

RELATORI

- Dott.ssa CALIA Maria Costanza**
Dirigente Medico di I Livello presso la S.C. Terapia del Dolore e Cure Palliative AOU Molinette, Torino
- Dott.ssa CALORIO Angioletta**
Direttore Struttura Semplice Dipartimentale Integrato Lungo Assistenza ASL TO1, Torino
- Dott. COMANDONE Alessandro**
Direttore SC Oncologia Ospedale Gradenigo
- Dott.ssa CRUTO Mariaenrica**
Dirigente Medico di I Livello SC Anestesia e Rianimazione IRCC, Candiolo
- Dott. DEBERNARDI Felicino**
Direttore SC Anestesia e Rianimazione IRCC, Candiolo
- Dott.ssa DEROSSA Sr. Anna Maria**
Responsabile del Centro di Formazione e Coordinatore Attività Formative e Professionalizzanti del Corso di Laurea in Infermieristica - Ospedale Cottolengo - UCSC di Roma
- Sig. DRAGONETTI Giovanni**
Infermiere presso Servizio Cura Palliative ASL TO2, Torino
- Sig.ra DROCCO Silvia**
Infermiere presso ambulatorio di Terapia Antalgica e Cure Palliative IRCC, Candiolo
- Sig.ra GELO Fioriana**
Infermiere presso S.C. Oncologia Ospedale Gradenigo, Torino
- Dott. GHIO Patrizio**
Responsabile Servizio Terapia Antalgica e Cure Palliative AOU San Luigi, Orbassano
- Prof. MARITANO Mario**
Primario Emerito dell'Ospedale S. Giovanni Battista - Molinette di Torino. Anestesista/Rianimatore Libero Professionista - Presidio Sanitario Ospedale Cottolengo, Torino
- Sig.ra MASCIANGELO Adriana**
Infermiere presso SSD Cure Palliative ASL TO1
- Dott.ssa MILO Antonella**
Infermiere presso Hospice FARO "Sergio Sugliano", Torino
- Sig.ra NEPOTE FUS Katia**
Infermiere presso SC Oncologia - Presidio Sanitario Ospedale Cottolengo, Torino
- Dott. NIGRA Ezio**
Responsabile Servizio di Cure Palliative dell' ASL TO2
- Dott. RAUCCI Carlo Alberto**
Dirigente Medico. Responsabile SC Oncologia - Presidio Sanitario Ospedale Cottolengo, Torino
- Dott.ssa RIPAMONTI Carla**
Responsabile Struttura Semplice Dipartimentale di Cure di Supporto al paziente oncologico dell' "INT di Milano"
- Prof. RUSSO Roberto**
Direttore Sanitario del Presidio Sanitario Ospedale Cottolengo, Torino.
- Sig.ra SCUNTERO Luisa**
Infermiere presso Servizio Terapia Antalgica e Cure Palliative AOU San Luigi, Orbassano
- Dott.ssa STIVANELLO Michela**
Dirigente Medico presso SC Oncologia - Presidio Sanitario Ospedale Cottolengo, Torino
- Sig.ra TORRESAN Maria Marina**
Infermiere presso SC Terapia del Dolore e Cure Palliative AOU Molinette, Torino
- Dott. VALLE Alessandro**
Responsabile Sanitario della Fondazione FARO

INFORMAZIONI GENERALI

L'evento è rivolto a tutte le professioni.

I posti disponibili sono 70.

Le iscrizioni dovranno pervenire alla segreteria organizzativa via fax o via posta e verranno accettate in ordine cronologico di arrivo.

La partecipazione è gratuita.

PIUCCOLA CASA DELLA DIVINA PROVVIDENZA
OSPEDALE COTTOLENGO

PRESIDIO SANITARIO

Via Cottolengo, 9 - 10152 Torino
Tel. 01152.94.310

STRUTTURA COMPLESSA FORMAZIONE-QUALITÀ
CENTRO DI FORMAZIONE

Via Cottolengo, 13 - 10152 Torino
Tel. 01152.94.481 - Fax 01152.94.489
formazione@ospedale.cottolengo.it

Evento formativo

**LA TITOLAZIONE DEGLI OPIIODI
NEL PAZIENTE ONCOLOGICO:
PRESUPPOSTI TEORICI E APPLICAZIONI PRATICHE
IN RELAZIONE AI DIVERSI CONTESTI DI CURA**



