

Segreteria Scientifica

Dr. Russo Pasquale
Dr. Ranucci Raffaele
Tel. 081 8552280
E-Mail: parusso50@alice.it - raffaeleranucci@libero.it

Faculty

Ambrosino Annamaria, *Pozzuoli (NA)*
Ansalone Michele, *Pozzuoli (NA)*
Bressy Lucio, *Pozzuoli (NA)*
Casaretti Bruno, *Ischia (NA)*
Caserta Luigi, *Frattamaggiore (NA)*
Cavuto Luigi, *Pozzuoli (NA)*
Cesaro Paolo, *Giugliano in Campania (NA)*
Chianese Luigi, *Giugliano in Campania (NA)*
Colella Vincenzo, *Pozzuoli (NA)*
Darretta Giovanni, *Pozzuoli (NA)*
De Sio Antonio, *Pozzuoli (NA)*
De Stefano Salvatore, *Pozzuoli (NA)*
Di Bonito Procolo, *Pozzuoli (NA)*
Di Fraia Luigi, *Pozzuoli (NA)*
Di Gennaro Luigi, *Pozzuoli (NA)*
Dorato Maurizio, *Pozzuoli (NA)*
Elia Alberto, *Pozzuoli (NA)*
Fortunato Filomena, *Pozzuoli (NA)*
Fulco Biagio, *Pozzuoli (NA)*
Giordano Pasquale, *Giugliano in Campania (NA)*
Langella Luigi, *Pozzuoli (NA)*
Leone Carmine, *Pozzuoli (NA)*
Leone Renato, *Giugliano in Campania (NA)*
Lucke Federico, *Pozzuoli (NA)*
Marvaso Alberto, *Ischia (NA)*
Meini Giuseppe, *Pozzuoli (NA)*
Moio Nicola, *Pozzuoli (NA)*
Pelosi Giuseppe, *Pozzuoli (NA)*
Ranucci Raffaele, *Pozzuoli (NA)*
Romis Leone, *Ischia (NA)*
Ruocco Francesco, *Giugliano in Campania (NA)*
Sibilio Gerolamo, *Pozzuoli (NA)*
Tornatore Giovanni, *Pozzuoli (NA)*
Tortorella Sabatino, *Pozzuoli (NA)*
Tutino Mara, *Giugliano in Campania (NA)*

Sede

Centro Congressi Hotel Gli Dei
Via Coste di Agnano, 21 - Pozzuoli (NA)

Iscrizioni

La partecipazione è gratuita ma limitata:

100 Medici

30 Infermieri

Le iscrizioni devono pervenire alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre il **7 novembre 2011** compilando la scheda d'iscrizione allegata.

Attestato di partecipazione

Sarà rilasciato ai partecipanti iscritti al termine dei lavori

ECM

A questi eventi formativi, accreditati nel programma nazionale di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), secondo la normativa vigente, sono stati assegnati i seguenti crediti formativi:

Corso per Medico Chirurgo 8 crediti

Corso per Infermieri 5,3 crediti

Ai fini dell'attribuzione dei crediti formativi ECM, i partecipanti oltre alla firma giornaliera in ingresso ed in uscita per la registrazione della presenza, dovranno compilare e restituire alla segreteria organizzativa il questionario di verifica dell'apprendimento e la scheda di valutazione dell'evento formativo, all'atto del ritiro dell'attestato di partecipazione.

Segreteria Organizzativa e Provider ECM

(n. 726 dell'albo nazionale)



Center Comunicazione e Congressi Srl
Via G. Quagliariello, 27 – 80131 Napoli
Tel 081 19578490 - 081 19578071
Via Sabazio, 13 - 00199 Roma - T +39 06 85301565
info@centercongressi.com - www.centercongressi.com

In collaborazione con



P.O. Santa Maria delle Grazie

U.O.C. Di Medicina Interna

e Pronto Soccorso

Direttore P. Russo



URGENZE ED EMERGENZE IN MEDICINA INTERNA

Gestione e Percorso Intraospedaliero

Pozzuoli (NA), 11 - 12 Novembre 2011

CORSO PER INFERMIERI

La Gestione del Paziente Acuto
in Medicina Interna

Pozzuoli (NA), 11 Novembre 2011

Hotel Gli Dei



URGENZE ED EMERGENZE IN MEDICINA INTERNA

GESTIONE E PERCORSO INTRAOSPEDALIERO

VENERDÌ, 11 NOVEMBRE 2011

09:00 **Saluto del Direttore Generale**
G. Ferraro

09:15 Presentazione del Corso
P. Russo

I SESSIONE “INSUFFICIENZA CARDIACA ACUTA”

