

LES BASES DE L'ECHOGRAPHIE D'URGENCE

Public

Médecin thésé exerçant aux urgences, en SMUR, en soins intensifs ou en anesthésie réanimation

Nombre de stagiaires

12 maximum (4 stagiaires pour 1 appareil d'échographie)

Responsable médical

Dr Philippe PES (SAMU 44) – Dr Céline LONGO (CESU 44)

Lieu de la formation

CESU 44 - CHU de NANTES, 1 Quai Moncoussu 44093 NANTES Cedex 1

Dates de formation

Mardi 9 et Mercredi 10 Novembre

Mardi 30 Novembre et Mercredi 1^{er} Décembre

Durée et horaires de la formation

Durée : 2 jours, soit 14 heures

Horaires : 9 h - 17 h 30

Objectifs

Familiarisation avec l'outil échographique

Connaître les principales indications de l'échographie en urgence ou en soins intensifs

Définir et rechercher les images par le biais des fenêtres en sélectionnant les différentes incidences

Identifier les principales anomalies

Programme

Localisation anatomique et position des principaux organes cibles :

Recherche d'un épanchement liquidien libre dans le péritoine

Recherche d'un épanchement liquidien libre dans le péricarde

Recherche d'un épanchement liquidien ou aérien libre dans la plèvre

Recherche d'un anévrisme de l'aorte abdominale

Apport de l'échographie dans la prise en charge de l'ACR

Recherche d'une thrombose veineuse profonde des membres inférieurs (Echo 4 points)

État de choc, VCI, remplissage

Recherche d'une dilatation des cavités pyelo-calicielles

Doppler Trans-Crânien

Initiation à l'échographie pulmonaire

Initiation à l'échographie interventionnelle et procédurale

Méthodes pédagogiques

Apport théorique

Pratique sur volontaire sain (60 % du temps total de la formation)

Support de cours

Remise d'un carnet de suivi d'apprentissage

Cette formation donne lieu à une attestation de présence signée conjointement par le CESU 44 et l'association WINFOCUS France.

Coût de la formation

460 euros/2 jours - Repas de midi inclus



INSCRIPTIONS :

CESU 44 1 Quai Moncoussu 44093 NANTES Cedex1 - Téléphone : 02 53 48 20 48





Fiche d'inscription
CHU de NANTES
Enregistré sous le N° 52 44 04336 44
CESU 44

INTITULE DE LA FORMATION : **LES BASES DE L'ECHOGRAPHIE D'URGENCE**

CHOISIR UNE SESSION :

- FORMATION DU MARDI 9 ET MERCREDI 10 NOVEMBRE 2010
 FORMATION DU MARDI 30 NOVEMBRE ET MERCREDI 1ER DÉCEMBRE 2010

Merci d'écrire lisiblement

Nom usuel :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance : . . / . . / . .

Lieu de naissance :

Grade/Fonction :

Numéro de sécurité sociale : . . / . . / . . / . . / . . / . . / . . / . .

Adresse personnelle :

Téléphone :

Courrier électronique :

Nom et adresse de l'employeur :

Téléphone de l'employeur :

Fax de l'employeur :

Courrier électronique de l'employeur :

Votre formation est prise en charge financièrement :

- par vous même (la convention de formation sera établi à votre nom, vous sera adressé pour signature et devra nous être renvoyée 8 jours au moins avant le début formation. La facture vous sera adressé au décours de la formation)
- par votre employeur (la convention de formation sera établi au nom du directeur de l'établissement, lui sera adressé pour signature, nous sera renvoyé 8 jours au moins avant le début de la formation. La facture sera adressée à l'établissement au décours de la formation)

Documents à joindre obligatoirement :

Photocopie des diplômes, et de la carte d'identité