



## Educazione Continua in Medicina

### Scheda Evento

**Denominazione** AZIENDA OSPEDALE - UNIVERSITA' DI PADOVA  
**Provider**

**Titolo** IL PAZIENTE CON DECLINO COGNITIVO IN OSPEDALE

**ID Evento** 37-30806

**Tipologia Evento** RES

**Data Inizio** 08/05/2017

**Data Fine** 18/05/2017

**Date Intermedie**

**Durata** 07:00

<b>Professioni / Discipline</b>	Assistente sanitario	Assistente sanitario
	Biologo	Biologo
	Chimico	Chimica
	Dietista	Dietista
	Educatore professionale	Educatore professionale
	Farmacista	Farmacista ospedaliera Farmacista territoriale
	Fisico	Fisica
	Fisioterapista	Fisioterapista
	Igienista dentale	Igienista dentale
	Infermiere	Infermiere
	Infermiere pediatrico	Infermiere pediatrico
	Logopedista	Logopedista
	Medico chirurgo	Allergologia ed immunologia clinica Anatomia patologica Anestesia e rianimazione Angiologia Audiologia e foniatría Biochimica clinica Cardiocirurgia Cardiologia Chirurgia generale Chirurgia maxillo-facciale Chirurgia pediatrica Chirurgia plastica e ricostruttiva Chirurgia toracica Chirurgia vascolare Continuità assistenziale Cure palliative Dermatologia e venereologia Direzione medica di presidio ospedaliero Ematologia Endocrinologia Epidemiologia Farmacologia e tossicologia clinica Gastroenterologia Genetica medica Geriatria Ginecologia e ostetricia Igiene degli alimenti e della nutrizione Igiene, epidemiologia e sanità pubblica Laboratorio di genetica medica Malattie dell'apparato respiratorio Malattie infettive Malattie metaboliche e diabetologia Medicina aeronautica e spaziale Medicina del lavoro e sicurezza degli ambienti di lavoro Medicina dello sport Medicina di comunità Medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza Medicina fisica e riabilitazione Medicina generale (medici di famiglia) Medicina interna Medicina legale Medicina nucleare Medicina termale Medicina trasfusionale Microbiologia e virologia Nefrologia Neonatologia Neurochirurgia Neurofisiopatologia Neurologia Neuropsichiatria infantile

	Neurofisiopatologia Neurologia Neuropsichiatria infantile Neuroradiologia Oftalmologia Oncologia Organizzazione dei servizi sanitari di base Ortopedia e traumatologia Otorinolaringoiatria Patologia clinica (laboratorio di analisi chimico- cliniche e microbiologia) Pediatria Pediatria (pediatri di libera scelta) Privo di specializzazione Psichiatria Psicoterapia Radiodiagnostica Radioterapia Reumatologia Scienza dell'alimentazione e dietetica Urologia
Odontoiatra	Odontoiatria
Ortottista/Assistente di oftalmologia	Ortottista/Assistente di oftalmologia
Ostetrica/o	Ostetrica/o
Podologo	Podologo
Psicologo	Psicologia Psicoterapia
Tecnico audiometrista	Tecnico audiometrista
Tecnico audioprotesista	Tecnico audioprotesista
Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare	Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare
Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro	Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro
Tecnico della riabilitazione psichiatrica	Tecnico della riabilitazione psichiatrica
Tecnico di neurofisiopatologia	Tecnico di neurofisiopatologia
Tecnico ortopedico	Tecnico ortopedico
Tecnico sanitario di radiologia medica	Tecnico sanitario di radiologia medica
Tecnico sanitario laboratorio biomedico	Tecnico sanitario laboratorio biomedico
Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva	Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva
Terapista occupazionale	Terapista occupazionale
Veterinario	Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche Igiene prod., trasf., commercial., conserv. E tras. Alimenti di origine animale e derivati Sanità animale

**Numero partecipanti** 40

**Obiettivi Strategico Nazionale**

**Obiettivi Strategico Regionale**

**Costo** 0.00

**Crediti** 7.6

**Responsabili Scientifici**

Nome	Cognome	Qualifica
CARLO	GABELLI	DIRIGENTE MEDICO

**Docente/ Relatore/**

Nome	Cognome	Ruolo	Titolare/Sostituto
------	---------	-------	--------------------

