *Informa i clienti in modo chiaro e comprensibile sul proprio modo di procedere.*
- ▶ *Documenta il proprio comportamento e le quantità di liquidi somministrate.*

**Atteggiamenti**

- ▶ *Rispetta gli standard.*
- ▶ *Riflette sulle proprie azioni.*
- ▶ *Rispetta le richieste e le necessità dei clienti.*

**Svolgimento****Seguito**

Data:

NOME/COGNOME PIF: