

06_INC.INFORTUNIO: PRECIPITATO

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"/> Verifica la presenza di ostacoli al trasporto <input type="checkbox"/> Dinamica dell'evento	Donna sveglia, supina a bordo vasca, recuperata dagli astanti Sdraiata supina non si muove Terreno erboso Tuffo nella vasca profonda 1,5 metri		5
Autoprotezione	<input type="checkbox"/> Indossa presidi di protezione individuali			5
A Vie aeree	<input type="checkbox"/> Fa immobilizzare manualmente il rachide cervicale <input type="checkbox"/> Chiama il paziente, si presenta e qualifica, tranquillizza la persona <input type="checkbox"/> Verifica le vie aeree <input type="checkbox"/> Fa posizionare collare cervicale	Paziente cosciente agitata Vie aeree pervie		15
B Respiro	<input type="checkbox"/> Osserva meccanica respiratoria <input type="checkbox"/> Palpa delicatamente il torace <input type="checkbox"/> Ascola 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	Movimenti del torace superficiali Nulla di particolare Assenti FR 28 atti/min. Sat. O ₂ 92 % in aria Saturazione in aumento		15
C Circolo	<input type="checkbox"/> Osserva se emorragie esterne <input type="checkbox"/> Rileva polso radiale <input type="checkbox"/> Valutazione cute <input type="checkbox"/> PA	Assenti Presente FC 65 battiti/min. Pallida e bagnata PA 100/75		15
D Stato neurologico	<input type="checkbox"/> Valuta secondo AVPU <input type="checkbox"/> Parla con la paziente <input type="checkbox"/> Valuta sensibilità e motilità	Paz (A) Cosciente ricorda l'accaduto Deficit di motilità agli arti inferiori, sensibilità assente fino alla linea dei capezzoli		5
E Valutazione testa-piedi AMPIA	<input type="checkbox"/> Osserva aspetto generale <input type="checkbox"/> Chiede cos'è avvenuto <input type="checkbox"/> Valuta altri segni esterni <input type="checkbox"/> Valutazione del dolore <input type="checkbox"/> Protezione termica <input type="checkbox"/> Storia clinica	Donna spaventata e sofferente Tuffandosi in piscina riferisce di aver sentito un forte dolore alla schiena Contusione e tumefazione alla fronte Donna di 35 anni, fumatrice, nessuna patologia		10
Comunicazione alla SOREU	<input type="checkbox"/> Stato di coscienza <input type="checkbox"/> Parametri rilevati <input type="checkbox"/> Problemi riscontrati <input type="checkbox"/> Patologie pregresse <input type="checkbox"/> Manovre eseguite			5



06_INC.INFORTUNIO: PRECIPITATO

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)
Consegna paziente PS/MSA2/MSA1	<input type="checkbox"/> Trasmette le informazioni raccolte in modo completo e corretto	SI	NO (-2)
TECNICA	<p align="center"><i>Scegliere una delle seguenti skill</i></p> <input type="checkbox"/> Ragno - fermacapo <input type="checkbox"/> Collare cervicale <input type="checkbox"/> Materasso depressione <input type="checkbox"/> Immobilizzatore arti	Insufficiente: -15 punti Sufficiente: 3 punti Discreto: 5 punti Buono: 10 punti Ottimo (capacità di leader) 15	

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) _____