

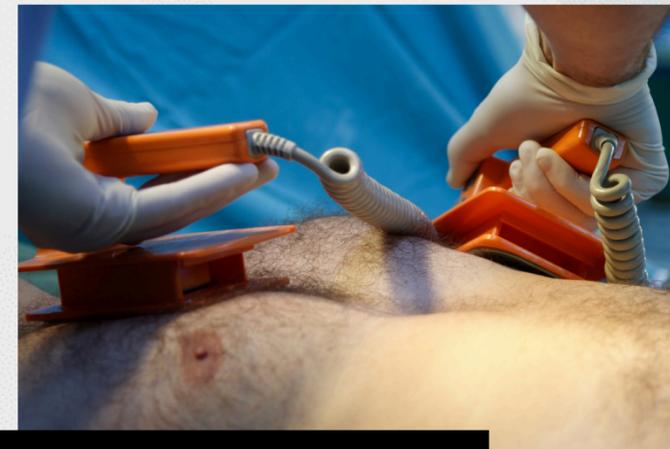
DALLA TEORIA ALLA PRATICA ATTRAVERSO IL PODGASP

Formazione blended sulla gestione avanzata delle complicanze
della sedazione procedurale

Francesco Palmisano, Cristina Moletta, Nadia Santuari,
Servizio Formazione APSS Trento

nadia.santuari@apss.tn.it, cristina.moletta@apss.tn.it, francesco.palmisano@apss.tn.it





PIANIFICAZIONE-PREVISIONE-RIDUZIONE DEL RISCHIO

SE PREVALE IL RISCHIO: rimanda se puoi o sala operatoria

SE IL RISCHIO È INSUFFICIENTE: rimanda se puoi o sala operatoria

SE 3 O 4 E PROCEDURA NON D'EMERGENZA: sala operatoria

SE LA PROCEDURA NON È URGENTE, E IL PAZIENTE NON È A DIGIUNO: rimanda la procedura

SE PREVALE IL BENEFICIO: Esegui la procedura

SE ADEGUATO: Esegui la procedura

SE 1 E 2: Esegui la procedura

SE 3 E 4 VALUTA IL RAPPORTO RISCHIO-BENEFICIO

SE NECESSARIO, ESEGUI LA PROCEDURA D'EMERGENZA ANCHE SENZA DIGIUNO: Se procedura urgente o semi urgente, valuta il rapporto rischio-beneficio

OBBIETTIVO	CONTROLLO MOVIMENTO: propofol, ketamina, midazolam ANSIOLISI: midazolam SEDAZIONE: midazolam, propofol, ketamina, ketofol ANALGOSEDAZIONE: ketamina, oppure midazolam/fentanyl
TIPO	NON DOLOROSA: propofol, ketamina, midazolam, MEOPA POCO DOLOROSA: midazolam, MEOPA DOLOROSA: midazolam + fentanyl, propofol, ketamina, ketofol
TARGET	ANSIOLISI: midazolam SEDAZIONE LIEVE: midazolam, MEOPA SEDAZIONE MODERATA: desmetomidina midazolam, MEOPA SEDAZIONE PROFONDA: midazolam-fentanyl, propofol SEDAZIONE DISSOCIATIVA: ketamina, ketofol
MONITORAGGIO	SEDAZIONE LIEVE-MODERATA: ECG, PA, SpO2 SEDAZIONE PROFONDA/DISSOCIATIVA: ECG, PA, SpO2, ETCO2

PAZIENTE
Aspetti correlati al paziente

PROCEDURA
Se indicata, scelta di farmaco e strumentazione



FINALITA'

garantire la sicurezza del paziente e dell'operatore durante e dopo la sedazione procedurale, prevenendo ed eventualmente trattando in maniera avanzata gli eventuali effetti collaterali.

DESTINATARI

Medici e infermieri dell'Ospedale S. Chiara di Trento delle Unità Operative che gestiscono la sedazione procedurale.

