

Επιστημονικό Πρόγραμμα

Σεμινάριο Ιατρικής Προσομοίωσης «Ο Καρδιοπαθής ασθενής»

Σάββατο 10 & Κυριακή 11 Μαρτίου 2018

Συνεδριακή Αίθουσα Ξενοδοχείου SAZ City Life Hotel Ιωάννινα.

Ομιλητές

1. Παπαδόπουλος Γεώργιος Καθηγητής Αναισθησιολογίας. Πανεπιστημίου Ιωαννίνων – Ιατρική Σχολή Κλινική Αναισθησιολογίας και Μετεγχειρητικής Εντατικής Θεραπείας
2. Πέτρου Αναστάσιος Επίκουρος Καθηγητής Αναισθησιολογίας, Πανεπιστημίου Ιωαννίνων – Ιατρική Σχολή Κλινική Αναισθησιολογίας και Μετεγχειρητικής Εντατικής Θεραπείας
3. Τζίμας Πέτρος Επίκουρος Καθηγητής Αναισθησιολογίας Πανεπιστημίου Ιωαννίνων – Ιατρική Σχολή Κλινική Αναισθησιολογίας και Μετεγχειρητικής Εντατικής Θεραπείας

Σάββατο 10 Μαρτίου 2018

09:30 – 10:00 Χαιρετισμοί – Στόχοι Σεμιναρίου
Παπαδόπουλος Γ. Καθηγητής Αναισθησιολογίας

Ομιλίες

Νεώτερα δεδομένα: Παπαδόπουλος Γ. Πέτρου Α.

10:00 – 10:30 Η χρήση των β – αποκλειστών περιεγχειρητικά
Παπαδόπουλος Γ.

10:30 – 11:00 Η θέση των Πτητικών αναισθητικών στον Καρδιοπαθή ασθενή
Πέτρου Α.

Microsimulation

Κρίσιμα συμβάματα στην αναισθησία: Παπαδόπουλος Γ. Τζίμας Π. Πέτρου Α.

11:00 – 11:30 Χορήγηση αναισθησίας σε ασθενής ηλικίας 86 ετών με κάταγμα ισχίου. Παπαδόπουλος Γ.

11:30 – 12:00 Χορήγηση Αναισθησίας σε ασθενή για επέμβαση μηροϊγνιακού bypass. Παπαδόπουλος Γ.

12:00 – 12:30	Διάλειμμα
12:30 – 13:00	Χορήγηση αναισθησίας σε ασθενή με στένωση Αορτής. Παπαδόπουλος Γ.
13:00 - 13:30	Χορήγηση αναισθησίας σε ασθενή με στένωση Μιτροειδούς. Παπαδόπουλος Γ.
13:30 – 14:00	Χορήγηση αναισθησίας για κρानιοτομή σε ασθενή με καρδιακή ανεπάρκεια από κυτταροστατικά. Παπαδόπουλος Γ.
14:00 – 14:30	Χορήγηση αναισθησίας σε ασθενή ηλικίας 54 ετών με πνευμονική υπέρταση και δεξιά καρδιακή ανεπάρκεια για επείγουσα λαπαροτομή. Παπαδόπουλος Γ.
14:30 – 15:00	Χορήγηση αναισθησίας σε ασθενή με Φαιοχρωμοκύττωμα. Τζίμας Π.

Κυριακή 11 Μαρτίου 2018

Macrosimulation με SimMan Essential

09:00 – 10:00	Ασθενής με άσφυγμη κοιλιακή ταχυκαρδία. Πέτρου Α.
10:00 – 11:00	Ασθενής με άσφυγμη ηλεκτρική δραστηριότητα λόγω πνευμοθώρακα υπό τάση. Πέτρου Α.
11:00 – 12:00	Ασθενής με ασυστολία λόγω υποθερμίας. Πέτρου Α.
12.00 – 12.30	Διάλειμμα
12:30 – 13:00	Ασθενής με κοιλιακή μαρμαρυγή. Πέτρου Α.
13:00 – 13:30	Ασθενής με πνευμονικό οίδημα λόγω καρδιακής ανεπάρκειας. Πέτρου Α.
13:30 – 14:00	Έμφραγμα μυοκαρδίου με ανάρση του ST – διαστήματος ακολουθούμενο από κοιλιακή μαρμαρυγή. Πέτρου Α.
14:00 – 14:30	Συζήτηση - Κλείσιμο σεμιναρίου

