



NOMINATIVO _____
ASSOCIAZIONE _____
DATA _____

SCENARIO MEDICO_09: NEUROLOGICO: CRISI CONVULSIVA

Informazioni dalla centrale: ragazzo epilettico in fase post critica

.....

.....

MSA/MSI: si no FORZE dell'ORDINE allertate si no

VALUTAZIONE	INTERVENTO	ESITO	√
Prearrivo	<input type="checkbox"/> Assegna incarichi		
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 supino sul divano Roseo, non parla, occhi chiusi Nessun ostacolo, paziente in soggiorno, spazi ampi	
Autoprotezione	<input type="checkbox"/> Indossa presidi di protezione individuali		
A Vie aeree	<input type="checkbox"/> Chiama il paziente, si presenta e qualifica, tranquillizza il paziente <input type="checkbox"/> Verifica le vie aeree	Paziente non risponde Mette cannula , non tollera ,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 O2 <input type="checkbox"/> Fa mettere maschera O2 ad alti flussi	Nessuna alterazione nella meccanica respiratoria, respiro presente e normale Non si lamenta Nessuno FR 18 atti/min eupnoico Sat. O2 92% in aria Saturazione in aumento	
C Circolo	<input type="checkbox"/> Rileva polso radiale <input type="checkbox"/> Valutazione cute <input type="checkbox"/> PA	Presente, regolare FC 100 battiti/min Rosea, calda PA 135/80.	
D controllo neurologico	<input type="checkbox"/> Valuta secondo AVPU : <input type="checkbox"/> Parla con paziente <input type="checkbox"/> Valuta sensibilità e mobilità	(P) Si lamenta allo stimolo doloroso Sensibilità presente, muove allo stimolo doloroso	

E Esame obiettivo ed anamnesi	<input type="checkbox"/> Osserva aspetto generale <input type="checkbox"/> Chiede cos'è avvenuto <input type="checkbox"/> Protezione termica	Evidente morso sulla lingua All'improvviso crisi convulsiva mentre stava facendo i compiti	
Anamnesi AMPIA	<input type="checkbox"/> Storia clinica: allergie, medicine, patologie, ingestione, altro sull'evento	Ragazzo 18 anni epilettico noto, in terapia	
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		
Rivalutazione	<input type="checkbox"/> Rivalutazione ABCDE (durante il trasporto paziente più contattabile, AVPU → V) e monitoraggio parametri vitali <input type="checkbox"/> Relazione adeguata con il paziente <input type="checkbox"/> Utilizzo di presidi adeguati per il Trasporto		
Consegna paziente a PS/MSA/MSI	<input type="checkbox"/> Trasmette le informazioni raccolte in modo completo e corretto		

PUNTI DI FORZA: _____

ASPETTI MIGLIORABILI: _____

INDICAZIONI/SUGGERIMENTI: _____

ISTRUTTORE (nominativo) _____ (firma) _____