<b>Tutor</b>	LUCIA	STIVANELLO	DOCENTE	titolare
	ALESSANDRA	CODEMO	DOCENTE	titolare
	RAFFAELLA	DE NOVELLIS	DOCENTE	sostituto
	ROSA	CAPUZZO	DOCENTE	sostituto
	ELISA	CHIGGIO	DOCENTE	sostituto
	ENRICA	BACCHIN	DOCENTE	titolare
	AGOSTINO	GIRARDI	DOCENTE	titolare
	DONATA	GOLLIN	DOCENTE	titolare
	ADRIANA	MANIERO	DOCENTE	titolare
	ALICE	TISO	DOCENTE	titolare
	CARLO	GABELLI	DOCENTE	titolare

**Verifica Apprendimento** Prova scritta (comprende anche il project work, l'elaborato e le domande aperte)

<b>Segreteria Organizzativa</b>	<b>Nome</b>	<b>Cognome</b>	<b>Email</b>	<b>Telefono</b>	<b>Cellulare</b>

## Programma

**Razionale** Rispetto agli ultimi 20 anni il numero di anziani e grandi anziani ricoverati nei reparti ospedalieri per acuti ha subito un notevole incremento. Fra questi, è molto elevata la percentuale di soggetti affetti da declino cognitivo e da soggetti fragili che possono sviluppare forme di Delirium. La persona fragile e complessa e quella che ha un aumentato rischio di disabilità e di morte quale conseguenza di un evento stressante anche di minima entità. Riconoscere già all'ingresso in reparto il paziente fragile e complesso consente di mettere in atto strategie farmacologiche e non farmacologiche necessarie a prevenire, affrontare e gestire in modo appropriato eventuali problematiche che potrebbero aggravare la situazione clinica, consente inoltre di "non nuocere" ed ottenere il massimo dei risultati di salute compatibili con una determinata situazione. Per queste ragioni è fondamentale che il dato cognitivo sia rilevato come parametro.

**Risultati attesi**

3. conoscere e gestire in modo appropriato la terapia non farmacologica nella continuità e nell'urgenza
2. conoscere e gestire in modo appropriato la terapia farmacologica nella continuità e nell'urgenza
4. conoscere le Linee Guida Aziendali sul Delirium
1. rilevare lo stato cognitivo come parametro clinico mediante:
  - la valorizzazione/ ottimizzazione della anamnesi/raccolta dati medico-infermieristica
  - la valorizzazione del caregiver come risorsa
  - il riconoscimento di alcuni "campanelli d'allarme"
  - la sintesi e condivisione di informazioni e strumenti all'interno dell'equipe multidisciplinare

### Programma del 08/05/2017

**Provincia Sede** PADOVA

**Comune Sede** PADOVA

**Indirizzo Sede** VIA GIUSTINIANI 2

**Luogo Sede** AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA PAL.NA PERSONALE AULA MAGNA

## Dettaglio Attività

Ora Inizio	Ora Fine	Argomento	Docente/Tutor	Risultato Atteso	Obiettivi Formativi	Metodologia Didattica
14:00	14:15	Perché è necessario rilevare lo stato cognitivo come parametro clinico?	GABELLI	1. rilevare lo stato cognitivo come parametro clinico mediante: la valorizzazione/ottimizzazione della anamnesi/raccolta dati medico-infermieristica la valorizzazione del caregiver come risorsa il riconoscimento di alcuni "campanelli d'allarme" la sintesi e condivisione di informazioni e strumenti all'interno dell'equipe multidisciplinare	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche	Lezione Frontale/Relazione con dibattito (metodologia frontale)
14:15	14:45	L'ingresso del paziente in reparto -come intercettare precocemente il paziente a rischio -valorizzazione della raccolta dati medica ed infermieristica	MANIERO	1. rilevare lo stato cognitivo come parametro clinico mediante: la valorizzazione/ottimizzazione della anamnesi/raccolta dati medico-infermieristica la valorizzazione del caregiver come risorsa il riconoscimento di alcuni "campanelli d'allarme" la sintesi e condivisione di informazioni e strumenti all'interno dell'equipe multidisciplinare	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche	Lezione Frontale/Relazione con dibattito (metodologia frontale)
14:45	15:00	- quando è utile somministrare una scala per il delirium	GABELLI	1. rilevare lo stato cognitivo come parametro clinico mediante: la valorizzazione/ottimizzazione della anamnesi/raccolta dati medico-infermieristica la valorizzazione del caregiver come risorsa il riconoscimento di alcuni "campanelli d'allarme" la sintesi e condivisione di informazioni e strumenti all'interno dell'equipe multidisciplinare	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche	Lezione Frontale/Relazione (metodologia frontale)
15:00	15:30	Lavoro di gruppo	GABELLI	1. rilevare lo stato cognitivo come parametro clinico mediante: la valorizzazione/ottimizzazione della anamnesi/raccolta dati medico-infermieristica la valorizzazione del caregiver come risorsa il riconoscimento di alcuni "campanelli d'allarme" la sintesi e condivisione di informazioni e strumenti all'interno dell'equipe multidisciplinare	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche	Lezione Frontale/Relazione con dibattito (metodologia frontale)
15:45	16:30	La degenza del paziente in reparto - Quali dati rilevare - Strumenti e modalità per segnalare-condividere-	DE NOVELLIS BACCHIN CHIGGIO TISO	1. rilevare lo stato cognitivo come parametro clinico mediante: la valorizzazione/ottimizzazione della anamnesi/raccolta dati medico-infermieristica	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche	Lezione Frontale/Relazione con dibattito (metodologia frontale)

