

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare la scheda di iscrizione in tutte le sue parti, in stampatello e leggibile, ed inviarla via fax allo **0532/74.14.40** oppure via e-mail: [fabrizia.bego@alphadentale.com](mailto:fabrizia.bego@alphadentale.com)

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

QUALIFICA \_\_\_\_\_

- MEDICO/ODONTOIATRA  
 IGIENISTA  
 ASSISTENTE ALLA POLTRONA

VIA \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della legge 196/2003. I dati saranno trattati da Alpha srl nel pieno rispetto del D.L. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali". Per esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.L. 196/03, scrivere a [alphadentale@alphadentale.com](mailto:alphadentale@alphadentale.com)

Firma \_\_\_\_\_

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

ALPHA s.r.l.- FERRARA  
Tel. **0532/741818** Fax **0532/741440**  
[Fabrizia.bego@alphadentale.com](mailto:Fabrizia.bego@alphadentale.com)

### SEGRETERIA SCIENTIFICA:

[formazione@voghierasoccorso.it](mailto:formazione@voghierasoccorso.it)



## Centro di Formazione IRC



## Responsabile Scientifico:

**Dott. Del Greco Youri**  
Dipartimento Emergenza-Urgenza  
Convenzionato AUSL Ferrara 118 Ferrara Soccorso.  
Relatore a Corsi e Convegni in Italia.

**Docenti:**  
Istruttori IRC AHA - CdF Voghiera Soccorso



**Corso di BLSD-b  
RIANIMAZIONE  
CARDIO-POLMONARE E  
DEFIBRILLAZIONE PRECOCE**

Certificato IRC



**per Medici, Odontoiatri,  
Igienisti Dentali, altre Professioni  
Sanitarie, Assistenti alla poltrona**

**Venerdì 25 maggio 2018**

**Crediti ECM: 11,7**

## FINALITA'

La finalità generale del corso è quella di acquisire le competenze di base per riconoscere tempestivamente il grado di compromissione delle funzioni vitali e di effettuare correttamente le manovre di rianimazione cardiopolmonare di base in età adulta e di utilizzare il defibrillatore semiautomatico fino al momento di intervento del soccorso avanzato al fine di ritardare i danni anossici cerebrali.

Il corso è svolto secondo le ultime linee guida IRC/ILCOR.

## OBIETTIVI

- Acquisire conoscenze teorico-pratiche riguardo alle tecniche di valutazione ed esecuzione della rianimazione cardiopolmonare di base con uso del defibrillatore semiautomatico esterno, di pervietà delle vie aeree, assistenza ventilatoria e assistenza circolatoria nel paziente con arresto cardiaco;
- Effettuare correttamente gli algoritmi per la rianimazione cardiopolmonare di base con uso del defibrillatore semiautomatico esterno.

## CONTENUTI

- Fondamenti del BLS e della defibrillazione semiautomatica precoce:
  - Fasi del BLS;
  - Efficacia e sicurezza delle manovre di rianimazione cardiopolmonare e di defibrillazione;
  - Algoritmi di intervento;
  - Soccorso in caso di ostruzione delle vie aeree da corpo estraneo;
  - Addestramento a gruppi – 1<sup>a</sup> parte;
  - Tecniche BLS: Compressioni toraciche esterne e ventilazione artificiale con pallone autoespansibile;
  - Fasi del BLSD;
  - Addestramento a gruppi – 2<sup>a</sup> parte;
  - Sequenza BLSD con ritmo defibrillabile;
  - Sequenza BLSD con ritmo non defibrillabile;
  - Sequenza BLSD con DAE non immediatamente disponibile.



## Sede del Corso

**CUS FERRARA, via Gramicia, 41**  
**FERRARA**

## L' ISCRIZIONE AL CORSO COMPRENDE:

- Manuale IRC BLSD
- Certificazione finale IRC
- Al superamento delle prove finali
- **11,7 ECM**
- Coffe Break
- Pranzo Ristorante Le Querce

## QUOTE DI PARTECIPAZIONE AL CORSO

Personale sanitario	€. 140,00 + IVA= 170.80
Assistenti	€. 100,00 + IVA= 122.00

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

ALPHA s.r.l.  
fabrizia.bego@alphadentale.com

## DESTINATARI

Medici, Odontoiatri, Igienisti Dentali, Assistenti alla poltrona

## DATA e ORARIO

**Venerdì 25 MAGGIO 2018**  
Registrazione: 8.30 – 9.00  
Corso: 9.00-13.00 e 14.00-18.30

## TERMINE di ISCRIZIONE

Fino ad esaurimento posti

## ATTESTAZIONE FINALE

Al termine del corso verrà rilasciato l'attestato ufficiale "Esecutore BLSD-b IRC" al superamento delle prove finali teorica e pratica previste.

## MODALITÀ di ISCRIZIONE

Contattare la **SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:**  
ALPHA srl - FERRARA  
**Tel. 0532/741818 Fax 0532/741440**  
fabrizia.bego@alphadentale.com