

## PROGETTISTA E RESPONSABILE SCIENTIFICO DEL CORSO

Marco Trucco, *Referente formazione  
Presidio Sanitario San Camillo di Torino*

## DOCENTE

Giulio Barbero, *Fisioterapista*

## SEGRETERIA ECM e ORGANIZZATIVA

TELEFONO: 0118199555 - 3346151681

ORARIO: Lunedì - Venerdì 9.00/16.00

EMAIL:

segreteria.formazione.torino@camilliani.net

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Inviare la scheda di iscrizione allegata al pieghevole alla Segreteria Organizzativa del Presidio Sanitario San Camillo ed **effettuare il bonifico a conferma avvenuta**

**DESTINATARI:** *Il corso è rivolto a medici e fisioterapisti.*

*Numero massimo di partecipanti: 30*

**AREA TEMATICA:** *Area riabilitazione*

## QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Early Booking:

€ 390 fino al 01 maggio 2023, dopo € 440

Pagamento attraverso bonifico bancario, nella causale inserire il nominativo del corsista e il titolo del corso

*Fondazione Opera San Camillo*

*BANCA INTESA SAN PAOLO*

*IBAN IT28R0306909606100000073035*



PRESIDIO SANITARIO SAN CAMILLO

Strada S. Margherita, 136 Torino

Tel. 011 8199.411

Fax. 011 8199.431

[www.sancamillotorino.net](http://www.sancamillotorino.net)

## “TERAPIA MANUALE VISCERALE”

DATE DEL CORSO

9-11 GIUGNO 2023

ORARIO

VENERDÌ E SABATO 9.00-18.30

DOMENICA 9.00-16.00

SEDE DEL CORSO

Presidio Sanitario San Camillo

*Corso ACCREDITATO ECM*

*Provider Provincia Piemontese Ordine Chierici  
Regolari Ministri degli Infermi (Camilliani)*

## OBIETTIVI DEL CORSO

Il corso si propone di fornire ai discenti una revisione della letteratura riguardante le connessioni tra il sistema neuro-muscolo-scheletrico e quello viscerale-internistico.

Verranno analizzati gli apparati cardio-respiratorio, digestivo e uro-ginecologico dal punto di vista anatomico, biomeccanico e neurovegetativo e verrà data una nuova chiave di lettura nella valutazione in terapia manuale. I discenti saranno in grado di fare una diagnosi differenziale valutando le eventuali red flags attraverso l'inquadramento anamnestico, la semeiotica palpatoria e l'esecuzione di test valutativi manuali e l'interpretazione dell'imaging radiologico.

Verranno fornite alcune proposte valutative e terapeutiche sui differenti apparati, basate sulla clinical expertise dei docenti e le maggiori evidenze in letteratura.

## PROGRAMMA

### PRIMO GIORNO

**09:00-09:30** introduzione alla terapia manuale viscerale: dalla facilitazione metamERICA alla sensibilizzazione centrale