Responsabile del Centro di Formazione

Dott.ssa Sr. Anna Maria DEROSSA

Responsabile Scientifico

Dott. Carlo Alberto RAUCCI

29 MAGGIO 2010

Aula Magna

Ospedale Cottolengo

Segreteria Organizzativa

Via Cottolengo n° 13 ♦ Torino
☎ 011/5294.481 - ☎ 011/5294.489
✉ formazione@ospedale.cottolengo.it

Orario Segreteria

Dal Lunedì ai Venerdì - Dalle ore 07.30 alle ore 15.30

La "titolazione" è l'approccio più corretto per la somministrazione di farmaci oppioidi a pazienti affetti da dolore cronico in particolare oncologico.

Ma se i presupposti teorici e le indicazioni generali sono diffusamente condivise e applicate, le principali LGG di riferimento (ad es. SIAARTI e NCCN) sono il frutto di contesti di cura e di esperienze che poco si adattano ai diversi contesti di cura.

L'evento in oggetto, rivolto ad operatori sanitari, medici e infermieri, che si occupano di terapia del dolore nel paziente oncologico, si propone partendo dagli studi clinici e dalle linee guida, di raccogliere le modalità operative pratiche di operatori che agiscono in diversi contesti di cura in maniera da condividere criticità e peculiarità dei diversi protocolli operativi.

Tali protocolli non possono e non devono essere avulsi da un approccio multiprofessionale che coinvolga strettamente medico e infermiere uniti nell'ottimale trattamento del dolore nei Paziente oncologici

CREDITI FORMATIVI

Il conseguimento dei crediti ECM è subordinato al superamento della verifica finale. A tutti i partecipanti verrà rilasciato un certificato attestante la loro partecipazione.

PROGRAMMA

- ⊕ 08.30 **Saluti e presentazione evento** (Derossi, Maritano, Russo)
- ⊕ 09.00 **La titolazione degli oppioidi: presupposti teorici, studi clinici e analisi linee guida** (Ripamonti)
- ⊕ 10.30 **Discussione (Raucci)**
- ⊕ 10.50 **La realtà dell'Unità di Cure Palliative Ospedaliere** (Calia, Torresan)
- ⊕ 11.10 **La realtà dell'IRCC di Candiolo** (Cruto, Drocco)
- ⊕ 11.30 **L'Hospice (Valle, Milo)**
- ⊕ 11.50 **L'Ospedale Gradenigo: un'esperienza di simultaneous care** (Comandone, Gelo)
- ⊕ 12.10 **Le Cure palliative territoriali ASL TO2 (Nigra, Dragonetti)**
- ⊕ 12.30 **Le Cure palliative territoriali ASL TO1 (Calorio, Masciangelo)**
- ⊕ 12.50 **Esperienza Ospedale San Luigi (Ghio, Scountero)**
- ⊕ 13.10 **Esperienza Ospedale Cottolengo (Stivanello, Nepote Fus)**
- ⊕ 13.30 **Pausa pranzo**
- ⊕ 14.00 **Tavola rotonda: difformità e peculiarità nel confronto fra le varie esperienze (Debernardi)**
- ⊕ 15.00 **Verifica dell'apprendimento (Raucci)**

SCHEDA DI ISCRIZIONE

LA TITOLAZIONE DEGLI OPIOIDI NEL PAZIENTE ONCOLOGICO

29 MAGGIO 2010

COGNOME E NOME _____

DATA DI NASCITA _____

LUGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE / PARTITIVA _____

TELEFONO _____

CELLULARE _____

E-MAIL _____

RESIDENZA IN VIA/PIAZZA _____

CAP _____

CITTA _____

PROV. _____

PROFESSIONE _____

SPECIALIZZAZIONE (PER I MEDICI) _____

SEDE OPERATIVA (STRUTTURA / ENTE / REPARTO) _____

PRIVACY - Acquisizione del consenso dell'interessato ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 30.06.2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni. Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, autorizza il trattamento dei propri dati identificativi e personali.

FIRMA PER ACCETTAZIONE _____

DATA _____

MODALITÀ DI ISCRIZIONE: La presente scheda di iscrizione, compilata in ogni sua parte e sottoscritta, può essere inviata **tramite posta** all'indirizzo "Centro di Formazione Ospedale Cottolengo - Via Cottolengo 13 - 10152 Torino" oppure **tramite Fax** al n. 011 / 52.94.489.