

**09\_INC. STRADALE: AUTO-MOTO**

**Informazioni dalla SOREU**

VEDI FILTRO DI 1° LIVELLO

<b>NOMINATIVO</b> _____
<b>ASSOCIAZIONE</b> _____
<b>DATA</b> _____

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

VALUTAZIONE	INTERVENTO	ESITO	PARZ.	%
<b>Prearrivo</b>	<input type="checkbox"/> Assegna incarichi			<b>5</b>
<b>Valutazione della scena</b>	<input type="checkbox"/> Chiede una descrizione della scena <input type="checkbox"/> "Colpo d'occhio" <input type="checkbox"/> Dinamica dell'evento <input type="checkbox"/> Verifica altri feriti	Motociclista a terra nella rotonda, sul fianco, indossa casco jet, sanguina dal volto, si lamenta Scontro in rotonda con auto deformata sul fianco, scooter vicino Autista fuori dall'auto senza traumi apparenti		<b>5</b>
<b>Autoprotezione</b>	<input type="checkbox"/> Indossa presidi di protezione individuali <input type="checkbox"/> Controlla la presenza di pericoli	Posiziona MSB a protezione della scena		<b>5</b>
<b>A Vie aeree</b>	<input type="checkbox"/> Fa immobilizzare manualmente il rachide cervicale <input type="checkbox"/> Chiama senza scuotere, si presenta e si qualifica <input type="checkbox"/> Fa rimuovere casco <input type="checkbox"/> Verifica pervietà vie aeree <input type="checkbox"/> Fa posizionare collare cervicale	Paziente cosciente, si lamenta Pervie, modesto sanguinamento dal cavo orale, aspira e risolve il problema		<b>15</b>
<b>B Respiro</b>	<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 <sub>2</sub> <input type="checkbox"/> Fa mettere maschera O <sub>2</sub> ad alti flussi	Eupnoico, espansione bilaterale Nulla di evidente Assenti 25 atti/min. Sat. O <sub>2</sub> 96% in aria Sat. O <sub>2</sub> 97%		<b>15</b>
<b>C Circolo</b>	<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	Epistassi, Presente, FC 120 battiti/min. Rosea, fredda asciutta PA 125/80 mm Hg.		<b>15</b>
<b>D Stato neurologico</b>	<input type="checkbox"/> Valuta secondo AVPU Pone domande idonee <input type="checkbox"/> Valuta sensibilità e motilità	Sveglia(A), agitato, ricorda l'accaduto Motilità e sensibilità presenti		<b>5</b>
<b>E Valutazione testa-piedi AMPIA</b>	<input type="checkbox"/> Non spoglia completamente il pz ma espone gli arti dolenti <input type="checkbox"/> Valuta altri segni esterni  <input type="checkbox"/> Altre notizie sul paziente <input type="checkbox"/> Protezione termica	Abrasione mani, deformità polso dx Avulsione incisivi, dolore zigomo sx, FLC al mento, dolore fianco sx 35 aa nulla in anamnesi		<b>10</b>



**09\_INC. STRADALE: AUTO-MOTO**

<b>Comunicazione alla SOREU</b>	<input type="checkbox"/> Conferma dinamica <input type="checkbox"/> Stato di coscienza <input type="checkbox"/> Parametri rilevati <input type="checkbox"/> Manovre eseguite <input type="checkbox"/> Lesioni rilevate <input type="checkbox"/> Patologie pregresse			<b>5</b>
<b>Rivalutazione</b>	<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		<b>SI</b>	<b>NO (-3)</b>
<b>Consegna paziente PS/MSA2/MSA1</b>	<input type="checkbox"/> Trasmette le informazioni raccolte in modo completo e corretto		<b>SI</b>	<b>NO (-2)</b>
<b>TECNICA</b>	<b>Scegliere una delle seguenti skill</b> <input type="checkbox"/> Pronosupinazione su terreno <input type="checkbox"/> Collare cervicale <input type="checkbox"/> Log-Roll su Tavola spinale <input type="checkbox"/> Immobilizzatore arti <input type="checkbox"/> Rimozione casco	Insufficiente: <b>-15</b> punti Sufficiente: <b>3</b> punti Discreto: <b>5</b> punti Buono: <b>10</b> punti Ottimo (capacità di leader) <b>15</b>		

<b>VALUTAZIONE DEL SOCCORSO</b> <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	<b>+ 5/-5</b>		<b>PUNTEGGIO SCENARIO</b>	
			<b>PUNTEGGIO TECNICA</b>	
			<b>PUNTEGGIO AGGIUNTIVO</b>	
			<b>PUNTEGGIO TOTALE</b>	

**TECNICA INSUFFICIENTE (-15) → SCENARIO NON SUPERATO**

**Motivazioni per non idoneità:**

.....  
 .....  
 .....

**ISTRUTTORE 1.** (nominativo) \_\_\_\_\_ (firma) \_\_\_\_\_

**ISTRUTTORE 2.** (nominativo) \_\_\_\_\_ (firma) \_\_\_\_\_

**CANDIDATO** (firma per presa visione) \_\_\_\_\_