



AS FO
Azienda sanitaria
Friuli Occidentale

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA



Progetto formativo sul campo: l'aggiornamento continuo in wound care tra innovazione e casi clinici

Gruppo Operativo Lesioni Cutanee
AsFO - Azienda Sanitaria Friuli Occidentale

Contatti: stefania.bottos@asfo.sanita.fvg.it



@EWMAWOUND

EWMA2023.ORG



OTHER COLLABORATORS



Dichiarazione sul Conflitto di Interessi

La sottoscritta **Stefania Bottos** in qualità di relatore dell'evento

WOUND CARE – FROM ART TO SCIENCE EWMA

MILANO 3-5 Maggio 2023

Dichiara che

- negli ultimi due anni NON ha avuto rapporti anche di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario
- gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolgo in occasione di questo specifico Evento Formativo.

ai sensi dell'art. 3.3 sul Conflitto di Interessi, pag. 18, 19 dell'Accordo Stato-Regione del 19 aprile 2012, consapevole delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445



EWMA2023.ORG



OTHER COLLABORATORS



Scopo del progetto



Approfondimento dei contenuti del wound care

Condivisione di esperienze a favorire il confronto tra pari e con gli specialist

Associare la tecnologia delle medicazioni alla pratica clinica

Conoscere le medicazioni disponibili dal nuovo capitolato di gara regionale –FVG, in particolare:

- tecnologia,
- modalità di azione,
- situazioni d'uso
- casi clinici in cui utilizzarle.

Metodo

- Progetto formativo sul campo ECM



Effetti desiderati

- Miglioramento della abilità di gestione e lettura delle lesioni con maggior appropriatezza della tipologia di trattamento
- Miglioramento del confronto professionale e collaborazione tra pari per la gestione delle lesioni cutanee



Incontri

- 8 incontri in didattica a distanza sincrona attraverso la piattaforma aziendale, durata variabile da 2 a 3.5 ore l'uno. Registrazione del singolo incontro
- Incontro finale in presenza
- Approfondimento con la visione di webinar in asincrona o studio individuale

9 incontri per un totale di **22** ore



Partecipanti

Previsti 100 partecipanti, di questi **94 infermieri** hanno completato il percorso di 22 ore

Infermieri appartenenti a:

- Servizio Domiciliare
- Ambulatori ospedalieri dell'azienda sanitaria

Hanno partecipato:

- **22 ditte**
- per la presentazione di **64 medicazioni** aggiudicate in gara regionale

Durante gli incontri costante supervisione di **due tutor** specialist wound care aziendali



EWMA2023.ORG



OTHER COLLABORATORS



Svolgimento delle attività

Primo incontro:

Lezione frontale con docenti e tutor specialist wound care aziendali

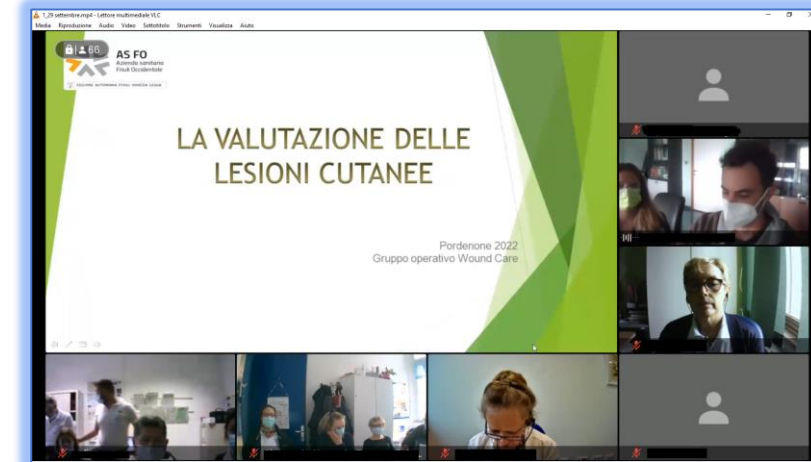
Contenuti:

- valutazione delle lesioni,
- trattamento locale, presentazione del TIMERS e Triangolo del Wound Assesment.

