

FABRIZIO GIOSTRA

Curriculum Vitae	
Informazioni personali	
Indirizzo(i)	
Telefono(i)	
Email	
Cittadinanza	Italiana
Data di nascita	
Sesso	Maschile
Esperienza professionale	Dal 1° febbraio 2019 è Direttore del Dipartimento Emergenze dell'Area Vasta 4 - Fermo.
Principali attività e responsabilità	<p>Dal 1° dicembre 2013 è Direttore dell'Unità Operativa Complessa di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza dell'Area Vasta 4 - Fermo.</p> <p>E' stato membro nei seguenti di gruppi di lavoro ASUR Marche:</p> <ul style="list-style-type: none">• Gruppo di lavoro per Rete clinica gastroenterologica (esitato in det. DG ASUR 916/2015 all.15).• Gruppo di Lavoro ASUR per protocollo interazione equipaggio SET 118, e personale Pronto Soccorso (esitato in det. DG ASUR 916/15 all. 11).• Gruppo di lavoro ASUR per presa in carico paziente con Ictus (esitato in det. DG ASUR 916/15 all. 7).• Gruppo di lavoro Rete cardiologica Percorso STEMI (esitato in det DG ASUR. 916/2015 all. 1).• Gruppo di lavoro rete clinica otorinolaringoiatrica (esitato in det. DG ASUR 916/2017 all. 14).• Line di indirizzo del percorso del paziente in pronto soccorso (esitato in det. DG ASUR 357/2017).• Trauma Service (con produzione documento a valenza Regionale sul Trauma Maggiore 2018).• La presa in carico della persona con disturbi del comportamento alimentare: il ricovero ospedaliero in fase acuta (esitato in det. DG ASUR 376/2018). <p>E' referente dei Pronto Soccorso ASUR, su mandato del Direttore Sanitario dell'ASUR, nel Trauma Service Regionale.</p> <p>E' referente per i contenuti del Flusso EMUR per l'Area Vasta 4 ASUR Marche.</p> <p>E' membro del COBUS aziendale.</p> <p>E' membro dei gruppi di lavoro aziendali sulla implementazione e...</p>

manutenzione delle seguenti **Raccomandazioni Ministeriali**:

- 1 Corretto utilizzo delle soluzioni concentrate di Cloruro di Potassio -KCL ed altre soluzioni concentrate contenenti potassio
- 5 Prevenzione della reazione trasfusionale da incompatibilità ABO
- 7 Prevenzione della morte, coma o grave danno derivati da errore della terapia farmacologica
- 8 Prevenzione degli atti di violenza a danno degli operatori sanitari
- 11 morte o grave danno conseguenti a malfunzionamento dei sistemi di trasporto (intraospedaliero, extraospedaliero)
- 15 Morte o grave danno conseguente a non corretta attribuzione del codice triage nella Centrale Operativa 118 e/o all'interno del Pronto Soccorso
- 17 Riconciliazione della terapia farmacologica

Fa parte del gruppo di **facilitatori aziendali** per il rischio clinico.

Ha **promosso** la **formazione** tramite l'organizzazione di corsi e convegni sui seguenti temi:

- Diagnosi e Terapia delle aritmie ipercinetiche in emergenza.
- ACLS.
- Utilizzo della CPAP nell'insufficienza respiratoria acuta.
- Dal sintomo guida al codice colore in triage.
- L'ecografia per il medico d'urgenza.
- L'interpretazione in urgenza dell'ECG per il personale infermieristico.
- Principi di emodinamica non invasiva.
- Il percorso del paziente da ventilare, dal territorio al reparto internistico attraverso il DEA.
- Principi di tossicologia clinica.
- L'interpretazione in urgenza dell'elettrocardiogramma.
- Percorso del paziente politraumatizzato AV 4 -Fermo.
- L'assistenza infermieristica al paziente in ventilazione meccanica.
- Ecografia polmonare e procedure invasive.
- La gestione integrata delle sindromi vertiginose.
- Applicazioni infermieristiche dell'utilizzo dell'ecografia.
- Ecocardiografia in urgenza.
- ACLS for Experienced Provider.
- Il percorso del paziente con sincope.
- ACLS retraining.
- La gestione del paziente con iperglicemia dal Pronto Soccorso al reparto di degenza (convegno).
- La responsabilità professionale in ambito sanitario (convegno).
- Il dolore acuto... che altro? (convegno).
- La ventilazione meccanica non invasiva: percorsi condivisi nell'insufficienza respiratoria acuta (convegno).
- Violenza contro le donne: una coscienza da costruire (convegno).

Durante questo periodo ha coordinato e predisposto **istruzioni operative** di Unità Operativa, dipartimentali ed interdipartimentali di seguito riportate:

1. Protocollo gestione trauma maggiore.



2. Procedura utilizzo elisuperficie P.O. di Fermo.
3. Gestione del paziente adulto e pediatrico sedato all'interno del DEA.
4. Istruzione operativa gestione carrello dell'emergenza in TC e RMN.
5. Percorso attivazione profili ematici in triage.
6. Flow chart triage.
7. Gestione denuncia per autorità giudiziaria.
8. Gestione del paziente esterno sottoposto ad esami endoscopici in urgenza notturna e festiva.
9. Gestione organizzativa e logistica di eventuali casi sospetti di malattia da virus ebola afferenti al PS, PPI e PoTES.
10. Percorso del paziente con frattura dell'anca tra Pronto Soccorso-Radiologia-Ortopedia.
11. Percorso gestione pazienti in età pediatrica.
12. Percorso assistenziale intraospedaliero per donne maggiorenni vittima di violenza sessuale.
13. Profilassi antitetanica delle ferite in Pronto Soccorso.
14. Sedazione procedurale del bambino in Pronto Soccorso.
15. Anticipazione del trattamento del dolore in triage.
16. Percorso utenti con traumi monodistrettuali polso-mano-caviglia piede.
17. Consulenze cardiologiche.
18. Consulenze specialistiche.
19. Percorso diagnostico-terapeutico del dolore toracico.
20. Approccio diagnostico e terapeutico alle polmoniti in urgenza.
21. Gestione del paziente adulto con trauma cranico minore.
22. Percorso intraospedaliero del paziente con IRA ostruttiva.
23. Approccio in urgenza al paziente con trauma del rachide cervicale.
24. Appropriatelyzza nell'utilizzo dei farmaci inibitori di pompa protonica.
25. Modifiche attività PoTES a seguito apertura SEM H12.
26. Identificazione del paziente tramite braccialetto.
27. Procedura accertamenti diagnostici per intervento chirurgico urgente.
28. Assistenza agli utenti non autosufficienti.
29. Gestione accertamenti diagnostici urgenti da ambulatori specialistici.
30. Approccio in urgenza la paziente con abuso di sostanze.
31. Approccio in urgenza al paziente con agitazione psicomotoria.
32. Gestione del paziente con soluzione di continuo delle mani e soluzione di continuo con sospetta ritenzione di corpo estraneo.
33. Procedura aziendale movimentazione pazienti all'interno UOC Radiologia.
34. Fast track ORL.
35. Fast track oculistico.
36. Terapia endonasale.
37. Presa in carico e riconsegna tavole spinali.
38. Piano gestione del sovraffollamento.
39. Orario di lavoro.
40. Uso della Ketamina nella sedo-analgesia in urgenza.
41. Approccio clinico alla perdita di coscienza transitoria nel Dipartimento di Emergenza.
42. Gestione dell'edema polmonare acuto cardiogeno.
43. Protocollo d'intesa Questura-AV4 per idoneità al trattamento straniero in comunità per rimpatrio.

