

## ULCERA CUTANEA INFETTA METODOLOGIA CLINICA: DIAGNOSI E TRATTAMENTO

*Chivasso (TO) – Croce Rossa Italiana, 27 ottobre 2007*

**Il corso ha ottenuto n° 8 crediti formativi ECM per Infermieri**

### PROGRAMMA

|               |  |
|---------------|--|
| 08:15 – 08:30 | Presentazione del corso e pre test<br>Sandy FURLINI, Katia SOMA'   |
| 08:30 – 09:00 | <b>Linee guida e aspetti metodologici nella gestione della lesione cutanea cronica</b> Sandy FURLINI             |
| 09:00 – 10:00 | <b>Inquadramento generale del paziente con LCC</b><br>Sandy FURLINI, Katia SOMA'                                 |
| 10:00 – 10:30 | <b>Studio della lesione cutanea cronica (analisi morfologico-funzionale)</b> Katia SOMA'                         |
| 10:30 – 11:00 | <b>Significato della Wound Bed Preparation: analisi delle varie fasi e atteggiamento clinico</b> - Sandy FURLINI |
| 11:00 – 11:15 | <i>Intervallo</i>  |
| 11:15 – 12:15 | <b>Il tampone cutaneo: quando, come e perché</b><br>Katia SOMA', Sandy FURLINI,                                  |
| 12:15 – 13:15 | <b>Antibiotici ed antisettici a confronto. Detersione e disinfezione</b><br>Sandy FURLINI, Katia SOMA'           |
| 13:15 – 14:15 | <i>Intervallo</i>  |
| 14:15 – 15:15 | <b>Esercitazione pratica sul riconoscimento di segni e sintomi clinici locali</b> Sandy FURLINI, Katia SOMA'     |
| 15:15 – 16:15 | <b>Schemi di trattamento locale: dalla lesione alla medicazione congrua</b> Sandy FURLINI, Katia SOMA'           |
| 16:15 – 17:15 | <b>Simulazione di casi clinici ed esercitazioni pratiche</b><br>Sandy FURLINI, Katia SOMA'                       |
| 17:15 – 18:30 | <b>Esame pratico</b><br>Sandy FURLINI, Katia SOMA'   |
| 18:30 – 19:00 | Compilazione questionario Ecm<br>Sandy Furlini   |
| 19:00 – 19:15 | Discussione sul test e sull'esercitazione e conclusioni finali<br>Sandy FURLINI, Katia SOMA'                     |

## INFORMAZIONI GENERALI

**Sede del Corso:** Croce Rossa Italiana – Via Gerbido, 11 – Chivasso (TO)

### **Caratteristiche del corso:**

Il corso prevede un 30% di attività teoriche ed un 70% di pratica clinica e tecnica.

Verrà svolto in una unica giornata di full immersion nell'argomento infezioni.

Molte le parti pratiche di analisi clinica di simulazione di casi clinici sia in gruppi che in plenaria che individuali.

### **Destinatari del corso:**

Infermieri Professionali

Questo corso assume le caratteristiche di un corso avanzato.

Verranno dati per scontati i principi del wound care come le classificazioni delle medicazioni, i principi base della medicazione in ambiente umido, l'anatomia e fisiologia della riparazione tissutale. Il corso si snoda sulla discussione interattiva tra relatori e partecipanti, quindi è utile avere già qualche conoscenza di base e le nozioni fondamentali di Evidence Based Nursing.

### **Obiettivi:**

- sviluppare un atteggiamento critico sul tema dell'infezione cutanea
- raggiungere la capacità clinica di identificare la ferita infetta e non
- appropriarsi di una metodologia standard di approccio alla lesione cutanea cronica
- acquisire gli strumenti per gestire la carica batterica nelle lesioni cutanee croniche.

**Verranno ammessi al corso un massimo di 35 Infermieri Professionali, secondo l'ordine cronologico di arrivo delle adesioni.**

**Nel caso in cui non si raggiungesse un minimo di 18 adesioni, il corso verrà rinviato, con comunicazione ai pre iscritti oppure cancellato. In caso di cancellazione si procederà al rimborso del quote già versate.**

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE: Euro 80,00 Iva inclusa**

**N.B.** Si informa che le A.S.L. sono esenti Iva 20% ed il pagamento della quota di iscrizione può essere effettuata a ricevimento fattura per l'importo di **Euro 66,67**

Coloro che intendono iscriversi tramite la propria A.S.L. dovranno far pervenire via fax alla Segreteria Organizzativa (011/2446900) quanto segue:

- lettera dell'A.S.L., redatta su carta intestata, confermando l'impegno di saldare la quota di iscrizione al Corso, nome e cognome dell'iscritto e indicazione della legge che certifica l'esenzione dell'Iva al 20%.
- scheda di iscrizione debitamente compilata dalla persona che intende iscriversi al Corso

### **MODALITA' DI PAGAMENTO**

***L'iscrizione sarà ritenuta valida solo se alla scheda d'iscrizione verrà allegata copia del pagamento (assegno/bonifico bancario)***

### **· On-Line**

visitando il sito **[www.congressiefiere.com](http://www.congressiefiere.com)** e procedendo alla "registrazione on-line"

L'iscrizione on-line può essere perfezionata utilizzando carta di credito VISA e/o Mastercard.

