

## 01\_CAPITOLO J: AMPUTAZIONE MANO

### Informazioni dalla centrale:

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<br><input type="checkbox"/> "Colpo d'occhio"<br><input type="checkbox"/> Dinamica dell'evento   | Persona seduta su una sedia, a terra vi è la mano amputata, è pallido ma tranquillo, si tiene l'avambraccio coperto da telo sporco di sangue. Stava lavorando ad un tornio quando un truciolo d'acciaio gli ha tranciato la mano. |   |
| <b>Autoprotezione</b>          | <input type="checkbox"/> Indossa presidi di protezione individuali<br><input type="checkbox"/> Controlla la presenza di pericoli  | Non vi sono pericoli ambientali, torni vicini in funzione, sostanze tossiche nocive   |   |
| <b>A Vie aeree</b>             | <input type="checkbox"/> Parla con paziente, si presenta e qualifica<br><input type="checkbox"/> Verifica le vie aeree  | Paziente cosciente, dice di non avere dolore<br><br>Vie aeree pervie  |   |
| <b>B Respiro</b>               | <input type="checkbox"/> <b>O</b> sserva meccanica respiratoria<br><input type="checkbox"/> <b>P</b> alpa delicatamente il torace<br><input type="checkbox"/> <b>A</b> scolte rumori respiratori<br><input type="checkbox"/> <b>C</b> onta atti respiratori<br><input type="checkbox"/> <b>S</b> aturimetria senza O <sub>2</sub><br><br><input type="checkbox"/> Fa mettere maschera O <sub>2</sub> ad alti flussi | Eupnoico<br><br>Nulla di evidente<br><br>14 atti/min<br>Sat. O <sub>2</sub> 97% in aria   |   |
| <b>C Circolo</b>               | <input type="checkbox"/> Osserva se emorragie esterne<br><br><input type="checkbox"/> Rileva polso radiale e conta FC<br><input type="checkbox"/> Valutazione cute<br><input type="checkbox"/> Rileva PA  | Sanguinamento modesto dall'avambraccio, non emorragie in atto<br>Presente FC 120 battiti/min.<br><br>Pallido, sudato<br>PA 100/70 mm Hg   |   |
| <b>D controllo neurologico</b> | <input type="checkbox"/> Valuta secondo AVPU<br><input type="checkbox"/> Pone domande idonee<br><input type="checkbox"/> Valuta sensibilità e motilità  | Sveglia (A)<br><br>Motilità e sensibilità presente  |   |

|                                       |  |   |  |
|---------------------------------------|--|---|--|
| <b>E</b> Esame obiettivo ed anamnesi  | <input type="checkbox"/> Non spoglia completamente il pz ma espone gli arti con sospette fratture<br><input type="checkbox"/> Valuta altri segni esterni<br><input type="checkbox"/> Protezione termica<br><input type="checkbox"/> Altre notizie su paziente                      | Amputazione mano, non sanguinamento in atto ,<br><br><b>Raccoglie e conserva adeguatamente mano</b> |  |
| <b>Comunicazione alla SOREU</b>       | <input type="checkbox"/> Conferma dinamica<br><input type="checkbox"/> Stato di coscienza<br><input type="checkbox"/> Parametri rilevati<br><input type="checkbox"/> Lesioni rilevate<br><input type="checkbox"/> Patologie pregresse<br><input type="checkbox"/> Manovre eseguite |   |  |
| <b>Rivalutazione</b>                  | <input type="checkbox"/> Rivalutazione ABCDE<br><input type="checkbox"/> Relazione adeguata con il paziente<br><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) \_\_\_\_\_