



Associazione Italiana
di Endourologia



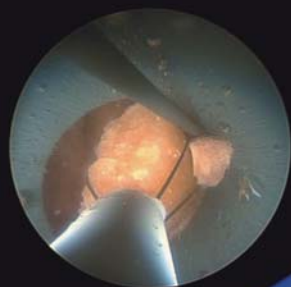
Cattedra e Scuola
di Specializzazione
in Urologia



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA **E.V.C.M.**
Emilia Viaggi Congressi & Meeting
Via Porrettana,76
40033 Casalecchio di Reno
Tel.+ 39 051.6194911
Fax + 39 051.6194900
evcongressi@emiliaviaggi.it
www.emiliaviaggi.it



8^o CONGRESSO NAZIONALE

Associazione Italiana di Endourologia



PROGRAMMA INFERMIERI

Ruolo degli Infermieri nelle procedure laparoscopiche ed endoscopiche: organizzazione, gestione e assistenza

Bologna
6 marzo 2009

**Centro Congressi C.N.R.
SALA TORRI**
via Gobetti 101



Associazione Italiana
di Endourologia



Cattedra e Scuola
di Specializzazione
in Urologia



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

8.00 > 8.30

MODERATORI:

Fraulini Ivana (O.P.D.)

Gianni Di Croce (Coordinatore Blocco Urologico)

8.30 > 9.30

- IL NURSING DELLA CHIRURGIA PROSTATICA
- IL NURSING DELLA CHIRURGIA DELLA VESCICA

LEZIONE FRONTALE CON AUSILIO DI SLIDES A CURA DEL COORDINATORE RUGGERI MADDALENA

9.30 > 10.20

LA PREPARAZIONE DELLA SALA OPERATORIA

- LETTO OPERATORIO ED ACCESSORI
- VENTILATORE AUTOMATICO
- COLONNA VIDEO LAPAROSCOPICA
- ELETTROBISTURI
- GENERATORE AD ULTRASUONI

LEZIONE FRONTALE CON AUSILIO DI SLIDES A CURA DELL'INFERMIERE CASTI SIMONE (40 min + 10 discussione)

10.20 > 11.10

LA POSIZIONE DEL PAZIENTE IN BASE ALL'INTERVENTO

- CENNI SUL MONITORAGGIO ANESTESIOLOGICO
- PAZIENTE SUPINO PER INTERVENTI SULLO SCAVO PELVICO
- PAZIENTE SUL FIANCO PER INTERVENTI SUL RENE

LEZIONE FRONTALE CON AUSILIO DI SLIDES A CURA DELL'INFERMIERE PALMERI SUSANNA (40 min + 10 discussione)

11.10 > 11.40

COFFEE BREAK

11.40 > 12.30

PREPARAZIONE DELLO STRUMENTARIO CHIRURGICO

- DOPPIO SERVITORE SUGLI INTERVENTI DI PROSTATECTOMIA RADICALE
- SERVITORE UNICO PER GLI INTERVENTI SUL RENE
- FASI SCHEMATICHE DEGLI INTERVENTI CHIRURGICI
- COSA COMPETE AGLI STRUMENTISTI
- COSA COMPETE AGLI INFERMIERI DI SALA

LEZIONE FRONTALE CON AUSILIO DI SLIDES A CURA DELL'INFERMIERE CARLOZZO SILVIA (40 min + 10 discussione)

12.30 > 13.20

MANUTENZIONE STRUMENTARIO LAPAROSCOPICO

- DECONTAMINAZIONE
- DETERSIONE
- CONFEZIONAMENTO
- STERILIZZAZIONE

LEZIONE FRONTALE CON AUSILIO DI SLIDES A CURA DEGLI INFERMIERI CARLOZZO SILVIA, CASTI SIMONE, PALMERI SUSANNA (40 min).

13.20 > 13.50

QUESTIONARIO

13.50 > 14.00

CHIUSURA DEL CORSO

COGNOME _____ NOME _____
 INDIRIZZO PRIVATO _____
 ENTE DI APPARTENENZA _____
 INDIRIZZO LAVORATIVO _____
 CAP _____ CITTÀ _____ PROV. _____
 TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

ISCRIZIONI AL CORSO INFERMIERI

| QUOTE | ENTRO IL 15 GEN 09 | DAL 16 GEN AL 20 FEB E IN SEDE CONGRESSUALE |
|-----------------------------------|----------------------|--|
| Quota per Infermieri ** | Euro 25,00 + IVA 20% | Euro 30,00 + IVA 20% |
| Quota per Studenti infermieri *** | Nessuna quota | Nessuna quota |

IL CORSO INFERMIERI È A NUMERO CHIUSO

** La scheda di adesione degli Infermieri deve essere accompagnata dalla fotocopia del Tesserino Sanitario.

*** La scheda di adesione degli Infermieri deve essere accompagnata dalla dichiarazione della Scuola di Appartenenza.

LA QUOTA D'ISCRIZIONE COMPRENDE

Partecipazione ai Lavori Scientifici, Kit Congressuale, Attestato di Partecipazione, Lunch, Coffee Break.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Tutti i pagamenti devono essere indirizzati a Emilia Viaggi Congressi & Meeting - Via Porrettana 76 - 40033 Casalecchio di Reno (Bo) tramite:

- Bonifico Bancario: Cassa di Risparmio di Cesena IBAN IT03W061203667000000000833 intestato a: **E.V.C.M. Srl**, causale: 8° IEA 2009 + quota di iscrizione + nome iscritto
- Assegno bancario o circolare non trasferibile intestato a: **E.V.C.M. Srl**. L'assegno dovrà essere accompagnato da lettera in cui si specifica causale del pagamento. I moduli di Iscrizione dovranno essere inviati, allegando fotocopia del bonifico o assegno, a: **Emilia Viaggi Congressi & Meeting** Via Porrettana 76 - 40033 Casalecchio di Reno (Bo) -Tel. 051.6194911- Fax 051.6194900 - evcongressi@emiliviaggi.it

SPECIFICHE DEL VERSAMENTO

Quota Iscrizione al Corso _____ Euro _____ Data _____ Firma _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali secondo la Legge 675/96.



Bologna 6 marzo 2009
 Programma Infermieri

**CONGRESSO
 NAZIONALE**
 Associazione Italiana di Endourologia