L'aggiornamento continuo in wound care: tra innovazione e casi clinici FSC 2022
incontri via web

SCHEMA RIASSUNTIVO

	data	orario	modalità	contenuto
1	28 settembre	14.00-17.00	Lezione teorica	Valutazione lesioni+ Triangolo TIMERS (65 slide) trattamento locale, medicazioni TIMERS
2	05 ottobre	14.00-17.00	richiamo teorico 15 min + caso clinico 10 minuti + presentazione prodotti ditte richiamo teorico 15 min + caso clinico 10 minuti + presentazione prodotti ditte	Deterzione T - Tessuto
3	12 ottobre	14.00-16.00	richiamo teorico 15 min + caso clinico 10 minuti + presentazione prodotti ditte	T - Tessuto
4	26 ottobre	14.00-16.00	richiamo teorico 15 min + caso clinico 10 minuti + presentazione prodotti ditte	I - infezione
5	09 novembre	14.00-16.00	richiamo teorico 15 min + caso clinico 10 minuti + presentazione prodotti ditte	I - infezione
6	16 novembre	14.00-17.00	richiamo teorico 15 min + caso clinico 10 minuti + presentazione prodotti ditte	M - Bilanciamento dei Fluidi
7	23 novembre	14.00-17.00	richiamo teorico 15 min + caso clinico 10 minuti + presentazione prodotti ditte	E - Epidermide
8	30 novembre	14.00-16.00	richiamo teorico 15 min + caso clinico 10 minuti + presentazione prodotti ditte	TPN monouso
9	15 dicembre	14.00-16.00	Presentazione nuovi prodotti aggiudicati in gara e CONCLUSIONI	PRESENZA



Svolgimento delle attività

Successivi 7 incontri:

a cura dei tutor in 15 minuti:

- breve refresh teorico della lettera TIME presentata nella giornata,
- presentazione di un caso clinico inerente la lettera

a cura degli specialist delle Ditte in 15/20 minuti per singolo prodotto, presentazione dei prodotti, secondo un format guida redatto nell'ambito del progetto e fornito anticipatamente

Entrate e uscite regolate dai tutor aziendali

	ci dovessero essere segni di infezione o se il risultato risulta saturo, ossia se l'essudato è oltre il tampone acrilico, oppure se il cerotto si dovesse staccare.
5. Margine di sovrapposizione che deve essere lasciato tra i bordi della ferita ed i bordi della medicazione.	La misura della medicazione va scelta in modo che il margine di sovrapposizione sia di 1 cm del tampone acrilico si estenda oltre il margine della ferita.
Quali limitazioni, controindicazioni?	Nessuna. Non è previsto il taglio della medicazione.
Quali Interazioni/Associazioni?	Può essere associata con un film barriera dai bordi della lesione.
Quale modalità di applicazione?	<ul style="list-style-type: none">- Tagliare i peli in eccesso per migliorare l'adesione del cerotto.- Detergere la cute e la ferita e attendere che sia ben asciutta- Applicare la medicazione staccando la pellicola protettiva così da esporre la superficie adesiva- Centrare il cerotto sulla ferita (scegliere la misura giusta in modo che 1 cm del tampone acrilico si estenda oltre il margine della ferita) e premere delicatamente il lato adesivo del cerotto facendo scorrere le dita dal centro verso l'esterno- Togliere lentamente la cornice superiore N.B.: durante l'applicazione, evitare di tirare la medicazione e/o la cute
Quale modalità di rimozione?	<ul style="list-style-type: none">- Sollevare delicatamente i bordi della medicazione- Togliere la medicazione lentamente, ripiegandola su se stessa- Tirare con cautela in direzione della crescita dei peli

