



International School
of Veterinary
Postgraduate
Studies

1° Itinerario in Emergency and Critical Care Nursing NCert (E&CC)

INDICE

Pagina:

| | |
|------|---|
| 2 | Introduzione |
| 3 | Date del diario di valutazione |
| 4-6 | Note per i candidati |
| 7 | Prove d'esame |
| 8-12 | Linee guida per la stesura del caso clinico |
| 13 | Valutazione del caso clinico |
| 14 | Checklist per il caso clinico |

CONTACT DETAILS

Tel: 0372/403542

Email: tittivilla@isvps.org

Website: [www.isvps.org\(it\)](http://www.isvps.org(it))

Cari candidati,

La International School of Veterinary Postgraduate Studies (ISVPS) è un'organizzazione che certifica itinerari didattici sia per Medici Veterinari che per Tecnici veterinari.

Dal lancio dei primi certificati ISVPS nel 2003, oltre 5.000 veterinari in Europa, Sud America e Giappone hanno ottenuto un certificato ISVPS in una delle molte discipline disponibili.

Il programma VTech Cert in Emergency and Critical Care Nursing NCert (E&CC) è il primo itinerario Italiano per Tecnici Veterinari accreditato da ISVPS, accreditamento convalidato sulla base dei contenuti del corso e dei relatori che vi partecipano.

Per poter ottenere il certificato VTechCert in surgical nursing, i candidati devono completare quanto segue:

- Frequentare i moduli didattici (minimo 80%)
- Completare le domande pre e post test di ogni modulo formativo
- Presentare 1 caso clinico di 1.500 parole
- Sostenere un esame al termine dell'itinerario (25 domande a risposta multipla e spot test)

I candidati sono invitati ad approfondire ulteriormente gli studi sugli argomenti trattati nel programma.

Assicuratevi di leggere le "Note per i candidati" prima di registrarvi.

Distinti saluti,

ISVPS

Date del diario di valutazione

| <u>Valutazione</u> | <u>Data</u> |
|-----------------------------------|------------------|
| Registrazione | 31 dicembre 2021 |
| Invio Case report di 1.500 parole | 31 gennaio 2022 |
| Esame scritto | 9 marzo 2022 |

Al momento della registrazione per l'esame ti verrà rilasciata una password per accedere all'Area "Candidati" del sito Web ISVPS.

I candidati sono invitati a caricare i files tramite l'area "Candidati".

Note per i candidati

ISVPS dovrà:

- Fornire un esame scritto con 25 domande a risposta multipla più spot test, che si terrà in un'unica giornata, in modalità online tramite sorveglianza da remoto.
I dettagli della data e le modalità dell'esame saranno messi a disposizione dei candidati circa 1 mese prima della data dell'esame. ISVPS si riserva il diritto di modificare questi dettagli in circostanze eccezionali, ma, se necessario, fornirà il massimo preavviso possibile ai delegati.
- Valutare il caso clinico in conformità con i tempi e le procedure indicati in questi documenti.
- Informare i candidati per iscritto del loro risultato nel case report e dell'esame scritto entro sei settimane dalla data dall'esame finale. I risultati sono solo promosso / bocciato.

Per essere ammessi a sostenere l'esame, i candidati devono:

- Frequentare i moduli del corso (minimo 80%) e firmare il registro delle presenze, se il corso è residenziale.
I candidati che perdono più del numero consentito di moduli possono frequentare tali moduli nell'itinerario successivo e quindi sostenere l'esame nella prima sessione disponibile.
- Nel caso di esami on line, sarà chiesto un importo aggiuntivo per la sorveglianza da remoto. La cifra anticipata per l'esame non è rimborsabile, ma i candidati possono rinviare la propria partecipazione alla sessione successiva, a condizione che forniscano una comunicazione scritta alla segreteria ISVPS almeno 30 giorni prima della data dell'esame con domande a risposta multipla (MCQ).

