

PROMOTORI DELL' INIZIATIVA

DIREZIONE GENERALE ASST RHODENSE
UFFICIO FORMAZIONE PERMANENTE

RESPONSABILE SCIENTIFICO
Zoppini Laura, Direttore DAPSS

DISPONIBILITA' POSTI & DESTINATARI: n.60 (n. 25 per edizione)
Infermieri, OSS e Personale della Riabilitazione - U.O. Neurologia - Stroke Unit

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE
I partecipanti sono individuati dal Coordinatore/DAPSS

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
Ufficio Formazione Permanente
ASST Rhodense
v.le Forlanini 95, 20024 Garbagnate M.se (MI)
tel 02.99430.2959/005/049
fax 02.99430.2507

SEGRETERIA DELL'EVENTO
Katia Pani
tel. 02.99430.2147
mail: kpani@asst-rhodense.it

www.asst-rhodense.it

ACCREDITAMENTO ECM - CPD

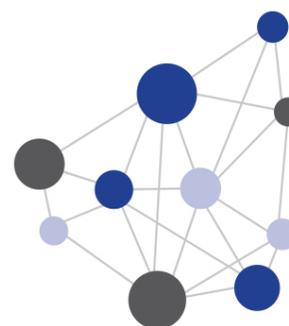
- N° in accreditamento: in accreditamento
- N° Crediti preassegnati:
- Soglia minima di presenza: 90% del monte ore
(il provider declina qualsiasi responsabilità per l'eventuale cancellazione dell'evento)

LA VALUTAZIONE DEL PAZIENTE IN STROKE UNIT: quali strumenti?

1^ EDIZIONE 4 Maggio 2018

2^ EDIZIONE 11 Maggio 2018

3^ EDIZIONE 25 Maggio 2018



Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Rhodense

Stroke Unit

Aula Ippocrate P.O. Garbagnate M.se

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia
ASST Rhodense

PROGRAMMA

PREMESSA

Nella presa in carico assistenziale del paziente con ictus diviene fondamentale un approccio integrato attraverso l'attivazione di un team multidisciplinare e multi professionale con personale preparato, addestrato ed aggiornato che sia in grado di garantire continuità nell'assistenza durante tutto il percorso di cura, dalla fase acuta ospedaliera alla fase post-acuta.

L'Unità Operativa che accoglie pazienti con ictus in fase acuta deve garantire sia precocità e intensività nella presa in carico riabilitativa, sia specificità e precisione nella valutazione degli effetti diretti ed indiretti della patologia.

Il paziente neurologico presenta infatti un'autonomia e una cura di sé ampiamente compromessi, misurabili e confermabili con scale di valutazione specifiche. Solo attraverso un'attenta e precisa analisi dei bisogni è possibile effettuare una pianificazione accurata e completa che possa fornire una solida base da cui partire per un monitoraggio e una rivalutazione costante.

Le scale di valutazione esistenti sono innumerevoli e in continua elaborazione ed evoluzione, e indagano diversi aspetti del paziente: stato di coscienza, deglutizione, linguaggio, mobilità, incontinenza, deficit sensoriali, ecc...

Diviene così fondamentale, che tutto il personale coinvolto nel percorso di cura conosca e sia addestrato all'uso delle scale di valutazione specifiche utilizzate in Stroke Unit (GUSS, GSCS,- NIHSS, ecc...)

14.30 - 15.45

La presa in carico assistenziale del paziente
con Stroke acuto

15.45 - 17.00

La valutazione dello stato di coscienza: la GCS

17.00- 17.45

La NIHSS

17.45 - 18.30

La valutazione della disfagia: la GUSS

18.30

Test di apprendimento e gradimento

Docenti: interni

OBIETTIVI FORMATIVI

Apprendere nuove modalità di valutazione del paziente con stroke acuto attraverso l'introduzione di scale di valutazione specifiche (GUSS, GSCS,NIHSS)