FORMAZIONE SUL CAMPO SUI PRODOTTI DI MEDICAZIONE VINCITRICI DI GARA FORNITORI

SCHEMA DA REINOLTARE COMPILATO A:

stefania.bottos@asfo.sanita.fvg.it silvia.bond@asfo.sanita.fvg.it

TEMPO DI INTERVENTO PER PRODOTTO MAX 10 MINUTI

DOMANDE	RISPOSTE
1. Qual è la composizione/tecnologia del prodotto?	XXXX è una medicazione completamente trasparente composta da un tampone acrilico racchiuso tra due strati di pellicola adesiva: la pellicola a contatto con la lesione è perforata al fine di permettere al tampone di assorbire l'essudato. La pellicola superiore non è forata ma è permeabile al vapore e impermeabile ai liquidi, batteri e virus. La composizione della medicazione consente di mantenere umido l'ambiente della lesione, ottimizzandone il processo di cicatrizzazione (favorisce lo sbrigliamento autolitico) Indicata per ulcere del derma parziali o di grande spessore, ulcere da compressione, ferite superficiali, abrasioni, bruciateure di I e II grado e siti donatore. → molto performante in UKA TOPS
2. In cosa si differisce dagli altri prodotti della stessa tipologia? (se aggiudicati più prodotti)	XXXX è una valida alternativa all' GIOSOLINA in quanto non crea odore e rende sempre visibile la ferita (il tampone acrilico è trasparente), permettendone una gestione migliore dell'essudato e del cambio medicazione.
3. Livello di essudato gestito dal prodotto (Nessuno, Minimo, Scarso, Moderato, Abbondante)	Scarso - moderato
4. Tempo di permanenza	Non esiste un tempo determinato. Ci sono casi in cui la medicazione è rimasta in sede per più di 10 gg (il fatto che sia trasparente permette all'operatore di valutare quando rimuovere la medicazione. Indicativamente va rimossa se

Esempio di refresh e caso clinico

T I M E

I Infezione

La ferita è peggiorata, colonizzata o infetta, con rallentamento della guarigione.
È importante valutare il grado di infezione

1

PRESUNTA FISIOPATOLOGIA

- L'infezione ostacola la guarigione e favorisce la cronicizzazione.
- La presenza di microbi porta a una risposta infiammatoria massiccia e persistente, ↑ citochine e l'attività proteasica, ↓ i fattori di crescita e danneggia l'organismo ospite.

2

INTERVENTI CLINICI

- Rimozione dei focolai infetti
- Antimicrobici
- Antinfiammatori
- Inibitori della proteasi

3

EFFETTI DEGLI INTERVENTI CLINICI

Riduzione della carica batterica o controllo dell'infiammazione

- Diminuzione delle citochine proinfiammatorie
- Diminuzione dell'attività proteasica
- Aumento dell'attività dei fattori di crescita

4

RISULTATI CLINICI

Controllo dell'infezione e dell'infiammazione

5

CASO CLINICO

- Donna 77 anni da circa 1 anno lesioni agli arti inferiori che tendono a non guarire.
- Da circa 5 gg aumento degli edemi declivi e importante arrossamento della cute perilesionale con aumento dell'essudato e della necrosi gialla sul fondo di lesione
- Negli ultimi due giorni comparsa di febbre, dolore e mal odore



6

Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 5 "Friuli Occidentale"

UTENTE CON LESIONI CUTANEE

N° 2022.00000 Data: 06 / 10 / 2022 OSPETTOLINO: ASFO

Cognome / Nome T. C. OSPEDALELLO:

Brava Manica 00 / 00 / 1945 CASA DI RIPOSO:

Stato di lesione

di Presunzione Solo Solo

di Anemica Solo Solo

di Tumorale Solo Solo

di Infetta Solo Solo

di Infiammatoria Solo Solo

di Neurologica Solo Solo

di Abuso/Altra Solo Solo

di Altro Solo Solo

Storia della lesione / Algoritmo

Da circa 1 anno lesioni agli arti inferiori che tendono a non guarire.

Da circa 5 gg aumento degli edemi declivi e importante arrossamento della cute perilesionale con aumento dell'essudato e della necrosi gialla sul fondo di lesione.

