



NOMINATIVO \_\_\_\_\_

ASSOCIAZIONE \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

## 08\_ CAPITOLO K: DOLORE TORACICO (ACC CON ROSC)

Informazioni dalla centrale: uomo 30 aa circa incosciente sul campo di calcio.....

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

VALUTAZIONE	INTERVENTO	ESITO	√
<b>Prearrivo</b>	<input type="checkbox"/> Assegna incarichi		
<b>Valutazione della scena</b>	<input type="checkbox"/> Chiede una descrizione della scena <input type="checkbox"/> "Colpo d'occhio" <input type="checkbox"/> Verifica la presenza di ostacoli al trasporto	Uomo giovane steso a terra sul campo di gioco, accanto persona che sta eseguendo le CTE. Nessun ostacolo.	
<b>Autoprotezione</b>	<input type="checkbox"/> Indossa presidi di protezione individuali		
<b>A-B</b>	<input type="checkbox"/> Chiama il paziente e verifica movimento del torace <input type="checkbox"/>	Paziente incosciente, NON RESPIRA = inizio procedura BLSD. <i>In arrivo MSA</i>	
<b>DEFIBRILLATORE</b>		- 1^ analisi: "shock indicato" - 2 minuti di RCP - 2^ analisi: "shock NON indicato". Presenza di segni di vita.	
<b>A</b> Coscienza	<input type="checkbox"/> Chiama	Incosciente	
<b>B</b> Respiro	<input type="checkbox"/> Valutazione del respiro	Respiro presente (10 atti/min), posiziona cannula OF, O <sub>2</sub> ad alti flussi. Fa rilevare Saturazione O <sub>2</sub> (96%)	
<b>C</b> Circolo	<input type="checkbox"/> Rileva polso radiale, se assente, carotideo	Presente, FC 100 battiti/min PA (90/50).	
<b>D</b> controllo neurologico	<input type="checkbox"/> Valuta paz secondo AVPU <input type="checkbox"/> Valuta sensibilità e motilità	Incosciente, paziente U. NON valutabili.	
<b>E</b> Esame obiettivo ed anamnesi	<input type="checkbox"/> Osserva aspetto generale <input type="checkbox"/> Chiede cos'è avvenuto	Durante la partita di calcio all'improvviso la persona barcolla e cade a terra privo di vita, nessun sintomo precedentemente	
Anamnesi AMPIA	<input type="checkbox"/> Protezione termica		
	<input type="checkbox"/> Storia clinica:	Sportivo, nessuna patologia e terapia assunta.	
<b>Comunicazione alla SOREU</b>	<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 parametri dopo RCP e defibrillazione al medico del MSA e racconta l'accaduto	

---

<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) \_\_\_\_\_