

## AGGIORNAMENTO ADDETTI ALLE SQUADRE DI PRIMO SOCCORSO CLASSE BeC Decreto 388/03

Dal 21/03/2025 - dalle ore 09.00 alle ore 13.00

### 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.

Beve ripasso teorico delle principali tecniche di rianimazione.

Procedure organizzative della squadra di pronto 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 pronto 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:** CONFAPI BRESCIA, Via F.Lippi, 30 - BRESCIA (BS)

**Data Corso (totale ore corso = 4):**

21 marzo 2025, dalle ore 09:00 alle ore 13:00

### Listino:

Descrizione

Euro

AZIENDA ASSOCIATA CONFAPI BRESCIA

80,00 + IVA (AL 22%)

AZIENDA NON ASSOCIATA CONFAPI BRESCIA

95,00 + IVA (AL 22%)

*Per ricevere la modulistica necessaria a completare la procedura d'iscrizione compilare e inviare la  
"SCHEMA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE" entro il 14/03 p.v.*

**SCHEMA 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 Confapi Brescia:** **SI** **NO**

**N° persone** \_\_\_\_\_