

INVITATION



PLACE DU BIS™
ET DU NOL™ :
POINT DE VUE SUR
L'AMÉLIORATION DES
CONDITIONS PATIENTS



MARDI 17 MARS 2020
de 18h30 à 22h30
Hôtel Novotel Alma-Rennes

PROGRAMME

MODÉRATEUR : Pr Éric WODEY
CHU de Rennes Pontchaillou et Hôpital Sud

18h30 | 19h15

Accueil des participants

19h15 | 20h15

- **Monitoring de la profondeur d'anesthésie :**
intérêt et limites des dispositifs actuels.
- **Objectifs pédagogiques :**
Du mécanisme d'actions des agents anesthésiques
à l'intérêt des moniteurs dans la prévention du delirium post-opératoire

▪ **Questions / Réponses**

Pr Lionel VELLY (CHU Timone -Marseille)

20h15 | 21h15

- Douleur per-opératoire et délirium.
Monitoring de la nociception.

▪ **Questions / Réponses**

Pr Dan LONGROIS (Hôpital Bichat - Paris)

21h15

Cocktail dînatoire

INTERVENANTS - MODÉRATEUR

Pr Dan LONGROIS

Professeur des Universités - Praticien hospitalier
Adjoint au Chef de Service - Anesthésie / réanimation
Hôpital Bichat Claude Bernard - Paris

Pr Lionel VELLY

Professeur des Universités - Praticien hospitalier
CHU Timone Adultes - Marseille

Pr Éric WODEY - Modérateur

Chef du Département d'Anesthésie Réanimation et
Médecine Péri-Opératoire
Chef de Service SAR2
Directeur scientifique de l'école d'IADE
LTSI - INSERM U1099 - Université de Rennes 1
CHU de Rennes

INFORMATIONS PRATIQUES

MARDI 17 MARS 2020 de 18 h 30 à 22 h 30

LIEU DE L'ÉVÈNEMENT :

Hôtel Novotel Rennes Alma
48 avenue du Canada | 35200 RENNES



Les données personnelles vont concernant sont traitées par Medtronic France dont le siège social est sis 27 quai Alphonse Le Gallo - 92100 Boulogne Billancourt et font l'objet d'un traitement automatisé destiné à la fourniture d'information sur nos produits et thérapies. Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à rs.datasubjectrightrequest@medtronic.com. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant ou solliciter leur portabilité ou effacement. Vous disposez également, si vous l'estimiez nécessaire, de la possibilité d'introduire toute réclamation quelle qu'elle soit auprès de l'Autorité nationale compétente en matière de protection des données personnelles, à savoir la Commission Nationale Informatique et Libertés. Le destinataire des données est Medtronic France qui les conservera pour la durée de la relation commerciale. Si toutefois vous vous opposez au traitement de vos données, Medtronic France ne sera pas en mesure de vous adresser de communication.

J'accepte de recevoir
des informations relatives
aux produits et thérapies Medtronic

Je n'accepte pas de recevoir
des informations relatives
aux produits et thérapies Medtronic

RÉPONSE

À remplir en MAJUSCULE et envoyer par email à:
helene.mottet@medtronic.com

ou :

alexa.vaillant-huet@medtronic.com

Le système BIS Complete est un dispositif médical de Classe IIb, fabriqué par Covidien llc, CE 0123.

Le moniteur BIS Complete est un système configurable de surveillance des patients, dont le but est de surveiller l'état hypnotique du cerveau grâce à l'acquisition et à l'analyse des signaux EEG. Il traite des signaux EEG bruts de façon à générer une seule valeur appelée Bispectral Index™, ou BIS, qui est en corrélation avec le niveau d'hypnose du patient.

PMD-200™ est un dispositif médical de classe IIa fabriqué par la Société Medasense, CE 0344.

Ce dispositif est conçu pour évaluer les changements des seuils de douleur. Le dispositif surveille les réponses physiologiques à la douleur par le biais d'un indice de douleur (NOL™).

Lire attentivement la notice des produits avant utilisation

Medtronic

Medtronic France S.A.S.
27 quai Alphonse Le Gallo
CS30001
92513 Boulogne-Billancourt Cedex
Tél. : 01 55 38 17 00 | Fax : 01 55 38 18 00

RCS Nanterre 722 008 232

www.medtronic.fr

UC202010390FF © Medtronic, France
Création janvier 2020. Tous droits réservés. Crédit photo Medtronic.
Réservés aux professionnels de santé.

Établissement

Nom du participant

Adresse de l'établissement

Complément d'adresse

Code postal

Ville

Téléphone

Fax de l'établissement

Courriel (établissement)

Permission de l'établissement (si nécessaire)

Date

Signature :