



### **Obiettivo**

Fornire le informazioni teorico/pratiche per l'impianto dei dispositivi venosi centrali, a Chirurghi, Anestesisti e Radiologi Interventisti. Il corso consente di apprendere le informazioni di base per l'utilizzo della guida ecografica nell'incannulamento percutaneo dei vasi venosi periferici.

Il corso ha ottenuto il patrocinio di:



#### Sede del Convegno

Aula Magna "Leonardo La Pietra" Istituto Europeo di Oncologia Via Ripamonti, 435 - 20141 Milano F-mail: jeoedu eventi@jeo it



27-28 Marzo 2014

# Impianto ecoguidato degli accessi venosi centrali 13ma edizione

Direttore del corso F Orsi

#### Segreteria Organizzativa

MZ Congressi srl Via C. Farini 81 — 20159 Milano Tel. +39.02.66802323 Fax +39.02.6686699 ieoedu.eventi@ieo.it

Con il supporto di:



Crediti ECM in richiesta



### Programma

Giovedì 27 Marzo			
09.00	Presentazione e introduzione del corso (Test ingresso) F Orsi		
09.20	Anatomia normale e varianti della vena succlavia V Pedicini		
09.50	Impianto con tecnica standard R Biffi, S Pozzi		
10.20	Coffee break		
10.50	Aspetti organizzativi G Bonomo		
11.10	Tecnica ecoguidata d'impianto (teoria) L Monfardini		
11.40	I° caso dal vivo in sala angiografica (4 corsisti in sala e simulazione in aula)		
12.20	Presentazione materiale		
12.50	Buffet Lunch		
14.00	II° caso dal vivo in sala angiografica (4 corsisti in sala e simulazione in aula)		
14.30	Discussione e chiarimenti		
15.00	Chiusura dei lavori		

#### Venerdì 28 Marzo

09.00	Gestione del dispositivo A Zanoni
09.30	Gestione delle complicanze P Della Vigna
10.00	Coffee break
10.30	Nuovi impieghi clinici del dispositivo F Orsi
11.00	III° caso dal vivo in sala angiografica (4 corsisti in sala e simulazione in aula)
11.50	Revisione della letteratura D Poretti
12.30	Discussione
12.50	Buffet Lunch
14.00	Prova su fantoccio in aula
15.00	Chiarimenti e discussione (TEST USCITA)
15.30	Chiusura dei lavori

## Modulo d'Iscrizione

Da inviare via fax a MZ Congerssi 02-6686699

### Impianto ecoguidato degli accessi venosi centrali 13ma edizione

27-28 Marzo 2014

Cognome	
Nome	
Indirizzo	
Città	
CAP	
Prov	
C. F	
Luogo e data di nascita	
Tel.	
Fax	
E-mail	
Professione	
Specializzazione	
Modalità di Partecipazione  1. Invio della scheda d'iscrizione tramite 2. Comunicazione da parte della segrete Autorizzo l'Istituto Europeo di Oncologia all'uso proprie dell'attività dell'Istituto ai sensi della le Le iscrizioni saranno accettate fino	ria organizzativa dell'accettazione o dei dati personali nei limiti della finalità gge 196/03.
 Firma	 Data