

CORSO BASE TEORICO-PRATICO DI ECOGRAFIA IN EMERGENZA-URGENZA

PAVIA 3 novembre 2011

Direzione Struttura Complessa Pronto Soccorso

8.30 Registrazione dei partecipanti e somministrazione di test precorso

8.45 Saluto Presidente SIMEU Lombardia

9.00 Introduzione sull'utilità dell'ecografia in emergenza urgenza e sue peculiarità
Andrea Bribani

9.30-11.30 Suddivisione in tre gruppi e inizio di sessioni teorico-pratiche
con esercitazioni pratiche sui modelli

Sala 1 Torace

Tutor: *Giovanni Evangelisti*

Anatomia ecografica e patologia del torace (emotorace, pneumotorace, versamenti pleurici, patologia consolidativa polmonare, interstiziopatie, edema polmonare acuto)

Sala 2 Addome superiore, inferiore e vasi addominali

Tutor: *Ilaria Francesca Martino*

Anatomia ecografica e patologia di fegato, colecisti, pancreas, milza, reni, vescica, aorta addominale, vena cava inferiore (epatopatie, dilatazione vie biliari, colelitiasi colecistite acuta, pancreatite, splenomegalie, nefrolitiasi, idronefrosi, ritenzione acuta di urina, dilatazioni dell'aorta addominale, versamenti addominali)

Sala 3 Cuore

Tutor *Sibilla Teresa Salvadeo*

Anatomia ecografica e patologia di cuore (disfunzione ventricolare sinistra e destra, versamento pericardico, ipocinesie, dilatazione delle camere cardiache, disfunzioni valvolari)

12.00 pausa pranzo

13.00-15.00 Prosecuzione delle sessioni teorico pratiche con rotazione dei gruppi

15.00 pausa caffè

15.30-17.30 Prosecuzione delle sessioni teorico pratiche con rotazione dei gruppi.

17.30-18.30 Conclusione del Corso con scenari simulati

Andrea Bribani, Giuseppe Crescenzi

18.30 Distribuzione e compilazione test ECM. Consegna degli attestati

RELATORI E TUTORS

Andrea BRIBANI, Dirigente Medico Responsabile OBI Struttura Complessa di Medicina e Chirurgia d'Urgenza e d'accettazione, Ospedale Santa Maria Annunziata, Firenze

Giuseppe CRESCENZI, Dirigente Medico Struttura Complessa Pronto Soccorso-Accettazione, Fondazione IRCCS, Policlinico San Matteo, Pavia

Giovanni EVANGELISTI, Dirigente Medico, SC Pronto Soccorso-Accettazione, Fondazione IRCCS, Policlinico San Matteo, Pavia, Consigliere SIMEU Nazionale

Ilaria Francesca MARTINO, Dirigente Medico SC Pronto Soccorso-Accettazione, Fondazione IRCCS, Policlinico San Matteo, Pavia,

Sibilla SALVADEO, Dirigente Medico SC Pronto Soccorso-Accettazione, Fondazione IRCCS, Policlinico San Matteo, Pavia

COMITATO ORGANIZZATORE

Maria Antonietta Bressan, Giovanni Evangelisti, Ilaria F. Martino, Sibilla T. Salvadeo, Giuseppe Crescenzi

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Direzione Scientifica - Ufficio Organizzazione Congressi Referente: Valentina Milesi Tel.0382 503490 - Fax 0382 502508 - Cell. 331 6408688 E-mail: congressi@smatteo.pv.it

PROVIDER ECM REGIONE LOMBARDIA

FORMAZIONE & COMUNICAZIONE

Referente: Manuela Corona Mendoza Tel. 02 49523450 - Fax 02 75280968 Cell. 340 9200749
E-mail: manuela.coronamendoza@formazionecomunicazione.com

RAZIONALE SCIENTIFICO

L'ecografia in Emergenza-Urgenza, con l'ausilio dei dati clinici e laboratoristici, ha assunto negli ultimi anni un ruolo preminente nell'inquadramento del malato critico. L'esame ecografico infatti, può essere eseguito al letto del malato, "bedside" come completamento dell'esame obiettivo, è "goal directed", si può effettuare nello stesso tempo in cui il paziente riceve le prime cure, è facilmente riproducibile, è rapido e sfruttando gli ultrasuoni non emette radiazioni ionizzanti.

