



**Dipartimento di Medicina**

**CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA**

**Tesi di Laurea**

**IL PAZIENTE PSICHIATRICO IN PRONTO SOCCORSO:  
COMPETENZE INFERMIERISTICHE CHIAVE PER IL TRIAGE E LE  
URGENZE-EMERGENZE NELL'ULSS N.10 "VENETO ORIENTALE"**

**Relatore:**

Prof.ssa a c. Meneghetti Giulia

**Correlatore:**

Inf. Stival Moira

**Laureando:**

Bianco Elisabetta  
matricola 621383 IFG

# ABSTRACT

---

**Problema:** le emergenze psichiatriche rappresentano oggi fino al 15% di tutti gli accessi ai Pronto Soccorsi (PS) ospedalieri. Secondo quanto emerso dalla letteratura internazionale vi è la dichiarazione, da parte degli Infermieri di PS, di una mancanza di conoscenze e di competenze nell'ambito della salute mentale. Pertanto, un'implementazione di queste ultime e la creazione di schede di valutazione per il triage psichiatrico sono i punti focali su cui devono lavorare le Aziende Sanitarie, al fine di garantire un'erogazione ottimale dell'assistenza infermieristica ai pazienti con disturbi mentali che accedono al PS.

**Obiettivi:** verificare il livello ed il tipo di competenze detenuti dagli Infermieri delle UU.OO. di PS per la gestione dei pazienti con disturbi mentali sia nel triage che nelle urgenze-emergenze; verificare le conoscenze/competenze che gli Infermieri di PS ritengono indispensabili al fine di inquadrare i casi di malattia psichiatrica; verificare se esiste una corrispondenza tra capacità di assegnazione di un esatto codice colore in triage ed età, sesso, titolo di studio, anni di lavoro, anni di lavoro in PS, precedenti esperienze lavorative in ambito psichiatrico e numero di corsi di formazione sul triage frequentati. Un ulteriore obiettivo è quello di costruire un modello per il triage psichiatrico da utilizzare nelle UU.OO. di PS da parte del personale infermieristico.

**Metodi:** è stato realizzato uno studio di tipo osservazionale, della durata di 4 settimane, presso le UU.OO. di PS dei PP.OO. di San Donà di Piave, Portogruaro e Jesolo dell'Azienda ULSS n.10 "Veneto Orientale", Regione Veneto, nel quale sono stati inclusi tutti gli Infermieri che prestano assistenza diretta ai pazienti in tali realtà. Nel campione sono state accertate, attraverso un'intervista semi-strutturata, le modalità di gestione del paziente in caso di emergenza psichiatrica e le conoscenze/competenze che – secondo l'Infermiere – sono necessarie per individuare e gestire i casi di patologia psichiatrica; inoltre, sono state indagate le conoscenze detenute dai professionisti sanitari in materia di triage ed i criteri da loro utilizzati per assegnare il codice colore attraverso dei brevi casi clinici di ambito psichiatrico. Si è tenuto conto, inoltre, di variabili socio demografiche quali: età, sesso, titolo di studio, anni di lavoro, anni di lavoro in PS, precedenti esperienze lavorative in ambito psichiatrico e numero di corsi di formazione sul triage frequentati.

**Risultati:** dallo studio è emerso che nell'ULSS n.10 "Veneto Orientale" gli Infermieri di PS hanno difficoltà nell'individuare i casi di emergenza psichiatrica in fase di triage, con un 9,1% di risposte esatte in queste situazioni, contro un 90,9% di risposte errate e, quindi, di sottovalutazione del quadro clinico e/o comportamentale. Tale carenza di competenze non è significativamente correlata ( $p$ -value =0,05) alle variabili socio demografiche, in particolare agli anni di esperienza lavorativa e al livello di formazione.

**Conclusioni:** sulla base dei risultati dello studio, a differenza di quanto riportato in letteratura, non si è ritrovata alcuna significatività statistica tra l'assegnazione di un esatto codice colore in triage, gli anni di esperienza lavorativa ed il livello di formazione in ambito psichiatrico. Emerge una sottovalutazione del quadro clinico e comportamentale nelle situazioni di emergenza psichiatrica da parte degli Infermieri di PS ed una dichiarazione di necessità, da parte degli stessi, di implementare le proprie conoscenze nell'ambito della salute mentale e di frequentare dei corsi di formazione inerenti la gestione del paziente psichiatrico in PS.