Contesto	Ruolo
DIPARTIMENTO CHIRURGICO e CHIRURGICO SPECIALISTICO	INFERMIERE MEDICO
NEUROSCIENZE e CHIRURGIA CARDIOVASCOLARE	INFERMIERE MEDICO
DIPARTIMENTO MEDICO e MEDICO SPECIALISTICO	INFERMIERE MEDICO
DIPARTIMENTO RADIOLOGIE	INFERMIERE MEDICO
DIPARTIMENTO TRANSMURALE ANZIANI E LONGEVITÀ	INFERMIERE MEDICO
ALTRI SERVIZI	INFERMIERE



OBIETTIVI

Integra le skill di rianimazione di base (massaggio cardiaco esterno, pervietà delle vie aeree e ventilazione manuale e defibrillazione precoce semiautomatica) con conoscenze e competenze relative a:

- basi della sedazione procedurale,
- farmaci utilizzato e uso di eventuali antagonisti;
- materiali necessari e sistemi di monitoraggio;
- materiali necessari e gestione in maniera avanzata delle vie aeree;
- gestione dei ritmi di periarresto e arresto cardiaco e gestione con defibrillatore manuale

G.A.S.P.: un progetto nato per evolversi!

WEBINAR

Lezioni sincrone con gli esperti di Terapia Intensiva, Medicina d'Urgenza e Pronto soccorso. Piccoli gruppi, spazio per confronto con gli esperti.

