

# Informazioni generali

## Sede

Sala Convegni Ente Ecclesiastico  
Ospedale Generale Regionale "F. MIULLI"  
Prov. Acquaviva - Santeramo Km. 4,100  
Acquaviva delle Fonti (BA)

## Iscrizione

L'iscrizione al Corso è gratuita ma obbligatoria.  
Si prega di inviare l'allegata scheda d'iscrizione alla Segreteria Organizzativa (Fax 080.2140203 E-mail info@meeting-planner.it).  
Le domande verranno accettate solo previa compilazione della relativa scheda (tutti i campi sono obbligatori) ed in base all'ordine di arrivo delle stesse.  
Domande inoltrate sotto altra forma o incomplete non potranno essere accettate.

## ECM

80 Medici Chirurghi (specialisti in allergologia, anestesia, cardiologia, geriatria, medicina d'urgenza, medici di famiglia, medicina interna, neurologia, pneumologia)  
40 Infermieri Professionali

Il Provider ha attribuito:

Medici Chirurghi n.14 crediti formativi (cod. evento 45694)  
Infermieri Professionali n.17,4 crediti formativi (cod. 45699)

Si rende noto che ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi è indispensabile la presenza effettiva al 100% della durata complessiva dei lavori e almeno il 75% delle risposte corrette al questionario di valutazione dell'apprendimento. Non sono previste deroghe a tali obblighi.

Il partecipante è tenuto a rispettare l'obbligo di reclutamento diretto fino ad un massimo di 1/3 dei crediti formativi ricondotti al triennio di riferimento (2011-2013).

## Patrocini



Assessorato alle Politiche della Salute  
Regione Puglia



Associazione Italiana  
Pneumologi Ospedalieri



Corpo Militare

## Patrocini Richiesti

ALIR Bari

Provider e Segreteria Organizzativa

MEETING PLANNER SRL

Provider ECM Nazionale Accreditato n. 2516



Via S. Matarrese, 12 - Pal. G - 70124 BARI  
Tel. 080.9905360 - 080.5681131 - Fax 080.2140203  
e-mail: info@meeting-planner.it - www.meeting-planner.it



CERTIFICATO N. 16711



Ente Ecclesiastico  
Ospedale Generale Regionale "F. MIULLI"

3° Corso

VENTILAZIONE MECCANICA NON INVASIVA

# IL PAZIENTE RESPIRATORIO CRITICO: *dall'ospedale al domicilio*



Presidente  
Dott. Pier Luigi Di Napoli

6-7 Dicembre 2012

Sala Convegni  
Ente Ecclesiastico  
Ospedale Generale Regionale "F. Miulli"  
Acquaviva delle Fonti (BA)

## Giovedì 6 dicembre - I GIORNATA

### SESSIONE INFERMIERISTICA

Ore 09.00 Registrazione dei partecipanti

09.30 Introduzione **Pier Luigi Di Napoli (Acquaviva)**

#### I SESSIONE EMOGASANALISI ED OSSIGENOTERAPIA

Moderatore: **Luigi Pinto (Acquaviva)**

10.00 EGA: esecuzione esame **Arturo Cirielli (Acquaviva)**

10.15 EGA fase preanalitica controllo qualità e processazione  
**Eustachio Posa (Acquaviva)**

10.30 Ossigeno farmaco salvavita **Martina Cortelletti (Acquaviva)**

10.45 Modalità di somministrazione dell'O<sub>2</sub> e monitoraggi  
**Domenico Panzarea (Acquaviva)**

11.00 Controllo delle infezioni Ospedaliere in Pneumologia  
**Maurizio Formoso (Acquaviva)**

11.15 Discussione

#### II SESSIONE VENTILAZIONE MECCANICA

Moderatore: **Luciana Loponte (Acquaviva)**

11.30 Ventilatori maschere e device **Angela Battista (Cassano Murge)**

11.45 CPAP casco alto flusso-CPAP pneumatica  
**Francesco Maselli (Acquaviva)**

12.00 Discussione

#### III SESSIONE POLISONNOGRAFIA

Moderatori: **Pier Luigi Di Napoli - Ersilia Tedeschi (Acquaviva)**

12.15 Polisonnografia e manutenzione  
**Ersilia Tedeschi (Acquaviva)**

12.30 Vestizione del paziente  
**Rocco Simone (Acquaviva)**

12.45 Discussione

### CORSO

*Welcome coffee*

14.00 Registrazione dei partecipanti

14.30 Salute delle Autorità  
**Antonio Sanguedolce**  
(Direttore Sanitario Ospedale Generale Regionale "F. Miulli" Acquaviva)  
**Massimo Errico**  
(Direttore S.C. Medicina Interna Ospedale Generale Regionale "F. Miulli"  
Acquaviva)  
**Elio Costantino**  
(Presidente AIPO Puglia)