**09:30-10:00** la valutazione in terapia manuale

**10:00-11:00** rachide vertebrale anatomia palpatoria e valutazione

**11:00-11:30** pausa

**11:30-13:00** rachide vertebrale: tecniche di trattamento

**13:00-14:30** pausa pranzo

**14:30-15:00** il sistema fasciale: il tendine centrale e I 5 diaframmi

**15:00-16:00** diaframma toracico: anatomia e connessioni esterne

**16:00-16:30** coffee break

**16:30-17:30** diaframma toracico: valutazione

**17:30-18:30** diaframma toracico: tecniche manipolative

### SECONDO GIORNO

**09:00-11:00** assessment internistico e diagnosi differenziale

**11:00-11:30** pausa

**11:30-12:15** Splancnologia: trigger point viscerali parte teorica

**12:15-13:00** Splancnologia: trigger point viscerali

**13:00-14:30** pausa pranzo

**14:30-15:15** Il cranio: valutazione manuale e trattamento

**15:15-16:00** Il sistema nervoso vegetativo: anatomia e neurofisiologia

**16:00-16:30** pausa

**16:30-17:30** Il sistema nervoso vegetativo: trattamento sistema ortosimpatico

**17:30-18:30** Il sistema nervoso vegetativo: trattamento sistema parasimpatico

### TERZO GIORNO

**09:00-09:30** metodologia trattamento viscerale

**09:30-10:00** Sistema cardio-respiratorio: generalità

**10:00-10:30** Sistema cardio-respiratorio: valutazione e trattamento

**10:30-11:00** sistema digestivo: generalità

**11:00-11:30** pausa

**11:30-12:00** sistema digestivo: valutazione e trattamento

**12:00-12:30** sistema urogenitario: generalità

**12:30-13:00** sistema urogenitario: valutazione e trattamento

**13:00-14:00** pausa pranzo

**14:00-15:00** tecniche viscerali

**15:30-16:00** conclusione, discussione e questionario ECM

### REGOLAMENTO

1. L'accettazione ed osservanza del seguente regolamento sono condizione obbligatoria per l'ammissione e la frequenza al corso.

2. La Segreteria Organizzativa non risponde del mancato svolgimento del corso sia per il non raggiungimento del numero minimo di partecipanti, sia per cause di forza maggiore, sia per qualsiasi motivo indipendente dalle sue responsabilità.

3. Il versamento della quota d'iscrizione al corso è indipendente dall'ottenimento dei Crediti Formativi del programma ECM.

4. L'iscrizione al corso non è in alcun caso restituibile, salvo in caso di annullamento del corso. È prevista la possibilità di farsi sostituire da altra persona che abbia i requisiti per la frequenza del corso.

5. L'allievo è tenuto alla puntualità al rispetto delle modalità di accesso e dell'orario del corso e alla presenza in aula a tutte le ore di formazione. Si ricorda che l'orario dichiarato sulla piattaforma ECM viene totalmente accreditato, pertanto ogni ritardo o variazione di orario può far invalidare il corso per il singolo operatore oppure il corso completo.

6. Durante le lezioni il partecipante è tenuto ad un comportamento corretto nei confronti dei docenti e dei colleghi. Un comportamento che turbi il regolare svolgimento delle lezioni è motivo di allontanamento dall'aula senza che il partecipante abbia diritto ad alcun tipo di rimborso.

7. Il partecipante che, per sua negligenza o altre cause dirette o indirette, causerà danni a cose e/o persone, è tenuto al risarcimento civile e penale.

8. Vi possono essere dei corsi nei quali il partecipante sarà coinvolto dal docente nell'esercizio delle manovre pratiche sia come operatore che come paziente. Nel caso in cui non possa essere sottoposto, come paziente, ad alcune o tutte le manovre pratiche previste nel programma del corso deve darne preventiva comunicazione scritta alla Segreteria che avviserà il docente del corso.

9. Il materiale didattico non può essere riprodotto ed è proibito fare fotografie e/o filmati e/o registrazioni audio durante le lezioni se non espressamente consentito dal docente e dai partecipanti.

FIRMA PER ACCETTAZIONE

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Terapia manuale viscerale

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

STATO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CITTÀ \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV (\_\_\_\_)

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

CODICE UNIVOCO (SDI) \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

PROFESSIONISTA  STUDENTE

DATI PER FATTURAZIONE (se diversi)

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

Ente Pubblico  SI  NO

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CITTÀ \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV (\_\_\_\_)

CODICE (SDI) \_\_\_\_\_

PRIVACY: Ho preso visione dell'informativa disponibile sul sito [www.sancamillotorino.it](http://www.sancamillotorino.it), resa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679, relativa alle finalità, base giuridica del trattamento e esercizio dei diritti dell'interessato e presto il consenso esplicito al trattamento dei dati.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

PRESTO  NON PRESTO

Il consenso per la ricezione, via mail e/o whatsapp e/o sms, di comunicazioni informative su ulteriori iniziative formative.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_