Principali attività e responsabilità

44. Attribuzione codice di triage.
45. Visita specialistica allergologica.
46. Percorso del paziente psichiatrico dal PS alla UOC area Psichiatrica Ospedaliera.
47. Percorso della paziente con patologia ostetrico-ginecologica

Ha proposto e realizzato in collaborazione con l'URP dell'AV4 un'indagine sulla **soddisfazione dell'utenza** del Pronto Soccorso dal 1.4.2015 al 31.3.2016.

Ha avviato un progetto con un **giornale online** della Provincia di Fermo (Cronache Fermane) che prevede la pubblicazione mensile di brevi video su eventi o possibili patologie per i quali vengono fornite informazioni sui provvedimenti da prendere in autonomia e le indicazioni su quando attivare il 118 o recarsi in Pronto Soccorso. L'obiettivo è quello di insegnare possibili manovre salvavita (es. disostruzione delle vie aeree) o provvedimenti banali che possano risolvere il problema senza recarsi in Pronto Soccorso.

Sono stati effettuati **incontri con la popolazione** di varie zone della Provincia, in collaborazione con Centro Studi Carducci, per spiegare le finalità, l'organizzazione e le criticità del Servizio di Emergenza Territoriale 118 e del Pronto Soccorso. L'obiettivo è quello di sensibilizzare la popolazione ad un corretto uso del sistema di emergenza sanitaria.

Da gennaio 2008 al 30 novembre 2013

Titolare di **incarico dirigenziale di alta specializzazione "Pronto Soccorso"** (che da tale data ha unificato gli incarichi dirigenziali di "Triage", "box emergenza" e "Pronto Soccorso") **presso AOSP di Bologna Sant'Orsola Malpighi**. In tale ruolo ha tra l'altro contribuito alla stesura di procedure aziendali, protocolli, procedure di servizio ed istruzioni operative inerenti il Pronto Soccorso. Ha istituito e coordinato gruppi di lavoro per la pianificazione di modelli organizzativi in previsione del trasferimento del nuovo Pronto Soccorso che prevedeva la trasformazione dell'attività assistenziale da "patient to doctor" a "doctor to patient".

Ha coordinato il gruppo di lavoro "trriage accettazione e back office" sulle variazioni organizzative conseguenti al trasferimento nel nuovo Pronto Soccorso.

Ha contribuito alla istituzione e regolamentazione delle funzioni "dell'infermiere di processo"

Ha in più occasioni svolto il ruolo di facente funzioni in assenza del Direttore della UOC:

Da gennaio 2005

Titolare di incarico dirigenziale professionale di alta specializzazione, di responsabile di articolazione funzionale denominata **"responsabile triage" presso AOSP di Bologna Sant'Orsola Malpighi**.

Ha organizzato incontri periodici, con tutte le figure professionali coinvolte nell'attività di triage, per la identificazione e risoluzione delle criticità emergenti. Ha organizzato e svolto attività di tutoraggio per il "retraining" del personale infermieristico sul triage.

Ha istituito e coordinato un gruppo interaziendale (tra AOSP di Bologna, AUSL di



	Bologna ed Istituti Ortopedici Rizzoli) per l'uniformazione delle principali flow chart.
Principali attività e responsabilità	Gennaio 2004 Conferimento incarico dirigenziale professionale specialistico.
Principali attività	Da luglio 1997 al 30.11.2013 Ha prestato servizio in servizio in qualità di Dirigente Medico di I livello dirigenziale (trasformato successivamente in dirigente medico) di Medicina presso l'Unità Operativa di Medicina e Pronto Soccorso dell'AOSP di Bologna dall'11 Luglio 1997 (con incarico a tempo determinato fino al 21 gennaio 1998 poi a tempo indeterminato).
Principali attività	Maggio 1997 – luglio 1997 Incarico a tempo determinato di medico I livello dirigenziale presso la Geriatria V dell'AOSP di Bologna.
Principali attività	Luglio 1995 – maggio 1997 Incarico a tempo determinato presso l'Azienda USL di Cesena in qualità di assistente medico di medicina interna (di dirigente medico di I livello dal 6 Dicembre 1996).
Principali attività	Aprile 1993- settembre 1993 Ha svolto attività presso l'Azienda USL Bologna Nord in qualità di assistente medico in Medicina Generale.
Istruzione e formazione	Ha conseguito il diploma nel Corso di Perfezionamento in Management delle organizzazioni sanitarie a rete – I livello presso Università Politecnica delle Marche, Facoltà di Economia: Ancona, Anno accademico 2014-2015. Ha partecipato a numerosi corsi e congressi nazionali ed internazionali anche in qualità di docente/relatore/moderatore. Gennaio 2001 Formatore di istruttori BLS (IRC). Novembre 2000 Istruttore Advanced Cardiac Life Support (secondo le linee guida American Heart Association). Luglio 2000 ha frequentato la Mount Sinai School of Medicine Department of Emergency Medicine di New York completando con successo 160 ore di training. In tale periodo ha anche effettuato e superato i seguenti corsi: Advanced Cardiac Life Support (secondo le linee guida American Heart Association), Advanced Trauma Life Support (American College of Surgeon) e il Pediatric Advanced Life Support. 1998 Corso istruttori BLS (IRC). 1994 Il 30 giugno 1994 si è diplomato con il massimo dei voti nella scuola di



Attività scientifica e
didattica

Specializzazione di Medicina Interna dell'Università degli Studi di Bologna.

1989 Abilitazione all'esercizio professionale presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Bologna nella seconda sessione del 1989.

1989 Il 16 ottobre 1989 si è laureato con lode in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Bologna.

1983 Maturità classica.

"Insufficienza respiratoria acuta e ventilazione meccanica non invasiva"

Docente dal 1998 in corsi nazionali dapprima con la FIMUPS, poi con la SIMEU e dal 2010 con l'AcEMC della quale è stato responsabile della formazione.

Dal 2017 è docente anche nei corsi FADOI.

Ha inoltre svolto attività di docenza in corsi rivolti al personale del 118 di Bologna.

Corsi rivolti al personale di alcune Unità Operative dell'Azienda Ospedaliera di Bologna.

Numerosi corsi residenziali in molte città italiane.