		condividere-trasmettere le informazioni		medico-infermieristica la valorizzazione del caregiver come risorsa il riconoscimento di alcuni "campanelli d'allarme" la sintesi e condivisione di informazioni e strumenti all'interno dell'equipe multidisciplinare		
16:30	17:00	Contributo delle professioni sanitarie	CAPUZZO STIVANELLO	1. rilevare lo stato cognitivo come parametro clinico mediante: la valorizzazione/ottimizzazione della anamnesi/raccolta dati medico-infermieristica la valorizzazione del caregiver come risorsa il riconoscimento di alcuni "campanelli d'allarme" la sintesi e condivisione di informazioni e strumenti all'interno dell'equipe multidisciplinare	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche	Lezione Frontale/Relazione con dibattito (metodologia frontale)
17:00	18:00	I farmaci - Trattamento farmacologico del paziente cognitivamente compromesso: i farmaci per la demenza - Farmaci che non devono essere utilizzati con il paziente a rischio. - farmaci controindicati	GABELLI	2. conoscere e gestire in modo appropriato la terapia farmacologica nella continuità e nell'urgenza	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche	Lezione Frontale/Relazione con dibattito (metodologia frontale)

### Programma del 18/05/2017

**Provincia Sede** PADOVA

**Comune Sede** PADOVA

**Indirizzo Sede** VIA GIUSTINIANI 2

**Luogo Sede** AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA PAL.NA PERSONALE AULA MAGNA

### **Dettaglio Attività**

Ora Inizio	Ora Fine	Argomento	Docente/Tutor	Risultato Atteso	Obiettivi Formativi	Metodologia Didattica
14:00	14:40	I disturbi del comportamento - Riconoscere e differenziare i principali disturbi del comportamento	CODEMO	3. conoscere e gestire in modo appropriato la terapia non farmacologica nella continuità e nell'urgenza	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche	Lezione Frontale/Relazione con dibattito (metodologia frontale)
14:40	15:10	Conoscere il percorso	GIRARDI	4. conoscere le Linee	Acquisire	Lezione

		assistenziale aziendale sul delirium		Guida Aziendali sul Delirium	conoscenze teoriche e/o pratiche	Frontale/Relazione (metodologia frontale)
15:25	16:05	Le terapie non farmacologiche - Le terapie non farmacologiche multicomponente - Strategie di comunicazione con il paziente - Il metodo ABC (The ABC's of behavioral management by Linda Tery)	GOLLIN	3. conoscere e gestire in modo appropriato la terapia non farmacologica nella continuità e nell'urgenza	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche	Lezione Frontale/Relazione con dibattito (metodologia frontale)
16:05	16:45	Le terapie farmacologiche - Trattamento farmacologico del paziente agitato	CODEMO	2. conoscere e gestire in modo appropriato la terapia farmacologica nella continuità e nell'urgenza	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche	Lezione Frontale/Relazione con dibattito (metodologia frontale)
16:45	17:30	Contributo delle professioni sanitarie	CAPUZZO STIVANELLO	4. conoscere le Linee Guida Aziendali sul Delirium	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche	Lezione Frontale/Relazione con dibattito (metodologia frontale)
17:30	18:00	VALUTAZIONE APPRENDIMENTO				