



NOMINATIVO \_\_\_\_\_  
 ASSOCIAZIONE \_\_\_\_\_  
 DATA \_\_\_\_\_

**SCENARIO TRAUMA\_05: INCASTRATO IN AUTO (auto contro ostacolo)**

**Informazioni dalla SOREU:**

.....  
 .....  
 MSA/MSI:  si  no      FORZE DELL'ORDINE ALLERTATE:  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"/> Dinamica dell'evento <input type="checkbox"/> Verifica altri feriti	Auto fuoristrada , nessun altro veicolo coinvolto, anteriore molto deformato Persona singola in auto si muove, cintura di sicurezza indossata, air bag esplosi Auto contro cancello Unico coinvolto	
<b>Autoprotezione</b>	<input type="checkbox"/> Indossa presidi di protezione individuali <input type="checkbox"/> Controlla la presenza di pericoli	Nessun pericolo presente, mette in sicurezza la scena (toglie le chiavi dal quadro dell'auto)	
<b>A Vie aeree</b>	<input type="checkbox"/> Fa immobilizzare manualmente il rachide cervicale <input type="checkbox"/> Chiama il paziente senza scuotere, si presenta e qualifica <input type="checkbox"/> Verifica le vie aeree <input type="checkbox"/> Fa posizionare collare cervicale	Paziente parla, agitato, ha dolore alla gamba Vie aeree pervie	
<b>B Respiro</b>	<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 <sub>2</sub> <input type="checkbox"/> Fa mettere maschera O <sub>2</sub> ad alti flussi	Respiro superficiale, tachipnoico Nulla di evidente Nessun rumore patologico 24 atti/min Sat. O <sub>2</sub> 95% in aria Non vuole ossigeno, si toglie la mascherina	

<b>C</b> Circolo	<input type="checkbox"/> Osserva se emorragie esterne <input type="checkbox"/> Rileva polso radiale e conta FC <input type="checkbox"/> Valutazione cute <input type="checkbox"/> Rileva PA	FLC ginocchio sx Presente, FC 120 battiti/min  Fredda ,asciutta PA 110/70 mm Hg	
<b>D</b> controllo neurologico	<input type="checkbox"/> Valuta secondo AVPU <input type="checkbox"/> Pone domande idonee <input type="checkbox"/> Valuta sensibilità e motilità	Sveglia risponde (A) Disorientato, non ricorda l'accaduto Motilità e sensibilità presenti	
<b>E</b> Esame obiettivo testa-piedi AMPIA	<input type="checkbox"/> Non spoglia completamente il pz ma espone gli arti con sospette fratture <input type="checkbox"/> Valuta altri segni esterni <input type="checkbox"/> Protezione termica <input type="checkbox"/> Altre notizie su paziente	Dolore alla palpazione bacino sx. Deformità ginocchio sx con FLC e dolore. Alitosi alcolica  Uomo di anni 75, non si ricorda l'anamnesi	
<b>Comunicazione alla SOREU</b>	<input type="checkbox"/> Conferma dinamica <input type="checkbox"/> Stato di coscienza <input type="checkbox"/> Parametri rilevati <input type="checkbox"/> Lesioni rilevate <input type="checkbox"/> Patologie pregresse <input type="checkbox"/> Manovre eseguite	Paziente non incastrato	
<b>Rivalutazione</b>	<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		
<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) \_\_\_\_\_