Primo intervento diagnostico-terapeutico in Pronto Soccorso.
Appropriatezza del ricovero
Moderatori: **L. Romis, G. Sibillo**

09:30 Fibrillazione atriale
L. Cavuto

09:45 Scompenso cardiaco
R. Ranucci

10:00 Embolia polmonare
N. Moio

10:15 discussione

11:00 *Coffee break*

II SESSIONE “INSUFFICIENZA RESPIRATORIA ACUTA”

Primo intervento diagnostico-terapeutico in Pronto Soccorso.
Appropriatezza del ricovero
Moderatori: **A. De Sio, P. Giordano**

11:30 Asma allergico
M. Tutino

11:45 Broncopneumopatia cronica ostruttiva riacutizzata
A. Ambrosino

12:00 Emottisi
B. Casaretti

12:15 discussione

13:00 *Colazione di lavoro*

SABATO, 12 NOVEMBRE 2011

I SESSIONE “IL PAZIENTE CON URGENZA ADDOMINALE”

Primo intervento diagnostico-terapeutico in Pronto Soccorso.
Appropriatezza del ricovero
Moderatori: **M. Ansalone, S. De Stefano, A. Marvaso**

09:00 La colica addominale
C. Leone

09:15 Emorragie digestive
G. Darretta

09:30 Pancreatiti acute
G. Tornatore

09:45 I traumi addominali
F. Ruocco

10:00 discussione

10:30 *Coffee break*

II SESSIONE “IL PAZIENTE IN COMA”

Primo intervento diagnostico-terapeutico in Pronto Soccorso.
Appropriatezza del ricovero
Moderatori: **L. Caserta, P. Cesaro**

11:00 Ictus cerebrale
L. Di Gennaro

11:15 Coma metabolico
P. Di Bonito

11:30 Coma nella patologia cranica
G. Pelosi

11:45 discussione

12:30 Questionario di valutazione ECM

13:00 **Chiusura lavori**

CORSO PER INFERMIERI

LA GESTIONE DEL PAZIENTE ACUTO IN MEDICINA INTERNA

VENERDÌ, 11 NOVEMBRE 2011

1. Equipe assistenziale al letto del paziente con insufficienza cardio-respiratoria
Moderatori: **L. Di Fraia, B. Fulco**

14:30 Come interviene l'Equipe?
V. Colella

ESERCITAZIONI A PICCOLI GRUPPI

15:00 Materiali e metodi:
Monitor – Defibrillatore - Ventilazione assistita
Tutor: **L. Langella, M. Dorato, L. Chianese, F. Fortunato**

16:00 *Coffee break*

2. Equipe assistenziale al letto del paziente con emergenza metabolica e del paziente emorragico
Moderatori: **A. Elia, R. Leone**

16:30 Come interviene l'Equipe?
L. Bressy

ESERCITAZIONI A PICCOLI GRUPPI

16:45 Materiali e metodi:
Pompe - Emoderivati
Tutor: **F. Luke, G. Meini, A. Vitale, S. Tortorella**

17:45 Questionario di valutazione ECM

18:30 **Chiusura lavori**

Urgenze ed emergenze in medicina interna: gestione e percorso intraospedaliero

Pozzuoli (NA), 11-12 novembre 2011

CORSO PER INFERMIERI

La gestione del paziente acuto in medicina interna

Pozzuoli (NA), 11 novembre 2011

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Tit. _____ Professione* _____ Area Specialistica* _____

Occupazione: Libero Professionista _____ - Dipendente _____ - Convenzionato _____

Cognome* _____ Nome* _____

Indirizzo⁽¹⁾ _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Tel.* _____ Fax _____ E-mail _____

Codice Fiscale* _____ Luogo di Nascita* _____ Data di Nascita* _____

Istituzione di Appartenenza⁽²⁾ _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

***Dati indispensabili per l'attribuzione dei crediti ECM. In mancanza di tali dati, per l'impossibilità di trasmissione al Ministero della Salute, i crediti ECM non potranno essere attribuiti. Desidero ricevere la corrispondenza e la certificazione dei crediti ECM presso: l'indirizzo (1) l'indirizzo (2)**

La partecipazione è gratuita ma limitata ai primi 100 medici e 30 infermieri

I dati saranno trattati ai sensi della Legge n. 675/96 e successive modifiche ed integrazioni.

Ai sensi della Legge n. 675/96 e successive modifiche ed integrazioni, il sottoscritto, in relazione a quanto previsto dal punto 3.2 del vigente codice deontologico di Farmindustria, dà il proprio consenso a trasmettere al Comitato di controllo i propri dati.

Firma _____

Da inviare a: Center Comunicazione e Congressi srl via Fax allo 081 19578071 o via e-mail: info@centercongressi.it