

Evento ECM

COME CONTENERE LA CONTENZIONE - WIE BESCHRÄNKE ICH DIE RUHIGSTELLUNG

Descrizione del corso

Negli ultimi anni, all'interno della professione infermieristica, si è delineata e diffusa la convinzione che lo sviluppo scientifico, culturale e sociale dell'assistenza infermieristica sia strettamente consequenziale alla piena valorizzazione di una competenza specifica dell'infermiere nell'ambito dell'assistenza sanitaria, in grado di produrre- a favore delle persone assistite- "propri risultati di salute sostenuti da prove cliniche di efficacia (Evidence Based Nursing). La contenzione fisica delle persone durante il ricovero nei reparti per acuti e residenziali è ancora pratica comune, questo evento formativo si prefigge l'obiettivo di far conoscere i contenuti e le tipologie della responsabilità professionale e i riferimenti normativi per la contenzione, riconoscere gli effetti della contenzione farmacologia, riconoscere i limiti e le conseguenze della contenzione e identificare dei percorsi alternativi a tale pratica con una metodologia razionale per la valutazione del soggetto e del contesto in modo da adottare le scelte più appropriate nei confronti della persona come da linee guida secondo l'EBN

. La consapevolezza che la contenzione fisica possa rappresentare una chiara limitazione della libertà dell'individuo e non sempre sia una procedura appropriata o inevitabile ha portato alla necessità di riconsiderare le modalità e le finalità di questa procedura. Da qui, l'esigenza di procedere alla stesura di apposite linee guida sulla "contenzione fisica", fortemente richieste da tutto il personale operante in ambito geriatrico e nate con l'intento di dare indicazioni e approcci comuni relativi al tema "contenzione", orientando le scelte dei vari operatori. A partire da situazioni reali e dai contenuti delle linee-guida, vengono proposti strumenti teorici e pratici per orientare le scelte di chi lavora a contatto con i/le pazienti. Con l'obiettivo di giungere ad un'applicazione della contenzione nella pratica ospedaliera e residenziale sempre più appropriata che si basi su:

- il rispetto dell'autonomia e della dignità della persona;
- la conservazione della qualità della vita;
- una scelta operata esclusivamente a favore della persona a assistita.

KEYWORDS:

ITALIANO: 1	REHA	2	Risposta alla fisioterapia	3	Segnali bioelettrici
DEUTSCH: 1	REHA	2	Reaktion auf physikalische Therapie	3	Bioelektrische Signale

Relatore:

Fisioterapista Nicola La Grotta

Destinatari:

(ECM) Infermieri

(ECM) Fisioterapisti
(ECM) Logopedisti
(non ECM) Assistente geriatrico e familiare
OSS Operatore sociosanitario
OSA operatore socio assistenziale

Luogo:

LEARNING CENTER S.C.S. ONLUS – Via Roma 4 – 39100 Bolzano

Durata:

1 giornata – 8 ore OPPURE in due mezze giornate di 4 ore

Verifica apprendimento

Prova scritta

SCELTA DEGLI OBIETTIVI FORMATIVI

Area del dossier formativo

- Obiettivi formativi tecnico-professionali
(Sviluppo di competenze e conoscenze tecnico professionali nel settore specifico di attività)
- Obiettivi formativi di Processo
(Sviluppo di competenze e conoscenze nelle attività e procedure atte a promuovere il miglioramento della qualità, efficienza, efficacia, appropriatezza e sicurezza di specifici processi di produzione delle attività sanitarie)
- Obiettivi formativi di Sistema
(Sviluppo di competenze e conoscenze nelle attività e procedure atte a promuovere il miglioramento della qualità, efficienza, efficacia, appropriatezza e sicurezza dei sistemi sanitari)

Area tematica di rilevanza strategica

N. 5 - Sviluppo ed innovazione nell'assistenza infermieristica territoriale

OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO

(A) Acquisire conoscenze teoriche su:

- capire cos'è la contenzione, individuandone modalità e finalità
- conoscere i riferimenti etici, epidemiologici e normativi della contenzione
- saper distinguere miti e verità sulla contenzione
- conoscere le alternative alla contenzione

(B) Acquisire competenze, abilità, capacità tecniche e pratiche rispetto a:

- acquisire gli strumenti a supporto del processo decisionale (in fase di prescrizione) e del processo attuativo e strumentale (in fase di monitoraggio dell'uso di strumenti di contenzione).

(C) Sviluppare competenze relazionali rispetto a:

- saper effettuare opportune valutazioni preliminari prima di una prescrizione
- saper riconoscere le situazioni in cui una prescrizione di contenzione è necessaria

(D) Acquisire competenze gestionali e organizzative relative all'area.

- Applicare in modo adeguato e ragionato eventuali misure di contenzione

METODI DIDATTICI

	OBIETTIVO DID.				ORE	MIN
Lezioni magistrali	A				2	00
Lezione frontale standard con dibattito tra discenti ed esperto/i con conduttore	A				0	00
Tavole rotonde con dibattito tra esperti (non corsi brevi o simposi)	A				0	00
Dimostrazione tecniche senza esecuzione diretta da parte dei partecipanti		B		D	2	00
Presentazione e discussione di problemi o di casi didattici in grande gruppo				D	2	00
Lezione integrata con filmati, questionari, casi didattici, flash di stimolo, etc.	A	B	C		0	00
Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche o tecniche		B			0	00
Role playing		B	C		0	30
Lavori a piccoli gruppi su problemi e casi clinici e didattici con breve presentazione				D	1	00
Verifica di apprendimento	A	B	C	D	0	30
TOTALE ORE					7 +	60

Programma del corso

- Definizione di “contenzione”
- Modalità e finalità della contenzione
- Etica della contenzione
- Epidemiologia della contenzione
- “Effetti collaterali” della contenzione
- I riferimenti normativi
- Descrizione del fenomeno
- Aspetti giuridici della contenzione
- Codice di deontologia medica
- Codice deontologico dell'infermiere
- L'uso dei psicofarmaci nell'anziano
- Potenziali complicanze della contenzione
- Effettiva necessità di utilizzo della contenzione
- Metodologie alternative ridurre la contenzione: come? formazione del personale
- Revisione bibliografica e linee guida sulla contenzione
- Ridurre la variabilità che esiste nella pratica clinica è raccomandato che le organizzazioni ed gli erogatori di assistenza adottino un metodo standardizzato all'uso dei dispositivi per la contenzione
- Ridurre il rischio di lesione La contenzione fisica dovrebbe essere usata soltanto come ultima risorsa e soltanto quando i potenziali benefici sono più grandi del danno potenziale È raccomandato che sia impiegato solo il livello minimo di contenzione che assicura la sicurezza della persona, o che facilita il trattamento.