Negli ultimi due giorni comparsa di febbre, dolore e mal odore



7

VALUTAZIONE INIZIALE

DATA	CITI PERSONALE	OSPETTOLINO	MAGAZZ.	PESI (kg)		ESUDATO	RESISTO	TOTALE
				L x H (cm)	ESUDATO			
26	Arrossata Calda Edematosa	no	In estensione	18 x 8	abundante	Slight		16
10	Carica batterica ed essudato							
22	Frequenza di medicazione: Note: Dolore e Mal Odore							

Dolore: no NRS tipo quando

Conferma valutazione e trattamento

DATA	Firma	DATA	Firma	DATA	Firma

8

PRODOTTI DISPONIBILI IN ASFO

➤ **MEDICAZIONI IN POLIURETANO PURO E ASSOCIATO**

	antimicrobico
10x10 cm	2,66 €
15x15 cm	4,56 €

Mepilex AG MÖLNLYKE con ARGENTO piatta con strato di contatto in silicone

10x10 cm	3,995 €
15x15 cm	5,875 €

Mepilex AG Border MÖLNLYKE piatta con bordo aderente ad alta assorbenza con argento antimicrobico

10x10 cm	2,21 €
15x15 cm	4,08 €

Aquacel Ag Foam CONVATEC piatta con strato di contatto in silicone e con argento

9

➤ **MEDICAZIONE per la GESTIONE DEL SITO CHIRURGICO**

Aquacel Surgical Ag CONVATEC

9x10 cm	5,08 €
9x15 cm	5,71 €
9x25 cm	7,05 €
9x35 cm	8,35 €

➤ **IDROFIBRA con argento**

Aquacel Ag+Extra CONVATEC

15 x 5 cm	1,74 €
10x10 cm	3,82 €
2x45 cm	5,918 €
15x15 cm	8,12 €
20x30 cm	19,48 €

10

➤ **MEDICAZIONI A BASE DI ANTISEPTICI A RILASCIO D'ARGENTO**

Acticoat 3 SMITH&NEPHEW 3 giorni

10x10 cm	6,0255 €
10x20 cm	9,771 €
20x40 cm	34,041 €

SILVERLON EASY AG AB-MEDICA 7 giorni

10x12 cm	9,80 €
12x20 cm	19,60 €
20x40 cm	64,40 €

11

➤ **CADEXOMERO IODICO (antisettico)**

Iodosorb SMITH&NEPHEW

POWDER 3GR, Bustine	1,5853 €
TUBO 10GR, Pasta	3,8288 €

➤ **GARZE A BASSA ADERENZA IMPREGNATE DI ANTISEPTICO**

Bactigras SMITH&NEPHEW 10x10 cm 0,2568 €

➤ **MEDICAZIONI IN POLIURETANO PURO E ASSOCIATO con argento piatta con bordo adesivo acrilico**

ALLEVIN AG ADHESIVE SMITH&NEPHEW

10x10 cm	2,0096 €
17.3x17,5cm	5,075 €

12

Svolgimento delle attività

Incontro finale in presenza:

