

CORSO DI FORMAZIONE RESIDENZIALE APPARECCHI GESSATI, BENDAGGI ED IMMOBILIZZAZIONI ORTOPEDICHE: INTRODUZIONE PER INFERMIERI IN SALA GESSI

Responsabili Scientifici:

Dr.ssa Deborah Grilli

Dott. Gilles Gaetan Gallizzi

Dott. Federico Protano

Docenti: Dott. Gilles Gaetan Gallizzi – Dott. Federico Protano

Partecipanti: 10 infermieri

Sede: Aula C di Ortopedia Piazzale Aldo Moro 5

PROGRAMMA E ARGOMENTI

I Giornata 7 Aprile 2026

1. Ore 14:00 Excursus storico sugli apparecchi ortopedici da immobilizzazione *Dott.F.Protano*

- 1.1 Primi Ritrovamenti
- 1.2 Epoca Precristiana
- 1.3 Epoca Romana
- 1.4 Progressione della Conoscenza Araba
- 1.5 Medioevo
- 1.6 Dal XIII al XVI secolo
- 1.7 Dal XVII al XVIII secolo
- 1.8 Dal XIX al XX secolo
- 1.9 Il trattamento conservativo e la Grande Guerra
- 1.10 Gli anni '50, materiali plastici, sintetici e trattamento funzionale delle fratture
- 1.11 Sommario

2. Ore 15:00 Profilo dell'infermiere in ortopedia *Dott.F.Protano*

- 2.1 L'infermiere in Sala Gessi

3. Ore 16:00 Organizzazione e risorse della sala gessi *Dott.F.Protano*

3.1 Caratteristiche e servizi della Sala Gessi

4. Ore 17:00-17:30 Principale strumentario e presidi in sala gessi *Dott.F.Protano*

5. Ore 17:30-18:00 Gesso di Parigi *Dott.F.Protano*

5.1 Meccanismo di azione

5.2 Qualità e caratteristiche applicative

5.3 Tutori sintetici: poliestere, termoplastica, fibra di vetro

5.4 Gesso e materiali sintetici a confronto

II Giornata 8 Aprile 2026

6. Ore 14:00 Tecniche pratiche e teoria per il confezionamento di apparecchi gessati, tutori e bendaggi *Dott.G.Gallizzi, Dott.F.Protano*