Docente al Master di II livello in Medicina di Emergenza e Urgenza presso l'Università degli Studi della Calabria per il modulo didattico "Medicina Interna" per complessive 12 ore effettuate nei giorni 22, 23 e 24 marzo 2018 a Rende (CS).

In tale ambito ha svolto anche attività scientifica partecipando come relatore in numerosi congressi nazionali.

Ha pubblicato su riviste scientifiche nazionali ed internazionali.

Tra gli autori del manuale "La ventilazione meccanica non invasiva per il medico d'urgenza" Edizioni Medico Scientifiche.

Tra gli autori del volume Medicina di Emergenza Urgenza a cura della Società Italiana di Medicina di Emergenza-Urgenza.

Coautore dell'Emergency Form "Insufficienza respiratoria acuta"

Ha collaborato alla monografia "La ventilazione non invasiva in medicina interna". Monografia, Quaderni dell'Italian Journal of Medicine, PagePress novembre 2015.

"Rianimazione cardio-polmonare di base ed avanzata"

Dal 1998 al 2013 istruttore di BLS-D secondo le linee IRC e dal 2001 al 2008 formatore di istruttori. Referente IRC dal 2003 del CdF S.Orsola-Malpighi e coordinatore del programma aziendale di rianimazione cardiopolmonare.

Dal 2001 al 2017 istruttore ACLS secondo le linee-guida AHA.

"Attività svolta presso l'Università degli Studi di Bologna"

Docente nel **seminario** dal titolo "Ventilazione non invasiva a pressione positiva - CPAP" su incarico e previa selezione con apposito bando del Dipartimento di Scienze Mediche Chirurgiche, per specializzandi in Medicina Interna. La durata,

complessiva è stata di **8 ore** in data 19 ottobre 2018 tenutosi a Bologna.

Docente nel **seminario** dal titolo "Ventilazione non invasiva a pressione positiva - CPAP" su incarico e previa selezione con apposito bando del Dipartimento di Scienze Mediche Chirurgiche, per specializzandi in Medicina d'Urgenza. La durata complessiva è stata di **8 ore** in data 18 ottobre 2018 tenutosi a Bologna.

Docente nel **seminario** dal titolo "Ventilazione non invasiva a pressione positiva - CPAP" su incarico del Dipartimento di Scienze Mediche Chirurgiche, per specializzandi in Medicina Interna. La durata complessiva è stata di **8 ore** in data 19 maggio 2017 tenutosi a Bologna.

Docente nel **seminario** dal titolo "Ventilazione non invasiva a pressione positiva - CPAP" su incarico del Dipartimento di Scienze Mediche Chirurgiche, per specializzandi in Medicina Interna. La durata complessiva è stata di **8 ore** in data 13 febbraio 2016 tenutosi a Bologna.

Docente nel **seminario** dal titolo "Ventilazione non invasiva a pressione positiva - CPAP" su incarico del Dipartimento di Scienze Mediche Chirurgiche, per specializzandi in Medicina Interna. La durata complessiva è stata di **8 ore** in data 12 febbraio 2016 tenutosi a Bologna.

Docente nel **seminario** dal titolo: "L'insufficienza respiratoria acuta e suo trattamento in urgenza mediante CPAP" a favore degli specializzandi del I anno della scuola di Specializzazione in Medicina Interna dell'Università degli Studi di Bologna. La durata complessiva è stata di **8 ore** in data 25 maggio 2015 tenutosi a Bologna.

Docente nel **seminario** dal titolo: "L'insufficienza respiratoria acuta e suo trattamento in urgenza mediante CPAP" a favore degli specializzandi del I anno della scuola di Specializzazione in Medicina Interna dell'Università degli Studi di Bologna. La durata complessiva è stata di **8 ore** in data 10 giugno 2014 tenutosi a Bologna.

Docente nel **seminario** dal titolo: "L'insufficienza respiratoria acuta e suo trattamento in urgenza mediante CPAP" a favore degli specializzandi del I anno della scuola di Specializzazione in Medicina Interna dell'Università degli Studi di Bologna. La durata complessiva è stata di **8 ore** in data 25 marzo 2013 tenutosi a Bologna.

Docente nel **seminario** nella materia Medicina d'Urgenza per studenti del VI anno della Facoltà di medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Bologna dal titolo "BPCO riacutizzata" per complessive **2 ore** in data 15 novembre 2011.

Docente nel **seminario** dal titolo: "L'insufficienza respiratoria acuta e suo trattamento in urgenza mediante CPAP" a favore degli specializzandi del I anno della scuola di Specializzazione in Medicina Interna dell'Università degli Studi di Bologna. La durata complessiva è stata di **8 ore** in data 10 febbraio 2009 tenutosi a Bologna.

Docente nel **seminario** dal titolo: "Rianimazione cardiopolmonare e defibrillazione precoce - BLS" per medici in formazione della scuola di Specializzazione in Medicina Interna dell'Università degli Studi di Bologna. La durata complessiva è stata di **8 ore** in data 14 gennaio 2009 tenutosi a Bologna.

Docente nel **seminario** dal titolo: "Rianimazione cardiopolmonare e defibrillazione precoce - BLS" per medici in formazione della scuola di



Specializzazione in Medicina Interna dell'Università degli Studi di Bologna. La durata complessiva è stata di **8 ore** in data 7 gennaio 2009 tenutosi a Bologna.

Docente nel **seminario** dal titolo: "L'insufficienza respiratoria acuta e suo trattamento in urgenza mediante CPAP" a favore degli specializzandi del I anno della scuola di Specializzazione in Medicina Interna dell'Università degli Studi di Bologna. La durata complessiva è stata di **8 ore** in data 18 aprile 2008 tenutosi a Bologna.

Tutoraggio per il tirocinio pre-lauream per gli studenti della Facoltà di Medicina e Chirurgia.

Tutoraggio per il tirocinio post-lauream finalizzato alla preparazione all'Esame di Stato per i laureati in Medicina e Chirurgia.

Tutoraggio per Medici in Formazione in Medicina Interna.

Attività seminariale presso la Scuola di Specializzazione in Medicina Interna.

Attività seminariale presso la Scuola di Specializzazione in Geriatria.

Attività seminariale presso la Scuola di Specializzazione in Pneumologia.

Tutoraggio nelle esercitazioni di Pronto Soccorso per gli studenti della Facoltà di Scienze Motorie.

Seminari nella materia Medicina d'Urgenza per studenti sesto anno della Facoltà di Medicina e Chirurgia di Bologna.

1988- 1997

Attività di ricerca presso la Semeiotica Medica II del Policlinico-S.Orsola-Malpighi diretta dal prof. F.B. Bianchi

In questo periodo si è dedicato a studi sulla fibrogenesi epatica, sulla patogenesi dell'epatite cronica HCV-relata e sulla biologia molecolare del virus dell'Epatite C e dell'epatite G. Ha frequentato per 2 mesi l'Istituto di Microbiologia- Servizio di Virologia dell'Università di Ancona. Ha pubblicato su riviste nazionali ed internazionali.