Εκπαιδευτικοί στόχοι του Σεμιναρίου

- Αναγνώριση της υπογκαιμίας πριν την εισαγωγή στην αναισθησία και επισήμανση της σημασίας της. Διαφορική διάγνωση της υπότασης κατά τη γενική αναισθησία και αντιμετώπισή της.
- Περιγραφή του κινδύνου επανεμφράγματος του μυοκαρδίου περιεγχειρητικά. Περιγραφή των κινδύνων της επισκληριδίου και υπαραχνοειδούς αναισθησίας σε ασθενή που πρόκειται να λάβει ηπαρίνη κατά τη διάρκεια του χειρουργείου. Αντιμετώπιση του οξέος εμφράγματος του μυοκαρδίου.
- Περιγραφή της παθοφυσιολογίας της αορτικής στένωσης. Γενικά σχόλια σχετικά με την αναισθητική διαχείριση ασθενή με αορτική στένωση.
- Συζήτηση των αναισθητικών ιδιοτεροτήτων του ασθενή με στένωση μιτροειδούς. Αιμοδυναμικές μέθοδοι διατήρησης της ροής σε ασθενή με στένωση μιτροειδούς.
- Περιγραφή της παθοφυσιολογίας της εμβολής από αέρα. Περιγραφή των μεθόδων παρακολούθησής της. Αντιμετώπιση της εμβολής από αέρα.
- Περιγραφή της παθοφυσιολογίας της πνευμονικής καρδιάς (cor pulmonale) και των στόχων της αναισθητικής διαχείρισης των ασθενών με πνευμονική καρδιά.
- Περιγραφή της παθοφυσιολογίας του φαιοχρωμοκυτώματος. Προαναισθητική διαχείριση, monitoring και αναισθητική διαχείριση του ασθενή με φαιοχρωμοκύττωμα. Αντιμετώπιση της υπερτασικής κρίσης που σχετίζεται με το φαιοχρωμοκύττωμα.
- Διαφορική διάγνωση της ταχυκαρδίας κατά τη γενική αναισθησία. Συζήτηση των κοινών αιτίων υπερπυρεξίας κατά τη γενική αναισθησία και της κλινικής εικόνας της θυρεοτοξικής κρίσης και της κακοήθους υπερθερμίας. Αντιμετώπιση της θυρεοτοξικής κρίσης.
- Συζήτηση των παραγόντων κινδύνου για πνευμονική εμβολή. Αναγνώριση της κλινικής της εικόνας και αντιμετώπισή της.
- Περιγραφή των αναισθητικών ιδιοτεροτήτων του ασθενή με σακχαρώδη διαβήτη. Περιεγχειρητική διαχείρισή του, και διαχείριση του ασθενή με διαβητική κετοξέωση.