6.1 Apparecchio antibrachio metacarpale (ABM)

6.2 Apparecchio braccio metacarpale (BAM)

6.3 Apparecchio gomitiera

6.4 Bendaggio Di Sobar O Bendaggio Ad Anelli

6.5 Bendaggio Di Desault

6.6 Apparecchio Gambaletto

6.7 Apparecchio Ginocchiera

6.8 Apparecchio Femoropodalico

16:00

7. Ore 16:00 Tecniche pratiche e teoria per il confezionamento di valve gessate *Dott.G.Gallizzi, Dott.F.Protano*

7.1 Procedure Per Il Confezionamento Di Una Doccia O Valva Gessata

7.2 Procedure Per Il Confezionamento Di Apparecchio Gessato O Sintetico

7.3 Procedure Per Il Confezionamento Di Fasciatura Di Desault

7.4 Procedure Per Il Confezionamento Di Fasciatura Di Gilchrist

7.5 Procedure per il confezionamento del bendaggio di Sobar o ad Anelli

7.6 Procedure per il confezionamento di fasciatura all'ossido di zinco

7.7 Procedura per lo steccaggio delle falangi – stecca di Zimmer

17:00

8. Ore 17:00-17:30 Lussazione di spalla *Dott.G.Gallizzi*

8.1 Terapia conservativa ed assistenza infermieristica alle manovre riduttive

17:30

9. Ore 17:30-18:00 Trazione transcheletrica e skin traction (trazione di buck) *Dott. G Gallizzi, F.Protano*

9.1 Procedura per il posizionamento di trazioni cutanee (Skin Traction)

9.2 trazione scheletrica

Prova finale

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Deborah Grilli	Infermiera	Infermieristica	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Umberto I	01/03/2024 – ATTUALE Roma, Italia RESPONSABILE ASSISTENZIALE DIPARTIMENTO DI EMERGENZA, ACCETTAZIONE AREE CRITICHE E TRAUMA - DELIBERA DG N. 0000183 DEL 22/02/2024 AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA POLICLINICO UMBERTO I 2021 – ATTUALE Roma, Italia REFERENTE DELLA FORMAZIONE PER IL DAI EMERGENZA ED ACCETTAZIONE AREE CRITICHE E TRAUMA AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA POLICLINICO UMBERTO I • Nota Prot.n. 0021049 del 01/06/21e prot. n. 43280 del 25/11/2022 • Raccolta e Analisi dei bisogni formativi del personale infermieristico del DAI Emergenza ed Accettazione Aree Critiche e Trauma • Progettazione di piani di formazione individuali o di gruppo, stabilendo obiettivi e tempi di realizzazione. 2020 – ATTUALE Roma, Italia COMPONENTE DEL COORDINAMENTO REGIONALE PERMANENTE TRIAGE 5 CODICI (NUMERICI/COLORE) REGIONE LAZIO In attuazione del DCA U000379/2019, in qualità di professionista esperta in materia. Determina Regionale n° 600337 del 17 Gennaio 2020 2019 – ATTUALE Roma, Italia FORMATORE REGIONALE TRIAGE INTRAOSPEDALIERO 5 CODICI (NUMERICI/COLORE) REGIONE LAZIO DCA U000379/2019 - Determina Regionale n° 600337 del 17 Gennaio 2020

				2010 – ATTUALE Roma, Italia FORMATORE AZIENDALE TRIAGE INTRAOSPEDALIERO AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA POLICLINICO UMBERTO I 2024 – ATTUALE Roma RESPONSABILE SCIENTIFICO CORSO DI FORMAZIONE "L'ECOGRAFIA APPLICATA AL NURSING" AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA POLICLINICO UMBERTO I 2022 – ATTUALE Roma, Italia RESPONSABILE SCIENTIFICO PERCORSO FORMATIVO ARTERIA S.I.C.U.R.A. - IL CATETERISMO ARTERIOSO DELL'ARTERIA RADIALE: NUOVE PROSPETTIVE NELL'EVOLUZIONE PROFESSIONALE, PER INFERMIERI DI AREA CRITICA. AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA POLICLINICO UMBERTO I 11/2015 – 2024 Roma, Italia REFERENTE DEL COORDINAMENTO INFERMIERISTICO PRONTO SOCCORSO DEA II LIVELLO AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA POLICLINICO UMBERTO I 2019 – 02/2024 Roma, Italia REFERENTE DEL COORDINAMENTO INFERMIERISTICO RIANIMAZIONE DEA AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA POLICLINICO UMBERTO I 11/2020 – 03/2023 Roma, Italia REFERENTE COORDINAMENTO INFERMIERISTICO PRONTO SOCCORSO FEBBRE (PERCORSO COVID) AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA POLICLINICO UMBERTO I 11/2020 – 04/2022 Roma, Italia REFERENTE COORDINAMENTO INFERMIERISTICO OBI FEBBRE (DEGENZA COVID) AZIENDA
--	--	--	--	---

				OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA POLICLINICO UMBERTO I 2022 – 2023 Roma, Italia AUTORE DELLA REVISIONE MANUALE TRIAGE MODELLO LAZIO REGIONE LAZIO <i>Ha partecipato alla Revisione del Manuale di Triage intra-ospedaliero Modello Lazio a Cinque Codici (colore/numerico).</i> Determina Regionale n. G013969 del 06/02/2023 - Revisione Manuale Triage intra.ospedaliero Modello Lazio a 5 Codici - DCA U00379-2019 2022 Roma, Italia COMPONENTE GRUPPO DI LAVORO PDTA PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE CON ICTUS - DELIBERA 0000048 - 2022 AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA POLICLINICO UMBERTO I 2020 – 2020 Roma, Italia COMPONENTE GRUPPO DI LAVORO REGIONE LAZIO Componente Gruppo di Lavoro per la gara comunitaria centralizzata a procedura aperta ai sensi dell'art. 60 del d.lgs. N. 50/2016 e s.m.i., per la fornitura in noleggio di barelle, comprensiva di assistenza tecnica full risk e sanificazione per le Aziende Sanitarie della Regione Lazio. Determina n. G02108 del 28/02/2020 2017 – 2019 Roma, Italia ELABORAZIONE MANUALE DI TRIAGE INTRA-OSPEDALIERO REGIONE LAZIO <i>Ha partecipato all'elaborazione del Manuale di Triage intra-ospedaliero Modello Lazio a 5 Codici (numerico/colore). Agosto 2019.</i> Nota prot. n. 0283173 del 05/06/2017 - Programma Operativo 2016-2018 'Aggiornamento ed implementazione dei Protocolli Regionali di Triage Ospedaliero secondo la classificazione a 5 codici' 10/2019 Roma, Italia RELATORE REGIONE LAZIO
--	--	--	--	---