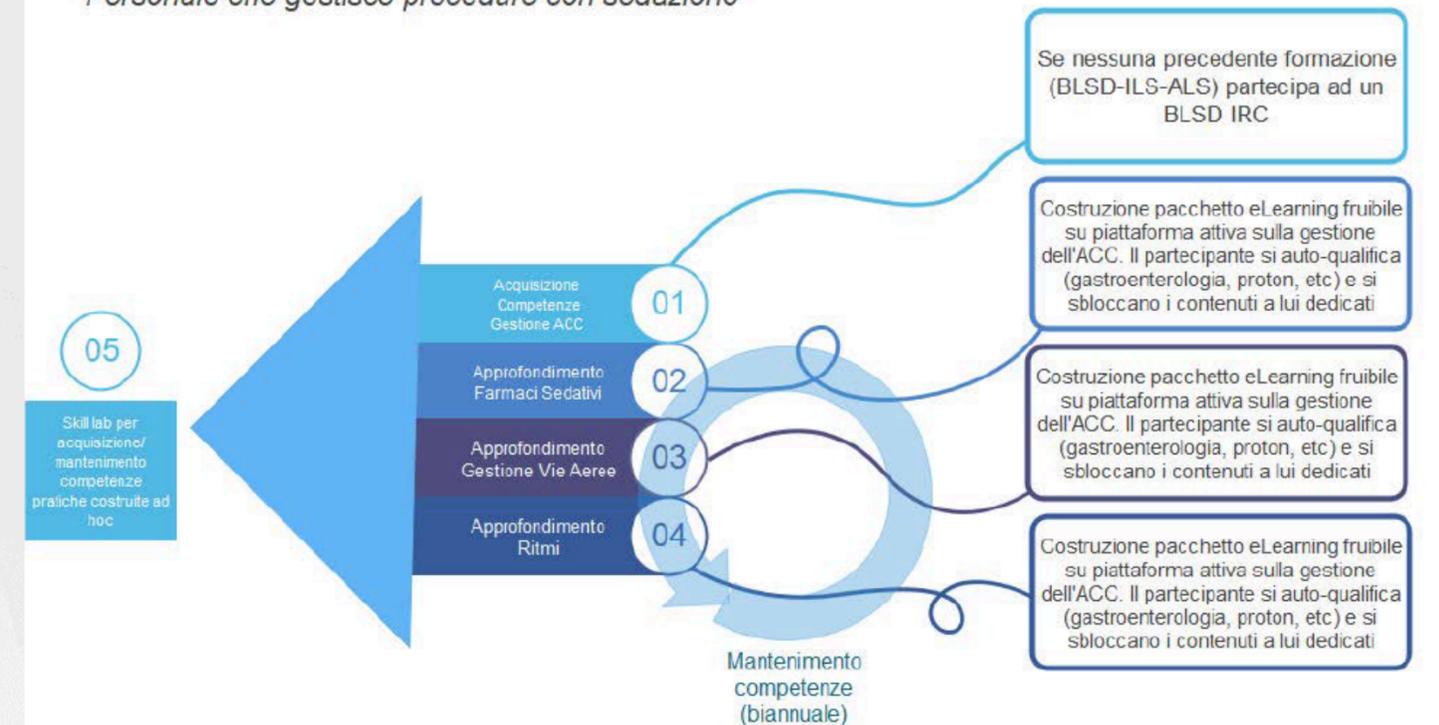
SESSIONI PRATICHE

Laboratori pratici presso il Centro Simulazioni Emergenze relativamente alla gestione pratica delle complicanze da sedazione procedurale



Gestione del Rischio ACC

Personale che gestisce procedure con sedazione



Corso Impostazioni Partecipanti Valutazioni Report ...



Il progetto formativo ti offre un'esperienza completa di 6 ore e mezza, suddivisa in una parte **teorica** online di 3 ore e mezza e una parte **pratica** sul campo con esperti per la gestione della terapia farmacologica, dei ritmi e delle vie aeree.

Il corso **online** è **propedeutico alla parte pratica** ed è progettato per garantire la tua **sicurezza** e quella del **paziente durante e dopo la sedazione procedurale**.

Una volta completato il percorso elearning, sarai pronto per mettere in pratica ciò che hai imparato con **gli esperti sul campo**.

Se hai già completato la formazione in precedenza, il corso online è un'ottima opportunità per **ripassare i contenuti teorici** ed eventualmente poter fruire dei nuovi contenuti sviluppati!

Sei un professionista di Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso?

A te è dedicata la **parte teorica** in eLearning!
Consulta le diverse risorse e raggiungi gli obiettivi formativi previsti per questa parte di contenuti teorici per raggiungere gli ECM! Ricorda che devi superare la valutazione d'apprendimento con almeno il 75% di risposte corrette, hai massimo 5 tentativi e fra uno e l'altro devi eventualmente rivedere i contenuti del corso prima di poter riprovare!

Non è ancora disponibile l'area ECM in quanto in via di creazione, però verrai avvisata/o da una notifica appena presente l'area ECM per poter chiudere il percorso!

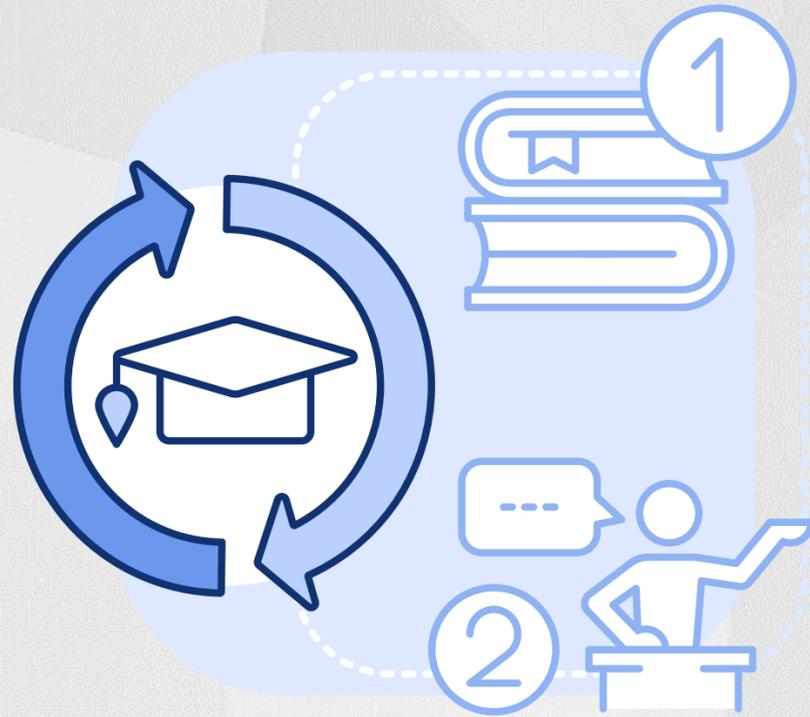
🔒 Condizioni per l'accesso: Appartenere al gruppo **Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso** (Altrimenti ... [Visualizza di più](#))

