



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

## SCENARIO TRAUMA\_11: PRECIPITATO DALL'ALTO (incosciente)

### Informazioni dalla SOREU:

.....  
.....

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"/> Dinamica dell'evento	Donna sdraiata a terra supina sul cemento, nel cortile. Presenti i vicini Supina, visibile attività respiratoria, non si muove Precipitata dal 3° piano, rimbalzata sulle corde dello stendibiancheria del 1° piano	
Autoprotezione	<input type="checkbox"/> Indossa presidi di protezione individuali <input type="checkbox"/> Controlla la presenza di pericoli	Nessun pericolo	
A Vie aeree	<input type="checkbox"/> Fa immobilizzare manualmente il rachide cervicale <input type="checkbox"/> Chiama il paziente senza scuotere, rapida osservazione del torace <input type="checkbox"/> Chiede DAE allerta SOREU <input type="checkbox"/> Verifica le vie aeree <input type="checkbox"/> Mantiene pervie vie aeree <input type="checkbox"/> Fa posizionare collare cervicale (opzionale)	Paziente non risponde, incosciente, respiro presente compatibile con circolo valido  Presenza di sangue nel cavo orale usa aspiratore , mette canula , tollerata,	
B Respiro	<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> ad alti flussi	Respiro lento superficiale Nulla di evidente Se ha messo cannula nessun rumore 8 atti/min. Prepara pallone autoespansibile Sat. O <sub>2</sub> non rilevabile Sat. O <sub>2</sub> 90%	

<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	Pozza di sangue sotto alla nuca vasta ferita occipitale, otorragia Flebile, FC 110 battiti/min Pallida, fredda PA 85/50 mm Hg	
<b>Presenza di segni e sintomi che compromettono la sopravvivenza</b>	<input type="checkbox"/> <b>Allerta o fa allertare la SOREU</b> <input type="checkbox"/> <b>(problema non risolvibile, rischio di vita)</b>		
<b>D</b> controllo neurologico	<input type="checkbox"/> Valuta secondo AVPU <input type="checkbox"/> Pone domande idonee <input type="checkbox"/> Valuta sensibilità e motilità	Non risponde, non si muove allo stimolo doloroso (U)  Non valutabili	
<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	Sospetta frattura caviglia sx e dx  Vasta ferita alla nuca, otorragia  Apparente età 30/40 aa	
<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	
<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) \_\_\_\_\_