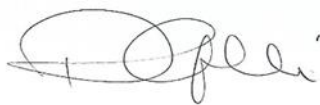
				Evento: 'NUOVI CODICI DI PRIORITA' IN PRONTO SOCCORSO E SISTEMA DI TELECONSULTO NELLE RETI DI EMERGENZA), presso la Regione Lazio 2015 – 2017 Roma, Italia COMPONENTE GRUPPO DI LAVORO REGIONE LAZIO Componente Gruppo di Lavoro regionale di Supporto alla Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria per le attività legate al Sistema dell'Emergenza Sanitaria per l'avvio della revisione dei protocolli regionali sul triage ospedaliero in accordo con le emanate Linee Guida del Ministero della Salute. Determina Regionale n° G07057 del 09 Giugno 2015
				29/11/2013 – 29/11/2013 Roma, Italia LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE INFERMIERISTICHE ED OSTETRICHE - CON LODE Università La Sapienza Roma 30/06/2009 – 30/06/2009 Roma, Italia MASTER DI I LIVELLO IN MANAGEMENT INFERMIERISTICO PER LE FUNZIONI DI COORDINAMENTO - CON LODE Università La Sapienza Roma 21/07/1997 – 21/07/1997 Roma, Italia DIPLOMA UNIVERSITARIO IN SCIENZE INFERMIERISTICHE - CON LODE Università La Sapienza Roma 12/10/2023 – 12/10/2023 Roma, Italia CORSO DI FORMAZIONE 'PROMUOVERE APPRENDIMENTI SIGNIFICATIVI: LA RETE DEI FACILITATORI DELLA FORMAZIONE DELL'AZIENDA POLICLINICO UMBERTO I COME COMUNITÀ DI PRATICHE'. 8 ORE DI FORMAZIONE. CON VERIFICA FINALE. Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Umberto I 07/07/2022 – 29/09/2022 Roma, Italia

				SUMMER SCHOOL I° ED - 'COMPORTAMENTI ORGANIZZATIVI E MIDDLE MANAGEMENT: LEADERSHIP E STRUMENTI NEL MANAGEMENT DELLE PROFESSIONI SANITARIE'. 28 ORE DI FORMAZIONE. CON VERIFICA FINALE Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Umberto I 09/12/2021 – 15/12/2021 Roma, Italia CORSO DI FORMAZIONE 'CASE CARE MANAGEMENT E RUOLO DELL'INFERMIERE'. 12 ORE DI FORMAZIONE. VERIFICA FINALE. Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Umberto I 25/10/2021 – 24/11/2021 Roma, Italia CORSO DI FORMAZIONE IN 'I FACILITATORI DELLA FORMAZIONE - DALL'ANALISI DEL FABBISOGNO ALLA PREDISPOSIZIONE DEL PIANO FORMATIVO AZIENDALE'. 20 ORE DI FORMAZIONE. CON PROVA FINALE. Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Umberto I 19/07/2018 – 06/12/2018 Roma, Italia CORSO DI FORMAZIONE “GLI STRUMENTI DI MANAGEMENT PER I COORDINATORI DELLE PROFESSIONI SANITARIE” .33 ORE DI FORMAZIONE. CON VERIFICA FINALE Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Umberto I 2018 Roma, Italia FORMAZIONE CONTINUA IN 'PROGETTO DI MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ CONTINUA ASSISTENZIALE AL TRAUMA GRAVE' Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Umberto I
--	--	--	--	--

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della normativa vigente: GDPR 679/2016, D.lgs 10/08/2018, n. 101

Data 03/04/2025

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'S. Opici', is written on a light blue rectangular background.

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditemento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/ LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA'PROFESSIONALE/ FORMATIVA
Gaetan Gilles Gallizzi	Medico Chirurgo	Ortopedia e Traumatologia	Policlinico Umberto I	Corso di formazione specialistica

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il sottoscritto, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.),

DICHIARA

l'assenza di interessi commerciali in ambito sanitario **negli ultimi due anni** dalla data di sottoscrizione del presente curriculum.

Data e luogo di sottoscrizione: **Roma, 26/01/2026**

Firma: _____

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the end, written over a horizontal line.

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditemento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Federico Protano	Infermiere	Ortopedia e traumatologia	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Umberto I	Corso di Formazione specialistica in ortopedia e traumatologia

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il sottoscritto, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.),

DICHIARA

l'assenza di interessi commerciali in ambito sanitario **negli ultimi due anni** dalla data di sottoscrizione del presente curriculum.

Data e luogo di sottoscrizione: 10/02/26

Firma:



Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditemento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;