



NOMINATIVO _____

ASSOCIAZIONE _____

DATA _____

01_CAPITOLO L: DONNA GRAVIDA

Informazioni dalla centrale: donna gravida, a termine, con dolori da parto, ha già avuto 1 figlio.

MSA/MSI: si no FORZE dell'ORDINE in POSTO: si no

VALUTAZIONE	INTERVENTO	ESITO	√
Prearrivo	<input type="checkbox"/> Assegna incarichi	Ogni componente controlla il materiale assegnato e lo trasporta sul luogo	
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	Donna di colore in ginocchio su un materasso a terra vistosamente dolente, assistita da una donna più anziana. Non pericoli né ostacoli.	
Autoprotezione	<input type="checkbox"/> Indossa presidi di protezione individuali		
A Vie aeree	<input type="checkbox"/> Chiama la paziente, si presenta e qualifica tranquillizza il paziente <input type="checkbox"/> Verifica le vie aeree	La donna risponde alla fine della contrazione e riferisce che le contrazioni sono continue e ravvicinate. Parla, 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	Respira con affanno ma in modo regolare. Nessun rumore patologico. FR 24 atti/min. Sat O ₂ 98%. Non vuole posizionare la mascherina ossigeno.	
C Circolo	<input type="checkbox"/> Rileva polso radiale <input type="checkbox"/> Valutazione cute <input type="checkbox"/> PA	Presente, pieno, regolare. FC 100 battiti/min. Non evidenti segni di emorragia in atto. Sudata PA 130/85	
D controllo neurologico	Valuta secondo AVPU : <input type="checkbox"/> Parla con paziente <input type="checkbox"/> Valuta sensibilità e mobilità	Cosciente (A). Non deficit.	

E Esame obiettivo ed anamnesi	Chiede : <input type="checkbox"/> Da quanto ha dolori <input type="checkbox"/> Se ha desiderio di spingere <input type="checkbox"/> Rottura del sacco amniotico <input type="checkbox"/> Data prevista del parto <input type="checkbox"/> Parti precedenti <input type="checkbox"/> Patologie note	Dolori costanti e regolari da un'ora. Ancora non desidera spingere Non ha perso liquido 9° mese di gravidanza, data prevista del parto tra sette giorni. Uno, senza complicazioni. Nessuna patologia.	
	Anamnesi AMPIA	<input type="checkbox"/> Storia clinica:	AMPIA negativa
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 i parametri e situazione in atto	
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) _____