L'obiettivo fondamentale del corso è quello di fornire agli operatori sanitari ed in particolare ai medici dell'Emergenza-Urgenza una formazione ecografica attraverso la trasmissione di conoscenze teoriche ("sapere"), la guida nell'acquisizione di perizia pratica ("saper fare") e la proposta di stimoli culturali in tema di emergenza-urgenza.

Il Corso è diviso in una minima parte teorica con lezioni frontali interattive in aula ed in una parte dimostrativa pratica a gruppi e individuale. Ogni gruppo è composto da 5 allievi, 1 ecografo, 1 tutor ed 1 modello. Vi saranno inoltre scenari clinici con simulazioni.

Sarà consegnato un Syllabus, unitamente al materiale di cancelleria.

MODALITA' DI ISCRIZIONE

Il Corso è rivolto a Medici che svolgono la propria attività in ambito della emergenza-urgenza. E' necessario inviare la scheda di iscrizione alla segreteria organizzativa entro il

31 OTTOBRE 2011

L'iscrizione è a numero chiuso: **21 Medici**

QUOTE DI ISCRIZIONE

Medici strutturati interni al Policlinico € 60,00 + IVA € 72,60

Medici esterni SOCI SIMEU € 60,00 + IVA € 72,60

Medici esterni NON SOCI SIMEU € 80,00 + IVA € 96,80

Medici Specializzandi SOCI SIMEU € 40,00 + IVA € 48,40

Medici Specializzandi NON SOCI SIMEU € 50,00 + IVA € 60,50

Si prega di verificare la possibilità di iscrizione contattando la Segreteria Organizzativa.

La quota di iscrizione dà diritto a: partecipazione ai lavori scientifici, libro SYLLABUS illustrativo del Corso, coffee break, breve lunch, attestato di partecipazione, attestato ECM (sarà inviato dopo l'evento all'indirizzo mail indicato nell'iscrizione on line). Verrà emessa regolare fattura ai singoli partecipanti o agli enti indicati nella sezione "Dati di Fatturazione". Le fatture saranno inviate ai partecipanti dopo l'evento.

PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO - Intestato a: Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo
Banca Popolare di Sondrio C.C. 20800/73; IBAN: IT52Q0569611300000020800X73

Causale: Iscrizione CORSO 35_2011 ECO IN PS - Nome Cognome Partecipante

Richieste di Esenzione IVA: Gli enti pubblici che desiderino iscrivere i propri dipendenti al congresso possono fare richiesta di esenzione iva.

CORSO BASE TEORICO-PRATICO DI ECOGRAFIA IN EMERGENZA-URGENZA

PAVIA 3 novembre 2011

Direzione Struttura Complessa Pronto Soccorso

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Richiesta crediti ECM SI NO

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita __/__/____ Luogo di Nascita _____ Prov. ____

CF /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Indirizzo Privato _____ Cap _____ Città _____ Prov _____

Tel _____ Cell. _____ e-mail* _____@ _____

Professione Medico interno al Policlinico Medico esterno Specializzando/Studente

Disciplina _____

Ente/Società _____

Città _____ Prov _____

*Tutte le iscrizioni accettate saranno confermate all'indirizzo mail indicato al ricevimento dell'attestazione di pagamento (bonifico bancario).

Ai sensi e per gli effetti della Legge 675/96 e sue successive integrazioni, il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali da parte della Segreteria Organizzativa e del Provider E.C.M, anche in relazione ad altre iniziative di carattere scientifico.

Intestazione fattura

privato

ditta/ente privato

ente pubblico esente IVA

COGNOME e NOME / RAGIONE SOCIALE

INDIRIZZO: _____ CAP _____

CITTA' _____ PROV. _____

P.IVA / COD.FISC. _____