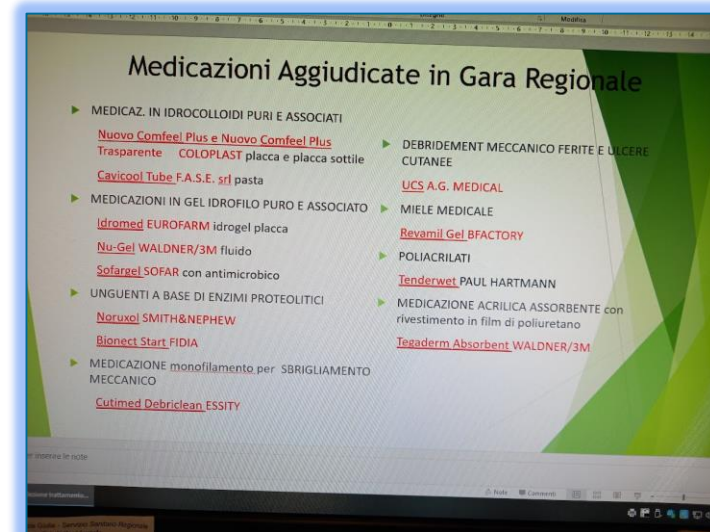
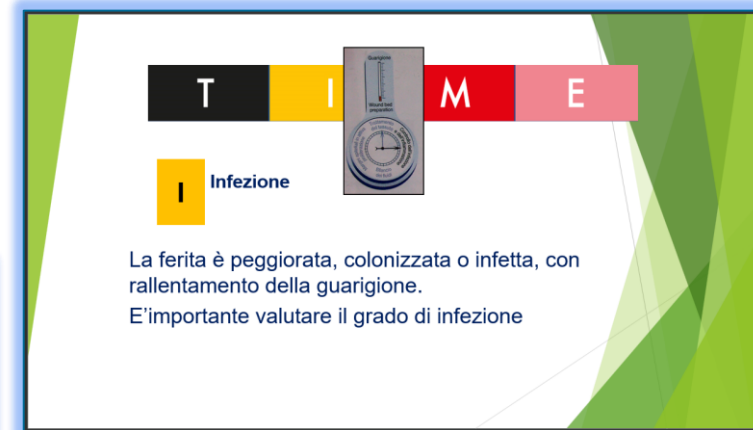
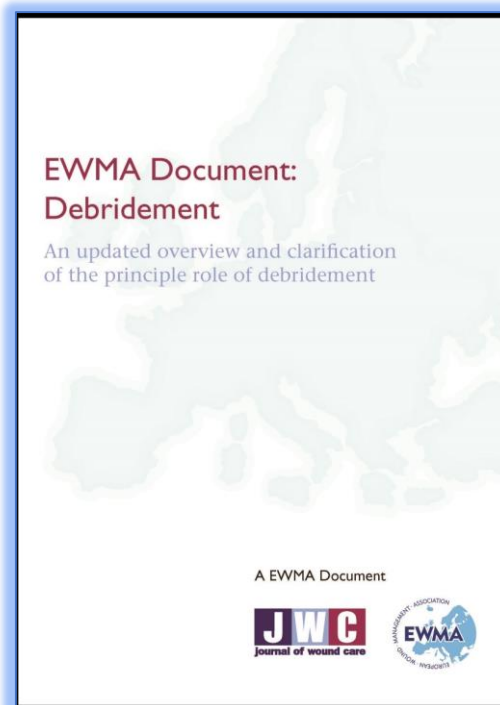
- ci siamo visti in faccia
- discussione ed esposizione di quesiti o dubbi irrisolti.



Materiale didattico

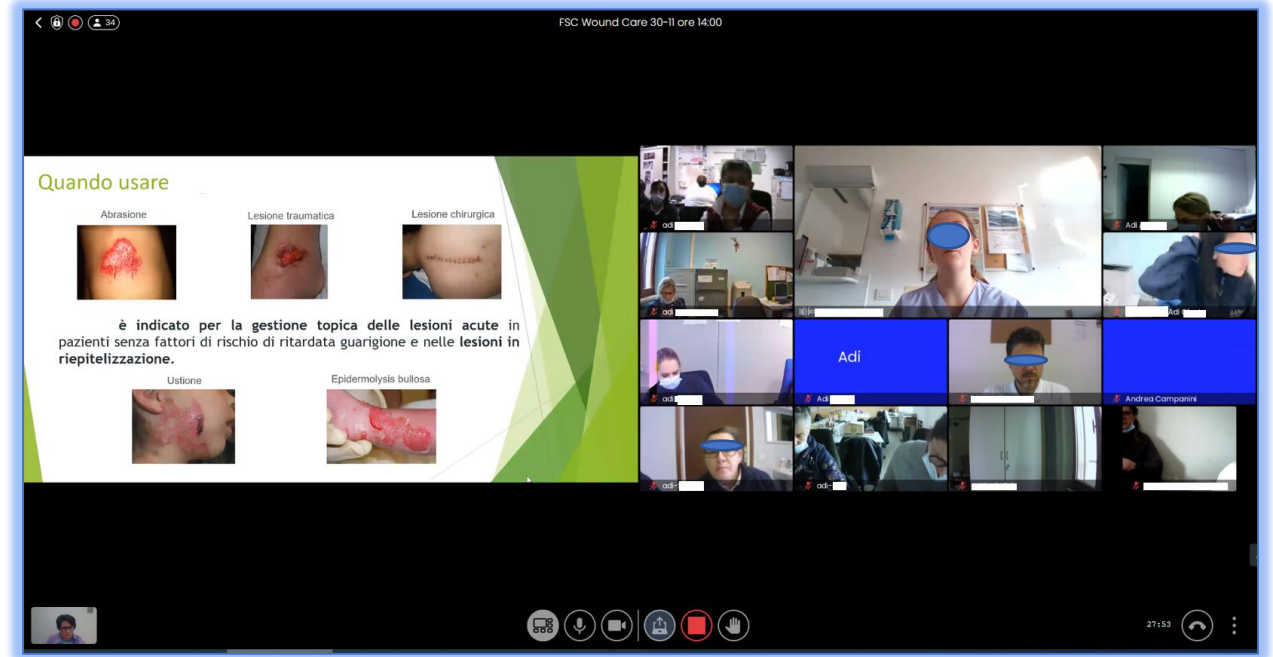
Tutto il materiale è stato messo a disposizione dei partecipanti in formato digitale su cartella condivisa:

