

## Einladung zum Seminar: Notfall in der Zahnarztpraxis

### 5 Fortbildungspunkte

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

##### Pause

##### II. Praktische Übungen

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

##### III. Schlussbesprechung

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



5 Fortbildungspunkte



**Am:** Mittwoch, 15. Februar 2012 von 14.00 - 17.00 Uhr  
**Depot:** deppe dental gmbh  
**Adresse:** Hotel Waldschlösschen, Hauptstraße 10, 06869 Klieken  
**Referent:** Volker Reuter, Firma Teutotechnik  
**Teilnahmegebühr:** 1. Pers. 90,- Euro inkl. MwSt.  
ab der 2. Pers. 75,- Euro inkl. MwSt.  
**Anmeldeschluss:** 01. Februar 2012  
**Fortbildungspunkte:** Auf der Grundlage der Punktebewertung von  
BZÄK/DGZMK werden 5 Fortbildungspunkte vergeben.

**Anmeldung:**  
**Notfall in der Zahnarztpraxis**

bitte faxen an: 03931-796482

## 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