

ASSOCIAZIONE TICINESE ASSISTENTI DI STUDIO MEDICO

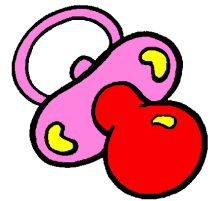
www.atam.ch

SEGRETARIATO: CARRERA Mary, Via dei Faggi 2 a, 6912 Lugano-Pazzallo

☎ e 📠 +4191/ 980.44.54 📧 atam@bluewin.ch



PRIMO SOCCORSO PEDIATRICO



Care colleghe,

quest'anno vi proponiamo un nuovo corso, in collaborazione con la CROCE VERDE di Pregassona il giorno

sabato 23 aprile 2016

Obiettivi:

- Fornire una guida di facile interpretazione per le situazioni di emergenza pediatrica
- Acquisire conoscenze teoriche, abilità pratiche nelle tecniche e schemi di comportamento
- Saper riconoscere segni e sintomi
- Attivare i servizi di soccorso professionali
- Applicare le misure d'urgenza e le manovre di rianimazione

Temi trattati:

- Rianimazione di base e defibrillazione precoce nell'adulto, bambino e lattante
- Catena della sopravvivenza
- Sicurezza e allarme
- Come agire in attesa del soccorso pre-ospedaliero
- Stato febbrile
- Crisi convulsive
- Problemi metabolici
- Intossicazioni
- Il diabete
- La morte bianca
- Distress respiratorio
- Ostruzioni delle vie aeree
- Infortunistica, traumi
- Ustioni
- Punture di zecche

Orario del corso:

Sabato dalle 8:00-12:00 e 13:00-17:00

Alle partecipanti verrà rilasciato un attestato della CROCE VERDE.

Il numero di partecipanti è limitato a 9 iscrizioni. Le socie hanno la priorità. Le iscrizioni verranno prese in considerazione in ordine d'entrata. Inviare la iscrizione al più presto.

Costo Sfr. 125.- socie ATAM

Sfr. 165.- non socie ATAM

Alle iscritte che ritorneranno il tagliando di partecipazione verrà inviata una conferma di partecipazione con relativo bollettino di versamento.

Le iscrizioni dovranno pervenirci al più presto. Solo per diplomate.

Nell'attesa di incontrarvi numerose porgiamo distinti saluti.

Il comitato

PRIMO SOCCORSO PEDIATRICO 23.4.2016

Tagliando d'iscrizione da ritornare al segretariato al più presto entro il **1 aprile 2016**:

Carrera Mary : Fax: 091/980.44.54 e-mail: atam@bluewin.ch

Cognome: Á Á Á Á Á Á Á Á Á Á Á Á Á Á Á Á .

Nome: Á ..

Via: ò ò ò ò ò ò ò ò ò ò ò ò ò ò ò ò ..

CAP/Loc.: ò .

Telefono priv. e cellulare: ò

Socia ATAM

SI

NO