- filmati degli incontri
- slide presentate
- materiale di approfondimento come studi scientifici e documenti di posizionamento



Criticità

- Progettare il corso
- Stabilire i tempi degli interventi delle ditte
- Mantenere «l'ordine» durante gli incontri
- Gestire i tempi durante gli incontri
- Documentare l'effettiva partecipazione



Conclusioni

La partecipazione attiva durante le lezioni sincrone con domande e interazioni, la richiesta di approfondimento e l'ottima qualità delle relazioni finali hanno dimostrato l'efficacia del progetto formativo.



Azienda sanitaria Friuli Occidentale
Presidio Ospedaliero di Pordenone
via Montereale 24
FSC L'aggiornamento continuo in wound care: tra innovazione e casi clinici
ASFO_22248

AS FO
Azienda Sanitaria
Friuli Occidentale

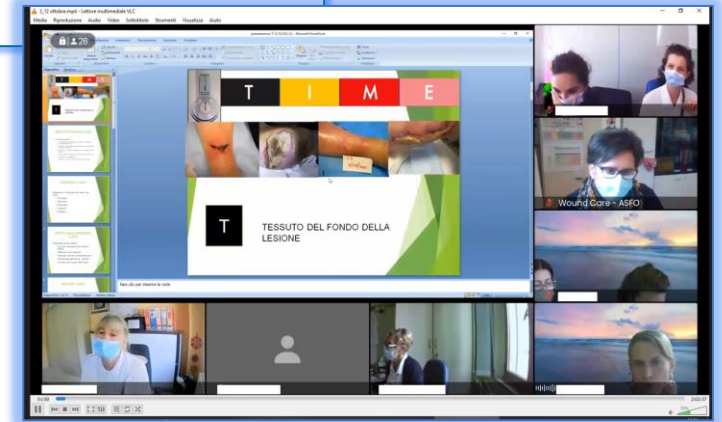
REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy
C.F. e P.I. 01772800333 P.I.C. asfo.prd@asfo.fvg.it