Overall progress % **86**

i Fruizione Videolezioni	🧠 Progress % 83 Farmaci sedativi e relativi agonisti	📢 <input checked="" type="checkbox"/> Vie aeree & ventilazione, valutazione paziente pre-procedura
📊 Progress % 67 Supporto Avanzato e Ritmi	👤 <input checked="" type="checkbox"/> Approccio ABCDE	💎 <input checked="" type="checkbox"/> Tascabile G.A.S.P.! <small>Accesso vincolato</small>

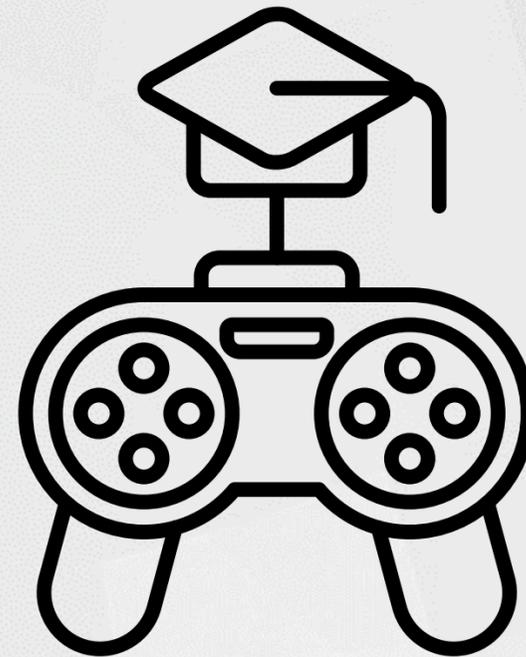


Bilanciamento metodologie Didattiche



Flipped Learning

“Gamification”



Simulazioni

Segnalibri

- Razionale
- Effetto Terapeutico Farmaco
- Farmacocinetica
- Volume Apparente di Distribuzione
- Clearance Plasmatica
- Emivita Plasmatica di Eliminazione
- Concentrazione Plasmatica allo Stato Stazionario
- ASSORBIMENTO
- Interazioni Farmacocinetiche
- Emivita Sensibile al contesto
- Farmacogenetica
- Il paziente anziano
- Farmacodinamica
- Farmaco ideale per Analgesedazione
- DOSE
- REGIME POSOLOGICO

FARMACOCINETICA

Scienza che studia la velocità con la quale decorrono nel tempo i processi da cui dipende l'andamento della concentrazione plasmatica di un farmaco

IAR COMPLETO

- Refill Capillare**
comprimo fino a 5 secondi, tempo di riempimento < 2 sec
- Temperatura Cute**
Normotermica
- Polso**
Pieno, forte, ritmico
- Monitoraggio**
Normofrequente, ritmico, non aritmie maggiori, frequenza normale
- Pressione Arteriosa**
Iperteso
- Prelievi, farmaci**
Morfina, 2 CVP, prelievi + Troponina
- Ricerca foci emorragiche, ipoperfusione
NO Ematemesi, Melena, ferite
- Avviare ECG 12 D
Dato il dolore toracico avviare già in C l'esecuzione dell'ECG 12D mentre si va avanti con le valutazioni

GASP

C'è attività elettrica?