Vincitore premio AISF (Associazione Italiana per lo Studio del Fegato) per il miglior poster presentato nel 1994 ("Quantitation of HCV genome molecules in plasma samples of patients with LKM-1 positive chronic hepatitis").

Vincitore premio AISF nel 1996 per il miglior poster presentato ("Sequential study of HGV viremia in patient with HGV and HCV coinfection: effect of interferon treatment").

Ha vinto una borsa di studio presso l'Azienda Ospedaliera del S. Orsola-Malpighi per ricerche da effettuare su "Patogenesi della malattia epatica cronica HCV".

1989-1994

Vincitore di borsa di studio per la frequenza della scuola di specializzazione in Medicina Interna II.



Capacità e competenze
personali

Madrelingua(e) Italiano

Altra(e) lingue(e) Inglese, scolastico

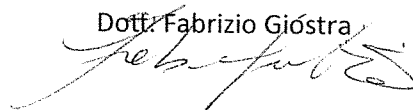
Capacità e competenze
informatiche Buona conoscenza dell'ambiente Windows, di Word, Power Point, Excell,
Photoshop, Internet Explorer, PubMed.

Patente B

Il presente curriculum è redatto sotto forma di autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.

Fermo, 4 ottobre 2019

Dott. Fabrizio Giostra



DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETÁ
(art. 47, d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto Giostra Fabrizio

sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

Di aver contribuito alla produzione dei sottoelencati lavori scientifici/pubblicazioni e che le fotocopie prodotte (relative esclusivamente alle pubblicazioni per esteso ed ai libri, evidenziati in corsivo nell'elenco) sono conformi agli originali

Elenco pubblicazioni

1. **Giostra F., Binetti N., Strada A., Landi F., Di Battista N.**
La CPAP
Atti del V Congresso Nazionale FIMUPS Bologna 21-24 novembre 1999. In GIMUPS Vol 1: 325-327.
2. Di Battista N., **Giostra F., Groff P., Binetti N., Valgimigli M., Miglio F.**
CPAP e assistenza ventilatoria non invasiva.
Relazioni Giornata di studio Le emergenze respiratorie nel territorio e in Pronto Soccorso.
Bellaria 5-6 maggio 2000: 24-30.
3. Nava S., Carbone G., Di Battista N., **Giostra F., Fracchia C.**
A comparison of non-invasive bilevel ventilation vs conventional therapy in acute cardiogenic pulmonary edema: a randomized-controlled study.
Respiratory and Critical Care Medicine. 2000, vol 161: A262.
4. Groff P, **Giostra F, Belluzzi A, Di Battista N, Miglio F.**
Face CPAP with in line administration of bronchodilators as a first line treatment of acute COPD exacerbations in the emergency department.
The First Mediterranean Emergency Medicine Congress, Stresa 2001: 38.
5. *Barboni E, Binetti N, Carbone G, Di Battista N, Francesconi R, **Giostra F, Groff P, Urbino R.** Gruppo di studio SIMEU NIMV in urgenza: Utilizzo Precoce della Ventilazione Meccanica Non Invasiva in Urgenza.*

Allegato a Corso di aggiornamento in Medicina d'Urgenza "Behind The Swinging Doors".

Bologna, 12-13 febbraio 2002.

6. **Giostra F.** In Pronto Soccorso può la CPAP costituire lo standard di minima nel trattamento del paziente con IRA?
Volume Abstracts Del corso di aggiornamento in Medicina d'Urgenza "Behind the swinging doors"
Bologna 12-13 febbraio 2002.
7. Nava S., Carbone G., Di Battista N., Bellone A., Baiardi P., Casentini R., Marengo M., **Giostra F.**, Borasi G., Groff P.
Trattamento nel dipartimento di emergenza dell'insufficienza respiratoria acuta ipercapnica e non ipercapnica da edema polmonare acuto con ventilazione non invasiva a pressione di supporto.
Atti II Congresso Nazionale SIMEU, Catania 3-7 dicembre 2002 S1 Vol 4: 62
8. Groff P, **Giostra F.**, Belluzzi A, Miglio F, Di Battista N.
Face CPAP with in line administration of bronchodilators as a first line treatment of acute COPD exacerbations in the emergency department.
2nd European Congress on Emergency Medicine, Portoroz 2002: 26.
9. Groff P, **Giostra F.**, Fallani M, Longanesi AM, Broccoli PL, Miglio F Non-invasive mechanical ventilation in the emergency department: experience of an intermediate care unit.
The Second Mediterranean Emergency Medicine Congress, Sitges 2003: 147.
10. Nava S, Carbone G, Di Battista N, Bellone A, Baiardi P, Cosentini R, Marengo M, **Giostra F.**, Borasi G, Groff P.
Noninvasive ventilation in cardiogenic pulmonary edema: a multicenter randomized trial.
Am J Respir Crit Care Med. 2003; 168 (12): 1432-7
11. Groff P, **Giostra F.**, Fallani M, Longanesi A, Broccoli PL, Miglio F
Utilizzo della ventilazione meccanica non invasiva nel dipartimento d'emergenza: esperienza di un area critica.
III Congresso Nazionale della Società Italiana Medicina d'Emergenza-Urgenza, Roma 21-24 ottobre 2003: 184.
12. Groff P, **Giostra F.**, Di Battista N, Miglio F
Utilizzo della CPAP con somministrazione in linea di broncodilatatori nel trattamento delle Riacutizzazioni di BPCO nel DEU.

- Giornale Italiano di Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso 2003; 5 (3-4): 1-6.
13. Groff P, Giostra F, D'Ascanio M, et al.
Utilizzo della ventilazione meccanica non invasiva nel DEA: studio multicentrico sui fattori predittivi di successo. Atti del IV Congresso Nazionale della Società Italiana di Medicina d'Emergenza-Urgenza.
In GIMUPS 2004; 2 (VI), suppl.1: 107-110.
 14. Groff P, Giostra F, Miglio F.
Use of continuous positive pressure of the airway (CPAP) for the treatment of hypoxaemic respiratory failure (AHRF) in the emergency department: a comparison between two different devices.
3rd Mediterranean Emergency Medicine Congress, Nice 2005: 446.
 15. Groff P, Giostra F, Di Battista N, Miglio F, Cavazza M.
Utilizzo della CPAP nel trattamento dell'insufficienza respiratoria acuta ipossiémica nel DEA: confronto tra due diversi sistemi.
Atti dell' VIII Corso di Aggiornamento in Cardiologia. Tigullio Cardiologia 2006.
 16. Groff P, Giostra F, Di Battista N, Miglio F, Cavazza M.
Utilizzo della CPAP nel trattamento dell'insufficienza respiratoria acuta ipossiémica nel DEA, confronto tra due differenti sistemi.
Emergency Care Journal. Febbraio 2006.
 17. Ferrari R., Lazzari R., Agostinelli D., Giostra F., Golinelli M.P., Groff P., Lari F., Di Battista N.
Expanding The Applications Of Continuous Positive Airway Pressure In The Treatment Of Acute Hypoxemic Nonhypercapnic Respiratory Failure In The Emergency Department: Acute Asthma.
Chest 2007;132(S):513S
 18. Ferrari R., Giostra F., Groff P., Lari F., Agostinelli D., Golinelli M.P., Lazzari R., Rava G.L., Di Battista N.
Treatment of Acute Asthma with β 2-Adrenergic Agonist Aerosol Delivered by Noninvasive CPAP in the Emergency Department.
MEMC IV, Mediterranean Emergency Medicine Congress 2007;Abstract Central:OR128
 19. Lari F, Bragagni G., Pilati G., Giostra F., Di Battista N.
CPAP for chronic heart failure: a case report.
Internal and Emergency Medicine, vol 3, suppl Oct 2008, S50

