



Unione Nazionale Igienisti Dentali

**CORSO FORMATIVO
U.N.I.D. REGIONE CAMPANIA**

**IL CORSO PREVEDE
IL RILASCIO DELLA CERTIFICAZIONE REGIONALE**



CORSO BLSD-PBLSD BASIC LIFE SUPPORT DEFIBRILLATION

**Supporto vitale di base in ambito
adulto-pediatrico/neonatale e defibrillazione precoce**

SABATO 21 SETTEMBRE 2024

STUDIO PAPA

PIAZZA GIACOMO MATTEOTTI, 15 - CASERTA



PROGRAMMA

Sabato 21 settembre

CORSO BLSD-PBLSD BASIC LIFE SUPPORT DEFIBRILLATION

Supporto vitale di base in ambito adulto–pediatrico/neonatale
e defibrillazione precoce

Relatori

Giaquinto Francesco e Farina Alfonso

Abstract

Lo scopo primario istituzionale e divulgazione della cultura sanitaria, delle manovre di primo soccorso sanitario e rianimazione cardio polmonare.

Ente Certificatore

Ente Formatore Accreditato Regione Campania

Programma unico Regionale per la diffusione dei defibrillatori semi-automatici esterni

(Decreto Dirigenzialen. 63 del 14/11/2014 –BURC n.78 del 17/11/2014 es.m.i.)

08.30-9.00

9.00

Registrazione partecipanti

Parte teorica

- » Presentazione del corso: generalità, struttura, linee guida.
- » Arresto cardiocircolatorio ed epidemiologia.
- » Supporto vitale di base e defibrillazione: generalità e normativa di riferimento.
- » Defibrillazione precoce e sport: attualità e normativa di riferimento.
- » Obiettivi del corso: prevenzione del danno anossico cerebrale, pronto riconoscimento della compromissione delle funzioni vitali e manovre immediate di sostenimento del circolo e del respiro, respirazione, corretto utilizzo del defibrillatore semi-automatico, corretta gestione della chiamata di soccorso (118-112).
- » Prevenzione in ambito pediatrico-neonatale (alimenti, giocattoli ed oggetti che possono diventare pericolosi).
- » Catena della sopravvivenza (adulto,bambino,infante).
- » Tempi d'intervento sul territorio dei soccorsi specializzati.
- » Valutazione del rischio e sicurezza dello scenario: condizioni per intraprendere, sospendere o non intraprendere le manovre di soccorso.
- » Cenni anatomo-fisiologici e principali differenze tra l'adulto, il bambino e l'infante.
- » Infarto del miocardio.
- » Funzioni vitali.
- » Valutazione dello stato di coscienza.
- » Attivazione dei soccorsi in ambito ospedaliero ed extra ospedaliero.
- » Richiesta di un defibrillatore in ambito ospedaliero ed extra ospedaliero.
- » Controllo della pervietà delle vie aeree, del polso e del respiro.
- » Tecniche di ventilazione nel soggetto adulto, ed in ambito pediatrico-neonatale, senza presidi, con pocket mask e con pallone auto espandibile
- » Tecnica di esecuzione del massaggio cardiaco esterno.
- » Posizione laterale di sicurezza.
- » Intervento aduno e a due soccorritori.
- » Ostruzione delle vie aeree: generalità,tipologie di ostruzione (adulto,bambino,infante).
- » Manovra di Heimlich e tecniche di disostruzione.
- » Fibrillazione ventricolare e defibrillazione.
- » Defibrillatore semi-automatico: generalità, ritmi defibrillabili, precauzioni e sicurezza.

PROGRAMMA

XX.XX

Parte pratica

- » Sicurezza dello scenario e Valutazione del rischio.
- » Tecniche di Valutazione dello stato di coscienza.
- » Simulazione di una chiamata di soccorso in ambito ospedaliero ed extra ospedaliero (118).
- » Allineamento e svestizione tecnica della vittima.
- » Tecniche di pervietà delle vie aeree.
- » Tecniche di rilevamento del polso e del respiro.
- » Tecnica di esecuzione della ventilazione con esenza presidi.
- » Tecnica di esecuzione del massaggio cardiaco esterno (adulto, bambino, infante).
- » Tecnica di esecuzione delle manovre di disostruzione da corpo estraneo (adulto,bambino,infante).

