

Destinatari

L'evento è rivolto a:

- * *INFERMIERI*
- * *TUTTI I PROFILI SANITARI*

Verrà rilasciato:

- * attestato di partecipazione con l'assegnazione dei crediti ECM a chi ne ha diritto
- * attestato di partecipazione alle altre figure partecipanti

Modalità di partecipazione

La quota di iscrizione per entrambe le giornate è di euro 60,00.

Per partecipare è necessario iscriversi entro lunedì 5 maggio 2014 inviando:

- * via fax allo 030.9961017 la scheda di iscrizione con la copia dell'avvenuto bonifico
- * oppure una e-mail con tutti i dati richiesti dalla scheda di iscrizione all'indirizzo: ecm@consorziotenda.it con l'autorizzazione al trattamento dei dati personali

In entrambe i casi, inviare anche gli estremi dell'avvenuto bonifico (n° di CRO) intestato a:

Consorzio Tenda

IBAN IT310086765478100000900021
Causale: Evento 02/2014 del 10 e 17 maggio

**Per informazioni contattare
Segreteria Consorzio Tenda/ECM**
dal lunedì al venerdì
dalle ore 9.00 alle ore 15.00

telefono 349/7588584
e-mail: ecm@consorziotenda.it

L'équipe Scientifica

RELATORE

- * **Dr. Riva Sante**

Cardiologo

RESPONSABILE COMITATO SCIENTIFICO

Dr. Mhagna ZEAN

*Specialista in Cardiocirurgia d'urgenza
e Pronto Soccorso Fondazione Poliambulanza di Brescia*

Sono stati richiesti n. 6 CREDITI ECM

**Il corso partirà al raggiungimento
di n° 15 iscritti**



CONSORZIO TENDA
via San Giovanni 237
Vighizzolo di Montichiari (Bs)
tel 349/7588584 ecm@consorziotenda.it
www.consorziotenda.it



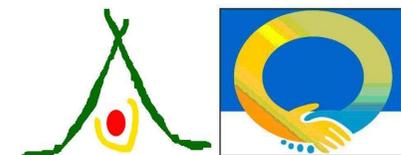
CENTRO DON SERAFINO RONCHI
via Santa Lucia 32
Vighizzolo di Montichiari (Bs)
segreteria@centroserafinoronchi.it
www.centroriabilitativodonserafinoronchi.it

**CONSORZIO TENDA
ECM
EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA**

LA LETTURA DELL'ELETTROCARDIOGRAMMA NORMALE E PATOLOGICO

**Sabato 10 maggio 2014
e
Sabato 17 maggio 2014**

**Aula Formativa
Consorzio Tenda**



CONSORZIO COOP. SOC. TENDA **CENTRO RIABILITATIVO
DON SERAFINO RONCHI**

PREMESSA

L'elettrocardiogramma viene utilizzato quotidianamente nella gestione dei pazienti e le informazioni che la metodica fornisce possono risultare di grande impatto sulla terapia dei pazienti, soprattutto nelle situazioni di emergenza. In caso di situazioni di pericolo (quale presenza di ischemia miocardica, importanti aritmie ecc.) è opportuno che non vi siano ritardi nella diagnosi ed è quindi necessario che l'infermiera acquisisca una conoscenza dell'ECG tale da consentirle il riconoscimento immediato almeno delle situazioni di urgenza per il paziente.

OBIETTIVI FORMATIVI

Fornire a chi esegue l'ECG competenze sufficienti per un rapido riconoscimento delle situazioni di pericolo nella cardiopatia ischemica (angina e infarto) e nei disturbi del ritmo.

METODOLOGIA DIDATTICA

Il Corso, suddiviso in 2 mattine formative, si avvale di slide con descrizione dei principi teorici e della visione di numerosi tracciati, anche interattivi. La prima mattina è dedicata alla descrizione dell'ECG normale, la seconda alle modificazioni dell'ECG normale indotte dall'ischemia miocardica e dai disturbi del ritmo. Verranno infine proiettati tracciati che i partecipanti cercheranno di interpretare, una parte pratica quindi.

PROGRAMMA EVENTO 10 MAGGIO

08.15	REGISTRAZIONE PARTECIPANTI
08.30	SALUTO ISTITUZIONALE INTRODUZIONE AL CORSO
08.45	DR. RIVA SANTE L'ELETTROCARDIOGRAMMA NORMALE
10.15	<i>coffee break</i>
10.30	DR. RIVA SANTE L'ELETTROCARDIOGRAMMA NORMALE
12.30	DISCUSSIONE E CHIUSURA DEL CORSO COMPILAZIONE QUESTIONARI DI APPRENDIMENTO E VALUTAZIONE
13.00	DISTRIBUZIONE ATTESTATI

PROGRAMMA EVENTO 17 MAGGIO

08.15	REGISTRAZIONE PARTECIPANTI
08.30	SALUTO ISTITUZIONALE INTRODUZIONE AL CORSO
08.45	DR. RIVA SANTE L'ELETTROCARDIOGRAMMA PATOLOGICO
10.15	<i>coffee break</i>
10.30	DR. RIVA SANTE L'ELETTROCARDIOGRAMMA PATOLOGICO
12.30	DISCUSSIONE E CHIUSURA DEL CORSO COMPILAZIONE QUESTIONARI DI APPRENDIMENTO E VALUTAZIONE
13.00	DISTRIBUZIONE ATTESTATI

SCHEDA DI ISCRIZIONE

La lettura dell'elettrocardiogramma normale e patologico

sabato 10 maggio e sabato 17 maggio 2014

COGNOME

NOME

C. F.

NATO A IL

VIA N.

CITTA' CAP

CELLULARE

E-MAIL

QUALIFICA

PROFESSIONE.....

AZIENDA DI APPARTENENZA.....

DATA

FIRMA

Si prega di compilare la presente in ogni sua parte per rendere valida l'iscrizione.

Si autorizza TENDA al trattamento dei dati ai sensi degli articoli 13 e 23 legge 196/03.

FIRMA