20. Lari F, Bragagni G., Pilati G., Giostra F., DiBattista N.
Non Invasive Ventilation for Acute Respiratory Failure in General Medical Wards.
Internal and Emergency Medicine, vol 3, suppl Oct 2008, S170.
21. Groff P, Giostra F, Ansaloni S et al.
Use of non-invasive mechanical ventilation in the Emergency Department, clinical outcomes and correlates of failure.
Italian Journal of Public Health (5); 3: 198-211, 2008.
22. Lari F., Bragagni G., Giostra F., Ferrari R., DiBattista N.
Use of Non Invasive Ventilation for Acute Respiratory Failure in General Medical Wards.
Chest 134; 4, October 2008: 123001S
23. Lari F, Bragagni G., Pilati G., Giostra F., Di Battista N.
Utilizzo della ventilazione meccanica non invasiva nell'insufficienza respiratoria acuta in reparto di medicina interna.
Atti del VI° congresso nazionale SIMEU (Società Italiana di Medicina d'Emergenza Urgenza). Rimini 12-16 Novembre 2008, pag.191.
24. Lari F, Bragagni G., Pilati G., Giostra F., Di Battista N. *La ventilazione meccanica non invasiva nell'insufficienza respiratoria acuta: stato dell'arte (Parte I).*
Italian Journal of Medicine 2009; (3): 201-211.
25. Lari F., Scandellari N., DeMaria F., Zecchi V., Bragagni G., Giostra F., Di Battista N.
La ventilazione meccanica non invasiva nel trattamento dell'insufficienza respiratoria acuta: efficacia ed applicabilità in reparto medico.
Emergency Care Journal, anno V, n.° V, Ott 2009; 8-20.
26. Parenti N., Sangiorgi D, Giostra F., Valentino U., Schiraldi F, Cavazza M. How in-hospital triage protocols can influence triage reliability? Fifth Mediterranean Emergency Medicine Congress Valencia 14- 17 Sept. 2009
27. Lari F., Scandellari N., Bragagni G., Giostra F., Di Battista N.
Efficacia ed applicabilità della ventilazione meccanica non invasiva nel trattamento dell'insufficienza respiratoria acuta nei reparti di Medicina Interna.
Abstract book XIV° Congresso Nazionale FADOI, Cernobbio (CO) 13-16 Maggio 2009, pag 71.

28. **Giostra F**, Ferrari R., Lari F., Cavazza M.
Immunoprofilassi passiva.
Atti del VII° Congresso Nazionale SIMEU (Società Italiana di Medicina d'Emergenza Urgenza), Rimini 18-21 Novembre 2010 pag 129-130.
29. Ferrari R., **Giostra F.**, Agostinelli D., Cavazza M.
La complessità e le variabili nella presentazione dell'Asma Acuto al Pronto Soccorso.
Emergency Care Journal 2010;4:10-1
30. Lari F., **Giostra F.**, Bragagni G., Di Battista N.
La ventilazione meccanica non invasiva nell'insufficienza respiratoria acuta: stato dell'arte (Parte II).
Italian Journal of Medicine 2010; (4): 6-15.
31. Ferrari R., **Giostra F.**, Voza R., Di Battista N., Rizzoli D., Cavazza M.
La Ventilazione non-Invasiva nel trattamento dell'Insufficienza Respiratoria Acuta: caratteristiche cliniche ed organizzative nella realtà del Dipartimento di Emergenza - Urgenza.
Emergency Care Journal 2010; 4:11-2
32. **Giostra F.**, Ferrari R., Cavazza M.
Immunoprofilassi passiva antitetanica in Pronto Soccorso: utilizzo di un test rapido nella scelta decisionale.
Emergency Care Journal 2010;4:41-2
33. Ferrari R., Cavazza M., **Giostra F.**, Groff P., Lazzari R., Di Battista N.
A new approach to the treatment of Acute Asthma in the Emergency Department: β 2-adrenergic agonist aerosol delivered by Non-Invasive Continuous Positive Airway Pressure systems.
Comunicazioni Libere (Book of Abstracts) 21esimo SMART Simposio Mostra Anestesia Rianimazione e Terapia Intensiva 2010:31
34. Ferrari R., **Giostra F.**, Rizzoli D., Cavazza M. Acute Respiratory Failure treatment by Noninvasive Ventilation in the Emergency Department.
Comunicazioni Libere (Book of Abstracts), 21esimo SMART Simposio Mostra Anestesia Rianimazione e Terapia Intensiva 2010:32
35. **Giostra F.**, Ferrari R., Lari F., Cavazza M.

- Immunoprofilassi passiva Antitetanica in Pronto Soccorso: studio prospettico sull'utilità di un test rapido per l'accertamento dello stato immune del Paziente. VII Congresso Nazionale Società Italiana di Medicina d'Emergenza - Urgenza (S.I.M.E.U.). Atti del Congresso 2010:131-2
36. Ferrari R., **Giostra F.**, Rizzoli D., Cavazza M.
Trattamento in Pronto Soccorso dell'Insufficienza Respiratoria Acuta: il ruolo della Ventilazione Meccanica Noninvasiva a pressione positiva nel mondo reale della quotidiana pratica clinica. VII Congresso Nazionale Società Italiana di Medicina d'Emergenza - Urgenza (S.I.M.E.U.).
Atti del Congresso 2010:146-7
37. Ferrari R., **Giostra F.**, Agostinelli D., Cavazza M
Caratteristiche cliniche della presentazione al Pronto Soccorso dell'Asma Bronchiale riacutizzato. Ferrari R., VII Congresso Nazionale Società Italiana di Medicina d'Emergenza - Urgenza (S.I.M.E.U.).
Atti del Congresso 2010:147-8
38. **Giostra F.**, Ferrari R., Lari F., Voza R., Bragagni G., Cavazza M., Di Battista N.
Indagine conoscitiva osservazionale riguardante l'utilizzo delle metodiche di Ventilazione Meccanica Noninvasiva nei Dipartimenti di Emergenza in Italia: la situazione in Emilia Romagna.
VII Congresso Nazionale Società Italiana di Medicina d'Emergenza - Urgenza (S.I.M.E.U.). Atti del Congresso 2010:195
39. Lari F., Ferrari R., **Giostra F.**, Groff P., Savelli F., Di Battista N.
Ventilazione meccanica non invasiva (NIMV). In "Medicina di Emergenza - Urgenza. Il sapere e il saper fare del medico di emergenza tra linee guida, percorsi clinico assistenziali e rete dell'emergenza". A cura di Ferrari A.M., Barletta C.
Elsevier 2011. Pag 156-66
40. Ferrari R., Chili E., **Giostra F.**, Zanello M., Cavazza M. La Ventilazione Meccanica Non-Invasiva nel trattamento della Riacutizzazione della BroncoPneumopatia Cronica Ostruttiva con Insufficienza Respiratoria alla presentazione in Pronto Soccorso.
Multidisciplinary Respiratory Medicine 2011;6(2):113-4
41. Ferrari R., **Giostra F.**, Pomata D.P., Monti G., Cavazza M.
Characteristics of Asthma presentation to the Emergency Department.
Multidisciplinary Respiratory Medicine 2011;6(2):114

