

EMOGASANALISI: Procedura, competenze e Responsabilità

SAN GIOVANNI TEATINO (CH) Località Dragonara
(Uscita Autostrada PESCARA Ovest 5Km)
29 aprile 2020 Ore 8.00/19.30

SHOTEL Sala Convegni via PO n°86 (zona Ipercoop D'Abruzzo)

Dott. G. Dell'Elce - Dott.ssa C. Pisoni



VALORI NORMALI
Ph= 7.35-7.45
PaO2= 80-100 mmHg
PaCO2= 35-45 mmHg
SpO2= >95%
HCO3= 22-26 Mmol/L



CORSO ECM ACCREDITATO PER TUTTE LE PROFESSIONI



POSTI 100 CREDITI ASSEGNATI n°9 EVENTO N° 3174- 286400 Ed. n°1

PROGRAMMA EVENTO ECM

Sessione mattutina

8.00 – 8.30 Registrazione dei partecipanti
8.30 – 9.00 Presentazione del corso
9.00 – 9.30 Definizione degli obiettivi dell'EGA.
9.30 – 10.00 Anatomia dei vasi arteriosi.
10.00 – 10.30 Tecnica per la puntura dell'EGA
10.30 – 11.00 Possibili complicanze correlati alla puntura dell'EGA
11.00 – 12.00 Test di Allen
12.00 – 12.30 Prelievo da cannula arteriosa e gestione della stessa, l'Utilizzo dell'ecografo nel reperimento dell'accesso arterioso
12.30 – 13.30 Interpretazione e valutazione dei valori dell'EGA d.m.

13.30 – 14.30 Pausa Pranzo

Sessione pomeridiana

14.30 – 15.30 Corretta gestione del campione: dal prelievo alla fase analitica
15.30 – 16.15 Equilibrio acido – base: teoria, pratica ed esperienza
16.15 – 16.45 Rappresentazione e discussione dei risultati di EGA: esempi clinico - pratici d.m.
16.45 – 18.30 Aspetti giuridici, legislazione vigente, responsabilità, competenze, analisi sentenze.
18.00 - 18.30 Conclusioni, implicazioni cliniche e limitazioni dell'EGA: discussione plenaria sui temi trattati del corso
18.30 - 19.00 Chiusura del corso e consegna questionari ECM

Pre-iscrizione Telefonica Obbligatoria - Gratuito Iscritti Nursind

Obiettivo del corso: È quello di aumentare le conoscenze, riguardo l'EGA, dalla tecnica di prelievo all'interpretazione dei risultati dell'EGA, per intervenire nell'immediato. Elaborare la procedura operativa per l'esecuzione del prelievo arterioso da arteria radiale mediante puntura diretta e da catetere arterioso. Fornire raccomandazioni di comportamento clinico e assistenziale allo scopo di orientare gli operatori sanitari nel decidere quali siano le modalità più appropriate ed efficaci nell'esecuzione del prelievo per emogasanalisi. Ridurre il gap tra teoria e pratica clinica attraverso la costruzione di check list al fine di uniformare e razionalizzare il comportamento degli operatori sanitari che erogano assistenza sanitaria e migliorare la qualità dell'assistenza. Definire gli Aspetti giuridici, legislazione vigente e le responsabilità e competenze dell'operatore sanitario anche attraverso l'analisi delle sentenze.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA NURSIND PESCARA sito: www.nursindpescara.org

Antonio Argentini 320-3134105 - FAX 085-9943084 e-mail: pescara@nursind.it

Antonio Santilli 333-4125508 e-mail: aquila@nursind.it

PEGASO LAVORO Soc. Coop. Via Squartini n°3 cap 56121 Ospedaletto (Pisa) fax 050.7911012

Fax 085.7950635 info@pegasolavoro.it - www.pegasolavoro.eu

EMOGASANALISI: Procedura, competenze e Responsabilità

Dott. Dott.G. Dell'Elce - Dott.ssa C. Pisoni

SAN GIOVANNI TEATINO (CH) (Localita' DRAGONARA

(Uscita Autostrada PESCARA Ovest 5Km sede corso)

