

**AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO GRUPPO BeC****Decreto 388/03***Dal 18/04/2024 - dalle ore 14.00 alle ore 18.00***CORSO IN PRESENZA****Obiettivi:**

Il corso si propone di aggiornare le capacità pratiche per far fronte ad un'emergenza sanitaria, in attesa dei mezzi di soccorso, all'interno della propria azienda.

**Destinatari:**

Addetti alle squadre di pronto soccorso, che hanno già effettuato la formazione di base e che, come previsto dal Decreto 388/2003, ogni 3 anni hanno l'obbligo dell'aggiornamento

**Contenuti:**

Questionario di verifica delle conoscenze.

Breve ripasso teorico delle principali tecniche di rianimazione.

Procedure organizzative della squadra di primo soccorso in azienda; attivazione corretta del 112.

Prove pratiche nel sostenimento delle funzioni vitali:

- Posizionamento dell'infortunato e manovre per la pervietà delle vie aeree.
- Respirazione artificiale.
- Massaggio cardiaco esterno.

Prove pratiche di intervento per l'intervento di primo soccorso:

- Lipotimia, sincope, shock (diagnosi differenziale).
- Edema polmonare acuto.
- Crisi asmatica.
- Dolore acuto stenocardico.
- Reazioni allergiche (sostanze chimiche e punture d'insetto).
- Crisi convulsive.
- Emorragie esterne post-traumatiche e tamponamento emorragico.
- Ferite cutanee.
- Corpi estranei e lesioni agli occhi.
- Le fratture; Le amputazioni; Le ustioni.
- Lesioni da sostanze chimiche.
- Lettura scheda di sicurezza.
- Tecniche di mobilizzazione del lavoratore infortunato.

Questionario di fine corso

**Docente:**

Medico CDS

**Sede:**

CONFAPPI BRESCIA – Via F. Lippi 30 (BS)

**Calendario:**

Giovedì 18 aprile 2024, dalle ore 14:00 alle ore 18:00

**Costo:**

Tariffa Socio Confapi Brescia

€70,00 + IVA(22%)

Tariffa Non socio Confapi Brescia

€85,00 + IVA(22%)



**APISERVIZI**

Controllata da:



**CONFAPBI**  
BRESCIA

*Per ricevere la modulistica necessaria a completare la procedura d'iscrizione compilare e inviare la  
"SCHEDE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE" entro il 11/04 p.v.*

**SCHEDE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

*da compilare e inviare via email a [formazione@confapibrescia.it](mailto:formazione@confapibrescia.it)*

**AZIENDA** \_\_\_\_\_

**NOME E COGNOME** \_\_\_\_\_

**Tel.** \_\_\_\_\_ **Email** \_\_\_\_\_

**Azienda Associata a Confapi Brescia:**            **SI**            **NO**

**N° persone da iscrivere:** \_\_\_\_\_