



NOMINATIVO _____
ASSOCIAZIONE _____
DATA _____

SCENARIO_10: NEUROLOGICO (CPSS positiva)

Informazioni dalla centrale: persona circa 65 aa, malore in casa, cosciente

.....

MSA/MSI: si no FORZE dell'ORDINE in POSTO: 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	Uomo sdraiato a letto, roseo, non parla Nessun ostacolo	
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	Attento, guarda il soccorritore, lo segue con lo sguardo, ma non parla Vie aeree pervie	
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	Eupnoico, normale espansione del torace Nella norma Non rumori patologici FR: 16 atti/min Sat. O ₂ 98% in aria Sat. O ₂ 99%	
C Circolo	<input type="checkbox"/> Rileva polso radiale <input type="checkbox"/> Valutazione cute <input type="checkbox"/> PA	Presente, regolare FC 100 battiti/min Calda, rosea PA 190/110	
D controllo neurologico	<input type="checkbox"/> Valuta secondo AVPU <input type="checkbox"/> Valutazione scala CPSS: <ul style="list-style-type: none"> - Linguaggio - Movimento arti superiori - Mimica facciale - Movimento arti inferiori 	Cosciente (A) Assente Motilità assente braccio dx Deviazione rima labbiale dx Motilità assente arto inferiore dx	

E Esame obiettivo ed anamnesi	<input type="checkbox"/> Osserva aspetto generale <input type="checkbox"/> Chiede cos'è avvenuto <input type="checkbox"/> Protezione termica	Persona obesa Al risveglio dal riposo pomeridiano (durata circa 1 ora) non parla e non si alza dal letto	
Anamnesi AMPIA	<input type="checkbox"/> Storia clinica: allergie, medicine, patologie, ingestione, altro sull'evento	Uomo 70 anni circa, iperteso 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	Riferisce i parametri, l'età, il tempo di insorgenza della sintomatologia, scala CPSS positiva, la terapia che assume	
Rivalutazione	<input type="checkbox"/> Rivalutazione ABCDE e m 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) _____