**ATTIVITA’ FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE DI RIANIMAZIONE/TERAPIA INTENSIVA**

**STRUTTURA…………………………………………………………………………………………….**

**Studente ………………………………………………………………………………………………………………….. Referente………………………………………………………………………………………….….…**

**Periodo (date): dal ………………………………………….al …………………………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **ATTIVITA’ SVOLTA** | **DOCENTE** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |
|  | Definire l’indicazione corretta al ricovero in Terapia Intensiva, per i pazienti che necessitano di tecniche di supporto d'organo (respiratorio, cardiocircolatorio, renale, epatico, neurologico), che non possono essere eseguite in un reparto di degenza ordinaria. |  |  |
|  | Utilizzare i principali sistemi di classificazione della gravità e degli indicatori di mortalità in terapia intensiva |  |  |
|  | Analizzare gli aspetti di bioetica e di medicina palliativa del “fine vita” in terapia intensiva |  |  |
|  | Conoscere le caratteristiche tecniche e l’applicazione dei principali strumenti utilizzati per il supporto d’organo |  |  |
|  | Gestire i principali strumenti di monitoraggio (elettrocardiografia, pressione arteriosa invasiva, saturazione periferica in ossigeno, pressione parziale dei gas nel sangue arterioso, monitoraggio della funzione renale, etc...) |  |  |
|  | Conoscere le tecniche ad ultrasuoni applicate al paziente critico (cuore, polmone, vasi) |  |  |

**GIUDIZIO**……………………………………………………………………………………….………………….. ……………………………………………………………………………………………………..…………….… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Timbro della Firma e timbro del referente o del tutor**

**Segreteria**

**ATTIVITA’ FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE DI RIANIMAZIONE TERAPIA INTENSIVA**

**COGNOME NOME MATRICOLA:**

**STRUTTURA**…………………………………………………………………………………………………..…

**Referente**…………………………………………………………………………………………………..……..

**Tutor**…………………………………………………………………………………………………………..…..

**GIUDIZIO**……………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………..…………….… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Timbro della Firma e timbro del referente o del tutor**

**Segreteria**

**Copia da consegnare in segreteria**