



NOMINATIVO _____
ASSOCIAZIONE _____
DATA _____

SCENARIO MEDICO_11: EVENTO NEUROLOGICO (CPSS positiva)

Informazioni dalla centrale: malore in ufficio postale, persona sveglia con difficoltà nella motilità

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	Uomo seduto sulla sedia, agitato che continua a toccarsi e muove ansiosamente la mano 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	Parla con il soccorritore, molto agitato 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 preparare maschera e O ₂	Espande bilateralmente, tachipnoico Nessun dolore alla palpazione Nessun rumore patologico FR 25 atti/min Sat. O ₂ 99% in aria Paziente rifiuta l'ossigeno	
C Circolo	<input type="checkbox"/> Rileva polso radiale <input type="checkbox"/> Valutazione cute <input type="checkbox"/> PA	Polso presente, regolare FC 110 battiti/min. Calda, rosea PA 160/100	
D controllo neurologico	<input type="checkbox"/> Valuta secondo AVPU <input type="checkbox"/> Valuta scala CPSS: - linguaggio - sollevamento arti superiori - mimica facciale	Risponde (A) Parole chiare e comprensibili Motilità conservata, sensibilità alterata alla mano dx con formicolio da circa 20 minuti, sintomatologia quasi completamente regredita Rima labiale normale	

E Esame obiettivo ed anamnesi	<input type="checkbox"/> Osserva aspetto generale <input type="checkbox"/> Chiede cos'è avvenuto <input type="checkbox"/> Protezione termica	Persona normopeso In fila all'ufficio postale all'improvviso formicolio e difficoltà a muovere il braccio dx	
Anamnesi AMPIA	<input type="checkbox"/> Storia clinica: allergie, medicine, patologie, ingestione, altro sull'evento	Paziente 65 anni, ansioso, iperattivo, forte fumatore, nessuna terapia in corso	
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 tempo di insorgenza della sintomatologia, scala CPSS positiva, sintomatologia regredita	
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		
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) _____