

Prérequis :

Être Chirurgien-Dentiste ou Assistante Dentaire

Objectif - Aptitude - Compétences :

Être capable de reconnaître une situation urgente par un bilan adapté, déclencher une alerte rapide vers les services de secours, débiter des gestes de réanimation simples mais efficaces.

Moyens Pédagogiques :

Un livret reprenant l'intégralité de la théorie vous sera envoyé par mail. Au cours de cette session, sera donné un conseil personnalisé sur la trousse d'urgence idéale en cabinet libéral.

Moyens d'Évaluation :

Animée et conduite par des Infirmiers Anesthésistes DE, spécialistes de l'urgence et de la réanimation, validée par le CESU 77, elle donnera lieu à de très nombreuses simulations et mises en situations réelles d'exercice afin de vous permettre de passer de la théorie à la pratique.

Un quiz initial et final pour une évaluation des pratiques.

Un questionnaire à chaud vous sera remis à la fin de la formation. Vous pourrez échanger et partager vos questionnements avec les intervenants dans une totale liberté d'opinions. Les solutions que l'on vous proposera seront applicables dans votre cabinet.

Accessibilité :

Notre salle de formation remplit les conditions d'accessibilité pour les personnes en situation de handicap. Chaque cas est étudié personnellement.

Délai d'accès :

Dès réception du programme



ZA de la Plaine - 9, avenue Jean Gonord - 31500 TOULOUSE

Tél : 07 85 30 61 36 - adfoc31@gmail.com - www.adfoc31.fr

Déclaration d'activité : 73310276031 - Siret : 411 995 178 00026



Jeudi 17 Septembre 2026

Jeudi 24 Septembre 2026

Jeudi 15 Octobre 2026

LE CHIRURGIEN DENTISTE ET SON ÉQUIPE FACE A L'URGENCE

A.F.G.S.U 2



Avec le soutien de



**PRATICIEN
SEUL**



**OUVERT AUX
ASSISTANTES**





FAIRE FACE A L'URGENCE

Chaque année en France, une personne s'effondre toutes les 10 minutes victime d'un **Arrêt cardio-Circulatoire** (ACR), portant ainsi à **50 000** le nombre de décès par an (source Registre National des Arrêts Cardiaques 2014).

Quel(le) professionnel(le) de santé exerçant dans le secteur libéral, directement exposé à ce risque n'a jamais ressenti la crainte de se retrouver un jour confronté(e) à une urgence potentielle ou vitale sans pouvoir faire face de manière adaptée, seul ou en collaboration avec l'entourage de la victime.

Parce que l'urgence est indissociable de la pratique des professionnels de santé, et parce que **tôt ou tard nous y serons immanquablement confrontés**, nous nous devons d'apporter compétence et garantie de sécurité à nos patients dans la prise en charge de détresses vitales et potentielles.

JOURNÉE DU 17 SEPTEMBRE 2026

• ÉVALUATION DE L'URGENCE ET MESSAGE D'ALERTE

Le bilan d'évaluation de l'urgence (bilan circonstanciel, bilan des fonctions vitales, bilan lésionnel).

La protection des victimes et le dégagement d'urgence.

Le message d'alerte type vers le 15, le 18 ou le 112.

La collaboration avec le médecin régulateur du SAMU.

• LE PROFESSIONNEL DE SANTÉ ET LE PATIENT INCONSCIENT

Reconnaître le coma et en évaluer sa gravité

Mettre la victime en sécurité par une installation en PLS, seul(e), ou avec l'aide d'une personne au domicile.

Les signes de reconnaissance et la prise en charge des différentes causes de coma (coma hypo ou hyper glycémiques, coma et AVC, coma post-traumatique, coma infectieux, coma toxique, coma et épilepsie...).

Les comas et la trousse d'urgence.

• L'ARRÊT CARDIO-RESPIRATOIRE

Reconnaître les signes de l'arrêt cardiaque et réaliser les premiers gestes de réanimation cardio-pulmonaire chez l'adulte, l'enfant, le nourrisson.

Mettre en place et utiliser les défibrillateurs semi-automatiques (DAE/DSA) précocement.

La trousse d'urgence face à l'ACR au domicile ou au Cabinet.

HORAIRES

9H - 12H30

REPAS

14H - 17H30

JOURNÉE DU 24 SEPTEMBRE 2026

• L'OBSTRUCTION DES VOIES AÉRIENNES

Connaître les différents types d'obstruction (totale, partielle).

Tenter une désobstruction par une manoeuvre de Heimlich ou de Mo-fenson.

• LES HÉMORRAGIES ET LEUR PRISE EN CHARGE

Connaître et évaluer les trois grands types d'hémorragie (Interne, externe, extériorisée) et leurs critères de gravité.

Mettre en oeuvre les moyens adaptés pour les prévenir et les traiter (compressions directes, à distance...).

La trousse d'urgence face aux hémorragies.

• PRISE EN CHARGE DES MALAISES

Rappels physiopathologiques sur les malaises. Les malaises à expression neurologique (malaise vagal, spasmo-tétanie, épilepsie, hypo ou hyperglycémie).

Les malaises à expression ventilatoire (crise d'asthme, OAP).

Les malaises à expression cardio-circulatoire (Hypertension Artérielle, hypotension, douleur thoracique).

La trousse d'urgence face aux malaises.

JOURNÉE DU 15 OCTOBRE 2026

• PROFESSIONNELS DE SANTÉ FACE A LA PATHOLOGIE TRAUMATIQUE

Le bilan lésionnel du patient suite à une chute. Reconnaître les éléments de suspicion d'une fracture et les critères de gravité. Installation de moyens de contention sécuritaires au domicile.

Professionnels de santé et collaboration avec les pompiers ou le SAMU pour le relevage et le brancardage d'une victime immobilisée.

• LES BRÛLURES

Rappels anatomo-physiologiques cutanés. L'évaluation du degré, de la profondeur et de la gravité d'une brûlure.

Règles de prise en charge des brûlures et des brûlés.

• LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ ET LES URGENCES ROUTIÈRES

Comment sécuriser un Accident de la Voie Publique en tant que premier intervenant. Le retrait de casque chez les motards inconscient.

• L'ACCOUCHEMENT INOPINÉ EN EXTRA-HOSPITALIER

Signes de reconnaissance et questions à poser à la future mère pour transmettre au secours.

Installation et matériel pour le réaliser au domicile.

Les éléments de surveillance chez la mère et l'enfant

HÔTEL MERCURE

8, esplanade Compans Caffarelli - 31901 TOULOUSE