

LE AZIENDE INFORMANO

PARTE LA RETE DEI MEDICI "FIMESAN REFERENCE"

**Ascoltare. Raccogliere opinioni.
Progettare. Realizzare.**

Aperte, per gli oltre 8000 medici utenti FimeSan, le candidature per aderire al nuovo progetto **Reference**: un'importante occasione per i medici che intendono partecipare da protagonisti alla realizzazione di una **Community informatizzata** che punti all'eccellenza.

FimeSan, società leader nel panorama della sanità elettronica, con oltre 8000 medici utenti delle proprie soluzioni software, annuncia il lancio di una nuova iniziativa.

FimeSan Reference è il nome di questo progetto pensato per tutti i medici, già utenti FimeSan, che intendono valorizzare la propria professionalità e rispondere sempre efficacemente alle pressanti richieste di un mondo sanitario in rapidissima evoluzione.

I **Reference** potranno proporre e approvare gli sviluppi di software e servizi, promuovere eventi formativi e progetti di ricerca, partecipare a meeting territoriali e progetti di integrazione territoriale, favorire le relazioni con società scientifiche e organizzazioni sanitarie.

Tra gli innumerevoli vantaggi, anche quelli di poter orientare gli sviluppi e le strategie della Rete, partecipare a progetti e studi in qualità di ricercatore, ricevere con anticipo le novità prodotte da FimeSan e accedere a condizioni vantaggiose, tenere corsi di formazione, utilizzare in via preferenziale le infrastrutture di comunicazione FimeSan, e tanto altro ancora.

Il Network di FimeSan Reference, si svilupperà come una community di medici presenti su tutto il territorio nazionale che reciteranno un ruolo da protagonisti della nuova era tecnologica della Sanità. Un'esperienza pensata con i medici e per i medici, per cogliere le sfide della riorganizzazione delle Cure Primarie e dei processi di prevenzione e cura del Sistema Salute.

Per informazioni:

www.infantia2000.it

nella sezione "Rete Reference"
(disponibile anche la brochure on-line)

Quiz di autovalutazione

La lettura di una Rivista medica è apprendimento attivo o passivo? Può essere l'uno o l'altro. PQRST è una ricetta per una lettura attiva. P STA PER PREVIEW (prelettura veloce, uno sguardo d'insieme al testo). Q STA PER QUESTION (cosa so già? cosa vorrei sapere?). R STA PER READ (lettura attenta). S STA PER STATE (bilancio delle conoscenze DOPO la lettura). T STA PER TEST (controllo, quiz). Vi proponiamo di testarvi con questi quiz PRIMA E DOPO. Se rispondete a 13 (70%), siete bravi; se rispondete a tutti, vuol dire che i quiz sono troppo facili, almeno per voi; se, a meno di 9 (50%), sono troppo difficili. Oppure voi dovete rimettere in discussione le vostre conoscenze.

PAGINA GIALLA

1. Esiste, nei soggetti celiaci, una particolare predisposizione alla sepsi pneumococcica
Vero/Falso

2. I soggetti celiaci presentano:

a) Un maggior rischio di aborto; b) Una tendenza alla osteopenia; c) Una predisposizione alla patologia autoimmune; d) Un iposplenismo; e) Tutte queste sfortune; f) Nessuna di queste sfortune; g) Tutte queste sfortune meno una.

3. 100 mg/die di budesonide per via aerosolica sono:

a) Spesso insufficienti per un asma; b) Non sprovvisti di effetti collaterali; c) Di regola efficaci quanto le dosi superiori e sostanzialmente esenti da effetti indesiderati.

AGGIORNAMENTO

4. La secchezza della cute del neonato in prima giornata è dovuta:

a) Alla rimozione della vernice caseosa; b) Alla insufficiente secrezione sudorale; c) A entrambe le cause.

5. Le fossette della regione interglutea sono:

a) Un difetto di formazione innocente; b) Un difetto di formazione che deve evocare il sospetto di spina bifida; c) Un difetto di formazione che deve evocare il sospetto di seno pilonidale; d) Non rappresentano un difetto di formazione.

6. Le chiazze mongoliche sono dovute:

a) A un reliquo ancestrale di probabile origine "etnica"; b) A un fenomeno transitorio di incontinenza pigmenti legato allo stress neonatale; c) A un errore di migrazione dei melanociti.

7. Il fenomeno dell'Arlequin baby è dovuto a:

a) Una incoordinazione vasomotoria del circolo periferico legato a immaturità funzionale; b) A un errore molecolare congenito dei desmosomi; c) A un errore molecolare congenito della ganga idro-lipidica.

PROBLEMI SPECIALI

8. La "vocal cord dysfunction" è:

a) Una sindrome di disfonia persistente; b) Una sindrome di disfonia ricorrente; c) Una sindrome di laringospasmo acuto intermittente.

9. Il trattamento ideale del quadro consiste:

a) In una terapia antiasmatica sistemica; b) In una terapia inalatoria con steroidi; c) In una rassicurazione su base clinica.

10. La sindrome può essere dovuta a:

a) Stress; b) Allergia; c) Inganno.

11. La disfunzione acuta delle corde vocali è:

a) Un disturbo dell'espriro; b) Un disturbo dell'inspiro; c) Un difetto del tono della voce; d) Una breve afonia.

12. È più raro:

a) Nel maschio; b) Nella femmina.

13. Si verifica in genere:

a) Nei primi anni di vita; b) Nell'età scolare; c) In adolescenza.

FARMACORIFLESSIONI

14. Le infezioni respiratorie ricorrenti riguardano in genere:

a) Il bambino dai 2 ai 5 anni; b) Il bambino delle prime classi delle scuole dell'obbligo; c) Il bambino del primo anno di vita.

15. Sono dovute principalmente:

a) A un difetto della produzione delle IgA di superficie; b) A un difetto maturativo dell'immunità ritardata; c) A una precoce socializzazione unita a un'immaturità immunologica sostanzialmente maturativa.

16. Sono in causa, in maniera diversa nei diversi casi:

a) Il fumo passivo; b) La stagione autunno-invernale; c) La condizione di primogenito; d) La presenza nella fratria di un primogenito che si ammala; e) Lo stress della famiglia e dello stesso bambino; f) Nessuna di queste cause; g) Tutte queste cause.

17. La bibliografia sull'effetto preventivo dei cosiddetti immunostimolanti sulle infezioni respiratorie indifferenziate è:

a) Scarsa; b) Scadente; c) Adeguata.

18. L'effetto misurabile medio degli immunostimolanti comporta una riduzione della frequenza delle infezioni, nel periodo di trattamento, pari a:

a) 10%; b) 20%; c) 30%; d) 40%.

Risposte

PAGINA GIALLA 1=Vero; 2=e; 3=c; AGGIORNAMENTO 4=c; 5=a; 6=c; 7=a; PROBLEMI SPECIALI 8=c; 9=c; 10=a; 11=b; 12=a; 13=c; FARMACORIFLESSIONI 14=b; 15=c; 16=g; 17=c; 18=d.