

NOMINATIVO _____
ASSOCIAZIONE _____
DATA _____

SCENARIO MEDICO_22: PEDIATRICO CRISI ASMATICA

Informazioni dalla centrale: bimbo di 4 anni dispnoico febbrile tosse da alcuni giorni

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	Bimbo 4 anni con tosse in braccio alla sua mamma 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	Sveglia, irrequieto, affaticato 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 ad alti flussi	Dispnoico, utilizzo muscolatura accessoria, muove la testa ad ogni atto respiratorio Rumori respiratori (fischii) FR 45 atti/min Non si lascia mettere il saturimetro Posiziona mascherina O ₂ , la fa tenere alla mamma	
C Circolo	<input type="checkbox"/> Rileva polso radiale <input type="checkbox"/> Valutazione cute <input type="checkbox"/> PA	Presente, tachicardico, ritmico FC 140 battiti/min Cute sudata, pallida, calda PA non rilevabile (non si lascia mettere il manicotto pressione)	
D controllo neurologico	<input type="checkbox"/> Valuta secondo AVPU <input type="checkbox"/> Parla con paziente <input type="checkbox"/> Valuta sensibilità e motilità	(A) Paziente cosciente, non collaborante Si muove spontaneamente, nessun deficit	

E Esame obiettivo ed anamnesi	<input type="checkbox"/> Osserva aspetto generale <input type="checkbox"/> Chiede cos'è avvenuto <input type="checkbox"/> Protezione termica	Bimbo agitato, non vuole lasciarsi avvicinare, piange La mamma riferisce febbre 37.5-38 da due giorni con tosse	
Anamnesi AMPIA	<input type="checkbox"/> Storia clinica	Nessuna patologia nota, nessuna terapia, solo antipiretico in questi giorni	
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 parametri e AMPIA. SOREU invia MSA	
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) _____