- Presentare il caso clinico completo ad ISVPS secondo le tempistiche e le procedure stabilite in questi documenti.
- Completare i questionari online pre e post modulo.
- **Avvisare ISVPS di qualsiasi modifica del proprio nome o indirizzo di corrispondenza.**

Altre note:

- I candidati che sostengono l'esame finale, ma senza esito positivo, possono ripetere l'esame l'appello successivo (vedere "Tentativi di valutazione", di seguito). Dovrà essere pagata una nuova tassa d'esame e i dettagli delle procedure di registrazione saranno disponibili su richiesta.
- Allo stesso modo, i candidati che non hanno superato la prova del caso clinico possono presentare un nuovo caso all'appello successivo (vedere "Tentativi di valutazione", di seguito) versando una nuova tassa d'esame.
- I candidati hanno un massimo di tre tentativi per superare il caso clinico e un massimo di tre tentativi per superare l'esame scritto. La parte d'esame superata rimane valida per tutti e tre i tentativi.
- Iscrivendosi all'esame, i candidati accettano i giudizi degli esaminatori. I candidati non ammessi possono presentare ricorso contro lo svolgimento dell'esame, ma non contro la decisione degli esaminatori.
- Eventuale ricorso deve essere presentato per iscritto al presidente della commissione d'esame di ISVPS entro 30 giorni dalla pubblicazione dei risultati dell'esame. ISVPS fornirà una risposta scritta a tali ricorsi entro 30 giorni dal

ricevimento.

- L'esame e tutte le attività connesse sono di competenza di ISVPS, e pertanto qualsiasi corrispondenza o ricorso relativo all'esame deve essere indirizzato a ISVPS come descritto sopra.
- I candidati che passeranno l'esame, avranno il loro nome inserito nel registro ISVPS, consultabile sito www.atav-vet.it.
Se si desidera che il proprio nome non appaia nel registro ISVPS, si prega di informare ISVPS per iscritto.

Prove d'esame

I candidati DEVONO completare il numero specificato di moduli del corso prima di poter avere accesso al processo di valutazione e all'esame.

Se i candidati scelgono di rimandare l'esame, previa comunicazione scritta alla segreteria ISVPS tittivilla@isvps.org, saranno automaticamente iscritti alla prossima data di esame disponibile e saranno fornite nuove scadenze di valutazione.

Se il candidato non inoltra comunicazione scritta, l'esame rimandato verrà classificato come un tentativo fallito.

Ai candidati saranno concessi tre tentativi sia per il caso clinico che per l'esame. Relativamente al caso clinico ad ogni tentativo dovrà essere utilizzato un caso clinico diverso (non è quindi possibile presentare il caso clinico corretto al tentativo successivo). NESSUN ulteriore tentativo sarà consentito dopo questo periodo. Tutte le valutazioni (case report ed esame) DEVONO essere completate entro quattro anni dalla data di completamento del corso.

Linee guida per la stesura del caso clinico

Tutti i casi clinici devono avere una doppia spaziatura e deve essere utilizzato il carattere Arial nella dimensione 12. Il testo principale deve essere di 1.500 parole. È necessario fornire un conteggio delle parole. Il rapporto deve essere inviato come singolo documento PDF all'area "Candidati" di ISVPS. Tutte le indicazioni sull'identità del proprietario del paziente, del candidato, della clinica o dei colleghi partecipanti devono essere omesse.

Non verranno valutati casi clinici contenenti il nome del candidato.

Tutti gli acronimi devono essere indicati tra parentesi dopo la definizione completa del termine.

Il caso clinico dovrebbe descrivere e discutere la gestione chirurgica di un caso in cui sei stato coinvolto personalmente. Il caso che scegli dovrebbe essere abbastanza complesso da giustificare un po' di discussione (ad es. non una semplice sterilizzazione di routine), ma non così complesso da dover superare il numero di parole consentito per discuterlo in modo esaustivo.

Il caso clinico dovrebbe essere così strutturato:

- **Titolo**
- **Riassunto / abstract**
- **Introduzione**
- **Descrizione del caso clinico**
- **Discussione e conclusione**
- **Bibliografia**
- **Appendice**

Il titolo dovrebbe descrivere il tuo caso in modo sintetico, specificando il tipo di intervento chirurgico, il tipo di animale e il motivo per cui si è attuata tale procedura (ad esempio "Gastropessi e splenectomia in un pastore tedesco per il trattamento di un dilatazione e torsione gastrica").

Il riassunto / abstract dovrebbe contenere circa 250 parole, delineando brevemente il caso, compresi preparazione del paziente, strumenti, tecniche di campionamento e gestione del postoperatorio. Dovrebbe riassumere ciò che scrivi nel resto della presentazione del caso. Nel riassunto non è necessario elencare i farmaci o la bibliografia.

