Corsi di Laurea delle Professioni sanitarie
CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA
SEDE
Città di Torino

Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche

PROPOSTA DI SEMINARIO

compilare in ogni parte ed inviare tramite posta elettronica all'indirizzo:
climed1.asltorino@unito.it

ANNO ACCADEMICO: 2023/2024

DENOMINAZIONE DELL'ATTIVITÀ ELETTIVA:
Procedure infermieristiche ecoguidate: Accesso venoso periferico

TIPOLOGIA:
☐ **Stage** (Compilare anche Modulo 1)
X **Seminari**
☐ **Congressi**
☐ **Laboratori – Esercitazioni**

ANNO DI CORSO A CUI È DESTINATA L'ATTIVITA':
☐ 1° X 2° ☐ 3°

COSTO
☐ **GRATUITA**
X **IMPEGNO DI SPESA** (obbligatorio compilare il Modulo. 2)

N. massimo di studenti ammessi per ogni edizione (in caso di iscritti < del 50% l'attività dovrà essere riprogrammata)	N. totale di ore previste per l'attività elettiva comprensive di studio autonomo	CFU (*vedi art.7 del regolamento)
65	4	/

Criteri di selezione dei partecipanti in caso di soprannumero di richieste: /

Modalità d'iscrizione

☐ on line sul sito corso di laurea	☐ tramite mail al docente proponente	☐ altro:_____

Docente (Modulo) o Tutor responsabile della proposta dell'attività elettiva:
Luana Chiantor

Docente conduttore l'attività elettiva:
Rosanna Vitrano, mail rosanna.vitrano@aslcittaditorino.it, nausicaavr@msn.com
Michela Cafagna, mail miky-tommy@libero.it

Recapito telefonico	e-mail
011 4395967	luana.chiantor@unito.it

Struttura in cui si svolge l'attività elettiva	Indirizzo (via, numero civico, città, aula ecc.):
Ospedale San Giovanni Bosco	P.za Donatori di Sangue, 3 - Torino

Edizioni (la prenotazione aule è a carico del docente/conduttore)	**Indicare data e orario**
□ **Unica**	□ **da definire** □
x 1°	□ **da definire** **x 26/02/2024 orario 08.00-12.00**
X 2°	□ **da definire** **x 26/02/2024 orario 12.30-16.30**
X 3°	□ **da definire** **x 27/02/2024 orario 08.00-12.00**
X 4°	□ **da definire** **x 27/02/2024 orario 12.30-16.30**

Descrizione dell'attività ed obiettivi formativi (compilare questa parte oppure allegare progetto dell'attività proposta):
Obiettivo formativo:

- Individuare i criteri di un corretto posizionamento di un accesso venoso periferico

Breve introduzione teorica:

1. generalità su ultrasuoni ed ecografia, anatomia del sistema venoso del braccio e del collo
2. tecnica ecografica per gli accessi venosi e per il posizionamento del catetere vescicale, indicazioni all'uso del supporto ecografico, ecoassistenza ed ecoguida.

Laboratorio esperienziale con utilizzo di ecografo portatile:
individuazione dei vasi venosi con supporto ecografico (su modello sano)

Modalità secondo la quale si svolgerà la valutazione(colloquio, presentazione di una relazione, prova pratica ecc):
Prova pratica

Data **13/10/2023**	**Firma** **del Docente o Tutor proponente l'attività elettiva** **Luana Chiantor**

A cura della segreteria

La commissione approva	□ **SI** □ **NO**
Approvato al CCL	**Data**