

Milano, 19 ottobre 2024
STEFANO ARGENTON
CODICE CORSO 20008

**CORSO TEORICO CON
DIMOSTRAZIONI PRATICHE**

Accreditato per odontoiatri

Crediti ECM 8

Partecipanti 40

Novotel Cà Granda
Viale Giovanni Suzzani 13

Quota di partecipazione € 280,00 + IVA

Entro il 5 ottobre 2024 > € 250,00 + IVA

La quota comprende il pranzo di lavoro
nelle due giornate del corso



In collaborazione con

ORARI DEL CORSO

8,30 registrazione
9,00 inizio lavori
13,00 chiusura lavori
13,00 - 14,00 pausa pranzo
14,00 ripresa lavori
18,00 chiusura lavori (venerdì)
17,00 chiusura lavori (sabato)

GESTIONE DELLE EMERGENZE NELLO STUDIO ODONTOIATRICO

PROGRAMMA

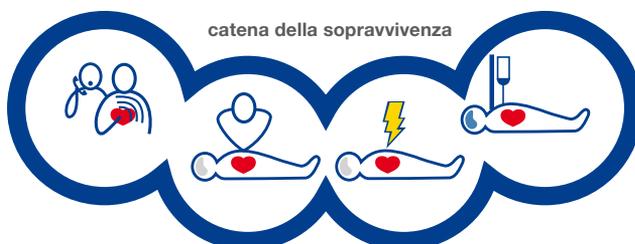
- Preparazione paziente, cartella clinica ed anamnesi, criteri ASA.
- Concetto di urgenza e di emergenza.
- Nozioni di fisiologia respiratoria, cardiologica e neurologica.
- Strumenti di monitoraggio del paziente.
- Mezzi strumentali e farmacologici salvavita: come organizzarli?
- Incidenti più frequenti:
 - lipotimia e BLS e manovre rianimatorie di base.
- Esercitazione pratica su manichino.**
- Conoscenza appropriata farmaci dell'urgenza.
- Allestimento per l'urgenza di uno studio dentistico.
- Carrello per l'emergenza.
- Costi.
- Presentazione dell'utilizzo del defibrillatore semiautomatico: quando e come utilizzarlo nello studio dentistico.

OBIETTIVI

Scopo del corso è quello di fornire ai partecipanti le principali e fondamentali conoscenze per poter fronteggiare nello studio odontoiatrico situazioni di emergenze con i propri pazienti.

Le emergenze mediche nello studio dentistico rappresentano un problema di grande interesse per il medico chirurgo odontoiatra, poiché chi esegue una tecnica medico-chirurgica diventa per questo stesso fatto il diretto responsabile di ogni possibile complicanza che ne derivi e di conseguenza è tenuto alla gestione, nell'ambito delle sue competenze, di queste. Il medico chirurgo odontoiatra deve perciò mettere in atto tutte quelle precauzioni in grado di ridurre l'incidenza di eventi avversi o comunque di gestire l'eventuale emergenza che dovesse insorgere.

Pertanto, in aggiunta alla formazione di base del personale medico infermieristico presente nello studio, anche la struttura deve essere adeguata per poter approntare le prime cure in caso di malore più o meno grave. Sebbene ci sia consenso sul fatto che sia necessario avere a disposizione farmaci per la gestione delle emergenze più comuni, non esiste un'univoco consenso su quali farmaci e su quali strumenti uno studio medico odontoiatrico debba avere a disposizione, ma solo alcuni "suggerimenti". Ossigeno, atropina, aspirina, adrenalina, corticosteroidi, salbutamolo ed altri sono farmaci che dovrebbero sempre essere disponibili per il pronto uso in uno studio odontoiatrico.



ACME - via Garbini, 84/g - 01100 Viterbo - info@edizioniacme.it - www.edizioniacme.it

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Desidero iscrivermi ai seguenti corsi:

..... codice
..... codice

cognome nome

via N°

città CAP pv

tel e-mail

Iscritto all'Albo di N°

nato a data di nascita anno di laurea

C. F. partecipante

intestazione fattura

P. IVA C. F.

CODICE UNIVOCO

PEC

Pago nel seguente

Con Bonifico bancario intestato a ACME
IBAN > IT 57 H 05387 14500 000003508628
Ne invio copia unitamente alla scheda d'iscrizione, compilata e sottoscritta.

Con carta di credito o PayPal (solo in modalità online)
collegandosi al sito www.edizioniacme.it

Vi confermo che qualora non dovessi dare disdetta prima di 15 giorni dalla data di inizio del corso non avrò diritto alla restituzione della quota di iscrizione. Se, viceversa, darò disdetta prima di 15 giorni dall'inizio del corso avrò diritto alla restituzione della quota di iscrizione decurtata della somma di Euro 30,00 per Vs. spese di segreteria. Resta inteso che qualora per motivi organizzativi dovessi annullare il corso, mi restituirete l'intera quota. Resta inoltre inteso che qualora per motivi organizzativi, per cause di forza maggiore o di impossibilità sopravvenuta il corso non si dovesse tenere, avrò diritto esclusivamente al rimborso della quota versata. Prendo atto che i crediti E.C.M. mi verranno rilasciati solo se avrò partecipato all'intera durata dal corso e riconsegnato, compilati e firmati le schede di valutazione e il questionario dove previsto.

Firma Data

Informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003. La informiamo che i dati personali forniti nella scheda di iscrizione saranno trattati dalla Acme con modalità cartacee e informatiche, ai soli fini dell'attività formativa e degli adempimenti di legge conseguenti. I dati sono obbligatori per la gestione dei corsi e non saranno diffusi a terzi ma utilizzati per lo svolgimento degli eventi educativi, della promozione dei prodotti editoriali specializzati, e di ogni altra attività di comunicazione finalizzata all'accrescimento delle competenze professionali e scientifiche. Ai sensi dell'art. 7 dello stesso Decreto potrà sempre esercitare i suoi diritti tra i quali l'accesso, la cancellazione, la correzione e l'opposizione al trattamento dei dati personali.

Data Autorizzo il trattamento

Letta la nota informativa, esprimo il mio consenso a che i dati da me forniti siano utilizzati per l'invio di informazioni ed offerte commerciali del settore dentale.

Data Autorizzo il trattamento