



Educazione Continua in Medicina

Scheda Evento

Denominazione FONDAZIONE VILLA SALUS DELLA CONGREGAZIONE DELLE SUORE MANTELLATE
Provider SERVE DI MARIA DI PISTOIA

Titolo LE LESIONI DA DECUBITO

ID Evento 111-203481

Tipologia Evento RES

Data Inizio 06/12/2017

Data Fine 06/12/2017

Date Intermedie

Durata 07:00

Professioni / Discipline	Infermiere	Infermiere

**Numero
partecipanti** 50

**Obiettivo
Strategico
Nazionale**

**Obiettivo
Strategico
Regionale**

Costo 0.00

Crediti 7.1

Responsabili Scientifici	Nome	Cognome	Qualifica
	SARA	DELL'INNOCENTI	INFERMIERA

Docente/ Relatore/ Tutor	Nome	Cognome	Ruolo	Titolare/Sostituto
	SARA	DELL'INNOCENTI	DOCENTE	titolare

**Verifica
Apprendimento** Questionario (test)

Segreteria	Nome	Cognome	Email	Telefono	Cellulare

Organizzativa

--	--	--	--	--

Programma

Razionale Il trattamento delle ulcere da pressione altrimenti chiamate ulcere da decubito, necessita di un approccio olistico che usi l'esperienza di una equipe sanitaria multi-professionale. Esso interessa non solo la valutazione e la cura locale dell'ulcera da pressione ma anche la valutazione e l'assistenza al paziente nella sua totalità.

Le ulcere da pressione, sono zone localizzate di necrosi tissutale che compaiono quando il tessuto molle viene compresso tra una protuberanza ossea e una superficie esterna per un periodo prolungato di tempo (NPUAP, National Pressure Ulcer Advisory Panel, 1989)

La prevenzione delle LdP deve essere considerata una priorità assistenziale di un'organizzazione sanitaria e del personale addetto all'assistenza, che necessita dell'implementazione di strategie proattive e di protocolli standard. La carenza di misure inadeguate o insufficienti rappresenta un indicatore di scarsa qualità assistenziale ed è motivo di controversie legali.

Le raccomandazioni (NICE 2014 e WUWHS 2016) per la prevenzione delle UdP comprendono metodi per:

- l'identificazione dei soggetti a rischio di sviluppare una LdP,
- la valutazione del rischio deve essere eseguita al momento dell'accettazione del paziente (e comunque entro le 8 ore);
- un accurato esame della cute da parte di un operatore sanitario esperto, con particolare attenzione alle aree più vulnerabili,
- prevedere l'utilizzo di superfici antidecubito, per permettere una adeguata redistribuzione della pressione di appoggio.
- la valutazione dello stato nutrizionale della persona e provvedere a correggere eventuali squilibri.

La legge n. 229/99 ha disposto l'obbligo da parte di tutti i professionisti di utilizzare, nell'esercizio della propria professione, tutte le conoscenze più aggiornate e gli strumenti, quali protocolli, linee guida, supportati da evidenze scientifiche. Inoltre, gli infermieri hanno l'obbligo di denunciare ai responsabili delle diverse funzioni la mancata disponibilità di presidi antidecubito, medicazioni avanzate e tutto il materiale indispensabile alla prevenzione e alla cura delle lesioni cutanee. Le medicazioni avanzate sono prescrivibili dall'infermiere, il quale indirizza il paziente ad un corretto trattamento della lesione, basato sulle conoscenze scientifiche e linee guida internazionali.

Risultati attesi mettere gli operatori coinvolti a conoscenza delle linee guida e delle procedure inerenti alla gestione delle lesioni da decubito.

Programma del 06/12/2017

Provincia Sede VENEZIA

Comune Sede VENEZIA

Indirizzo Sede Via Alberoni 70 Lido di Venezia

Luogo Sede Ospedale San Camillo Ospedale Neuroriabilitativo IRCCS

Dettaglio Attività

Ora Inizio	Ora Fine	Argomento	Docente/Tutor	Risultato Atteso	Obiettivi Formativi	Metodologia Didattica
08:15	08:30	REGISTRAZIONE PARTECIPANTI				
08:30	10:30	Riconoscere il paziente a rischio risk management assistenziale. La valutazione multidimensionale del paziente portatore di lesioni cutanee.	DELL'INNOCENTI	mettere gli operatori coinvolti a conoscenza delle linee guida e delle procedure inerenti alla gestione delle lesioni da decubito.	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche	Lezione Frontale/Relazione (metodologia frontale)

10:30	11:30	Tipi di lesioni più frequenti: le ulcere vascolari: inquadramento clinico, chirurgia emodinamica e riparativa; le lesioni da pressione e da macerazione; le lacerazioni cutanee – skin tears- e il principale fattore di rischio nelle skin tears: la dermatoporosi	DELL'INNOCENTI	mettere gli operatori coinvolti a conoscenza delle linee guida e delle procedure inerenti alla gestione delle lesioni da decubito.	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche	Lezione Frontale/Relazione (metodologia frontale)
11:30	13:30	La prevenzione e la gestione delle lesioni cutanee nel paziente a rischio aggiornamento in wound care	DELL'INNOCENTI	mettere gli operatori coinvolti a conoscenza delle linee guida e delle procedure inerenti alla gestione delle lesioni da decubito.	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche	Lezione Frontale/Relazione (metodologia frontale)
13:30	14:30	PAUSA				
14:30	16:30	I principali step nella gestione delle lesioni cutanee: valutazione della lesione, gestione idonea della cute perilesionale, detersione della lesione nel rispetto del EBN, la scelta della medicazione/trattamento adeguato.	DELL'INNOCENTI	mettere gli operatori coinvolti a conoscenza delle linee guida e delle procedure inerenti alla gestione delle lesioni da decubito.	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche	Lezione Frontale/Relazione (metodologia frontale)
16:30	17:00	VALUTAZIONE APPRENDIMENTO				