

**Venerdì 4 maggio**  
**Venerdì 19 ottobre**

## Corso Basic Life Support Defibrillation - Esecutore

### Finalità:

Lo scopo del corso è fornire un metodo per gestire il soccorso di base, in caso di arresto cardiaco, con il supporto del defibrillatore semiautomatico, al fine di prevenire i danni anossici cerebrali.

### Obiettivi:

- accrescere le conoscenze teoriche in tema di: epidemiologia della morte improvvisa, cause di arresto cardiaco, segni di allarme dell'infarto miocardico acuto, efficacia della defibrillazione e della rianimazione cardiopolmonare di base;
- fornire abilità pratiche: valutazione delle funzioni vitali ed esecuzione tempestiva in condizioni di sicurezza delle manovre di rianimazione cardiopolmonare di base e di defibrillazione mediante defibrillatore semiautomatico esterno; casi di periarresto e di sindrome coronarica acuta; esecuzione della posizione laterale di sicurezza delle manovre in caso di ostruzione delle vie aeree da corpo estraneo.
- stimolare comportamenti relazionali: gestione ambientale e sanitaria di una situazione di emergenza generata; cardiorespiratorio secondo le linee guida Italian Resuscitation Council; capacità relazionali all'interno di un'equipe di soccorso sanitario.

### Metodologia:

Il corso sarà articolato da una lezione frontale in aula e da addestramento pratico alle tecniche e sequenze di rianimazione cardiopolmonare e defibrillazione semiautomatica con simulazione di situazioni di arresto cardiaco su manichino. Le esercitazioni si svolgeranno a piccoli gruppi.

### Programma:

- |               |  |
|---------------|--|
| 9.00 - 9.15   | Presentazione del corso  |
| 9.15 - 9.45   | Lezione frontale: obiettivi e strategie di intervento in BLS   |
| 9.45 - 10.00  | Dimostrazione: sequenza completa BLS   |
| 10.00 - 10.15 | Pausa  |
| 10.15 - 13.00 | Addestramento a gruppi. Tecniche BLS: apertura delle vie aeree, posizione laterale di sicurezza, ventilazione pallone autoespansibile, ventilazione con maschera facciale, compressioni toraciche, attivazione individuale del DAE, posizionamento piastre, analisi, DC shock. Sequenza BLS a due soccorritori con DAE immediatamente disponibile (4 step) |
| 13.00 - 14.00 | Pausa Pranzo   |
| 14.00 - 16.30 | Addestramento a gruppi. Sequenze BLS a due soccorritori: sequenza con chiamata DAE da altra sede, sequenza con ritmo iniziale non defibrillabile, sequenza BLS senza disponibilità di DAE, sequenza BLS con DAE immediatamente disponibile.  |
| 16.30 - 16.40 | Pausa  |
| 16.40 - 17.00 | Valutazione Teorica  |
| 17.00 - 18.00 | Valutazione Pratica e conclusioni  |

### Date Modalità di iscrizione:

Il corso si terrà in due edizioni. La prima edizione sarà venerdì 4 maggio, la seconda venerdì 19 ottobre 2012. Ogni edizione è a numero chiuso. I posti disponibili sono 16.

L'iscrizione al corso del 4 maggio deve essere effettuata entro e non oltre venerdì 6 aprile 2012.

La quota di iscrizione è € 300 + IVA.

Prima di effettuare i pagamenti è necessario contattare la segreteria organizzativa che provvederà a inviare ai partecipanti la modulistica da compilare, necessaria ai fini dell'iscrizione, e confermerà la disponibilità di posto.

Segreteria Organizzativa—Ufficio Direzione Scientifica - Valentina Monzani

Istituto Stomatologico Italiano

Via Pace, 21 - 20122 Milano (MI)

tel. 02 54176.224 fax 02 54176.297

Orari ufficio: 08.30 - 12.30 / 14.00 - 16.30

dirscientifica@isimilano.eu - vmonzani@isimilano.eu

www.isimilano.eu

### Modalità di pagamento:

- \* in contanti presso gli uffici dell'Istituto Stomatologico Italiano (lun-ven 8.30-12.30 / 14.00-16.30)
  - \* tramite vaglia postale intestato a Istituto Stomatologico Italiano
  - \* tramite Bonifico Bancario intestato a Istituto Stomatologico Italiano - Cassa di risparmio di Biella e Vercelli -Ag. 41 Milano - ABI 06090 CAB 01600 CIN P - CODICE IBAN IT81P0609001600000020890016
- E' necessario comunicare alla segreteria tutti i dati necessari alla fatturazione.

### Dati da fornire ai fini della fatturazione:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Intestazione fiscale \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Trattamento dei dati sensibili ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003.