

**PROGRAMMA: EVENTO RESIDENZIALE**

**TITOLO EVENTO: LA GESTIONE DELL'EMERGENZA: BLS-D – RIANIMAZIONE  
CARDIOPOLMONARE DI BASE E DEFIBRILLAZIONE PRECOCE CON DEFIBRILLATORE  
SEMIAUTOMATICO (tipo BLS-D REFRESHER)**

**Tipologia formativa: FORMAZIONE RESIDENZIALE CLASSICA**

**ID evento: 135396.2**

**Sede:** Istituto Clinico Città Studi S.p.A. – Via Ampère, 47 – 20131 - Milano

**DESCRIZIONE EVENTO:** In ambito intraospedaliero il riconoscimento precoce e il trattamento adeguato dei pazienti in arresto cardiocircolatorio o in situazioni cliniche di periarresto, può prevenire un certo numero di arresti cardiaci, decessi e ricoveri imprevisi in terapia intensiva.

**OBIETTIVI FORMATIVI (tecnico-professionali, di processo, di sistema):** OBIETTIVI FORMATIVI TECNICO-PROFESSIONALI.

**OBIETTIVI SPECIFICI:** Riprendere e consolidare le abilità e le competenze teoriche e pratiche acquisite a seguito della frequenza del corso di BLS-D nei due anni precedenti e seguire la metafora della catena della sopravvivenza, che si basa sui seguenti anelli in serie: riconoscimento precoce e chiamata di aiuto, rianimazione cardiopolmonare precoce, defibrillazione precoce, supporto vitale avanzato precoce e trattamento post-rianimatorio standardizzato, seguendo le linee guida ERC-IRC-AHA.

**METODOLOGIA DIDATTICA:** Corso teorico-pratico, lezioni frontali con l'ausilio di diapositive ed esercitazioni pratiche su manichino.

**AREA DI RIFERIMENTO (obiettivi nazionali):** Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere.

**DESTINATARI:**

AZIENDA	CATEGORIA PROFESSIONALE	NUMERO PARTECIPANTI
ICCS S.p.A./Trust Medical s.r.l.	Tutte le Professioni Sanitarie	25
<b>TOTALE partecipanti</b>		<b>25</b>

**RESPONSABILE SCIENTIFICO**

Dott. Angelo Giovanni Virtuani – Medico Anestesista – LP esterno

**DOCENTI**

Dott. Angelo Giovanni Virtuani – Medico Anestesista – LP esterno

Sig.ra Simona Furlan – Infermiere abilitato a Funzioni Direttive – Istituto Clinico Humanitas

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**

Cognome e nome	Rebolini Marina
Ente	Istituto Clinico Città Studi S.p.A.
Telefono ufficio	02 2393 4407
Fax ufficio	02 2393 4252
E-mail	<a href="mailto:formazione@ic-cittastudi.it">formazione@ic-cittastudi.it</a>
Sito internet	<a href="http://www.ic-cittastudi.it">www.ic-cittastudi.it</a>

### PROGRAMMA

Durata: 4 ore

Data: 30/10/2019

ORARIO	CONTENUTI	DOCENTE	FIRMA
Dalle 8.30 alle 8.45	Registrazione partecipanti		
Dalle 8.45 alle 9.00	Presentazione del corso ed introduzione: prevenzione dell'arresto intraospedaliero	Dott. A. G. Virtuani	
Dalle 9.00 alle 9.30	Sequenza e tecniche del BLS	Dott. A. G. Virtuani	
Dalle 9.30 alle 9.45	Posizione laterale di sicurezza, ostruzione da corpo estraneo	Sig.ra S. Furlan	
Dalle 9.45 alle 10.15	Defibrillazione semiautomatica, cenni di ACLS	Dott. A. G. Virtuani	
Dalle 10.15 alle 10.30	<i>Coffee Break</i>		
Dalle 10.30 alle 10.45	BLS-D nel bambino e in gravidanza	Sig.ra S. Furlan	
Dalle 10.45 alle 11.45	Esercitazioni pratiche di BLS-D su manichino a piccoli gruppi	Dott. A. G. Virtuani	
		Sig.ra S. Furlan	
Dalle 11.45 alle 12.45	Valutazione pratica su manichino e discussione della prova	Dott. A. G. Virtuani	
		Sig.ra S. Furlan	
Dalle 12.45 alle 13.00	Test scritto a risposte multiple	Dott. A. G. Virtuani	

(Dal conteggio dei crediti è escluso il tempo destinato alla registrazione dei partecipanti, saluti introduttivi, pause/intervalli e la valutazione della qualità percepita)

#### PARTECIPAZIONE E CREDITI ECM

La soglia minima di partecipazione richiesta è del 90% delle ore totali previste dal programma. Secondo le indicazioni contenute nel Decreto Direzione Generale Welfare n. 19355 del 21/12/2018, all'evento sono stati preassegnati **n. 5,2 crediti ECM**.

L'attestato crediti sarà rilasciato solo ed esclusivamente ai partecipanti che avranno superato il questionario di apprendimento (obbligatorio per i corsi fino a 200 partecipanti) e che avranno raggiunto la soglia minima di partecipazione.

**MODALITA' DI ISCRIZIONE ALL'EVENTO:** Iscrizione tramite Struttura Formativa ICCS.

**VALUTAZIONE GRADIMENTO (prevista/non prevista):** Prevista.

**EVENTO SPONSORIZZATO (S/N):** No.

**DESCRIZIONE MODALITA' DI VALUTAZIONE DELL'EVENTO:**

Valutazione tramite somministrazione questionario di apprendimento.