

Otto Bock®

COMPETENCE CENTRE

# Otto Bock Competence Centre

Corso ECM



Academy

**Corso di primo livello**

**“CONOSCERE E GESTIRE L'AMPUTATO D'ARTO INFERIORE:  
IL LAVORO IN EQUIPE' “**

**22-23 ottobre 2009** c/o Otto Bock Competence Centre Budrio BO

**Direttore del Corso: Dottor Marco Traballesi**

**Fondazione Santa Lucia I.R.C.C.S.**

**ECIPAR**  
FORMAZIONE E SERVIZI INNOVATIVI



**Corso in fase di accreditamento ECM**

Otto Bock®



COMPETENCE CENTRE

## 1° giorno

14,00 – Registrazione dei partecipanti e apertura lavori

### SESSIONE TEORICA

14,30 – L'amputato d'arto inferiore in Italia – Dott. Marco Traballesi /Stefano Brunelli

15,30 – Le protesi d'arto inferiore: tecnologia oggi – T.O. Roberto Pellegrini-D Zanardi

16,30 – Metodologia di lavoro nella riabilitazione pre-protetica – Fisioterapista Silvia Bramucci-Roberto De Giorgi

17,30 – Pausa

### SESSIONE PRATICA

17,45 - Esercitazioni pratiche in piccoli gruppi con la partecipazione di pazienti amputati. (L'esercitazione prevede che ciascun partecipante esegua la valutazione globale del paziente, bendaggio del moncone sia di coscia che di gamba, trattamento pre-protetico). Docenti Ft Silvia Bramucci-Roberto De Giorgi

19,30 - termine lavori

## 2° giorno

8,30 - Apertura lavori SESSIONE TEORICA

8,45 – Valutazione clinico/funzionale dell'individuo amputato – Dott. Stefano Brunelli/ Marco Traballesi

9,45 – Rieducazione ed apprendimento finalizzati al corretto uso della protesi – Fisioterapista Roberto De Giorgi-Silvia Bramucci

10,45 – Pausa

11,00 – Analisi biomeccanica dell'interazione in vaso/moncone - Dott. Stefano Brunelli/ Marco Traballesi

11,30 – Biomeccanica del passo dell'amputato - Dott. Marco Traballesi /Dott. Stefano Brunelli

12,00 – Confronto tra il pubblico e i relatori

12,30 - Pausa

### SESSIONE PRATICA

13,30 - Esercitazioni pratiche in piccoli gruppi con partecipazione di pazienti amputati. (Durante l'esercitazione pazienti amputati di gamba e di coscia indosseranno la protesi e verranno variate gli allineamenti delle protesi; i discenti saranno chiamati ad analizzare lo schema del passo, individuare il difetto di allineamento e suggerire le opportune correzioni, che il tecnico provvederà immediatamente a fare). Con i docenti Roberto Pellegrini e Marco Traballesi verranno discusse le singole proposte.

14,30 - Esercitazioni pratiche in piccoli gruppi con partecipazione di pazienti amputati. (L'esercitazione prevede che tutti i partecipanti eseguano direttamente sui pazienti il training per l'uso della protesi, esercizi per deambulazione, valutazione funzionale con protesi). Docenti Roberto De Giorgi e Silvia Bramucci.

16,45 – Pausa

17,00 - Test di valutazione dell'apprendimento

17,30 – Chiusura del corso

## Crediti ECM

Sono stati richiesti alla Commissione Nazionale per l'Educazione Continua in Medicina

Il corso è rivolto a **medici** (ortopedici, chirurghi vascolari e fisiatristi) e a **fisioterapisti**. I posti disponibili per il corso sono 30.

**Sede e data del Corso: 22-23/10/2009** Otto Bock Competence Centre Budrio BO

**Costo di iscrizione** Il costo del corso, comprensivo di materiale didattico su CD Rom, coffee break, pranzo è di € 140+IVA (168€) per i fisioterapisti e di € 160+IVA(192€) per i medici.

**Modalità di iscrizione** L'iscrizione avviene inviando la scheda di iscrizione e la ricevuta dell'avvenuto pagamento a Otto Bock Italia s.r.l. U.S.: o per posta: o via fax al n. 051/6931041 o via e-mail: [federica.dardani@ottobock.com](mailto:federica.dardani@ottobock.com).

La quota di iscrizione deve essere saldata tramite bonifico bancario a:

BANCA POPOLARE DELL'EMILIA - Filiale di Budrio c/c 576976 - ABI 05387- CAB 36640 - CIN L specificando nella causale del versamento: nome e cognome del partecipante e la dicitura "Riabilitazione amputato 2009"indicando PRIMO LIVELLO

**Segreteria Organizzativa** Federica Dardani tel 051/6931042 fax 051/6931041, e-mail [federica.dardani@ottobock.com](mailto:federica.dardani@ottobock.com) Via F. Turati – Budrio (BO)

(dal lunedì al mercoledì 9.00 13.00, giovedì 10.00 16.00, venerdì 9.00 13.00)

## Docenti

Ft S.Bramucci\* S. Brunelli:Dirigente Medico\* Ft R. De Giorgi\* M. Traballesi: Specialista in Medicina fisica e riabilitazione Direttore di Unità Operativa Complessa D\*, \*=Fondazione Santa Lucia, I.R.C.C.S. /D.Zenardi e R. Pellegrini: Tecnici ortopedici – ITOP

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

### CONOSCERE E GESTIRE L'AMPUTATO D'ARTO INFERIORE: IL LAVORO IN EQUIPE'

**Dati per il programma ECM: PRIMO LIVELLO 22-23/10/2009**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Specialità \_\_\_\_\_

### Dati per la fatturazione:

Ente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_

### La fattura è da intestare a:

Me stesso All'Azienda

*Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 sul trattamento dei dati personali, Vi autorizzo ad utilizzare i miei dati a fini informativi in merito alle vostre iniziative*

Firma \_\_\_\_\_