29 Aprile 2020 Ore 8.00/19,00

S HOTEL Sala Convegni via PO n°86 (zona IPERCOOP D'ABRUZZO)

SCHEDA ISCRIZIONE **(NB) Giorno Evento Ricevuta Versamento**

Fax 085-9943084

| | | | |
|-----------------------|--------------------------------------|---|-----------------|
| Cognome | | | |
| Nome | | | |
| Codice Fiscale | | | |
| Luogo Di Nascita | Data Di Nascita | | |
| Via | N° | | |
| Città | Cap | Provincia | |
| E-Mail | | | |
| Cellulare | Telefono | | |
| Ente Di Appartenenza | | | |
| Disciplina | Professione | | |
| Partita IVA n° | Intestazione: | | |
| collegio/albo | provincia | n° | |
| Isritto Nursind / CGS | SI <input type="checkbox"/> Gratuito | Non iscritto <input type="checkbox"/> euro 30 | Fax 085.7950635 |

Autorizzo Il Trattamento Dei Dati Personali In Base Alla Normativa N° 196 Del 30 / 06 /2003.

DATA _____ FIRMA: _____

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA NURSIND PESCARA - www.nursindpescara.org

ANTONIO ARGENTINI ☎ 320-3134105 fax 085.9943084 - email: pescara@nursind.it

ANTONIO SANTILLI ☎ 333-4125508 email: aquila@nursind.it - ☎ 370.3533356

Posti disponibili: 100 Destinatari del corso: **evento accreditato per tutte le professioni sanitarie**

Crediti Formativi Assegnati n° 9 Evento n°3174 -286400 ed. n°1

NB) la Cauzione sarà restituita agli iscritti Nursind previa ricevuta il giorno dell'evento

La segreteria organizzativa si riserva il diritto di annullare l'evento in mancanza di un numero sufficiente di iscrizioni con restituzione della quota versata. **PER NESSUN ALTRO MOTIVO E' PREVISTO IL RIMBORSO DELLA QUOTA VERSATA.**

Per non perdere la quota è comunque possibile effettuare un cambio nel nome del partecipante.

NON EFFETTUARE VERSAMENTI SENZA AVER VERIFICATO L'ESISTENZA DI POSTI LIBERI.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE on line sul sito di Pegaso Lavoro: www.pegasolavoro.eu

E' necessario registrarsi come utenti del sito per avere la possibilità di iscriversi ai corsi in calendario.

Entro 7 giorni dalla preiscrizione deve essere effettuato il pagamento pena cancellazione dal corso senza alcun obbligo di preavviso da parte della segreteria organizzativa. Farà fede la data di versamento.

Iscrizione tramite Pre-iscrizione telefonica e invio scheda iscrizione corso

Prescrizione telefonica obbligatoria: l'iscrizione telefonica deve essere confermata dal versamento entro 7 giorni dalla prescrizione pena decadenza con cancellazione dal corso senza obbligo di preavviso da parte della segreteria organizzativa.

REGOLARIZZARE L'ISCRIZIONE

- 1) inviando per FAX la ricevuta del versamento e al numero **085.9943084** se l'iscrizione è stata effettuata on line tramite il sito di Pegaso Lavoro Soc Coop. Via Squartini n 3 cap 56121 Ospedaletto (Pisa)
- 2) per fax al numero **085-9943084** se l'iscrizione è stata effettuata telefonicamente e tramite scheda cartacea.

MODALITA' DI VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE:

- tramite BOLLETTINO POSTALE: CONTO N. 000096806906 intestato a Pegaso Lavoro Soc. Coop.
- tramite BONIFICO: IBAN IT46J076011400000096806906 intestato a Pegaso Lavoro Soc. Coop.

Nb) Indicare il nominativo del partecipante e la **Causale Contributo Sindacale PE 29.04.20**