

## **RELATORI E MODERATORI**

### **Alessandro Colombo**

Divisione di Neurologia

Azienda Ospedaliera di Melegnano

### **Franca Giovanelli**

IPAFD Divisione di Neurologia

Azienda Ospedaliera di Melegnano

### **Nunzia Lo Russo**

Vicepresidente Associazione Epilessia Lombardia

### **Patrizio Persi**

Coordinatore delle attività Associazione Epilessia

Lombardia

### **Francesco Sasanelli**

Divisione di Neurologia

Azienda Ospedaliera di Melegnano

### **Luciana Tramacere**

Divisione di Neurologia

Azienda Ospedaliera di Melegnano

## **Introduzione al corso**

F. Sasanelli

Ore 14.15

## **Epilessia o epilessie?**

F. Sasanelli

Ore 14.45

## **Segni clinici: saper riconoscere, osservare ed interrogare**

L. Tramacere

Ore 15.15

## **Diagnostica e terapia: il vecchio e il nuovo**

A. Colombo

Ore 15.45

## **Discussione**

Ore 16.00

## **Pausa caffè**

Ore 16.20

## **Assistere la persona con crisi epilettica**

F. Giovanelli

Ore 16.50

## **Epilessia, conoscenza e tutela dei diritti**

N. Lo Russo

Ore 17:10

## **Vivere l'epilessia: comprendere per migliorare le relazioni d'aiuto**

P. Persi

Ore 17.30

## **Discussione**

Ore 17.45

## **Somministrazione dei questionari e conclusione lavori**

## **SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Cognome .....

Nome .....

Data di nascita .....

Codice Fiscale .....

Matricola.....

Qualifica.....

Disciplina (solo per i medici).....

UO di appartenenza.....

PO.....

Residenza .....

Cap .....

Tel.....

Con la firma apposta alla presente, in piena conoscenza del Decreto Legislativo n.196 del 30/6/2003 sul trattamento dei dati personali e in particolare degli artt. 7 e 23 autorizza la segreteria del corso, fino a revoca scritta, al trattamento e alla comunicazione dei dati personali nei limiti della predetta legge.



Azienda Ospedaliera  
**Ospedale di Circolo  
di Melegnano**

**Presidio Ospedaliero di Vizzolo Predabissi**

**UNITA' OPERATIVA DI NEUROLOGIA**



## **CONOSCERE E TRATTARE IL MALATO CON EPILESSIA**

**5 maggio 2009**

**Ore 14:00 – 18:00**

**Aula Magna**

**PO Vizzolo Predabissi**

### **MODALITÀ DI ISCRIZIONE**

La partecipazione è gratuita.

L'incontro è rivolto a:

personale infermieristico, medico ed OSS  
appartenente al dipartimento medico e di area  
critica, fisioterapisti e tecnici di  
neurofisiopatologia.

Le iscrizioni verranno considerate in ordine  
cronologico di arrivo.

La scheda di iscrizione, dovrà essere inviata alla  
segreteria organizzativa preferibilmente a mezzo  
di fax.

**Con la partecipazione dell' associazione**

**EPILESSIA LOMBARDIA ONLUS**



### **CREDITI ECM**

Per l'attribuzione dei crediti verranno richieste:

- firma all'inizio e al termine del corso,
- compilazione di un questionario anonimo di gradimento,
- compilazione di un questionario di verifica formativa.

### **SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**

F. Giovanelli  
M.Laura Pernigoni

Tel. 02-98052464

Fax 02-98052462

e-mail:

neuroequipe.vizzolo@aospmelegnano.it