• **Assegno**

Assegno circolare o bancario, non trasferibile, intestato a: Centro Congressi Internazionale S.r.l.  
e spedito in originale, insieme alla scheda di iscrizione, a:  
Centro Congressi Internazionale S.r.l.  
C.so Bramante, 58/9 – 10126 Torino  
C.A. Alessandra Garelli

• **Bonifico Bancario**

Bonifico Bancario intestato a: Centro Congressi Internazionale S.r.l.  
Banco di Sicilia – Ag.2 – C/C 000000086452 – ABI 01020 – CAB 01002 – CODICE CIN “D”  
Il partecipante dovrà indicare sul bonifico il proprio nome e cognome e come causale del versamento:  
**“iscrizione Corso Ulcera Cutanea 27 ottobre 2007”**  
La copia del bonifico bancario potrà essere inviata insieme alla scheda di partecipazione al numero di fax:  
011/2446900

**Segreteria Organizzativa**

CCI – Centro Congressi Internazionale S.r.l.  
Alessandra Garelli  
C.so Bramante, 58/9 – 10126 Torino  
Tel. 011/2446921 - 11 / Fax 011/2446900

**PER INFORMAZIONI SCIENTIFICHE e AGGIORNAMENTI SUI CORSI  
CONSULTARE PERIODICAMENTE IL SITO  
[www.vulnologia.it](http://www.vulnologia.it) o [www.lesionicutaneecroniche.it](http://www.lesionicutaneecroniche.it) o  
CONTATTARE GLI AUTORI VIA E-MAIL  
[sandyfurlini7@msn.com](mailto:sandyfurlini7@msn.com) – [trilliluna@hotmail.com](mailto:trilliluna@hotmail.com)**

## ULCERA CUTANEA INFETTA METODOLOGIA CLINICA: DIAGNOSI E TRATTAMENTO

*Chivasso - Croce Rossa Italiana, 27 ottobre 2007*

### SCHEDA D'ISCRIZIONE

Da rispedire compilata allegando copia del pagamento alla Segreteria Organizzativa:  
CCI- Centro Congressi Internazionale S.r.l. – C.so Bramante, 58/9 – 10126 Torino  
Fax 011/2446900 – Tel. 011/2446921

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

#### ***Il/La Sottoscritto/a***

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo privato \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Dati per la fatturazione (compilare solo nel caso siano differenti dai dati sopra indicati):

Intestazione fattura \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

P.IVA/Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

#### ***chiede di essere iscritto/a al Corso in oggetto***

***Ai sensi della legge 196/2003:*** Ai sensi del Dlgs 196/2003 e successive modificazioni, informiamo i partecipanti in merito al trattamento dei dati personali riportati sulla presente scheda circa la necessità di destinare a terzi tali dati (agenzia di spedizione e di organizzazione congressuale di nostro riferimento, aziende, associazioni o altri soggetti che collaborano per l'organizzazione di questo evento congressuale) il mancato consenso del trattamento dei dati personali compromette tale adempimento. Il titolare del trattamento dei dati è CCI – Centro Congressi Internazionale s.r.l. – C.so Bramante, 58/9 – 10126 Torino, nella persona dell'Amministratore Delegato e legale rappresentante della stessa. Il trattamento è effettuato anche con mezzi informatici ed i dati sono conservati presso gli uffici del CCI – Centro Congressi Internazionale, che ha attuato le misure minime di sicurezza previste dalla legge stessa.

Il firmatario autorizza CCI al trattamento dei dati indicati. In particolare dà atto di avere esattamente soppesato i contenuti dell'art. 13 del Dlgs 196/2003 e successive modificazioni e delle finalità e modalità di trattamento cui sono destinati i dati e quant'altro previsto nella norma richiamata. Il firmatario autorizza inoltre CCI all'utilizzo dei dati stessi per i fini ECM, tra cui la pubblicazione dei curricula dei docenti e dei responsabili scientifici nella Banca Dati del sito ECM, accessibile a tutti gli utenti, e la trasmissione alla Commissione Nazionale per la formazione Continua di tutti i dati necessari per la compilazione del modulo "elenco e recapiti dei partecipanti".

Il firmatario può chiedere a CCI la visione, la correzione e la cancellazione dei propri dati ai sensi della citata Legge.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE:** € 80,00 Iva INCLUSA

**N.B.** Le A.S.L. sono esenti Iva 20%

### **MODALITÀ DI PAGAMENTO**

• **On-Line:** con carta di credito VISA o Mastercard, seguendo le indicazioni riportate sul sito **www.congressiefiere.com**

• **Assegno:** Assegno circolare o bancario, non trasferibile, intestato a:  
Centro Congressi Internazionale S.r.l. e spedito in originale, insieme alla scheda di iscrizione, a: Centro Congressi Internazionale S.r.l. - C.so Bramante, 58/9 – 10126 Torino  
C.A. Alessandra Garelli

• **Bonifico Bancario:** intestato a: Centro Congressi Internazionale S.r.l.  
IST. BANCARIO INTESA SAN PAOLO - Ag. 18 - C.so Bramante, 82 – Torino  
ABI 01025 – CAB 01018 – c/c 100000062350 – CIN "E"

Il partecipante dovrà indicare sul bonifico il proprio nome/cognome e la seguente causale del versamento: **"iscrizione Corso Ulcera Cutanea 27 ottobre 2007"**

La copia del bonifico bancario dovrà essere inviata insieme alla scheda di partecipazione al numero di fax: 011/2446900

• **Carta di Credito:**                       **Visa**                                       **Mastercard**

**Titolare** \_\_\_\_\_

**Carta di credito n°** |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|

**Data scadenza** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

**N. B.:** La Segreteria Organizzativa accetterà unicamente le schede di iscrizione inviate con pagamento allegato: via fax con pagamento con "carta di credito" o copia "bonifico bancario", via posta con "assegno circolare o bancario non trasferibile" allegato.  
Le Pre-iscrizioni telefoniche non sono accettate.

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_