



NOMINATIVO \_\_\_\_\_

ASSOCIAZIONE \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

## 06\_CAPITOLO J: INVESTIMENTO CICLISTA

### Informazioni dalla centrale:

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

VALUTAZIONE	INTERVENTO	ESITO	√
Prearrivo	<input type="checkbox"/> Assegna incarichi		
Valutazione della scena	<input type="checkbox"/> Chiede una descrizione della scena <input type="checkbox"/> "Colpo d'occhio" <input type="checkbox"/> Dinamica dell'evento <input type="checkbox"/> Verifica altri feriti	Uomo sdraiato a terra, bicicletta a qualche metro Supino, non si muove, pallido. Investimento ad alta velocità Autista illeso	
Autoprotezione	<input type="checkbox"/> Indossa presidi di protezione individuali <input type="checkbox"/> Controlla la presenza di pericoli		
A Vie aeree	<input type="checkbox"/> Fa immobilizzare manualmente il rachide cervicale <input type="checkbox"/> Chiama il paziente senza scuotere, si presenta e qualifica <input type="checkbox"/> Verifica le vie aeree <input type="checkbox"/> Fa posizionare collare cervicale	Occhi chiusi non risponde  Vie aeree pervie	
B Respiro	<input type="checkbox"/> <b>O</b> sserva meccanica respiratoria <input type="checkbox"/> <b>P</b> alpa delicatamente il torace <input type="checkbox"/> <b>A</b> scolta rumori respiratori <input type="checkbox"/> <b>C</b> onta atti respiratori <input type="checkbox"/> <b>S</b> aturimetria senza O <sub>2</sub> <input type="checkbox"/> Fa mettere maschera O <sub>2</sub> ad alti flussi	Dispnoico. Espansione ridotta emitorace dx. Contusione emitorace dx.  30 atti/min. Sat. O <sub>2</sub> 90% in aria.	
C Circolo	<input type="checkbox"/> Osserva se emorragie esterne importanti <input type="checkbox"/> Rileva polso radiale e conta FC <input type="checkbox"/> Valutazione cute <input type="checkbox"/> Rileva PA	Non emorragie importanti da tamponare. Presente, FC 125 battiti/min.  Calda, sudata, PA 100/60 mm Hg.	
D controllo neurologico	<input type="checkbox"/> Valuta secondo AVPU Pone domande idonee <input type="checkbox"/> Valuta sensibilità e motilità	Incosciente, allo stimolo doloroso si lamenta (P)  Difficilmente valutabile in paziente "P"	

<b>E</b> Esame Testa-Piedi Anamnesi	<input type="checkbox"/> Non spoglia completamente il pz ma espone gli arti con sospette fratture <input type="checkbox"/> Valuta altri segni esterni <input type="checkbox"/> Protezione termica <input type="checkbox"/> Altre notizie su paziente	FLC occipitale contusione emitorace. Contusioni abrasioni varie. Sospetta frattura gamba sx.	
<b>Comunicazione alla SOREU</b>	<input type="checkbox"/> Conferma dinamica <input type="checkbox"/> Stato di coscienza <input type="checkbox"/> Parametri rilevati <input type="checkbox"/> Lesioni rilevate <input type="checkbox"/> Patologie pregresse <input type="checkbox"/> Manovre eseguite		
<b>Rivalutazione</b>	<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		<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) \_\_\_\_\_