L'introduzione dovrebbe consistere in due o tre paragrafi utili per delineare il caso clinico, ad es. se descrivi un intervento chirurgico per ernia diaframmatica, potresti citare alcuni riferimenti sulle cause di queste patologie, i segni clinici tipici, l'*imaging* diagnostico utile per definire la diagnosi, le tecniche chirurgiche descritte e le possibili complicanze intraoperatorie o postoperatorie.

La descrizione dovrebbe approfondire come è stato gestito il caso, ovvero "cosa abbiamo fatto". Fai attenzione a non includere aspetti della discussione, ovvero "perché l'abbiamo fatto". Scrivi tutto in un ordine cronologico, ad es. se il sangue è stato prelevato una settimana prima dell'intervento scrivilo subito, evitando di menzionarlo più avanti nella descrizione. I casi clinici possono essere arricchiti da tabelle di risultati ematici, una copia della check list chirurgica o foto di radiografie ecc., se effettivamente questo può essere rilevante per la descrizione del caso. Dovresti sempre collegare il testo alla figura o alla tabella, ad es. una radiografia toracica laterale rivelava una rottura diaframmatica, con presenza di anse intestinali nella cavità toracica (figura 1). È necessario includere nella descrizione del caso preparazione e posizionamento del paziente, strumenti, preparazione del campionamento e gestione postoperatoria. Inoltre tutti i farmaci e le apparecchiature utilizzati devono essere indicati con il loro nome generico e avere il nome del produttore elencato dopo di loro, come ad es. cefazolina (Cefamezin®, Zentiva) o ad es. fresa ad alta velocità (Surgairtome II, Hall). I riferimenti non sono generalmente citati in questa sezione, a meno che non si faccia riferimento a intervalli normali per valori ematici ecc.

La discussione dovrebbe riguardare "perché l'abbiamo fatto in questo modo e cosa avremmo potuto fare meglio". Non ripetere parti della descrizione del caso (ovvero ciò che abbiamo fatto). Gli argomenti di discussione dovrebbero essere evidenti. Resta

inteso che la gestione chirurgica potrebbe non essere stata ottimale, ma è necessario dimostrare di aver compreso il perché non era l'ideale e cosa avrebbe potuto essere fatto diversamente. Se c'erano altre opzioni di gestione del caso, è necessario provare a giustificare il motivo per cui è stato scelto di farlo in quel modo particolare. I riferimenti all'attuale letteratura veterinaria dovrebbero essere citati nella discussione per sostenere le dichiarazioni apportate.

I riferimenti possono includere articoli di riviste (preferito), altri esempi di casi pubblicati, articoli di revisione, capitoli di libri di testo, atti di conferenze o pagine Web. I riferimenti dovrebbero essere elencati in ordine alfabetico. Nel testo, dovresti citare il riferimento tra parentesi o come parte della frase, ad es. il tasso di mortalità per cani e gatti dopo l'intervento di erniorrafia diaframmatica era significativamente associato con un aumento della durata della procedura chirurgica, aumento della durata dell'anestesia, lesioni concomitanti dei tessuti molli, concomitanti lesioni ortopediche e dipendenza da ossigeno perioperatoria (Legallet et al, 2017). O ad es. Rapp et al, (2017) hanno dimostrato che la qualità di vita della maggior parte dei cani con stenosi lombosacrale degenerativa trattata con laminectomia dorsale è stata valutata come migliorata sia dai proprietari che dal veterinario esaminatore, nonostante la risonanza magnetica abbia mostrato compromissione e compressione neurali persistenti.

Puoi utilizzare lo stile di citazione che desideri, purché rimanga lo stesso durante tutto il lavoro. Uno stile di riferimento consigliato è lo stile di Harvard. Esempi di come fare riferimento utilizzando questo stile sono disponibili sul sito Web di Veterinary Surgery <https://onlinelibrary.wiley.com/page/journal/1532950x/homepage/forauthors.html> (e scorrere fino alla sezione bibliografia). **Dovrebbero essere inclusi da 5 a 10 riferimenti bibliografici.**

Le appendici possono includere risultati ematici, copie della *check list* chirurgica, scansioni di raggi X, ma devono sempre essere collegate al testo.

Scientific writing

Questo è un tipo di scrittura molto diverso dal modo in cui parleresti a un collega o dal modo in cui scriveresti una lettera, e capire questo è spesso la parte più difficile della stesura di un caso clinico. Di seguito sono riportati alcuni suggerimenti per evitare alcuni degli errori più comuni.