Vero Falso

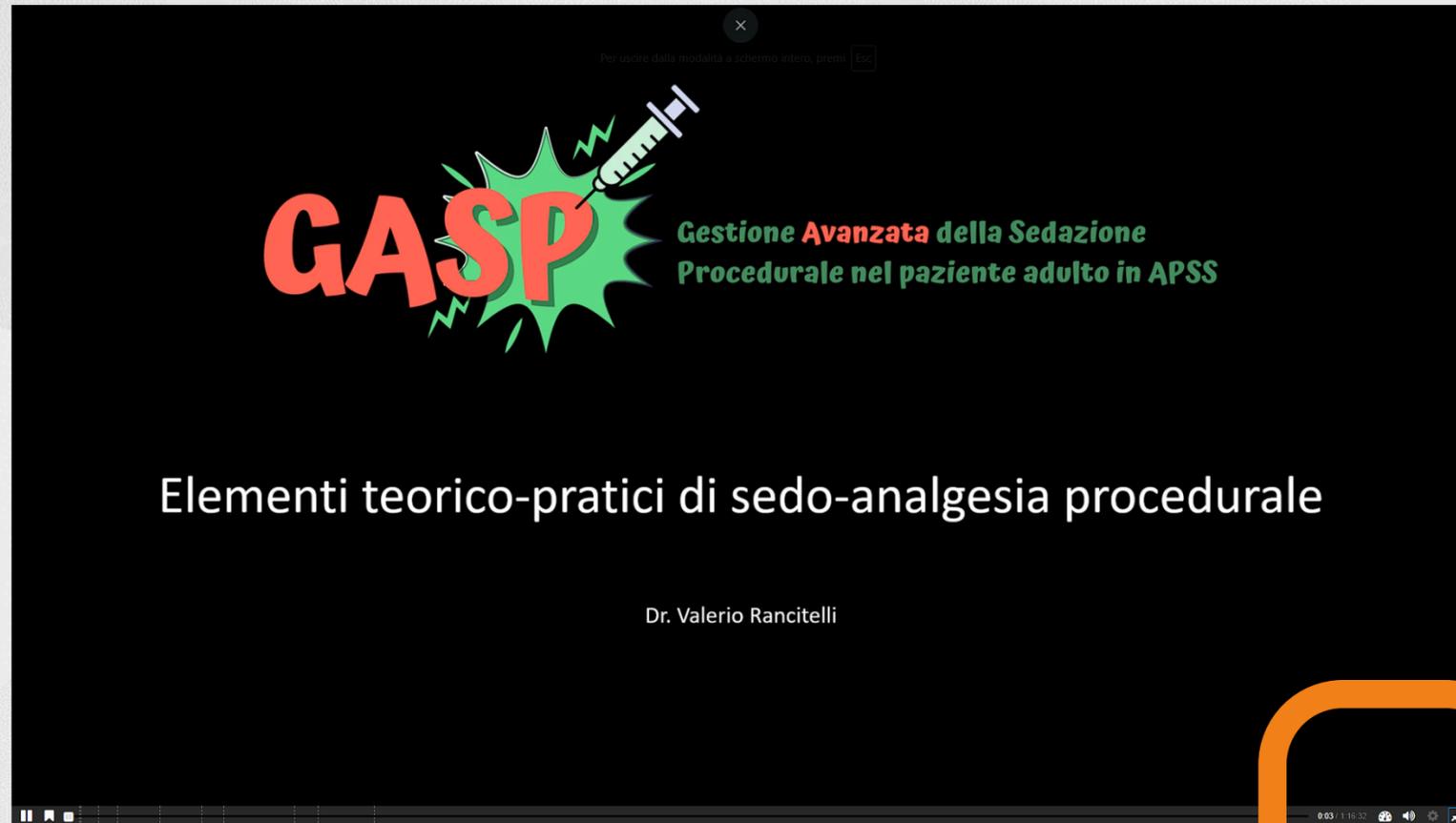
2021-09-02 11:38:35

PREMIO TASCABILE GASP!