15.00 Introduzione **Pier Luigi Di Napoli**

#### I SESSIONE GESTIONE DELL' INSUFFICIENZA RESPIRATORIA RIACUTIZZATA

Moderatori: **Maria Pia Foschino Barbaro (Foggia) - Onofrio Resta (Bari)**

15.20 Lettura: Dalla BPCO alla Insufficienza Respiratoria  
**Vito Lamorgese (Putignano-Gioia del Colle)**

16.00 Valutazione della Gravità e Indicazione alla VAM  
**Vito Picca (Bari)**

16.40 Riaccutizzazioni e Comorbidità: dall'UTIR alla Rianimazione  
**Umberto Vincenzi (Foggia)**

17.20 Deospedalizzazione e terapia domiciliare del paziente BPCO alla  
luce delle Nuove Linee Guida Gold **Pier Luigi Di Napoli (Acquaviva)**

17.40 Discussione

## Venerdì 7 dicembre - II GIORNATA

#### II SESSIONE VAM DOMICILIARE

Moderatori: **Francesco Dadduzio (Barletta) - Vincenza Giorgio (Triggiano)**

09.00 Ventilazione meccanica appropriatezza prescrittiva  
**Elio Costantino (Foggia)**

09.20 Responsabilità medico-legale nella Ventilazione Meccanica  
domiciliare a lungo termine **Antonio De Donno (Bari)**

09.40 Criticità della Ventilazione Meccanica nei malati neuromuscolari  
**Anna Cassano (Bari)**

10.00 Controllo remoto del paziente respiratorio stabilizzato  
**Nicola Caporusso (Acquaviva)**

10.20 Organizzazione dell'assistenza respiratoria domiciliare  
integrata ospedale territorio **Eugenio Sabato (Brindisi)**

10.40 Discussione

11.20 *Open coffee*

#### III SESSIONE IPOSSIEMIA

Moderatori: **Roberto Sabato (Foggia) - Pietro Schino (Acquaviva)**

11.40 Desaturazione notturna **Maria Aliani (Cassano Murge)**

12.00 Indicazioni alla OLT **Mauro Carone (Cassano Murge)**

12.20 Metodi di erogazione dell'ossigeno domiciliare  
**Renato De Tullio (Putignano)**

12.40 Discussione

13.20 *Lunch buffet*

#### IV SESSIONE PARTE PRATICA

14.30 Settaggio di vari modelli di Ventilatori  
**Michele Bitetto - Luciana Loponte - Ersilia Tedeschi (Acquaviva)**

18.30 Consegna questionari di valutazione e chiusura del Corso

3° Corso

VENTILAZIONE MECCANICA NON INVASIVA

# IL PAZIENTE RESPIRATORIO CRITICO:

*dall'ospedale al domicilio*

Acquaviva delle Fonti (BA) 6-7 Dicembre 2012

---

## Scheda di adesione

da inviare compilata in stampatello a:

**MEETING PLANNER SRL**

Via S. Matarrese, 12 - Pal. G - 70124 BARI - Fax 080.2140203 - E-Mail: info@meeting-planner.it

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

Medico specialista in

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Allergologia             | <input type="checkbox"/> Anestesia e Rianimazione | <input type="checkbox"/> Cardiologia       |
| <input type="checkbox"/> Geriatria                | <input type="checkbox"/> Medicina d'urgenza       | <input type="checkbox"/> Medicina Generale |
| <input type="checkbox"/> Medicina Interna         | <input type="checkbox"/> Neurologia               | <input type="checkbox"/> Pneumologia       |
| <input type="checkbox"/> Infermiere Professionale |   |  |

REPARTO ED ENTE DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO AB. \_\_\_\_\_

CITTÀ \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

TEL./CELL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

- dichiaro di non essere dipendente di struttura sanitaria e/o di non essere assoggettato all'obbligo di segnalazione all' Ente di appartenenza
- dichiaro di essere dipendente di struttura sanitaria, di aver ottemperato agli obblighi in materia di informativa all' ente di appartenenza e di aver richiesto ed ottenuto l'autorizzazione a partecipare all'evento

Invitato dall'Azienda (sponsor) \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. lgs. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_