- Scrivi in terza persona e al passato.
- Leggi di nuovo la frase e pensa se la frase potrebbe essere fraintesa in qualche modo.
- Controlla errori di ortografia e grammatica.
- Evita di iniziare frasi con un numero e, se necessario, scrivilo con le parole anziché con i numeri.
- Il linguaggio chirurgico è pieno di espressioni colloquiali che devono essere evitate, ad es 'il cane veniva suturato' – in realtà è 'la ferita del cane veniva suturata'.

Tabelle e grafici

Le tabelle e i grafici dovrebbero sempre avere un titolo esplicativo. Qualsiasi abbreviazione deve essere spiegata in tabella e non deve essere data per scontata.

Di solito è meglio posizionare tutte le tabelle e i grafici alla fine del corpo principale del testo nelle Appendici. Le tabelle o grafici devono essere numerati e citati nel testo.

Figure

Gli esami ultrasonografici o qualsiasi altra immagine correlata al caso devono essere riprodotti utilizzando una qualità diagnostica. In tutti i casi, l'identità del proprietario non deve essere rivelata. Tutte le immagini devono essere chiaramente titolate e, ove necessario, qualsiasi anomalia deve essere indicata con una freccia. Una descrizione completa delle illustrazioni deve essere fornita in una legenda o didascalia sotto o accanto. È necessario fare riferimento all'illustrazione nel punto appropriato nel corpo del testo. Le illustrazioni possono essere intestate come "Figure" o in base al tipo di

illustrazione, ad es. radiografia 1, fotografia 1. Queste dovrebbero essere incluse come appendici e scansionate nelle pagine finali del singolo documento PDF.

L'anonimato dei candidati è un aspetto importante degli esami ISVPS. ISVPS è consapevole che i file digitali (ad esempio file DICOM) spesso contengono informazioni identificative sul paziente e sulla clinica, il che può comprometterne la riservatezza. I candidati non saranno autorizzati a fare riferimento a questo come motivo di ricorso. In nessun caso saranno accettati file che includano il nome del candidato; assicurarsi sempre che siano inclusi solo il nome e la segnalazione del paziente. I file che includono il nome della clinica dovrebbero essere evitati ove possibile, ma non saranno causa di esclusione dei file.

Il caso clinico è una prova importante per ottenere il VTechCert in Emergency and Critical Care Nursing NCert (E&CC). Un caso clinico deve riuscire ad essere letto e compreso da altri; si suggerisce che una volta ci si trovi in una fase di bozza finale lo si faccia leggere da colleghi professionisti. Chiedi loro di vedere se riescono a capirlo senza doverti fare domande.

ISVPS può utilizzare software per rilevare il plagio.

Superamento del caso clinico

Quando un candidato riceve un voto positivo per il proprio caso clinico, questo verrà conservato indipendentemente dai risultati nelle altre parti dell'esame. La validità del caso clinico superato continua per tre anni, quindi, in caso di bocciatura al test di valutazione scritto, l'esame può essere nuovamente sostenuto senza presentare un altro caso clinico.

Bocciatura del caso clinico

Un fallimento comporterà che il candidato non potrà ottenere il **Certificate** fino a quando la discussione del caso clinico non sarà stata completata con successo, indipendentemente dai risultati ottenuti nelle altre parti dell'esame.

Case Report Checklist

- Il conteggio delle parole è stato inserito?
- Il linguaggio utilizzato è scientifico?
- L'introduzione presenta brevemente il caso?
- Tutti i risultati anomali sono stati adeguatamente spiegati?
- Tutte le tabelle ecc. hanno unità di misura e range di riferimento?
- Si è utilizzato un approccio con senso logico?
- I farmaci sono menzionati secondo le linee guida ISVPS?
- La discussione utilizza esempi con opportuni riferimenti in letteratura?
- Si è compilata la bibliografia? (5-10 riferimenti bibliografici dovrebbero essere inclusi)
- Si è utilizzato uno stile di citazione Harvard?
- Solo le citazioni utilizzate nella discussione sono state riportate in bibliografia?
- Le immagini allegate hanno una qualità sufficiente?
- Le immagini e le figure sono state adeguatamente spiegate?
- Il caso è stato caricato nell' "Area Candidati" dell'ISVPS come singolo documento PDF?
- Si è tenuta in archivio personale una copia elettronica del caso?