

CORSI DI FORMAZIONE ALS ESECUTORE IRC/ERC

SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE DA COMPILARE IN STAMPATELLO

Cognome

Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Residenza - Via/Corso

.....

Città.....Prov.....CAP.....

Tel.....Fax.....

Cellulare

e-mail

Cod. Fiscale

Ente di appartenenza

.....

Data

Firma

PRESENTAZIONE

Il Corso è rivolto a **medici ed infermieri** con lo scopo di fornire le conoscenze teoriche e le capacità pratiche necessarie a trattare i pazienti adulti in situazioni di arresto e di periarresto cardiaco.

Il Corso è articolato secondo le **linee guida IRC/ERC** (Italian Resuscitation Council - European Resuscitation Council). Prima della partecipazione è necessario lo **studio completo del manuale ALS** ed è consigliata una certificazione BLS o BLSD.

OBIETTIVI

Il corso ALS è stato progettato per rispecchiare i cambiamenti avvenuti nell'insegnamento della scienza rianimatoria alla luce delle nuove linee guida internazionali.

Questo corso è finalizzato a fornire ai componenti di un team multidisciplinare d'emergenza l'uniformità delle procedure adottate sviluppando le seguenti competenze:

- gestione delle situazioni di arresto cardiaco, attraverso l'applicazione dell'algoritmo ed una efficace comunicazione con il resto del team
- comunicazione con i parenti del paziente.
- gestione delle situazioni di periarresto
- gestione del paziente rianimato fino al trasferimento in ambiente intensivistico

ISCRIZIONI

Le adesioni devono pervenire **almeno un mese prima di ogni edizione** alla segreteria organizzativa. I partecipanti riceveranno dalla segreteria la conferma dell'iscrizione, insieme al manuale ALS IRC/ERC, almeno 30 giorni prima dell'inizio del corso.



Azienda Ospedaliera C.T.O./ M. Adelaide
Centro Formazione Emergenza

CORSO DI FORMAZIONE ALS (Advanced Life Support) ESECUTORE IRC/ERC

TORINO,

11-12-13 marzo 2009
22-23-24 settembre 2009
02-03-04 dicembre 2009

Sede
Ospedale CTO, Torino

I GIORNATA

- 08.30 Registrazione dei partecipanti
- 08.50 – 09.00 Introduzione e ALS in prospettiva
- 09.00 - 09.30 Cause e Prevenzione dell'Arresto Cardiaco
- 09.30- 09.55 Sindromi Coronariche Acute
- 09.55 – 10.20 Il Paziente Ipopperfuso
- 10.20 – 10.40 **Coffee Break e incontro con i Tutor**
- 10.40 – 11.00 Dimostrazione della gestione di un Arresto Cardiaco
Algoritmo di trattamento ALS
- 11.00 – 13.20 Stazioni di Addestramento e Workshop:
- Gestione Vie Aeree
- Riconoscimento Ritmi
- 13.20 – 14.20 **Pausa Pranzo**
- 14.20 – 16.00 Stazioni di Addestramento e Workshop:
- Valutazione iniziale e Rianimazione
- 16.00 – 16.30 Trattamento Post-Rianimatorio
- 16.30 – 16.40 **Break**
- 16.40 – 17.10 Sessioni di Addestramento agli Scenari di Arresto Cardiaco
- 17.10 – 17.30 **incontro con i Tutor**

II GIORNATA

- 08.30 – 08.50 Incontro con i Tutor
- 08.50 – 09.50 Stazioni di Addestramento CAS Teach 2 – 3
- 09.50 – 11.20 Workshop Periarresto
- Tachicardie
- Bradicardie
- Ega
- 11.20 – 11.40 **Coffee Break e incontro con i Tutor**
- 11.40 – 12.25 Workshop Periarresto
- Tachicardie
- Bradicardie
- Ega
- 12.55 – 13.25 **Pausa Pranzo**
- 13.25- 14.55 Workshop in circostanze speciali
- Intossicazione - Anafilassi
- Disordini Elettrolitici - Ipoolemia
- 12.55 – 13.55 **Pausa Pranzo**
- 13.55 – 14.55 Workshop in circostanze speciali
- Asma
- Gravidanza
- 14.55 – 15.35 Discussione: Etica, Indicazioni a non Rianimare, Aspetti Medico Legali
- 15.35 – 15.50 **Break**
- 15.50 – 17.20 Stazioni di Addestramento CAS Teach 4 – 5
- 17.20 – 17.40 **incontro con i Tutor**

III GIORNATA

- 08.30 – 10.00 Addestramento ai CAS Teach con i Tutor
- 10.00 – 10.15 **Coffee Break**
- 10.15 – 12.15 Descrizione procedure di valutazione
VALUTAZIONE FINALE
- Test pratico (CAS-test)
- Test teorico
- 12.15 – 13.45 Risultati e Conclusione del Corso

Quota di iscrizione: € 550 + IVA

(non dovuta per gli enti pubblici)

da versare tramite accredito bancario intestato a:

A.O.CTO/Maria Adelaide *Formazione Emergenza*

presso **INTESA SAN PAOLO Agenzia n. 18**

IBAN IT74 T030 6909 2191 0000 0046 208

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Inviare tramite fax - **011.6933919** - la scheda di pre-iscrizione al **Centro Formazione Emergenza, Segreteria**

Verificare la conferma della pre-iscrizione telefonando alla Segreteria - *Centro Formazione Emergenza* : Sig. Simone Michelangelo

Entro 7 giorni dalla conferma della pre-iscrizione inviare tramite fax la copia del bonifico bancario

Telefono: 011.6933839/509

Fax: 011.6933919

e-mail: michelangelo.simone@cto.to.it

CENA SOCIALE