

11_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"/> Dinamica dell'evento	CANTIERE EDILE, uomo a terra caduto da impalcatura Supino non si muove, respira sangue in volto Precipitato dal 3° piano		5
Autoprotezione	<input type="checkbox"/> Indossa presidi di protezione individuali <input type="checkbox"/> Controlla la presenza di pericoli	Evidenti travi sospese, fa mettere in sicurezza dal personale del cantiere		5
A Vie aeree	<input type="checkbox"/> Fa immobilizzare manualmente il rachide cervicale <input type="checkbox"/> Chiama il paziente senza scuotere, rapida osservazione del torace <input type="checkbox"/> Verifica le vie aeree <input type="checkbox"/> Mantiene pervie vie aeree <input type="checkbox"/> Fa posizionare collare cervicale(opzionale)	Paziente incosciente, respiro presente Presenza di sangue nel cavo orale, aspira per liberare le vie aeree, sanguinamento persistente Posiziona cannula OF (tollerata)		15
B Respiro	<input type="checkbox"/> O sserva meccanica respiratoria <input type="checkbox"/> P alpa delicatamente il torace <input type="checkbox"/> A scolta rumori respiratori <input type="checkbox"/> C onta atti respiratori <input type="checkbox"/> S aturimetria senza O ₂ <input type="checkbox"/> Fa mettere maschera O ₂ ad alti flussi	Meccanica bilaterale Ferita soffiante emitorace dx Rumori non valutabili, presenza di vomito ematico 30 atti/min. - Sat. O ₂ non rilevabile		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	Ferite non sanguinanti Polso radiale non rilevabile, carotideo presente, FC 130 batt/min. Pallida, sudata, umida PA 80/45 mm Hg		15
Presenza di segni e sintomi che compromettono la sopravvivenza	<input type="checkbox"/> Allerta o fa allertare la SOREU (problema non risolvibile, rischio di vita)	Il mancato allertamento della SOREU invalida lo scenario	NO	SI
D Stato neurologico	<input type="checkbox"/> Valuta secondo AVPU <input type="checkbox"/> Pone domande idonee <input type="checkbox"/> Valuta sensibilità e motilità	Non risponde non si muove allo stimolo doloroso (U) Non valutabili		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 su paziente	Deformità arti inferiori Ferita soffiante al torace non sanguinante Straniero 25 aa nessuna patologia nota		10



11_INC. INFORTUNIO: PRECIPITATO

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	Comunica il problema che compromette la sopravvivenza del paziente MSA in arrivo Medicazione su tre lati		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)
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"/> Pronosupinazione su tavola <input type="checkbox"/> Collare cervicale <input type="checkbox"/> Materasso a depressione <input type="checkbox"/> Immobilizzatore arti		

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) _____