42. Ferrari R., Giostra F., Rizzoli D., Cavazza M.
La Ventilazione Meccanica non-Invasiva per il trattamento dell'Insufficienza Respiratoria Acuta nel Dipartimento di Emergenza - Urgenza.
SIMEU Journal 2011;4(1):9-10
43. Ferrari R., Giostra F., Cavazza M.
Acute asthma presentation to the Emergency Department.
Eur Respir J 2011;38(S5):745
44. Lari F., Giostra F., Bragagni G., Di Battista N.
Boussignac CPAP for acute respiratory failure in community acquired pneumonia.
Abstract book XVI° Congresso Nazionale FADOI, Firenze 15-18 maggio 2011, pag 55.
45. Ferrari R., Chili E., Giostra F., Zanella M., Cavazza M.
Predicting the outcome from noninvasive ventilation for acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease in the emergency department.
Eur Respir J 2011; 38(S5):915S-916S
46. Lari F., Savelli F., Giostra F., Bragagni G., Di Battista N.
Il sistema CPAP di Boussignac nell'insufficienza respiratoria acuta: utilizzo in reparto medico.
Italian Journal of Medicine 2011; (5), 28-33.
47. Lari F., Giostra F., Bragagni G., Di Battista N.
Sistemi CPAP (Continuous Positive Airway Pressure) nell'edema polmonare acuto cardiogenico: loro impiego in reparto di medicina interna.
Recenti Progressi in Medicina, 2011; 102: 114-119.
48. Ferrari R., Giostra F., Agostinelli D., Monti G., Pomata D.P., Cavazza M.
Noninvasive ventilation for acute exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease in the emergency department: early predictors of in-hospital outcome.
Emergency Care Journal 2012;2:43
49. Ferrari R., Giostra F., Nastasi F., Agostinelli D., Rizzoli D., Cavazza M.
Non-invasive Ventilation for Acute Cardiogenic Pulmonary Edema in the Emergency Department.
GREAT (Global REsearch on Acute conditions Team), Abstract Book, Second Italian GREAT Network Congress, 2011:82

50. Lari F, Bortolotti R, Bragagni G, **Giostra F**, Di Battista N.
Boussignac CPAP for acute hypoxemic respiratory failure.
Abstract book XVII° Congresso Nazionale FADOI, Rimini 5-8 maggio 2012.
Italian Journal of Medicine 2012, pag.77-78.
51. Ferrari R., **Giostra F.**, Agostinelli D., Nastasi F., Cavazza M.
Arterial Blood Gas Analysis to predict Outcome in Acute Cardiogenic Pulmonary Oedema treated with Non-invasive Positive Pressure Ventilation.
Emergency Care Journal 2012;1: 26-7
52. Ferrari R, **Giostra F**, Lazzari R, Cavazza M.
Noninvasive Ventilation in the Emergency Department: early predictors of outcome in Acute Cardiogenic Pulmonary Oedema.
European Respiratory Journal 2012;40 (S56):363-364s
53. Lari F, Bortolotti R, Scandellari N, Zecchi V, Bragagni G, **Giostra F**, Di Battista N.
Lo sviluppo di un carrello "bed-side" per la gestione dell'insufficienza respiratoria acuta con ventilazione non invasiva nei reparti di Medicina Interna.
Recenti Progressi in Medicina 2013; 103: 93-7.
54. Ferrari R, Tumietto F, **Giostra F**, Tedeschi S, Bernardi M, Viale P, Cavazza M.
Community Acquired Pneumonia in the Emergency Department: comparison of clinical indication to in-hospital treatment and severity scales predicting mortality.
European Respiratory Journal 2012;40 (S56):455s
55. Ferrari R, **Giostra F**, Nastasi F, Lazzari R, Bolondi L, Cavazza M.
Arterial Blood Gas analysis after 120 minutes of Noninvasive Positive Pressure Ventilation can predict outcome in Acute Cardiogenic Pulmonary Oedema.
European Respiratory Journal 2012;40 (S56):833s
56. Ferrari R., **Giostra F.**, Agostinelli D., Monti G., Pomata D.P., Cavazza M.
Noninvasive ventilation for acute exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease in the emergency department: early predictors of in-hospital outcome.
Emergency Care Journal 2012;2:43
57. Ferrari R., Tumietto F., Tedeschi S., **Giostra F.**, Agostinelli D., Viale P., Cavazza M.
Community Acquired Pneumonia in the Emergency Department: value and limits of prognostic severity scores.

58. Ferrari R, **Giostra F**, Monti G, Cavazza M.
Early predictors of success or failure of Non-invasive Ventilation for Acute hypercapnic Respiratory Failure in the Emergency Department.
GREAT (Global REsearch on Acute conditions Team), Abstract Book, Third Italian GREAT Network Congress, 2012
59. Ferrari R, **Giostra F**, Cavazza M.
Acute asthma presentation to the Emergency Department.
GREAT (Global REsearch on Acute conditions Team), Abstract Book, Third Italian GREAT Network Congress, 2012
60. Ferrari R, **Giostra F**, Pomata DP, Cavazza M.
Noninvasive ventilation in the Emergency Department: the role of Arterial Blood Gas Analysis to predict the outcome in Acute Cardiogenic Pulmonary Oedema. GREAT (Global REsearch on Acute conditions Team), Abstract Book, Third Italian GREAT Network Congress, 2012
61. Ferrari R., Tumietto F., **Giostra F**, Pomata D.P., Viale P., Cavazza M.
La Polmonite Acquisita in Comunità nel Dipartimento di Emergenza Accettazione: confronto tra l'indicazione clinica all'ospedalizzazione ed i sistemi a punteggio prognostici.
Italian Journal of Emergency Medicine 2012 Novembre; Special number; Supplemento VIII Congresso Nazionale Società Italiana di Medicina d'Emergenza - Urgenza (S.I.M.E.U.):61-2
62. **Giostra F.**, Ferrari R., Agostinelli D., Cavazza M.
I fattori precoci identificabili nel Dipartimento di Emergenza per predire l'esito dell'Edema Polmonare Acuto Cardiogeno trattato con Ventilazione Meccanica Non-Invasiva a Pressione Positiva.
Italian Journal of Emergency Medicine 2012 Novembre; Special number; Supplemento VIII Congresso Nazionale Società Italiana di Medicina d'Emergenza - Urgenza (S.I.M.E.U.):10
63. Gianstefani A, **Giostra F**, Ferrari R, Lari F, Cavazza M.
Un caso di meningite iatrogena da Streptococcus Mitis.
Atti dell'XIII° Congresso FADOI Emilia Romagna, Bologna 27 Gennaio 2012.
64. Lari F, Bortolotti R, Bragagni G, **Giostra F**, Di Battista N.
Applicability and effectiveness of non invasive ventilation in a medical ward without critical care area: an observational study.
Abstract book XVII° Congresso Nazionale FADOI, Rimini 5-8 maggio 2012.