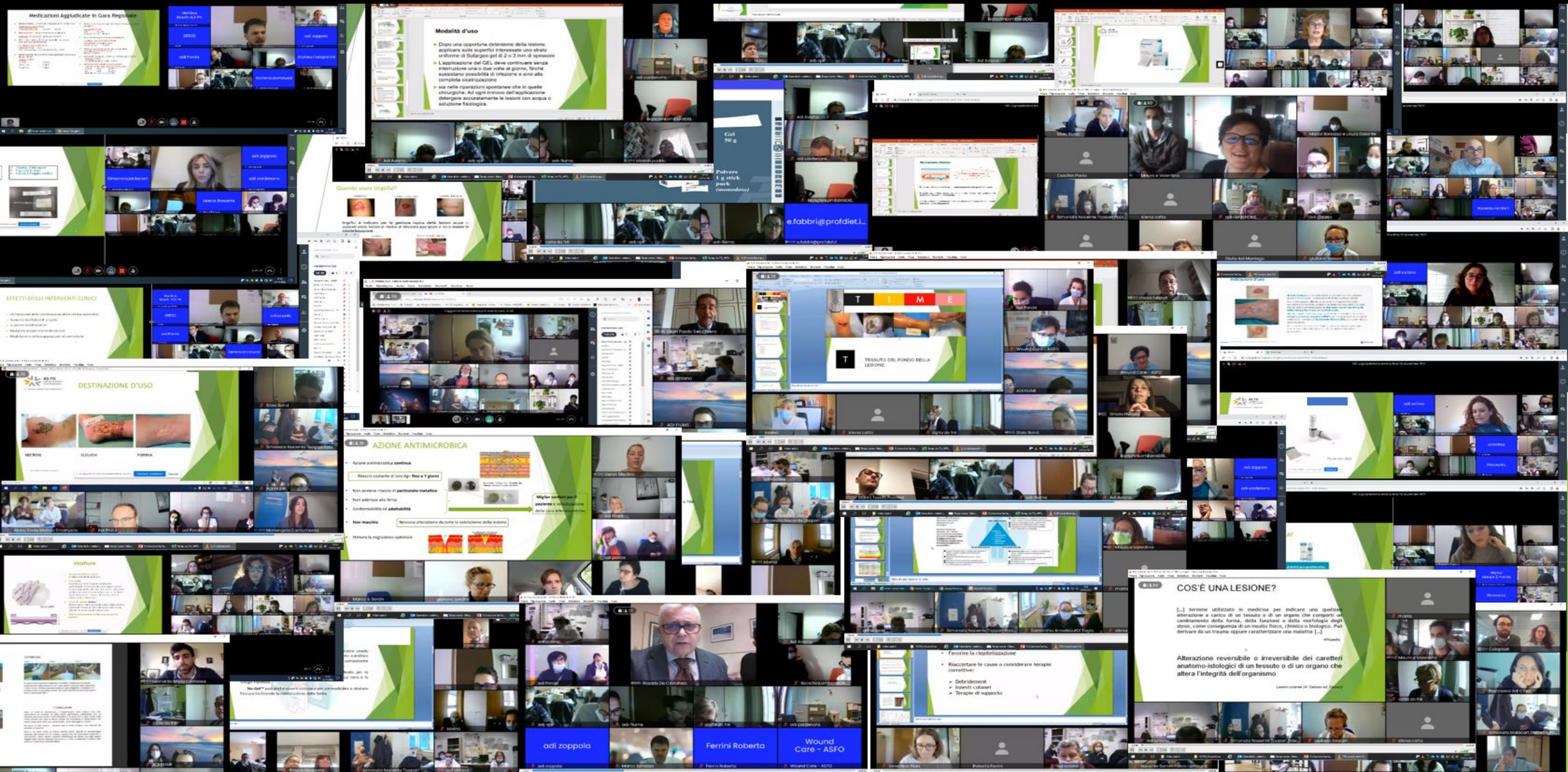
PROVA FINALE FSC
L'aggiornamento continuo in wound care: tra innovazione e casi clinici
ASFO_22248

1 - I contenuti presentati durante la formazione, valutazione e trattamento delle lesioni, casi clinici, compilazione della scheda di medicazione, ecc., ti hanno permesso o ti permetteranno di modificare la pratica clinica? se si fai degli esempi pratici di cambiamento

2 - Le tue conoscenze rispetto alle tecnologie di medicazione presentate, sono state confermate o ci sono medicazioni che pensavi agissero in un modo e invece hai scoperto avere alla base una tecnologia diversa?

3 - Le modifiche apportate alla pratica clinica dopo la frequenza del corso di formazione hanno variato il timing della lesione cutanea? L'aderenza del paziente al piano di trattamento proposto? L'esito della lesione?





GRAZIE a Silvia Bond, Mauro Vallan, Marco Bonazza, Valentina Pilan, Norma Bertolin, Savina Ceciliot, Donatella Di Daniel, Evelin Ocmin, Laura Stefanon & Servizio formazione di AsFO