

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 Notfallkoffer mit.

Notfallkurse mit Alexander Sassos, Notfallsanitäter, notfallkoffer.de

Mittwoch, 6. Mai 2026 in Neustadt/W.
Mittwoch, 9. Sept. 2026 in Saarbrücken

jeweils 14.00-17.30 Uhr, inkl. Pause

Fortbildungspunkte: 5*

Zielgruppe (m/w/d): Zahnärzte, Zahnmedizinische Fachangestellte, Zahntechniker, Labormitarbeiter

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



Zur Online-Anmeldung und weiteren Kursen im Südwesten Deutschlands

Notfall in der Zahnarztpraxis

Ersthelfer-Maßnahmen für das komplette Praxisteam

Veranstaltungstermine (Seminarnummer: 2001)

- | | | |
|-------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mi., 6. Mai 2026 | 14.00-17.30 Uhr, inkl. Pause | Neustadt/W.
Saarbrücken |
| <input type="checkbox"/> Mi., 9. September 2026 | 14.00-17.30 Uhr, inkl. Pause | |

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
Pfalzgrafenstr. 43
67434 Neustadt/W.

Plandent
Hartmanns Au 8
66119 Saarbrücken

Ansprechpartnerin

Sandra Rauscher, Veranstaltungsorganisation Pludent
Sandra.Rauscher@pludent.de
Tel.: +496321394031, Fax: +496321394091

Teilnehmer*innen

Bitte ankreuzen:
ZA = Zahnarzt, AZ = Assistenzzahnarzt, ZFA = Zahnmedizinische Fachangestellte, ZT = Zahntechniker (m/w/d)

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

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 Pludent per E-Mail zu erhalten. Mein Einverständnis kann ich jederzeit unter datenschutz@pludent.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 widerrufen.