

NOMINATIVO _____
 ASSOCIAZIONE _____
 DATA _____

06_ CAPITOLO K: DOLORE TORACICO (IMA)

Informazioni dalla centrale: uomo 45 aa circa con dolore toracico.....

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	Uomo circa 50 anni sdraiato sul divano con gli occhi aperti 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	Cosciente, agitato. Vie aeree pervie	
B Respiro	☐ Osserva meccanica respiratoria ☐ Palpa delicatamente il torace ☐ Ascola rumori respiratori ☐ Conta atti respiratori ☐ Saturimetria senza O ₂ ☐ Fa mettere maschera O ₂ ad alti flussi	Respiro difficoltoso (dispnea). Nessun dolore alla digitopressione. Non rumori patologici. FR = 28 atti/min Saturazione in aria 92% Saturazione in aumento (97%)	
C Circolo	☐ Rileva polso radiale ☐ Valutazione cute ☐ PA	Presente, debole, aritmico. FC 120 Pallida, fredda e umida PA 90/50	
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	forte dolore al centro del petto; intensità dolore invariata dal momento dell'insorgenza; descritto come una "morsa"; esteso a braccio sx e alla gola. Intensità del dolore: 8. Insorgenza sintomi: da 20 min. circa; il dolore non varia durante gli atti respiratori	
Anamnesi AMPIA	☐ Storia clinica:	nessuna patologia, nessuna terapia. Da ieri sera, dopo allenamento fisico, senso di malessere generale.	

Comunicazione alla SOREU	☐ Stato di coscienza ☐ Parametri rilevati ☐ Problemi riscontrati ☐ Patologie pregresse ☐ Manovre eseguite	Riferisce parametri alla SOREU e invia l'ECG 12 deriv. (se MSB abilitato). La SOREU invia MSA sul posto.	
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) _____