XX.XX

Test finale di valutazione

INFO GENERALI

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

» Igienisti dentali, soci	€ 40,00
» Igienisti dentali non soci e odontoiatri	€ 80,00

L'iscrizione al corso comprende:

- » Rilascio della CERTIFICAZIONE REGIONALE

Le adesioni verranno accettate in ordine di arrivo e ritenute valide solo se accompagnate dalla quota d'iscrizione. Numero massimo di partecipanti 25.

QUOTA DI ISCRIZIONE U.N.I.D. 2024

» Socio effettivo	€ 80,00
» Neo-laureati	€ 25,00
» Studenti CLID prima iscrizione	Gratuita

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Iscrizioni e pagamenti online, previa registrazione, tramite PayPal oppure con bonifico bancario intestato a U.N.I.D. codice IBAN: IT 74 N 02008 13919 000106937062.

Indicare sempre nella causale del versamento Nome, Cognome, data e luogo del corso. Inviare copia del versamento e scheda d'iscrizione alle e-mail: formazione@unid.it

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Dott. Papa Giulio

REFERENTI EVENTO

Dott. Ferraioli Antonio cell +39 388 9351 266

Dott. Saggese Vittorio cell. +39 333 9104 929

ISCRIZIONI

Iscriviti online per prenotare il tuo posto con un click collegandoti al sito

www.unid.it/formazione/



In alternativa puoi compilare il coupon in tutte le sue parti. Si prega di scrivere in stampatello e leggibile. La mancata compilazione dei campi contrassegnati da * comporterà il non corretto inserimento dei dati ai fini ECM. La segreteria organizzativa declina pertanto ogni eventuale responsabilità. Inviare il coupon a formazione@unid.it

Condizione attuale ☐ Socio U.N.I.D. ☐ Non socio U.N.I.D.

Nome* _____

Cognome* _____

Professione* _____ Disciplina* _____

Indirizzo* _____

Cap _____ Città* _____ Prov. _____

Cod.Fiscale* _____

P. IVA* _____

Data e luogo di nascita* _____

Tel.* _____ Cell. _____

E-mail* _____@_____.

PEC _____@_____.

Si riserva la facoltà di annullare o spostare le date del corso in caso di impedimento del/dei relatore/i per causa di forza maggiore. In caso di annullamento sarà restituita per intero la quota d'iscrizione versata. La disdetta scritta dell'iscrizione da parte del partecipante pervenuta al meno 15 giorni prima della data del corso dà diritto alla restituzione della quota d'iscrizione decurtata di 50,00€, per spese di segreteria. Dopo tale termine non si avrà diritto ad alcun rimborso della somma versata. Il corso verrà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

Informativa sulla privacy

- ✓ I dati personali vengono trattati da U.N.I.D. con modalità informatiche e manuali nel pieno rispetto del Regolamento 679/16 per finalità amministrative e contabili e a tal fine possono essere comunicati a soggetti terzi operanti con o per loro conto.

Acconsento al trattamento dei miei dati ☐ SÌ ☐ NO

Firma _____

- ✓ Ai fini dell'invio di newsletter, comunicazioni ed aggiornamenti relativi a servizi o altre attività promosse dai soggetti citati ed in ottemperanza alla nuova normativa per la tutela dei dati personali, acconsento al loro trattamento.

Acconsento a ricevere aggiornamenti ☐ SÌ ☐ NO

Firma _____

© 2006 The Authors
Journal compilation © 2006 Blackwell Publishing Ltd

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



Unione Nazionale Igienisti Dentali

Unione Nazionale Igienisti Dentali

Sede legale

Via Angelo Emo 144 - 00136 Roma

Sede Amministrativa

Via Aurelia, 605 - 57016 Rosignano Solvay

Tel. +39 392 9995 061

formazione@unid.it | segreteria@unid.it | www.unid.it

Si ringrazia per il contributo non condizionante

