

ELENCO DOCENTI

Elisa ACCAMO - Infermiere S.C. Anestesia e Rianimazione
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Attilio ALLIONE - Dirigente Medico S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Letizia BARUTTA - Dirigente Medico S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Emanuele BERNARDI - Dirigente Medico S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Alessia BONO - Dirigente Medico S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Barbara FRANZOSO - Dirigente Medico S.C. Anestesia e Rianimazione
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Patrizia FRONTI - Infermiere S.S. Pronto Soccorso
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Remo GALAVERNA - Infermiere S.C. Anestesia e Rianimazione
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Alberto GROSSO
Infermiere S.S. Pronto Soccorso - A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Giuseppe LAURIA - Responsabile S.S. Pronto Soccorso
Direttore S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Elena LINGUA
Infermiere S.S.D. Organizzazione Sale Operatorie Blocco Operatorio Polivalente
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Bartolomeo LORENZATI - Dirigente Medico S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Elena MAGGIO - Dirigente Medico S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Gian Piero MARTINI - Dirigente Medico S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Monica MOLINARO - Infermiere S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Stefania MUSSO - Dirigente Medico S.C. Anestesia e Rianimazione
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Vincenzo PELOPONNESO - Infermiere S.S. Pronto Soccorso
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Massimo PEROTTO - Dirigente Medico S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Paola RAMONDA - Infermiere S.S. Pronto Soccorso
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Massimo REGA - Dirigente Medico S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Andrea SCIOLLA - Dirigente Medico S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Silvia SCOTTA - Infermiere S.S. Pronto Soccorso
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Andrea TORTORE - Dirigente Medico S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

FIGURE PROFESSIONALI

Medico (Medico in Formazione Specialistica e Specialista in Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza, Medicina Interna, Anestesia e Rianimazione, Chirurgia Generale, Ortopedia e Traumatologia, Radiodiagnostica) - Infermiere

DESTINATARI

L'Evento è prioritariamente rivolto alla S.C. Anestesia e Rianimazione, S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza, S.S. Pronto Soccorso, S.C. Chirurgia Generale e Oncologica, S.C. Ortopedia e Traumatologia, S.C. Radiodiagnostica dell'AO S. Croce e Carle di Cuneo e delle altre Aziende del Piemonte, Liguria e Valle d'Aosta, Sistema di Emergenza Territoriale - 118

CREDITI FORMATIVI

L'evento è stato accreditato dal Provider Regionale n. 906 - A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo
Sono stati assegnati n. 23 crediti ECM alle figure professionali destinatarie dell'Evento

ATTESTATO ECM

Si precisa che l'attestazione relativa ai crediti ECM sarà resa disponibile, entro due mesi dalla conclusione del corso, in forma digitale scaricabile dall'interessato (previo accertamento della presenza al 100% del monte ore previsto da programma e superamento della verifica finale) mediante accesso e registrazione al sito www.formazioneisanitapiemonte.it

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Dr. Giuseppe LAURIA
Responsabile S.S. Pronto Soccorso
Direttore S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Dr. Bartolomeo LORENZATI
Dirigente Medico S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

DIRETTORE DEL CORSO

Dr. Piergiorgio BENSO
Responsabile S.S. Formazione e Valutazione degli Operatori
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

S.S. Formazione e Valutazione degli Operatori
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo
Tel. 0171/616373 - Fax 0171/616371
E-mail: giraudofa@ospedale.cuneo.it

ISCRIZIONE

La partecipazione è gratuita per i dipendenti dell'AO S. Croce e Carle di Cuneo.

L'iscrizione dovrà essere effettuata mediante trasmissione della scheda debitamente compilata alla Segreteria Organizzativa.

La quota di iscrizione, se dovuta, dovrà essere versata esclusivamente ad avvenuta ammissione al Corso da parte del Responsabile Scientifico.

Copia del bonifico bancario dovrà essere inviato alla Segreteria Organizzativa e intestato a:

Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle - Cuneo

Via Michele Coppino, 26

12100 Cuneo - P.I. 01127900049

Nella causale del bonifico dovranno essere specificati il titolo del corso e il nominativo del partecipante.

Se pagamento effettuato da Privato:

€ 400,00 + IVA 22% = € 488,00

CODICE IBAN: IT 34 H 03111 10201 000000032330

Se pagamento effettuato da Ente Pubblico:

€ 400,00 (esente IVA ai sensi dell'art. 14 c. 10 della L. 24/12/93, n. 537) + Bollo € 2,00 = € 402,00

NUMERO CONTABILITA' SPECIALE BANCAD'ITALIA

CODICE IBAN: IT 89 P 0100003245 112300306018

Se pagamento effettuato da dipendente per conto dell'Ente Pubblico:

€ 400,00 (esente IVA ai sensi dell'art. 14 c. 10 della L. 24/12/93, n. 537) + Bollo € 2,00 = € 402,00

CODICE IBAN: IT 34 H 03111 10201 000000032330

Se Medico in Formazione Specialistica che svolge tirocinio c/o A.O. Cuneo:

Partecipazione a titolo gratuito

Se Medico in Formazione Specialistica che non svolge tirocinio c/o A.O. Cuneo

€ 81,97 + IVA 22% = € 100,00

CODICE IBAN: IT 34 H 03111 10201 000000032330

In caso di mancata partecipazione senza adeguato preavviso la quota di iscrizione non verrà rimborsata.



