

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 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 - BRESCIA (BS)

Data Corso (totale ore corso = 4):

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

Listino:

Descrizione

AZIENDA ASSOCIATA CONFAPPI BRESCIA

AZIENDA NON ASSOCIATA CONFAPPI BRESCIA

Euro

80,00 + IVA (AL 22%)

95,00 + IVA (AL 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 14/03 p.v.*

SCHEDE 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 _____