

01_INCIDENTE STRADALE: CONTRO OSTACOLO

Informazioni dalla SOREU

VEDI FILTRO DI 1° LIVELLO

NOMINATIVO _____
ASSOCIAZIONE _____
DATA _____

MSA2/MSA1: si no FORZE DELL'ORDINE ALLERTATE: si no

VALUTAZIONE	INTERVENTO	ESITO	PARZ.	%
Prerivivo	<input type="checkbox"/> Assegna incarichi			5
Valutazione della scena	<input type="checkbox"/> Chiede una descrizione della scena <input type="checkbox"/> "Colpo d'occhio" <input type="checkbox"/> Dinamica dell'evento	AUTO contro ostacolo, urto laterale una porteria posteriore bloccata rottura del finestrino , l'altra porteria aperta Conducente in piedi fuori dal veicolo, bimbo di 4 aa in auto nel seggiolino, si muove piange Perdita di controllo del veicolo in curva , non vi sono atri mezzi coinvolti		5
Autoprotezione	<input type="checkbox"/> Indossa presidi di protezione individuali <input type="checkbox"/> Controlla la presenza di pericoli	Caschetto , guanti , occhiali Non vi sono pericoli , auto fuori dalla careggiata		5
A Vie aeree	<input type="checkbox"/> Parla con il paziente, si presenta e si qualifica <input type="checkbox"/> Verifica le vie aeree	Paziente cosciente piange agitato Vie aeree pervie		15
B Respiro	<input type="checkbox"/> Osserva meccanica respiratoria <input type="checkbox"/> Palpa delicatamente il torace <input type="checkbox"/> Ascolta rumori respiratori <input type="checkbox"/> Conta atti respiratori <input type="checkbox"/> Saturimetria senza O ₂ <input type="checkbox"/> Fa mettere maschera O ₂ ad alti flussi	Tachipnoico Nulla di evidente Pianto valido 25 atti/min Sat. O ₂ 98% in aria Sat. O ₂ 98%		15
C Circolo	<input type="checkbox"/> Osserva se emorragie esterne <input type="checkbox"/> Rileva polso radiale e conta FC <input type="checkbox"/> Valutazione cute <input type="checkbox"/> Rileva PA	Assenza di emorragie esterne Presente FC 125 battiti/min. Rosea Non si lascia mettere il bracciale		15
D Stato neurologico	<input type="checkbox"/> Valuta secondo AVPU Pone domande idonee <input type="checkbox"/> Valuta sensibilità e motilità	Sveglio (A) Agitato Motilità e sensibilità presente		5
E Valutazione testa-piedi AMPIA	<input type="checkbox"/> Non spoglia completamente il pz ma espone gli arti con sospette fratture <input type="checkbox"/> Valuta altri segni esterni <input type="checkbox"/> Protezione termica <input type="checkbox"/> Altre notizie sul paziente	Non evidenti fratture Escoriazioni al volto provocate dalla rottura del finestrino Bimbo di 4 anni, anamnesi muta		10
Comunicazione alla SOREU	<input type="checkbox"/> Conferma dinamica <input type="checkbox"/> Stato di coscienza <input type="checkbox"/> Parametri rilevati <input type="checkbox"/> Lesioni rilevate <input type="checkbox"/> Patologie pregresse <input type="checkbox"/> Manovre eseguite	Estrae con seggiolino dall'auto		5
Rivalutazione	<input type="checkbox"/> Rivalutazione ABCDE <input type="checkbox"/> Relazione adeguata con il paziente <input type="checkbox"/> Utilizzo di presidi adeguati per il Trasporto		SI	NO (-3)



01_INCIDENTE STRADALE: CONTRO OSTACOLO

Consegna paziente PS/MSA2/MSA1	<input type="checkbox"/> Trasmette le informazioni raccolte in modo completo e corretto	SI	NO (-2)
-----------------------------------	---	----	-------------------

TECNICA	Scegliere una delle seguenti skill	Insufficiente: -15 punti Sufficiente: 3 punti Discreto: 5 punti Buono: 10 punti Ottimo (capacità di leader) 15
	<input type="checkbox"/> Ragno - fermacapo <input type="checkbox"/> Collare cervicale pediatrico <input type="checkbox"/> Materasso depressione	

VALUTAZIONE DEL SOCCORSO <input type="checkbox"/> Identifica gli errori <input type="checkbox"/> Fluidità dell'esecuzione <input type="checkbox"/> Coordinamento dell'équipe <input type="checkbox"/> Capacità di Leader <input type="checkbox"/> Comunicazione efficace	+ 5/-5		PUNTEGGIO SCENARIO	
			PUNTEGGIO TECNICA	
			PUNTEGGIO AGGIUNTIVO	
			PUNTEGGIO TOTALE	

TECNICA INSUFFICIENTE (-15) → SCENARIO NON SUPERATO

Motivazioni per non idoneità:

.....

.....

.....

ISTRUTTORE 1. (nominativo) _____ (firma) _____

ISTRUTTORE 2. (nominativo) _____ (firma) _____

CANDIDATO (firma per presa visione) _____