



ASSOCIAZIONE RIABILITATORI
DELL'INSUFFICIENZA RESPIRATORIA

**Fondazione IRCCS Policlinico
Aula Polo Scientifico
Via Francesco Sforza
20122 Milano**

La spirometria è il test più comune per valutare la funzionalità polmonare. Si tratta di uno strumento diagnostico particolarmente efficace e diffuso in quanto standardizzato, facilmente riproducibile ed oggettivo. La spirometria è utilizzata frequentemente nella diagnosi e nella valutazione delle funzionalità polmonari nelle persone con malattie restrittive o ostruttive delle vie aeree. Obiettivo di questo corso è quello di fornire ai partecipanti le conoscenze teorico pratiche di base per eseguire i principali test spirometrici secondo i criteri di standardizzazione delle maggiori Società Scientifiche e per utilizzarne i dati nella pratica clinica.

Le prove pratiche permetteranno inoltre di familiarizzare con le diverse metodiche e con le differenti apparecchiature.

Segreteria Scientifica

Anna Brivio
Marta Lazzeri
Maddalena Zanardelli

Segreteria Organizzativa e Provider

Victory Project Congressi Srl
Via Poma 2, 20129 Milano
Tel. 02 89053524
Fax 02 201395
info@victoryproject.it
www.victoryproject.it

ECM

Il corso è stato accreditato presso la Commissione Nazionale ECM per consentire ai partecipanti l'acquisizione di **12,9 crediti formativi** per la figura professionale di **Fisioterapista**



Le prove di funzionalità. Ruolo del fisioterapista.

Milano, 12 e 13 Maggio 2012

12 Maggio

Fisiopatologia respiratoria

9.00	9.30	Indicazioni e controindicazioni alle PFR G. Spoletini
9.30	10.30	Volumi polmonari e curva v/t, f/v E. Isnardi
10.30	11.00	Standardizzazione della spirometria e linee guida ATS E. Isnardi
11.00	11.15	<i>Pausa</i>
11.15	12.15	Taratura degli strumenti e corretta esecuzione delle manovre spirometriche E. Isnardi

Pletismografia diffusione e broncoreversibilità

12.15	12.45	Pletismografia e diffusione E. Isnardi
12.45	13.45	<i>Pausa</i>
13.45	14.15	Prova di broncoreversibilità & prova alla meta colina E. Isnardi
14.15	14.45	Pletismografia modalità di esecuzione E. Isnardi

Interpretazione dei dati

14.45	15.30	Interpretazione delle PFR (Esercitazione pratica) A. Brivio, E. Isnardi, M. Lazzeri
15.30	15.45	<i>Pausa</i>
15.45	17.00	Interpretazione dei tracciati spirometrici PFR (Esercitazione pratica) A. Brivio, E. Isnardi, M. Lazzeri
17.00	17.30	Discussione A. Brivio, E. Isnardi, M. Lazzeri

13 Maggio

9.00	9.30	Esecuzione di MIP e MEP PFR (Esercitazione pratica) A. Brivio, M. Lazzeri
9.30	12.00	Esercitazioni a gruppi su esecuzione di prove spirometriche (PFR, Pletismografia, MVV, MIP MEP) A. Brivio, M. Lazzeri
12.00	12.30	Discussione A. Brivio, M. Lazzeri
12.30	13.00	Prova pratica

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Le prove di funzionalità.

Ruolo del fisioterapista.

Milano - 12 e 13 Maggio 2012

Per accedere al corso inviare la scheda di iscrizione tramite Fax 02.201395 allegando scheda di iscrizione e copia dell'avvenuto pagamento, previo contatto con la segreteria organizzativa per verificare l'effettiva disponibilità dei posti.

Victory Project Congressi Srl nicolo@victoryproject.it Tel. 02 89053524 Fax 02 201395

Compilare la scheda in stampatello

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____

Socio ARIR N° _____ scadenza iscrizione _____ Non Socio ARIR

INDIRIZZO _____ N° _____

CITTA' _____ PROV _____ CAP _____

TEL _____ FAX _____

CELL _____ E-Mail _____
(obbligatoria per ricevere conferma iscrizione)

Cod. Fiscale _____

P.Iva _____

Professione: Fisioterapista Altro (NON saranno attribuiti crediti ECM)

Se diverso dall'iscritto intestare la Fattura a:

INDIRIZZO _____ N° _____

CITTA' _____ PROV _____ CAP _____

P.Iva _____

In allegato invio fotocopia dell'avvenuto bonifico bancario per l'importo di € _____

EFFETTUATO a favore di: Victory Project Congressi Srl

Conto corrente bancario 9340484 intestato a Victory Project Congressi Srl

Unicredit Banca - Agenzia 21903 - Via C. Poma, Milano

IBAN: IT58 Z 02008 09403 00000 9340484

Causale: PFR 12 cognome nome

Autorizzo, ai sensi del D Lgs. 196 del 30/6/2003 la Segreteria del Corso al trattamento dei miei dati personali contenuti nel presente modulo per le finalità di organizzazione e gestione del Corso suddetto.

DATA _____ FIRMA _____

Quote di partecipazione (il saldo della quota va inviato con la scheda di iscrizione)

- Soci ARIR 150 IVA inclusa
- Aziende Ospedaliere ed Enti pubblici € 200 esente IVA.
- Non Soci ARIR e Enti privati € 220 IVA inclusa .

Per le iscrizioni fatte da enti pubblici, la fattura sarà emessa in assenza di IVA su richiesta dell'interessato e a ricevimento di un'attestazione scritta da parte dell'Ente da allegare alla copia del bonifico.