

NOMINATIVO _____
 ASSOCIAZIONE _____
 DATA _____

03_ CAPITOLO J: BAMBINO DI 2 ANNI PRECIPITATO DAL 1 PIANO

Informazioni dalla centrale:

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

VALUTAZIONE	INTERVENTO	ESITO	✓
Prearrivo	☐ Assegna incarichi		
Valutazione della scena	☐ Chiede una descrizione della scena ☐ "Colpo d'occhio" ☐ Dinamica dell'evento	Bambina sdraiata a terra sul cemento, sul fianco dx. Non si muove. Rosea. Caduto da 1° piano, circa 3 metri.	
Autoprotezione	☐ Indossa presidi di protezione individuali ☐ Controlla la presenza di pericoli		
A Vie aeree	☐ Fa immobilizzare manualmente il rachide cervicale ☐ Chiama il paziente senza scuotere, si presenta e qualifica ☐ Verifica le vie aeree ☐ Fa posizionare collare cervicale	Paziente cosciente, si lamenta Vie aeree pervie	
B Respiro	☐ Osserva meccanica respiratoria ☐ Palpa delicatamente il torace ☐ Ascolta rumori respiratori ☐ Conta atti respiratori ☐ Saturimetria senza O ₂ ☐ Fa mettere maschera O ₂ ad alti flussi	Respiro superficiale. Contusione emitorace dx. 30 atti/min. Sat. O ₂ 97% in aria.	
C Circolo	☐ Osserva se emorragie esterne ☐ Rileva polso radiale e conta FC ☐ Valutazione cute ☐ Rileva PA	FLC occipitale Flebile, FC 140 battiti/min. Pallido PA 95/40mm Hg.	
D controllo neurologico	☐ Valuta secondo AVPU Pone domande idonee ☐ Valuta sensibilità e motilità	Sveglia (A). Pianto persistente non consolabile. Motilità conservata.	

E Esame obiettivo ed anamnesi	☐ Non spoglia completamente il pz ma espone gli arti con sospette fratture ☐ Valuta altri segni esterni ☐ Protezione termica ☐ Altre notizie su paziente	Contusione frontale dx. Abrasiono mano dx. Abrasiono ginocchio dx.	
Comunicazione alla SOREU	☐ Conferma dinamica ☐ Stato di coscienza ☐ Parametri rilevati ☐ Lesioni rilevate ☐ Patologie pregresse ☐ Manovre eseguite		
Rivalutazione	☐ Rivalutazione ABCDE e monitoraggio parametri vitali ☐ Relazione adeguata con il paziente ☐ Utilizzo di presidi adeguati per il Trasporto		
Consegna paziente a PS/MSA/MSI	☐ Trasmette le informazioni raccolte in modo completo e corretto		

PUNTI DI FORZA: _____

ASPETTI MIGLIORABILI: _____

INDICAZIONI/SUGGERIMENTI: _____

ISTRUTTORE (nominativo) _____ (firma) _____