

Nome Cognome	Data
--------------	------

## Cap.5 SCENARIO MEDICO: ABUSO ALCOOLICO

### Informazioni dalla centrale:

.....

MSA: si/no

VALUTAZIONE	INTERVENTO	ESITO		%
Prearrivo	<input type="checkbox"/> Assegna incarichi	..... ..... .....	<b>5</b>	
Valutazione della scena	<input type="checkbox"/> Chiede una descrizione della scena: <input type="checkbox"/> "Colpo d'occhio": <input type="checkbox"/> Controlla ostacoli per il trasporto	Locale con tavolini, si sente urlare, il padrone del locale dice che la persona è molto agitata  Persona in piedi appoggiata al bancone, urla e canta, ha un bicchiere in mano Non ostacoli per il trasporto	<b>5</b>	
Autoprotezione	<input type="checkbox"/> Controlla presenza di pericoli <input type="checkbox"/> Indossa presidi di protezione individuali	..... .....	<b>5</b>	
Vie aeree <b>A</b>	<input type="checkbox"/> Chiama il paziente, si presenta e qualifica <input type="checkbox"/> Verifica le vie aeree	Paziente cosciente, fa i complimenti alla soccorritrice, non lascia il bicchiere  Vie aeree pervie	<b>10</b>	
Respiro <b>B</b>	<input type="checkbox"/> Controlla meccanica respiratoria <input type="checkbox"/> Somministra O2	..... FR: 15 Sat O 2 99%	<b>15</b>	
Circolo <b>C</b>	<input type="checkbox"/> Rileva polso radiale <input type="checkbox"/> Colorito e integrità cute	Non acconsente alla rilevazione del polso radiale, minaccia di andarsene e sta per cadere	<b>15</b>	
controllo neurologico <b>D</b>	Valuta secondo AVPU : <input type="checkbox"/> Parla con paziente <input type="checkbox"/> Funzionalità motoria,sensibilità	Cosciente agitato,paziente A Non deficit	<b>10</b>	
Esame obiettivo ed anamnesi <b>E</b>	<input type="checkbox"/> Osserva aspetto generali: <input type="checkbox"/> Chiede cos'è avvenuto	Agitato, forte odore di alcool, barcolla, pupille midriatiche  Il barista dice che dopo l'ennesimo bicchiere di vino ha cominciato a " straparlare " e infastidire i clienti	<b>5</b>	
Anamnesi AMPIA	<input type="checkbox"/> Storia clinica:	Noto alcolista Risponde in maniera confusa, minaccia i soccorritori	<b>5</b>	
Comunica alla Centrale Operativa	<input type="checkbox"/> Conferma evento <input type="checkbox"/> Stato di coscienza <input type="checkbox"/> Parametri vitali <input type="checkbox"/> Dolori riferiti/ problemi riscontrati <input type="checkbox"/> Patologie pregresse <input type="checkbox"/> Manovre eseguite	..... ..... ..... ..... .....	<b>5</b>	

TECNICA	..... .....	Insufficiente: 0 punti Sufficiente: 3 punti Discreto: 5 punti Buono: 10 punti Ottimo ( capacità di leader) 15	<b>15</b>	
Trasporto paziente	<input type="checkbox"/> Rassicura il paziente <input type="checkbox"/> Organizza trasporto <input type="checkbox"/> Mantiene temperatura <input type="checkbox"/> Rivaluta ABCD <input type="checkbox"/> Durante trasporto episodio di vomito	..... ..... ..... ..... ..... .....		<b>SI NO</b>
Consegna al personale PS	Informa il personale: <input type="checkbox"/> Condizioni del paziente <input type="checkbox"/> Manovre eseguite	..... .....		<b>SI NO</b>

<b>VALUTAZIONE DEL SOCCORSO</b> <input type="checkbox"/> Identifica gli errori <input type="checkbox"/> Fluidità dell'esecuzione <input type="checkbox"/> Coordinamento dell'équipe <input type="checkbox"/> Capacità di leader	<b>+ 5</b>
---	------------

<b>ERRORI GRAVI</b>	
Non riconosce il problema	<b>- 10</b>
Non valuta rischio evolutivo	<b>- 5</b>
Non utilizza correttamente strumenti o presidi	<b>- 10</b>

<b>Firma</b> <b>ISTRUTTORI:</b> _____
<b>Firma:</b> <b>CANDIDATO</b> _____

PUNTEGGIO PARZIALE	
<b>PUNTEGGIO TOTALE</b>	