A.O. "S. Croce e Carle"
Cuneo

con richiesta di Patrocinio a:
Società Italiana di Medicina di Emergenza-Urgenza
(SIMEU)



LA GESTIONE DEL TRAUMA IN DEA



I Edizione: 9-10 ottobre 2019

SEDE DI SVOLGIMENTO
Ospedale A. Carle
Via A. Carle, 25 - Fraz. Confreria
12100 Cuneo (CN)
(Il Piano - Locali Formazione)

Finalità

Sviluppare conoscenze teorico-pratiche utili per la concreta gestione in Pronto Soccorso delle più comuni urgenze traumatologiche (traumi maggiori e traumi minori) in linea con le più recenti evidenze scientifiche e con la realtà operativa dei Pronto Soccorsi italiani al fine di ridurre i tempi e ottimizzare la condotta terapeutica.

Programma

ore 08.30 - 08.45

Accoglienza e registrazione partecipanti

I Giornata

ore 08.45 - 09.00

Presentazione obiettivi del corso e rilevazione aspettative dei partecipanti
n. 1 istruttore a rotazione

ore 09.00 - 09.20

Approccio al paziente con politrauma in Pronto Soccorso e il team working in Sala Antishock
n. 1 istruttore a rotazione

ore 09.20 - 09.35

Analgesia e ansiolisi nel trauma
n. 1 istruttore a rotazione

ore 09.35 - 09.45

La comunicazione: un aspetto da non trascurare
n. 1 istruttore a rotazione

SESSIONE AIRWAY

n. 5 istruttori a rotazione

ore 09.45 - 10.05

Introduzione alla gestione delle vie aeree

ore 10.05 - 10.15

Workshop interattivi a sessioni parallele:
- Gestione delle vie aeree nel politrauma
- Gestione infermieristica delle vie aeree

ore 10.15 - 11.20

Scenari a sessioni parallele

SESSIONE BREATHING

n. 5 istruttori a rotazione

ore 11.20 - 11.40

Il trauma toracico

ore 11.40 - 12.20

Workshop interattivi a sessioni parallele:
- Trauma toracico-insufficienza respiratoria
- Assistenza infermieristica al paziente con trauma toracico

ore 12.20 - 13.10

Scenari a sessioni parallele

Pausa Pranzo

SESSIONE CIRCULATION

n.5 istruttori a rotazione

ore 14.00 - 14.25

Lo shock emorragico

ore 14.25 - 14.45

E-FAST:

un prezioso alleato nel politrauma, ma attenzione ai pitfalls

ore 14.45 - 15.10

Le strategie di rimpiazzo volêmico e gestione della coagulopatia

ore 15.10 - 16.15

Scenari a sessioni parallele

ore 16.15 - 16.40

Il trauma pelvico a sessioni parallele:
- Strategie di trattamento mediche
- Assistenza infermieristica al paziente con trauma pelvico

ore 16.40 - 17.30

Scenari a sessioni parallele

ore 17.30 - 17.55

Workshop interattivo:
Il trauma in gravidanza
n. 1 istruttore a rotazione

II Giornata

SESSIONE DI DISABILITY

n. 5 istruttori a rotazione

ore 08.30 - 08.55

Il trauma cranico

ore 08.55 - 09.10

Workshop interattivo:
Il Glasgow Coma Scale (GCS)

ore 09.10 - 10.00

Scenari a sessioni parallele:
- Trauma cranico, strategie di trattamento medico
- Presidi di immobilizzazione e criteri d'uso

ore 10.00 - 10.25

Il trauma vertebrale

ore 10.25 - 10.55

Workshop interattivo a sessioni parallele:
- Lettura dell'Rx Colonna Cervicale
- Aspetti legali nel paziente politraumatizzato

ore 10.55 - 12.00

Scenari a sessioni parallele

ore 12.00 - 12.20

Il paziente ustionato

Pausa Pranzo

PROBLEMI COMUNI E CONTROVERSIE

n. 5 istruttori a rotazione

ore 13.20 - 13.40

Sindrome compartimentale

ore 13.40 - 15.20

Scenari a sessioni parallele:
- Megacode
- Workshop interattivo: il trauma minore.
Tutto facile? Trucchi e insidie

ore 15.20 - 16.45

Scenari a sessioni parallele:
- Megacode
- Workshop interattivo:
la valutazione e la gestione in Pronto Soccorso.
Chi ricoverare, chi dimettere in sicurezza, chi trattare in OBI.

ore 16.45 - 17.00

Verifica gradimento e apprendimento



A.O. "S. Croce e Carle"
Cuneo

SCHEDA DI ISCRIZIONE
Corso

La gestione del TRAUMA in DEA
I Edizione: 9-10 ottobre 2019

Le schede compilate in modo poco leggibile o incomplete non saranno considerate valide.