Italian Journal of Medicine 2012, pag.77.

65. Ferrari R., Giostra F., Monti G., Cavazza M.

L'evoluzione dell'Emogasanalisi arteriosa dopo 120 minuti di trattamento è in grado di predire l'esito della Ventilazione Non Invasiva nei casi di Edema Polmonare Acuto Cardiogeno.

Italian Journal of Emergency Medicine 2012 Novembre; Special number; Supplemento VIII Congresso Nazionale Società Italiana di Medicina d'Emergenza - Urgenza (S.I.M.E.U.):37

66. Giostra F., Ferrari R., Mele L., Cavazza M.

La Ventilazione Non-Invasiva nel Dipartimento di Emergenza per il trattamento dell'Insufficienza Respiratoria Acuta da Riacutizzazione di BroncoPneumopatia Cronica Ostruttiva: fattori predittivi di successo o fallimento.

Italian Journal of Emergency Medicine 2012 Novembre; Special number; Supplemento VIII Congresso Nazionale Società Italiana di Medicina d'Emergenza - Urgenza (S.I.M.E.U.):53

67. Nicosia F, Savelli F, Di Luzio R, Lari F, Giostra F, Di Battista N.

The importance of hematocrit for oxygen delivery and hemodynamics.

Emergency Care Journal 2013; 9 (e4): 9-10.

68. Ferrari R., Lazzari R., Giostra F., Rizzoli D., Cavazza M.

How many hours I have to ventilate? Is there any early predictor of outcome in patients treated with NIV for ARF?

Book of Abstracts, VIIth Mediterranean Emergency Medicine Congress, MEMC (European Society for Emergency Medicine - EuSEM, American Academy of Emergency Medicine - AAEM, Società Italiana di Medicina d'Emergenza - Urgenza - SIMEU) 2013, 13-14

69. Ferrari R., Dall'Ara L., Lazzari R., Tedeschi S., Tumietto F., Giostra F., Borghi C., Viale P., Cavazza M.

Usefulness of CURB-65 in deciding discharge for patients with Community-Acquired Pneumonia in the Emergency Department.

Book of Abstracts, VIIth Mediterranean Emergency Medicine Congress, MEMC (European Society for Emergency Medicine - EuSEM, American Academy of Emergency Medicine - AAEM, Società Italiana di Medicina d'Emergenza - Urgenza - SIMEU) 2013, 58-59

70. Lari F, Bortolotti R, Vacchetti M, Giostra F, Di Battista N, Bragagni G.

Integrated bedside cardio-pulmonary ultrasound evaluation in acute respiratory failure.

Italian Journal of Medicine 2013 May, vol 7, suppl 2; pag. 67.

71. Nicosia F, Savelli F, Di Luzio R, Lari F, Giostra F, Di Battista N. The determinants for oxygen delivery: is increased fraction of inspired oxygen always crucial?
Emergency Care Journal 2014; 10 (1636): 8-11.
72. Lari F, Bortolotti R, Vacchetti M, Giostra F, Di Battista N, Bragagni G.
Bedside ultrasound evaluation of caval index in acute cardiogenic pulmonary edema.
Italian Journal of Medicine 2013 May, vol 7, suppl 2; pag. 67.
73. Ferrari R., Giostra F., Agostinelli D., Cavazza M.
La ventilazione non-invasiva nell'insufficienza respiratoria acuta (Non-invasive ventilation for acute respiratory failure).
Reviews in Health Care 2014;5(2):81-103
74. Lari F, Bortolotti R, Vacchetti M, Giostra F, Di Battista N, Bragagni G.
Integrated bedside cardio-pulmonary ultrasound evaluation in acute respiratory failure.
Atti del XV° Congresso FADOI Emilia Romagna, Bologna 24 Gennaio 2014
75. Lari F, Bortolotti R, Vacchetti M, Giostra F, Di Battista N, Bragagni G.
Bedside ultrasound evaluation of caval index in acute cardiogenic pulmonary edema.
Atti del XV° Congresso FADOI Emilia Romagna, Bologna 24 Gennaio 2014
76. Ferrari R., Agostinelli D., Pomata D.P., Giostra F., Cavazza M.
Non-Invasive Ventilation in Acute Cardiogenic Pulmonary Oedema: the role of Arterial Blood Gas Analysis to predict the outcome.
Italian Journal of Medicine 2014;8(Suppl. 2): 44-45
77. Ferrari R., Agostinelli D., Monti G., Giostra F., Cavazza M. Non-Invasive Ventilation for Acute Hypercapnic Respiratory Failure: early predictors of outcome.
Italian Journal of Medicine 2014;8(Suppl. 2):45
78. Balloni A, Lari F, Giostra F. Evaluation and treatment of hyperglycemia in critically ill patients.
Acta Biomedica 2016; 87 (3): 329-333
79. Capponi R, Loguercio V, Guerrini S, Beltrami G, Vesprini A, Giostra F.

Does the numeric rating scale (NRS) represent the optimal tool for evaluating pain in the triage process of patients presenting to the ED? Results of a multicenter study.

Acta Biomed. 2016, vol. 87, n. 3; 347-352.

