

NOMINATIVO _____

ASSOCIAZIONE _____

DATA _____

SEQUENZA ABCDE SCENARIO MEDICO: crisi convulsiva

VALUTAZIONE	AZIONI	ESITO	√
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	Paziente seduto sulla poltrona, non parla. Circondato da famigliari Nessun ostacolo, in soggiorno spazio ampio	
Autoprotezione	<input type="checkbox"/> Indossa presidi di protezione individuali		
A Vie aeree	<input type="checkbox"/> Chiama il paziente, si presenta <input type="checkbox"/> Verifica le vie aeree	Apri gli occhi alla chiamata. Vie aeree pervie.	
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	Nessuna alterazione nella meccanica respiratoria. Respiro presente e accelerato. FR 25 atti/min Sat. O ₂ 92% in aria Saturazione 96%	
C Circolo	<input type="checkbox"/> Rileva polso radiale <input type="checkbox"/> Valutazione cute <input type="checkbox"/> PA	Presente, regolare. FC 105 battiti/min. Calda.rosea PA 95/65.	
D Neurologico	<input type="checkbox"/> Valuta secondo AVPU: Parla con paziente <input type="checkbox"/> Valuta sensibilità e motilità	(v). Risponde allo stimolo verbale presenti	
E Exposure AMPIA	<input type="checkbox"/> Osserva aspetto generale <input type="checkbox"/> Osserva postura e distretti corporei <input type="checkbox"/> Chiede cos'è avvenuto <input type="checkbox"/> Protezione termica	Evidente morso sulla lingua. All'improvviso inizio crisi mentre lavorava al computer	
	<input type="checkbox"/> Allergie, medicine, patologie, ingestione, altro sull'evento	Ragazzo 21 anni epilettico noto in terapia.	
	<input type="checkbox"/> Raccoglie documentazione sanitaria (se presente)	Cartella clinica	

PUNTI DI FORZA: _____

ASPETTI MIGLIORABILI: _____

INDICAZIONI/SUGGERIMENTI: _____

ISTRUTTORE (nominativo) _____