

PROVIDER: ISTITUTO AUXOLOGICO ITALIANO
ID: 133 - 250076

P R O G R A M M A

Titolo: CORSO BLS-D 2019 (Milano)

Edizione n°: 3

13 FEBBRAIO 2019

**Sede di svolgimento evento: Sala Formazione,
CIERRECI, via Mosè Bianchi 90**

Responsabile Scientifico: Dr. L. Annoni

Destinatari: Tutte le professioni

OBIETTIVO FORMATIVO: Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (ebm – ebn – ebp)

AREA FORMATIVA: obiettivi di sistema

NUMERO CREDITI ASSEGNATI: 9

Razionale

MOTIVAZIONE: LA SICUREZZA DEL PAZIENTE. L'evoluzione delle procedure diagnostiche e terapeutiche cardiologiche ha modificato profondamente la tipologia dei pazienti ricoverati nei reparti ospedalieri. Si è assistito infatti ad un progressivo aumento del numero di pazienti in condizioni critiche e pre-critiche, che richiedono quindi sia un più alto livello di assistenza medica ed infermieristica, sia una maggior diffusione dei concetti base di supporto delle funzioni vitali (BLS) e della defibrillazione (D) in caso di arresto cardiaco o scenari di pre- e peri-arresto cardiaco. Tutti gli studi di settore, sia in-hospital che out-hospital, hanno dimostrato inequivocabilmente l'efficacia della diffusione del BLS-D, sia al personale medico, che paramedico, che laico, in termini di miglioramento della sopravvivenza e della qualità della vita nei pazienti sottoposti a tempestive ed adeguate manovre di BLS-D.

Mentre nei reparti ad alta intensità di cura il personale medico ed infermieristico partecipa già da tempo a corsi avanzati di supporto delle funzioni vitali (ALS) con cadenza di retraining come dalle linee guida ERC (European Resuscitation Council), nei reparti di degenza ordinaria tale tipologia di corso non risulta indispensabile: è invece fondamentale la partecipazione a corsi BLS-D che garantiscano l'immediata messa in atto delle manovre necessarie al supporto delle funzioni vitali da parte di tutto il personale come first-responder in attesa dell'arrivo del soccorso avanzato (emergency team – ET). Una formazione continua BLS-D è resa inoltre necessaria dall'elevato turnover infermieristico con inserimento di neo-assunti, da cui la necessità di creare un percorso didattico uniforme ed un continuo refreshment delle proprie conoscenze.

| Orario | Metodologia d'insegnamento (*) | Titolo | Docente o Sostituto |
|---------------|---|---|--|
| 8,00 – 8,15 | | Registrazione degli allievi. Consegna cartellino di riconoscimento, moduli ECM da compilare e riconsegnare al termine del corso. | Annoni/Musmeci/Gianfranceschi/Musci/Pedrazzi/Fratianni/Baccalini/Stefani/Guglielmetto/Marceca/Rondena/Setti/Castellazzi/ Cappelleri/De Lillo |
| 8,15-8,30 | Serie di relazioni su tema preordinato | Il Direttore del corso tratta le finalità pratiche ed etiche del corso, l'applicazione dello stesso in una logica aziendale e territoriale, il ruolo di IRC/ERC ed il programma della giornata. | Annoni/Gianfranceschi/Musmeci |
| 8,30 – 9,00 | Serie di relazioni su tema preordinato | In aula viene tratta la parte teorica relativa al BLSA da istruttore A | Annoni/Musmeci/Gianfranceschi/Musci/Pedrazzi/Fratianni/Baccalini/Stefani/Guglielmetto/Marceca/Rondena/Setti/Castellazzi/Cappelleri/Cappelleri/De Lillo |
| 9,00 – 9,30 | Serie di relazioni su tema preordinato | In aula viene tratta la parte teorica relativa al BLSA da istruttore B | Annoni/Musmeci/Gianfranceschi/Musci/Pedrazzi/Fratianni/Baccalini/Stefani/Guglielmetto/Marceca/Rondena/Setti/Castellazzi/ Cappelleri/De Lillo |
| 9,30 – 9,45 | Dimostrazioni tecniche senza esecuzione diretta da parte dei partecipanti | Dimostrazione in plenaria della sequenza BLSA (non commentata, commentata) effettuata dagli istruttori. Suddivisione degli allievi in due gruppi per le esercitazioni. | Annoni/Musmeci/Gianfranceschi/Musci/Pedrazzi/Fratianni/Baccalini/Stefani/Guglielmetto/Marceca/Rondena/Setti/Castellazzi/Cappelleri/De Lillo |
| 10,00 – 12,00 | Esecuzione diretta da parte di tutti i | GRUPPO A – ISTRUTTORE A ESERCITAZIONE | Annoni/Musmeci/Gianfranceschi/Musci/Pedrazzi/Fratianni/Baccalini/Stefani/Guglielmetto/Marceca/Rondena/Setti/ |

| | | | |
|---------------|---|---|---|
| | partecipanti di attività pratiche o tecniche | IN AULETTA 1 (esercitazione BLS) | Castellazzi/Cappelleri/De Lillo |
| 10,00 – 12,00 | Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche o tecniche | GRUPPO B – ISTRUTTORE B ESERCITAZIONE IN AULETTA 2 (esercitazione BLS) | Annoni/Musmeci/Gianfranceschi/ Musci/Pedrazzi/Fratianni/Baccalini/ Stefani/Guglielmetto/Marceca/Rondena/Setti/ Castellazzi/Cappelleri/De Lillo |
| PAUSA PRANZO | | | |
| 13,00 – 14,30 | Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche o tecniche | GRUPPO A – ISTRUTTORE B ESERCITAZIONE IN AULETTA 1 (esercitazione BLSD) | Annoni/Musmeci/Gianfranceschi/ Musci/Pedrazzi/Fratianni/Baccalini/ Stefani/Guglielmetto/Marceca/Rondena/Setti/ Castellazzi/Cappelleri/De Lillo |
| 13,00 – 14,30 | Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche o tecniche | GRUPPO B – ISTRUTTORE A ESERCITAZIONE IN AULETTA 2 (esercitazione BLSD) | Annoni/Musmeci/Gianfranceschi/ Musci/Pedrazzi/Fratianni/Baccalini/ Stefani/Guglielmetto/Marceca/Rondena/Setti/ Castellazzi/Cappelleri/De Lillo |
| 14,30 – 15,00 | Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche o tecniche | VALUTAZIONE SULLA TEORIA | Annoni/Musmeci/Gianfranceschi/ Musci/Pedrazzi/Fratianni/Baccalini/ Stefani/Guglielmetto/Marceca/Rondena/Setti/ Castellazzi/Cappelleri/De Lillo |
| 15,00 – 16,00 | | VALUTAZIONE PRATICA ECM: Skill test | Annoni/Musmeci/Gianfranceschi/ Musci/Pedrazzi/Fratianni/Baccalini/ Stefani/Guglielmetto/Marceca/Rondena/Setti/ Castellazzi/Cappelleri/De Lillo |

(*) Legenda:

- Lezioni magistrali
- Serie di relazioni su tema preordinato
- Tavole rotonde con dibattito tra esperti
- Confronto/Dibattito tra pubblico ed esperto/i guidato da un conduttore ("l'esperto risponde")
- Dimostrazioni tecniche senza esecuzione diretta da parte dei partecipanti
- Presentazione di problemi o di casi clinici in seduta plenaria (non a piccoli gruppi)
- Lavoro a piccoli gruppi su problemi e casi clinici con produzione di rapporto finale da discutere con l'esperto
- Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche o tecniche
- Role-playing