

Einladung zum Seminar: Notfall in der Zahnarztpraxis

5
Fortbildungspunkte

Sehr geehrte Damen und Herren!

Notfallsituationen sind in der zahnärztlichen Praxis nicht alltäglich, trotzdem oder gerade deshalb ist es wichtig, dass Sie und Ihr Team stets gut vorbereitet sind.

Richtiges Handeln in Notfallsituationen ist nicht schwer. Wenige grundlegende Maßnahmen sichern Sie ab und können für den Patienten lebensrettend sein. Die notwendigen Grundlagen, nach neuesten wissenschaftlichen Erkenntnissen, werden Ihnen in diesem Seminar in verständlicher, praxisnaher Form vermittelt.

Kurzinfo zum Seminarinhalt:

I. Theorie

- Allgemeine Einführung und Wiederholung der Ersthelfer-Maßnahmen
- Rechtliche Grundlagen
- Notfallmedizinische Ausstattungsempfehlung für die Zahnarztpraxis
- Notfallmanagement »Wer macht Was!«
- Pathophysiologie und Therapie der häufigsten Notfallbilder in Zahnarztpraxen
- Nutzen-Risiko-Abwägung gebräuchlicher Notfallmedikamente

II. Praktische Übungen

- realitätsnahe Simulation der Patientenversorgung im Behandlungsstuhl
- Notfalldiagnostik mit und ohne Hilfsmittel (z.B. Blutdruckmessung, Pulsoximetrie)
- Notfallmedizinische Techniken (Seitenlage, Herzdruckmassage, Maskenbeatmung, Atemweghilfen wie z.B. Larynx-tubus)
- Defibrillation mit halbautomatischen Geräten
- Handhabung der eigenen Ausrüstung
(Kursteilnehmer bringen eigene Notfallkoffer)

III. Schlussbesprechung

- Beantwortung individueller Fragen, offene Diskussion
- Service: Überprüfung der eigenen Notfallausrüstung
- Übergabe der Zertifikate an alle Teilnehmer

Wir freuen uns auf Sie!

Ihr Team der deppe dental gmbh



Termin: Freitag, 24. November 2017 von 14.00 - ca. 17.30 Uhr
Depot: deppe dental gmbh
Adresse: Liebknechtstraße 66, 39110 Magdeburg
Referent/in: Herr Volker Reuter, Notfallkoffer.de
Teilnahmegebühr: 1. Pers. 99,- Euro zzgl. MwSt.
ab der 2. Pers. 85,- Euro zzgl. MwSt.
Anmeldeschluss: 10. November 2017
Fortbildungspunkte: Auf der Grundlage der Punktebewertung von
BZÄK/DGZMK werden 5 Fortbildungspunkte vergeben.

Anmeldung:

Notfall in der Zahnarztpraxis

bitte faxen an: 03931 - 79 64 82

Praxis

Name: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Teilnehmer/-innen

Titel, Name, Vorname _____

Titel, Name, Vorname _____

Titel, Name, Vorname _____

Titel, Name, Vorname _____

Datum / Stempel / Unterschrift