

## Notfall in der Zahnarztpraxis

### Ersthelfer-Maßnahmen für das komplette Praxisteam

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 Patient\*innen lebensrettend sein. Die notwendigen Grundlagen, nach neuesten wissenschaftlichen Erkenntnissen, werden Ihnen in diesem Seminar in verständlicher, praxisnaher Form vermittelt.

#### 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

#### 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. Larynxtubus)
- Defibrillation mit vollautomatischen Geräten
- Handhabung der eigenen Ausrüstung

#### Schlussbesprechung

- Beantwortung individueller Fragen, offene Diskussion
- Service: Überprüfung der eigenen Notfallausrüstung

#### Bitte mitbringen

Kursteilnehmer\*innen bringen bitte eigene Notfalkoffer mit.

#### Notfallkurs mit Arthur Lise, Notfallsanitäter, notfallkoffer.de

Freitag, 19. April 2024 in Saarbrücken  
Mittwoch, 18. Sept. 2024 in Neustadt a.d.W.  
Freitag, 18. Okt. 2024 in Mannheim

jeweils 14.00-17.30 Uhr, inkl. Pause

Fortbildungspunkte: 5\*

Zielgruppe (m/w/d): Zahnärzte und Zahnmedizinische Fachangestellte

109,00 € zzgl. gesetzl. MwSt. bzw.

**129,71 € inkl. gesetzl. MwSt.** pro Person und

339,00 € zzgl. gesetzl. MwSt. bzw.

**403,41 € inkl. gesetzl. MwSt.** Teampreis (max. 4 Pers.)

Preise pro Kurs und inkl. Imbiss

# Jetzt anmelden

## Notfall in der Zahnarztpraxis

Ersthelfer-Maßnahmen für das komplette Praxisteam

### Veranstaltungstermine (Seminarnummer: 2001)

- |  |                              |                 |
|--|------------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Fr., 19. April 2024     | 14.00-17.30 Uhr, inkl. Pause | Saarbrücken     |
| <input type="checkbox"/> Mi., 18. September 2024 | 14.00-17.30 Uhr, inkl. Pause | Neustadt a.d.W. |
| <input type="checkbox"/> Fr., 18. Oktober 2024   | 14.00-17.30 Uhr, inkl. Pause | Mannheim        |

109,00 € zzgl. gesetzl. MwSt. bzw. **129,71 € inkl. gesetzl. MwSt.** pro Person und  
339,00 € zzgl. gesetzl. MwSt. bzw. **403,41 € inkl. gesetzl. MwSt.** Teampreis (max. 4 Pers.)  
Preise pro Kurs und inkl. Imbiss

Ich melde mich verbindlich für oben angekreuzte Veranstaltung an und nehme mit ..... Person(en) teil.

### Veranstaltungsorte

Plandent Hartmanns Au 8 <b>66119 Saarbrücken</b>	Plandent Pfalzgrafenstr. 43 <b>67434 Neustadt a.d.W.</b>	Plandent Mallastr. 61 <b>68219 Mannheim</b>
--	--	---

### Ansprechpartnerin

**Sandra Rauscher**, Veranstaltungsorganisation Plandent  
Sandra.Rauscher@plandent.de  
Tel.: +496321394031, Fax: +496321394091

### Teilnehmer\*innen

Bitte ankreuzen:

ZA = Zahnarzt, AZ = Assistenz Zahnarzt, ZFA = Zahnmedizinische Fachangestellte, ZT = Zahntechniker (m/w/d)

	ZA	AZ	ZFA	ZT		ZA	AZ	ZFA	ZT
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Titel/Vorname/Name					2. Titel/Vorname/Name				
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Titel/Vorname/Name					4. Titel/Vorname/Name				

### Rechnungsanschrift

Praxis/Labor	Unterschrift/Stempel
Straße/Haus-Nr.	PLZ/Ort
Tel./Fax	Praxis-/Labor-E-Mail

Ich willige ein, zukünftig Informationen zu Veranstaltungen und Angeboten von Plandent per E-Mail zu erhalten.  
Mein Einverständnis kann ich jederzeit unter [datenschutz@plandent.de](mailto:datenschutz@plandent.de) widerrufen.

Mit Ihrer Anmeldung erklären Sie Ihr Einverständnis, dass wir Ihre Daten evtl. Kooperationspartnern zur Nutzung vorlegen dürfen (z.B. der Zahnärztekammer zur Vergabe von Fortbildungspunkten). Ihr Einverständnis können Sie jederzeit unter [akademie@plandent.de](mailto:akademie@plandent.de) widerrufen.

Weitere Veranstaltungen finden Sie unter: [www.plandent.de/veranstaltungen](http://www.plandent.de/veranstaltungen)  
Abonnieren Sie unseren kostenlosen Plandent Newsletter unter: [www.plandent.de/newsletter](http://www.plandent.de/newsletter)