Videolezioni interattive con domande

Vedete qualcosa di strano?



MAIL

Average engagement time...

Video	ecommerce	Blogs	Podcasts	TedTalks
3 mins	2 mins	>6 mins	15-18 mins	>18 mins

PodGASP!

Il podcast del GASP

Cari partecipanti del GASP!

In alto potete vedere una infografica che mostra il tempo medio di coinvolgimento durante la fruizione dei diversi contenuti multimediali. Con il gruppo GASP stiamo lavorando per garantire dei contenuti sempre al passo con i tempi e soprattutto fruibili!

A disposizione, a supporto del percorso eLearning GASP, il primo contenuto in Podcast di APSS. Lasciatevi guidare dal dott. Valerio Rancitelli nell'approfondimento degli aspetti farmacologici della sedazione procedurale in 7 capitoli (massimo 15 minuti a capitolo)! 🚀

quindi... **USANDO IL TUO SMARTPHONE**...

🎧 metti le cuffie e vai alla collana di [podGASP!](#) 🚀

PS: i contenuti podGASP sono a supporto del percorso eLearning propedeutico che trovate al link [GASP](#). Non vogliono avere carattere sostitutivo, ma sperimentale!

Portale Moodle APSS - Homepage

📁 **podGASP**
Disponibile ma non visibile sulla pagina del corso

📄 **podGASP_Sito**
Disponibile ma non visibile sulla pagina del corso

Podcast...anzi PODGASP!

In questo contenuto in microlearning il dott. Valerio Rancitelli ti guiderà in una serie di podcast (7 capitoli in tutto) rispetto alla sedazione procedurale. Nel percorso eLearning troverai le slide a supporto, ma intanto non perderti questi contenuti!

Capitolo 1

Che differenza c'è tra sedazione ed analgesia? Quali sono i diversi livelli di sedazione che possono essere raggiunti?
7 minuti

ASCOLTA CAP 1

Capitolo 2

Quanto è importante la pianificazione pre-vedione e riduzione del rischio durante una sedoanalgesia in urgenza? Quali gli aspetti da attenzionare? La classificazione ASA, Airway assessment, digiuno e preossigenazione...razionale a supporto!
14 minuti

ASCOLTA CAP 2

Portale Moodle APSS - Homepage

Pagine del sito / podGASP

📁 **podGASP**

Cartella Impostazioni ...

- Podcast
 - 1_PrimoPodcast_def.mp3
 - 2_SecondoPodcast_def.mp3
 - 3_TerzoPodcast.mp3
 - 4_QuartoPodcast_def.mp3
 - 5_QuintoPodcast_def.mp3
 - 6_SestoPodcast_def.mp3
 - 7_SettimoPodcast_def.mp3

Landing Page - MicroLearning - Rise360 (Articulate)

Partecipanti!



Anno	Modalità	Edizioni	Formati
2021	Webinar	3	19
	Parte Pratica	4	16
2023	Blended	7	80
2024	Blended	4	41
		18	156



Aspetti valutati	2021 (%)	2023/24 (%)
Rilevanza degli argomenti (Molto rilevante)	41	67
Qualità educativa (Molto rilevante)	39	61
Utilità dell'evento (Molto rilevante)	43	55
Durata del corso (Adeguate)	64	75
Supporti organizzativi (Adeguati)	84	94
Efficacia metodologie didattiche (Eccellente)	30	37
Qualità didattica docenti (Eccellente)	50	54
Trasferibilità contenuti (Eccellente)	15	24
Soddisfazione complessiva (Molto soddisfatto)	52	75

