

Corso di Analgosedazione Procedurale Pediatria in Pronto Soccorso



Obiettivi generali del Corso

I bambini che accedono in Pronto Soccorso spesso devono essere sottoposti a procedure diagnostiche e/o terapeutiche che provocano dolore, stress e ansia. E' diritto fondamentale del bambino ricevere standard di cure che prevedano un adeguato trattamento e gestione dell'ansia e dolore procedurale anche nel contesto dell'urgenza. Nonostante questo in Italia non vi è stata una significativa implementazione dell'analgosedazione procedurale pediatrica in Pronto Soccorso.

Il personale di Pronto Soccorso ha la responsabilità di riconoscere il dolore e l'ansia del paziente e fornire un'adeguata analgosedazione procedurale in sicurezza, tenendo conto delle specifiche caratteristiche del paziente pediatrico, del tipo di procedura e del setting.

Questo corso è finalizzato all'acquisizione di conoscenze teoriche e pratiche nell'ambito della gestione del dolore acuto e dell'ansia da procedura nel paziente pediatrico in Pronto Soccorso generale e pediatrico.

Obiettivi Formativi e contenuti

Il Corso ha una durata di 1 giorno e mezzo per un totale di 12 ore.

Le tematiche principali affrontate nel corso sono:

- Utilizzo di farmaci con effetto analgesico e sedativo
- Valutazione pre-analgosedazione
- Monitoraggio clinico e strumentale
- Sicurezza e gestione degli eventi avversi

I contenuti del corso sono ispirati al recente documento di Consenso sull'analgosedazione procedurale pediatrica in Pronto Soccorso, scaricabile al link <http://www.meyer.it/index.php/didattica-e-formazione/documenti/3138-analgosedazione-pediatria-in-pronto-soccorso>

Destinatari

Il Corso è rivolto a medici e infermieri coinvolti nella gestione di procedure in analgosedazione in pazienti pediatrici in Pronto Soccorso generale o pediatrico. E' richiesto il possesso di una delle seguenti certificazioni: PALS, EPALS, EPILS, INTERMEDIATE, ILS, ALS.

Metodologie didattiche

Lezioni frontali, casi clinici, workshop, simulazioni con manichini ad alta e intermedia fedeltà.

Docenti

Dott. Egidio Barbi (IRCCS Burlo Garofalo, Trieste), Dott. Leonardo Bussolin (AOU Meyer), Dott.ssa Silvia Bressan (AOU-Università Padova), Dott.ssa Giovanna La Fauci (Ospedale Civile Maggiore Borgo Trento, Verona), Dott. Alessandro Mazza (AOU Padova), Dott.ssa Claudia Saffirio (AOU Meyer), Dott.ssa Idanna Sforzi (AOU Meyer) e altri docenti, medici ed infermieri, facilitatori di Simulazione in Pediatria dell'AOU Meyer, certificati dal Network di Simulazione Pediatrica SIMPNET.

Programma

8.30-9.00	registrazione partecipanti
9.00-9.30	introduzione
9.30-10.20	I farmaci in analgesedazione: fentanyl, midazolam, N2O
10.20-11.00	I farmaci in analgesedazione: ketamina, dexmetomidina
11.00-11.15	<i>pausa caffè</i>
11.15-11.45	I farmaci in analgesedazione: propofol
11.45-13.15	Discussione di casi clinici
13.15-14.00	<i>pausa pranzo</i>
14.00-16.15	workshop con lavoro a piccoli gruppi
16.15-16.30	pausa caffè
16.30-17.15	workshop con lavoro a piccoli gruppi
17.15-18.00	discussione interattiva in plenaria

8.30-9.00	introduzione alla simulazione
9.00-9.15	confidenza con il manichino
9.15-9.30	le regole del gioco
9.30-11.00	scenari di simulazione
11.00-11.20	<i>pausa caffè</i>
11.20-12.50	scenari di simulazione
12.50-13.30	discussione interattiva in plenaria, gradimenti, consegna attestati

Costi

- € 350,00 per Medici e Specializzandi - € 300,00 per Infermieri
- Il costo di iscrizione include il materiale didattico e il pranzo
- Al termine del corso viene rilasciato attestato di frequenza e **13** crediti formativi ECM

Calendario Corsi

1° edizione – 31 maggio – 1 giugno 2018

2° edizione – 4 - 5 ottobre 2018

Segreteria Scientifica

Dott. Marco de Luca, AOU Meyer e-mail: marco.deluca@meyer.it

Dott.ssa Idanna Sforzi, AOU Meyer e-mail: idanna.sforzi@meyer.it

Segreteria Organizzativa

e-mail: simulazione@meyer.it

telefono - 055 5662812 – fax 055-5662613

Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer Viale Pieraccini 24, 50139 – FIRENZE

Scheda iscrizione eventi formativi

Titolo evento	Corso di Analgosedazione Procedurale Pediatrica in Pronto Soccorso	
Data evento		
Cognome		
Nome		
Data nascita		Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita (località e provincia)		
Codice Fiscale		
Indirizzo Via e N°		
CAP, Città, Provincia		
Indirizzo mail		
Telefono		
Telefono cellulare		
Professione – ECM		
Disciplina – ECM		
<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Convenzionato <input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Non occupato		
Sede lavorativa		
Azienda di appartenenza		
Eventuali ulteriori recapiti / domicilio		

Ai sensi dell'articolo 13, D. Lgs 30.06.03, n. 196 e successive modifiche sulla tutela dei dati personali, sono consapevole e autorizzo che i dati in vostro possesso siano utilizzati dalla Vostra Azienda per trattare la mia partecipazione all'evento e per inviarmi in futuro annunci e comunicazioni inerenti attività di formazione.

Accetto le condizioni per l'iscrizione e la partecipazione agli eventi formativi indicate sul sito Internet dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer.

Data _____ **Firma** _____