

NOMINATIVO _____
 ASSOCIAZIONE _____
 DATA _____

05_ CAPITOLO K: DOLORE TORACICO CON ANGINA

Informazioni dalla centrale: donna 80 aa circa con dolore toracico, sveglia,.....

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" ☐ Verifica la presenza di ostacoli al trasporto	Donna sveglia, seduta in poltrona. Nessun ostacolo	
Autoprotezione	☐ Indossa presidi di protezione individuali		
A Vie aeree	☐ Chiama il paziente, si presenta e qualifica tranquillizza il paziente ☐ Verifica le vie aeree	Paziente cosciente. Vie aeree pervie.	
B Respiro	☐ O sserva meccanica respiratoria ☐ P alpa delicatamente il torace ☐ A scola rumori respiratori ☐ C onta atti respiratori ☐ S aturimetria senza O ₂ ☐ Fa mettere maschera O ₂ ad alti flussi	Movimento del torace regolare. Nessun dolore alla palpazione. Nessun rumore patologico. FR 22 atti/min. Sat. O ₂ 92 % in aria. Saturazione in aumento	
C Circolo	☐ Rileva polso radiale ☐ Valutazione cute ☐ PA	<i>Presente, con rare extrasistole</i> <i>FC 85 battiti/min.</i> <i>Rosea e asciutta.</i> <i>PA 120/70</i>	
D controllo neurologico	Valuta secondo AVPU : ☐ Parla con paziente ☐ Valuta sensibilità e motilità	Cosciente (A). Nessun deficit	
E Esame obiettivo ed anamnesi	☐ Osserva aspetto generale ☐ Chiede cos'è avvenuto ☐ Protezione termica	Donna normopeso, portatrice di pacemaker. Da circa 50 minuti improvviso dolore toracico. Ha assunto 1 compressa di Carvasin come indicazione del medico curante	

Anamnesi AMPIA	☐ Storia clinica:	Donna di 83 anni, cardiopatica, ipertesa in terapia, dolore improvviso, scomparso quasi completamente dopo assunzione di Carvasin. Dolore da 1 a 10 (valore 2).	
Comunicazione alla SOREU	☐ Stato di coscienza ☐ Parametri rilevati ☐ Problemi riscontrati ☐ Patologie pregresse ☐ Manovre eseguite	Riferisce parametri alla SOREU con regressione quasi completa della sintomatologia dopo l'assunzione del Carvasin.	
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) _____