



**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	√
<b>Prearrivo</b>	<input type="checkbox"/> Assegna incarichi		
<b>Valutazione della scena</b>	<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	
<b>Autoprotezione</b>	<input type="checkbox"/> Indossa presidi di protezione individuali		
<b>A Vie aeree</b>	<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>B Respiro</b>	<input type="checkbox"/> <b>O</b> sserva meccanica respiratoria <input type="checkbox"/> <b>P</b> alpa delicatamente il torace <input type="checkbox"/> <b>A</b> scolta rumori respiratori <input type="checkbox"/> <b>C</b> onta atti respiratori <input type="checkbox"/> <b>S</b> aturimetria senza O <sub>2</sub> <input type="checkbox"/> Fa mettere maschera O <sub>2</sub>	Eupnoico, normale espansione del torace Nella norma  Non rumori patologici FR: 16 atti/min Sat. O <sub>2</sub> 98% in aria Sat. O <sub>2</sub> 99%	
<b>C Circolo</b>	<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	
<b>D controllo neurologico</b>	<input type="checkbox"/> Valuta secondo AVPU <input type="checkbox"/> Valutazione scala CPSS: - 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	

<b>E</b> 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	
<b>Comunicazione alla SOREU</b>	<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	
<b>Rivalutazione</b>	<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		
<b>Consegna paziente a PS/MSA/MSI</b>	<input type="checkbox"/> Trasmette le informazioni raccolte in modo completo e corretto		

PUNTI DI FORZA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ASPETTI MIGLIORABILI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

INDICAZIONI/SUGGERIMENTI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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