80. Lari F, Di Luzio R, Caputo C, Bortolotti R, Vacchetti M, Giostra F, Di Battista N, Bragagni G. Non invasive ventilation for acute respiratory failure due to aspiration pneumonia: a case report.
Italian Journal of Medicine 2017, May, vol 11, suppl 1; pag. 74.
81. Lippi G. (et al), Giostra F (et al).
Academy of Emergency Medicine and Care-Society of Clinical Biochemistry and Clinical Molecular Biology consensus recommendations for clinical use of sepsis biomarkers in the emergency department.
Emergency Care Journal 2017; 13: 42-50
82. Cervellin G, Casagrande I, Ricci G, Mezzocolli I, Paolillo C, Rossi R, Bellone A, Guzzetti S, Giostra F, Rastelli G, Cavazza M.
Unavoidable deaths in the Italian Emergency Departments. Results of a ten-year survey. A mirror of substantial social changes, or a warning for a hospital-system pathology?
Emergency Care Journal, 2017, 13:6718, pagg. 21-24
83. Lari F, Savelli F, Giostra F, Di Battista N. Nuovi sistemi di diagnosi e monitoraggio emodinamico non invasivo nel paziente critico: possibili applicazioni in Medicina Interna.
Italian Journal of Medicine 2017, May, vol 11, suppl 1; pag. 74.
84. Lippi G, Montagnana M, Balboni F, Bellone A, Casagrande I, Cavazza M, Da Rin G, Coen D, Giavarina D, Giostra F, Guzzetti S, Pauri P, Sbrojavacca R, Trenti T, Ciaccio M, Cervellin G
Documento di consenso SIBioC-Medicina di Laboratorio e Academy of Emergency Medicine and Care (AcEMC) sull'utilizzo in Pronto Soccorso dei biomarcatori per la diagnosi di sepsi batterica
Biomedica Clinica 2018; Vol 42 n 1: 62-73
85. Ferrari R., Viale P., Muratori P., Giostra F., Agostinelli D., Lazzari R., Voza R., Cavazza M. Rebounds after discharge from the emergency department for community-acquired pneumonia: focus on the usefulness of severity scoring systems.
Acta Biomedica 2018;88 (4):519-28 DOI: 10.23750/abm.v88i4.6685

86. Lippi G, Panteghini M, Bernardini S, Bonfanti L, Carraro P, Casagrande I, Cavazza M, Ceriotti F, Ciaccio M, Coen D, Giavarina D, Giostra F, Paolillo C, Plebani M, Ricci G, Cervellin G.
Laboratory testing in the emergency department: an Italian Society of Clinical Biochemistry and Clinical Molecular Biology (SIBioC) and Academy of Emergency Medicine and Care (AcEMC) consensus report.
Clin Chem Lab Med. 2018 Sep 25;56(10):1655-1659. doi: 10.1515/cclm-2017-0077.
87. Lippi G., Montagnana M, Balboni F, Bellone A, Casagrande I., Cavazza M., Da Rin G., Coen D., Giavarina D., Giostra F., Guzzetti S., Pauri P., Sbrojavacca R., Trenti T., Ciaccio M., Cervellin G.
Academy of Emergency Medicine and Care- Society of Clinical Biochemistry and Clinical Molecular Biology Consensus recommendations for clinical use of sepsis biomarkers in the Emergency Departments.
Emergency Care Journal 2017; 13: 42-50
88. Cervellin G, Comelli I, Bellone A, Giostra F, Acierno N, Miritattono M, Paolillo C, Mastroianni F, Pistorello M, Rastelli G, Ricci G, Tenci A, Caironi G.
Multicenter survey on emergency nurses' perception of Numerical Rating. Scale reliability at triage time in adult Emergency Department Patients.
Emergency Care Journal 2018; vol. 14: 7787: 111-115.
89. F. Germini (et al), F. Giostra et al.
COPD exacerbations in the emergency department: Epidemiology and related costs. A retrospective cohort multicentre study from the Italian Society of Emergency Medicine (SIMEU).
Eur J Intern Med 2018 May; 51:74-79
90. Cervellin G., Comelli I., Bellone A., Giostra F., Acierno N., Miritattono M., Paolillo C., Mastroianni F., Pistorello M., Rastelli G., Ricci G., Tenci A., Caironi G.
Multicenter survey on emergency nurses' perception on Numerical Rating Scale at triage time in adult Emergency Department patients.
Emergency Care Journal. 2018; 14: 111-115

Manuali e monografie

A. *Insufficienza Respiratoria Acuta (Parte I).*
Giostra F, Groff P, Miglio F. *Emergency Form.*

Programma di Formazione a Distanza in Medicina d'Urgenza. Centro Scientifico Editore 2005.

B. La ventilazione meccanica non invasiva per il medico d'urgenza. Di Battista N., Ferrari R., Giostra F., Groff P., Lari F., Savelli F. Collana di Medicina d'Urgenza. CG Edizioni Medico Scientifiche 2010.

C. Manuale di medicina di urgenza ed emergenza SIMEU (Società Italiana di Medicina d'Emergenza Urgenza) Cap. 15 - Procedure in emergenza-urgenza. Paragrafo NIMV (Ventilazione Meccanica Non Invasiva). F. Lari, R. Ferrari, F. Giostra, P. Groff, F. Savelli, N. DiBattista. Elsevier 2011.

D. La ventilazione non invasiva in medicina interna. Monografia. Principi e tecniche di ventilazione meccanica (Giostra F., Di Flaviano E., pag. 417.426). Quaderni dell'Italian Journal of Medicine, PagePress novembre 2015.

E. Medicina di Emergenza-Urgenza Web Tutorial Manual Casagrande I, Ghiselli G. Idelson Gnocchi 2017.

Capitoli in cui è coautore:

- *Deficit motorio acuto persistente e transitorio non traumatico*
- *Emorragie interne non traumatiche*
- *Emottisi*
- *Sindrome da distress respiratorio acuto*
- *Emorragie digestive superiori acute*
- *Emorragie digestive inferiori*
- *Attacco ischemico transitorio*
- *Dolore articolare acuto*
- *Il Periarresto: le ore e i minuti che precedono l'arresto cardiac*
- *Arresto cardiaco nell'adulto*
- *Urgenze uro-andrologiche*
- *Le urgenze ostetrico-ginecologiche*
- *Modalità ventilatorie (video didattici)*

F. Handbook dell'Urgenza in Medicina Fallani M, Merola A, Gregori S, Tamagnini B, Ferrari R.

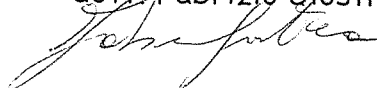
- *BPCO riacutizzata (Giostra F, Groff P)*
- *Emogasanalisi arteriosa: interpretazione in urgenza (Giostra F)*

Quinta edizione

CG Edizioni Medico Scientifiche 2018

Fermo, 4 ottobre 2019

dott. Fabrizio Giostra



Informativa art 13 D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003

Tutti i dati forniti con la presente dichiarazione saranno trattati dall'ASUR - Zona territoriale n. 11 di Fermo per l'istruzione del procedimento amministrativo. Il trattamento dei dati personali avverrà mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse. Il trattamento è obbligatorio per l'emanazione del provvedimento finale, che non sarà reso possibile da un eventuale rifiuto di rispondere. I Suoi dati personali potranno essere comunicati ad altre pubbliche amministrazioni. Titolare del trattamento è l'ASUR - Zona territoriale n. 11 di Fermo - Sede legale: Via Zeppilli n. 18 - 63023 Fermo. Al Titolare del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003.

Fermo, 4 ottobre 2019

dott. Fabrizio Giostra

