

## EUROPEAN PEDIATRIC LIFE SUPPORT

### PROGRAMMA DEL CORSO

#### 1° GIORNO 28 Novembre 2011

ore 8.30 Registrazione Partecipanti

**Lezione :**

- >Introduzione al Corso e Filosofia EPLS
- >Riconoscimento del bambino critico
- >Trattamento del bambino critico

Coffee break

**OUTCOME BASED ASSESSMENT**

**Stazione di Addestramento**

- >Valutazione Iniziale e Rianimazione
- >Trattamento del bambino in arresto
- >Manovre di base

**Stazioni di Workshop:**

- >Workshop Ritmi peri-arresto e condizioni di arresto
- >Workshop Bambino Politraumatizzato

Light Lunch

**Skill stations :**

- >Vie aeree, accessi vascolari, ritmi, politrauma

Coffee break

**Lezione:**

- >Trattamento Post-Rianimatorio
- >La rianimazione del neonato

ore 18.30 Incontri di tutoraggio

#### 2° GIORNO 29 Novembre 2011

ore 8.30 Incontri di tutoraggio

**Discussione:** Problematiche etiche

Coffee break

**Esercitazioni di gruppo :** Scenari di criticità pediatriche

**Incontri di tutoraggio**

Light lunch

**Esercitazioni di Gruppo :** Cas-teaching

Coffee break

**Verifica scritta:** Questionario MCQ

**Verifica pratica:** Gestione casi clinici

ore 18.30 Conclusione del Corso

## PALERMO

**28 – 29 Novembre 2011**  
**SEDE IN CORSO DI DEFINIZIONE**

**COMITATO SCIENTIFICO:** dr.ssa A. GUDDO , dr.ssa A. GIGLIO

**DIRETTORE DEL CORSO:** dr. L. LANGELLA

**ISTRUTTORI:**

dr.ssa A. GUDDO, dr.ssa A. GIGLIO, dr. G. OTTOVEGGIO

dr.ssa A. BUTTITTA, dr. G. AMELLA, dr.ssa L. MESCHIS

IL CORSO PREVEDE UN NUMERO MASSIMO DI **24** PARTECIPANTI  
LE ISCRIZIONI VERRANNO ACCETTATE FINO AD ESAURIMENTO  
DEI POSTI DISPONIBILI.

QUOTA D'ISCRIZIONE: € 500,00

L'ISCRIZIONE PREVEDE:

MANUALE DEL CORSO

MATERIALE DIDATTICO

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE I. R.C.

COFFEE BREAKS

LIGHT LUNCHES

**IL VERSAMENTO DELLA QUOTA D'ISCRIZIONE DOVRA'**

**AVVENIRE ENTRO IL 07 Ottobre 2011**

A MEZZO BONIFICO BANCARIO, ALLE SEGUENTI COORDINATE:

**PARAM.BA. (PARAMETRO BAMBINI) ASS.PROM. SOC.**

**BANCA PROSSIMA FIL di MILANO n.ro. 5000**

**IBAN : IT88X0335901600100000016340**

**CAUSALE: COGNOME DEL PARTECIPANTE, CORSO EPLS PA/11/11**

COPIA DEL VERSAMENTO EFFETTUATO, DOVRA' ESSERE  
INVIATA A MEZZO E-MAIL, A SEGUIRE VERRANNO INVIATI  
MANUALE E MATERIALE DIDATTICO PRE-CORSO

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**

**PARAM.BA. (PARAMETRO BAMBINI)**

**e-mails : [aps.paramba@gmail.com](mailto:aps.paramba@gmail.com) ;**

**[info.eventi.corsi@gmail.com](mailto:info.eventi.corsi@gmail.com) cell: 3346165778**

Fac-simile scheda d'iscrizione  
da inviare a mezzo e-mail alla segreteria  
organizzativa

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Specialità \_\_\_\_\_

Sede lavorativa \_\_\_\_\_