- Διαφορική διάγνωση ταχυκαρδίας, αναπνευστικής οξέωσης, ή υπερπυρεξίας κατά τη γενική αναισθησία. Αντιμετώπιση της κακοήθους υπερθερμίας.
- Αναγνώριση των σημείων και των συμπτωμάτων του πνευμονικού οιδήματος λόγω συμφορητικής καρδιακής ανεπάρκειας. Περιγραφή των αναστρέψιμων αιτιών του πνευμονικού οιδήματος. Κατανόηση της πιθανούς ωφέλιμης δράσης του αερισμού με CPAP ή BiPAP σε ασθενή με πνευμονικό οίδημα. Αντιμετώπιση του ασθενή με πνευμονικό οίδημα και κατανόηση της ανάγκης για παρακολούθηση της διούρησης σε ασθενείς που λαμβάνουν διουρητικά ενδοφλεβίως. (Έναρξη κατάλληλης αγγειοσυσπαστικής αγωγής σε ασθενή με καρδιογενή καταπληξία (shock) και συμφορητική καρδιακή ανεπάρκεια. Συζήτηση του κινδύνου για υποτροπιάζον πνευμονικό οίδημα.)
- Αναγνώριση του εμφράγματος του μυοκαρδίου με ανάσπαση του ST-διαστήματος. Αναγνώριση της κοιλιακής μαρμαρυγής. Εκτέλεση της άμεσης απινίδωσης ως απαραίτητη ενέργεια στα πλαίσια της αντιμετώπισης της κοιλιακής μαρμαρυγής ή της άσφυγμης κοιλιακής ταχυκαρδίας που συνέβη μπροστά σε μάρτυρες. (Αναγνώριση των σημείων και των συμπτωμάτων της καρδιογενούς καταπληξίας. Αντιμετώπιση του οξέος στεφανιαίου συνδρόμου και της καρδιογενούς καταπληξίας κατά την μετεμφραγματική περίοδο. Κατανόηση του γεγονότος ότι η καρδιακή ανακοπή μετά από έμφραγμα του μυοκαρδίου με ανάσπαση του ST-διαστήματος, μπορεί να απαιτήσει αρκετές απινιδώσεις, μέχρι να αποκατασταθεί ρυθμός αιμάτωσης. Διαχείριση του πόνου σε οξέα στεφανιαία σύνδρομα.)
- Αναγνώριση των σημείων και των συμπτωμάτων της κοιλιακής ταχυκαρδίας λόγω ηλεκτροπληξίας. Κατανόηση του γεγονότος πως η απινίδωση είναι απαραίτητη στην αντιμετώπιση κοιλιακής μαρμαρυγής ή της άσφυγμης κοιλιακής ταχυκαρδίας. Συζήτηση αναστρέψιμων αιτιών καρδιακής ανακοπής. Εφαρμογή των πρωτοκόλλων αντιμετώπισης της κοιλιακής μαρμαρυγής και της άσφυγμης κοιλιακής ταχυκαρδίας.
- Αναγνώριση των σημείων και των συμπτωμάτων της άσφυγμης ηλεκτρικής δραστηριότητας λόγω τραυματικού πνευμοθώρακα υπό τάση. Εκτέλεση αποτελεσματικής καρδιοπνευμονικής αναζωογόνησης και άμεσης

αποσυμφόρησης με βελόνα. Εισαγωγή θωρακικού σωλήνα για πιο οριστική αντιμετώπιση του πνευμοθώρακα. (Αναγνώριση κοιλιακής μαρμαρυγής και κατανόηση της σημασίας της άμεσης απινίδωσης στην αντιμετώπιση της κοιλιακής μαρμαρυγής ή της άσφυγμης κοιλιακής ταχυκαρδίας. Εφαρμογή των πρωτοκόλλων αντιμετώπισης της κοιλιακής μαρμαρυγής, της άσφυγμης κοιλιακής ταχυκαρδίας, της ασυστολίας).

- Αναγνώριση της ασυστολίας. Συζήτηση των παραγόντων κινδύνου για υποθερμία με βάση το ιατρικό ιστορικό. Εφαρμογή των πρωτοκόλλων αντιμετώπισης της ασυστολίας. Κατανόηση πως η υποθερμία αποτελεί αναστρέψιμη αιτία καρδιακής ανακοπής. Διαχείριση ασθενούς με υποθερμία με σκοπό την ανάκτηση αυτόματης κυκλοφορίας, τεχνικές επανεθέρμανσης του ασθενούς. (Αναγνώριση της κοιλιακής μαρμαρυγής και κατανόηση της σημασίας της άμεσης απινίδωσης στην αντιμετώπιση της κοιλιακής μαρμαρυγής ή της άσφυγμης κοιλιακής ταχυκαρδίας. Κατανόηση του γεγονότος πως ο σοβαρά υποθερμικός ασθενής, μπορεί να μην ανταποκρίνεται στην απινίδωση.)
- Αναγνώριση της κοιλιακής μαρμαρυγής και κατανόηση της σημασίας της άμεσης απινίδωσης στην αντιμετώπιση της κοιλιακής μαρμαρυγής ή της άσφυγμης κοιλιακής ταχυκαρδίας. Εφαρμογή των πρωτοκόλλων αντιμετώπισης της κοιλιακής μαρμαρυγής και της άσφυγμης κοιλιακής ταχυκαρδίας. (Αναγνώριση των σημείων και των συμπτωμάτων της αριστερής καρδιακής ανεπάρκειας. Αντιμετώπιση της καρδιογενούς καταπληξίας και της αριστερής καρδιακής ανεπάρκειας κατά την περίοδο μετά την αναζωογόνηση.)

