

04_INC. INFORTUNIO: USTIONE

NOMINATIVO _____
ASSOCIAZIONE _____
DATA _____

Informazioni dalla SOREU

VEDI FILTRO DI 1° LIVELLO

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

VALUTAZIONE	INTERVENTO	ESITO	PARZ.	%
Prearrivo	<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	Bambino 7 aa in braccio alla mamma seduta sul divano Bimbo sveglia, piange ha dolore Si è rovesciato addosso una pentola con acqua bollente		5
Autoprotezione	<input type="checkbox"/> Indossa presidi di protezione individuali <input type="checkbox"/> Controlla la presenza di pericoli	Nessun pericolo evidente		5
A Vie aeree	<input type="checkbox"/> Chiama il paziente senza scuotere, si presenta e qualifica <input type="checkbox"/> Verifica le vie aeree	Bimbo cosciente, piange, racconta l'accaduto Vie aeree pervie, non segni di ustione		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	Eupnoico Arrossamento al torace e addome Assenti 30 atti/min. Sat. O ₂ 100% in aria Sat. O ₂ 100%		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	Non emorragie evidenti Presente, FC 125 battiti/min. Calda, sudata PA 105/55 mm Hg		15
D Stato neurologico	<input type="checkbox"/> Valuta secondo AVPU <input type="checkbox"/> Pone domande idonee <input type="checkbox"/> Valuta sensibilità e motilità	Sveglia (A) Ricorda l'accaduto Motilità e sensibilità presenti		5
E Valutazione testa-piedi AMPIA	<input type="checkbox"/> Non spoglia completamente il pz ma espone le zone interessate <input type="checkbox"/> Valuta altri segni esterni <input type="checkbox"/> Protezione termica <input type="checkbox"/> Altre notizie sul paziente	Arrossamento con flittene avambraccio dx, dolore Arrossamento emitorace sin e parte superiore dell'addome. Rileva estensione della lesione Bimbo di aa 7, nessuna patologia		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	Raffredda le zone ustionate con fisiologica. Copre le lesioni con telini sterili		5
Rivalutazione	<input type="checkbox"/> Rivalutazione ABCDE e monitoraggio parametri vitali <input type="checkbox"/> Relazione adeguata con il paziente <input type="checkbox"/> Utilizzo di presidi adeguati per il Trasporto		SI	NO (-3)



04_INC. INFORTUNIO: USTIONE

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) _____