Evoluzione Sinergica

Organizzazione
Dir. Aziendale
Certificazione

Esperti
disciplinari
e Clinici

Servizio
Formazione

Partecipanti



POLITICA AZIENDALE PER LA FORMAZIONE E LA COMPETENZA IN AMBITO URGENZA EMERGENZA IN APSS

Rev.02
Pagina 1 di 37

AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI
POLITICA AZIENDALE PER LA FORMAZIONE E LA COMPETENZA IN AMBITO URGENZA EMERGENZA IN APSS

REDAZIONE	VERIFICA E CONTROLLO	APPROVAZIONE
Calabria di Rega e Camilli Scientifici Dipartimenti della Politca Urgenza Emergenza	Il Direttore Servizio Ospedale Provinciale Emanuela Zanardi Il Direttore Sanitario Giuliana Mariani	4.4 Gestione delle complicanze della Sedazione Procedurale 4.4.1 Progetto G.A.S.P. La sedazione procedurale rappresenta un elemento fondamentale in molte procedure mediche diagnostiche e terapeutiche. Essa consiste nella somministrazione controllata di farmaci specifici per indurre uno stato temporaneo di ridotta coscienza nel paziente, permettendo l'esecuzione di procedure che altrimenti potrebbero risultare intollerabili o estremamente disagiati. L'obiettivo principale è quello di attenuare l'ansia, il dolore e limitare i movimenti involontari del paziente, mantenendo al contempo le funzioni vitali essenziali come la respirazione spontanea e la stabilità cardiovascolare. Questa pratica medica, pur essendo ampiamente utilizzata, presenta delle sfide significative. Soprattutto quando viene eseguita al di fuori degli ambienti controllati delle sale operatorie. Per garantire la sicurezza del paziente, il mantenimento della competenza in diversi ambiti: la gestione dei farmaci sedativi, il mantenimento della pervietà delle vie aeree e la capacità di affrontare rapidamente potenziali complicanze che, quando eseguita secondo protocolli rigorosi e da personale adeguatamente formato, la sedazione procedurale può essere praticata in sicurezza anche in contesti di emergenza-urgenza.

DOCUMENTO PRECEDENTE: Rev.02 Agosto 2023

PAROLE CHIAVE: Urgenza - emergenza, Formazione, Competenza, Sedazione, Anestesia, Sedazione Procedurale.



FARMACOCINETICA

La farmacocinetica studia la velocità con la quale decorrono nel tempo i processi da cui dipende l'andamento della concentrazione plasmatica di un farmaco.

- Assorbimento
- Distribuzione
- Eliminazione
- Metabolismo
- Eliminazione
- Dose
- Regime posologico

Fentanyl
 Naloxone
 Benzodiazepine
 Diazepam
 Midazolam
 Flumazenil



Fabio Malalan - *Direttore*

Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso Rovereto

Daniele Penzo - *Direttore*

Terapia Intensiva e Anestesia Trento

Cristina Moletta - *Dirigente*

Servizio Formazione

Valerio Rancitelli - *Medico*

Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso Trento

Stefano Auspergher - *Infermiere - Art Director*

Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso Rovereto

Laura Sponga - *Medico*

Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso Rovereto

Francesca Riolfatti - *Medico*

Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso Rovereto
Trentino Emergenza

Luca Albertini - *Infermiere*

Anestesia Ospedale di Trento

Guido Girardi - *Medico*

Terapia Intensiva e Anestesia Trento

Marianna Spellini - *Medico*

Terapia Intensiva e Anestesia Trento

Antonio Manaigo - *Infermiere*

Anestesia Ospedale di Trento

Stefania Capuzzelli - *Tutor*

Fondazione De Marchi Trento

Paola Remelli - *Segreteria Organizzativa*

Fondazione De Marchi Trento

Nadia Santuari - *Formatrice*

Servizio Formazione