Nome.....
Cognome

Codice Fiscale

Nato a Prov. il

Residente in Via n.

C.A.P. Città

Qualifica

Disciplina di appartenenza

Ente/Ospedale.....

Struttura/Reparto.....

Telefono

Cellulare

E-mail

PARTECIPAZIONE SU INVITO DI DITTA SPONSOR:

SI NO

Se **SI** indicare:

Denominazione Sponsor:

Partita Iva:

(Con riferimento al D.Lgs.vo 196/2003 e s.m.i. il sottoscritto acconsente affinché i dati personali vengano utilizzati per svolgere gli adempimenti ECM)

Firma

*Si autorizza la partecipazione
(solo per i dipendenti AO "S. Croce e Carle")*

PER LA DIRIGENZA
Il Direttore di Struttura

.....
firma

PER IL COMPARTO
Il Coordinatore di Dipartimento

.....
firma

SEZIONE PER I PARTECIPANTI ESTERNI

Il pagamento anticipato della quota di iscrizione verrà effettuato da:

- Partecipante in proprio
oppure
 Datore di lavoro o Ente di appartenenza

Specificare (qualora diverso da partecipante in proprio) denominazione Ente/Società a cui intestare la fattura quietanzata, a giustificazione dell'importo versato:

Ente/Azienda

Via n.

CAP Comune

Partita IVA

Codice Univoco



A.O. "S. Croce e Carle"
Cuneo

SCHEDA DI ISCRIZIONE
Corso

La gestione del TRAUMA in DEA
I Edizione: 9-10 ottobre 2019

Le schede compilate in modo poco leggibile o incomplete non saranno considerate valide.

Nome.....
Cognome

Codice Fiscale

Nato a Prov. il

Residente in Via n.

C.A.P. Città

Qualifica

Disciplina di appartenenza

Ente/Ospedale.....

Struttura/Reparto.....

Telefono

Cellulare

E-mail

PARTECIPAZIONE SU INVITO DI DITTA SPONSOR:

SI NO

Se **SI** indicare:

Denominazione Sponsor:

Partita Iva:

(Con riferimento al D.Lgs.vo 196/2003 e s.m.i. il sottoscritto acconsente affinché i dati personali vengano utilizzati per svolgere gli adempimenti ECM)

Firma

*Si autorizza la partecipazione
(solo per i dipendenti AO "S. Croce e Carle")*

PER LA DIRIGENZA
Il Direttore di Struttura

.....
firma

PER IL COMPARTO
Il Coordinatore di Dipartimento

.....
firma

SEZIONE PER I PARTECIPANTI ESTERNI

Il pagamento anticipato della quota di iscrizione verrà effettuato da:

- Partecipante in proprio
oppure
 Datore di lavoro o Ente di appartenenza

Specificare (qualora diverso da partecipante in proprio) denominazione Ente/Società a cui intestare la fattura quietanzata, a giustificazione dell'importo versato:

Ente/Azienda

Via n.

CAP Comune

Partita IVA

Codice Univoco



A.O. "S. Croce e Carle"
Cuneo

SCHEDA DI ISCRIZIONE
Corso

La gestione del TRAUMA in DEA
I Edizione: 9-10 ottobre 2019

Le schede compilate in modo poco leggibile o incomplete non saranno considerate valide.

Nome.....
Cognome

Codice Fiscale

Nato a Prov. il

Residente in Via n.

C.A.P. Città

Qualifica

Disciplina di appartenenza

Ente/Ospedale.....

Struttura/Reparto.....

Telefono

Cellulare

E-mail

PARTECIPAZIONE SU INVITO DI DITTA SPONSOR:

SI NO

Se **SI** indicare:

Denominazione Sponsor:

Partita Iva:

(Con riferimento al D.Lgs.vo 196/2003 e s.m.i. il sottoscritto acconsente affinché i dati personali vengano utilizzati per svolgere gli adempimenti ECM)

Firma

*Si autorizza la partecipazione
(solo per i dipendenti AO "S. Croce e Carle")*

PER LA DIRIGENZA
Il Direttore di Struttura

.....
firma

PER IL COMPARTO
Il Coordinatore di Dipartimento

.....
firma

SEZIONE PER I PARTECIPANTI ESTERNI

Il pagamento anticipato della quota di iscrizione verrà effettuato da:

- Partecipante in proprio
oppure
 Datore di lavoro o Ente di appartenenza

Specificare (qualora diverso da partecipante in proprio) denominazione Ente/Società a cui intestare la fattura quietanzata, a giustificazione dell'importo versato:

Ente/Azienda

Via n.

CAP Comune

Partita IVA

Codice Univoco