

AGGIORNAMENTO ADDETTI ALLE SQUADRE DI PRIMO SOCCORSO CLASSE A
Decreto 388/03*Dal 09 ottobre 2026 - dalle ore 8.30 alle ore 11.30***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.

Docenti: CDS Brescia

Sede: Confapi Brescia – Via F. Lippi 30 (BS)

Calendario (totale ore corso = 6):

09 ottobre 2026, orario 8.30-11:30

15 ottobre 2026, orario 8.30-11:30

Tariffa:

Tariffa Socio Confapi Brescia

€ 110,00 + IVA(22%)

Tariffa Non socio Confapi Brescia

€ 130,00 + IVA(22%)

*Per ricevere la modulistica necessaria a completare la procedura d'iscrizione compilare e inviare la
"SCHEMA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE" entro il 01/10 p.v.*

SCHEMA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

da compilare e inviare via email a formazione@confapibrescia.it

AZIENDA _____

NOME E COGNOME _____

Tel. _____

Email _____

Azienda Associata Confapi Brescia: ☐ **SI** ☐ **NO** **N° persone** _____