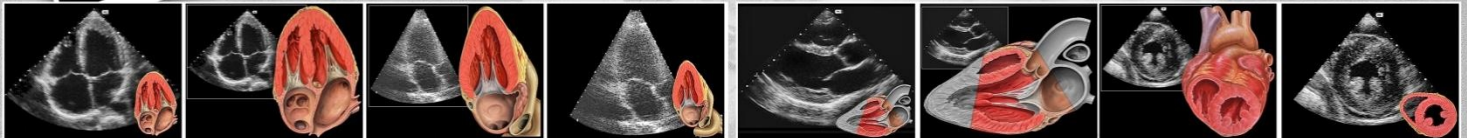
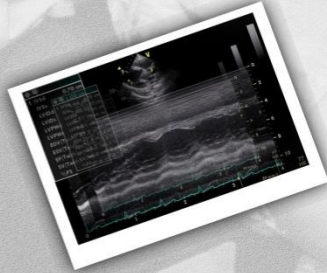
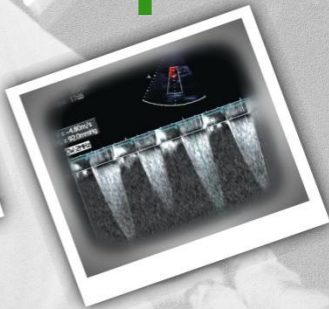


Évaluation Hémodynamique et Respiratoire par UltraSons EHRUS



EN PRATIQUE...

PUBLIC

Médecins thésés exerçant aux urgences, en SMUR, en soins intensifs, en anesthésie-réanimation et ayant une expérience de l'échographie.

NOMBRE DE PARTICIPANTS

24 au maximum (3 participants par appareil d'échographie)

DURÉE ET HORAIRES

Durée : 2 jours consécutifs.
Horaires : 08:30 - 18:30

LIEU DE LA FORMATION

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

RESPONSABLES MÉDICAUX

D^r Christophe BERRANGER (USC NCN)
P^r Philippe LE CONTE (CHU de Nantes)
P^r Xavier BOBBIA (CHU de Nîmes)
P^r Laurent MULLER (CHU de Nîmes)
D^r Idriss ARNAUDET (SAMU 44)
D^r Céline LONGO (CESU 44)

DATES DES FORMATIONS

Mardi 4 et Mercredi 5 février 2025

TARIF

900 € pour les deux jours.
Collations et repas du midi compris.

ÉVALUATION HÉMODYNAMIQUE et RESPIRATOIRE par ULTRASONS - EHRUS

OBJECTIFS

- Se perfectionner en évaluation hémodynamique du patient critique grâce à l'outil échographique
- Définir et rechercher les images clés en sélectionnant les différentes fenêtres et incidences.
- Connaître les critères de qualité de ces fenêtres
- Développer l'habileté gestuelle et le raisonnement algorithmique (cas cliniques pratiques)

MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

- Exposés interactifs
- Entraînement sur volontaire sain
- Résolution de vignettes cliniques
- Examen pré et post enseignement
- Support de cours (vidéos et pdf)
- Attestation de présence signée conjointement par le CESU 44 et l'association WINFOCUS-France

PROGRAMME 2025

Rappel des bases physiques ultrasonographiques et Doppler
Rappel des principales fenêtres d'acquisition et critères de qualité

ÉVALUATION DE LA FONCTION SYSTOLIQUE

- Régionale et segmentaire
- Globale (FEVG visuelle, FR, MAPSE)

ÉVALUATION DES PRESSIONS GAUCHES

- Étude du profil mitral (e/a et e/e')
- Mesure du Doppler tissulaire (Onde S)

ÉVALUATION DES PRESSIONS DROITES

- Mesure de la PAPs sur le flux d'insuffisance tricuspide
- Tacc et gradient de pression de l'artère pulmonaire

ÉVALUATION DU DÉBIT CARDIAQUE

- Mesure de l'ITV Aortique

CAS CLINIQUES INTERACTIFS

PIÈGES

- Le patient en FA
- Le patient ventilé
- La cardiopathie préexistante
- Les mauvaises mesures

Inscriptions auprès du secrétariat du CESU 44 :

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

☎ : 02 53 48 20 48 – Email : cesu44@chu-nantes.fr

WINFOCUS-France : 4 Rue Pérelle, 44 000 NANTES. Web : www.winfocus-france.org



FICHE D'INSCRIPTION

CHU de NANTES

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro
52 44 04336 44 auprès du préfet de région de Pays de la Loire

WINFOCUS-France

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro
52 44 07118 44 auprès du préfet de région de Pays de la Loire

INTITULE DE LA FORMATION : **ÉVALUATION HÉMODYNAMIQUE et RESPIRATOIRE par ULTRASONS – Année 2025**

CHOISIR UNE SESSION :

FORMATION DES MARDI 4 ET MERCREDI 5 FÉVRIER 2025

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 établie à votre nom par le CHU de Nantes. Elle vous sera adressée pour signature et devra nous être renvoyée 8 jours au moins avant le début de la formation. Une facture de 900 € vous sera adressée au décours de la formation.

par votre employeur : la convention de formation sera établie par le CHU de Nantes au nom du directeur de votre établissement. Elle lui sera adressée pour signature et devra nous être renvoyée 8 jours au moins avant le début de la formation. Une facture de 900 € sera adressée à l'établissement au décours de la formation.

Documents à joindre obligatoirement :

Une photocopie des diplômes de docteur en médecine et de la carte d'identité.

La présente fiche d'inscription dûment remplie.

Un chèque de dépôt de garantie de 150 € libellé à l'ordre de WINFOCUS-France (*encaissé uniquement en cas d'annulation tardive, moins de 8 jours avant la formation*).

Une attestation de prise en charge par l'employeur dans le cas d'une prise en charge financière par l'employeur.