



CENTRALE OPERATIVA PROVINCIALE

Direttore Dott. Federico Politi

VIALE RODOLFI, 37 - 36100 VICENZA

FAX: 0444927567

E-MAIL: federico.politi@aulss8.veneto.it

EVENTO MEDICO

Protocollo di valutazione, assistenza e codice di gravità nel paziente adulto. Ad uso dei Volontari del Soccorso.

COSCIENZA

Valutazione : stato della coscienza

Stato della coscienza	<input type="checkbox"/> Cosciente	
	<input type="checkbox"/> Non cosciente	<ol style="list-style-type: none"> 1. ALLERTA C.O. 118 2. Allinea il paziente 3. Scopri il torace 4. Ispeziona il cavo orale 5. Iperestendi la testa e solleva il mento 6. Posiziona cannula orofaringea se non presenti riflessi faringei
	<input type="checkbox"/> Aggressività non controllabile	<ol style="list-style-type: none"> 1. ALLERTA C.O. 118 2. Rimani in sicurezza 3. Attendi forze dell'ordine ed indicazioni da C.O. 118

RESPIRO

Valutazione : frequenza respiratoria, saturazione O2, stato della cute e mucose, altri segni/sintomi

Frequenza respiratoria	☐ 10 – 20 atti/min.	
	☐ >20 – 25 atti/min.	
	☐ >25 - 33 atti/min.	1. Maschera O2
	☐ > 33 o < 10 atti/min.	1. ALLERTA C.O.118 2. Maschera O2
	☐ Apnea o gasping	1. <u>ATTIVA C.O.118</u> 2. due insufflazioni con pallone autoespandibile, reservoir in O2 a 12 litri/min. 3. Controlla polso carotideo e segni di circolo
Saturimetria O2	☐ >98%	
	☐ 98% - 95%	
	☐ < 95% - 90%	1. Maschera O2
	☐ < 90%	1. ALLERTA C.O.118 2. Maschera O2 3. Monitoraggio ECG

Stato cute e mucose	☐ Rosee	
	☐ Pallide	1. Maschera O2
	☐ Sudate	1. Maschera O2 2. Stix glicemico
	☐ Cianosi periferica ☐ Marezzatura	1. ALLERTA C.O.118 2. Maschera O2 1. ALLERTA C.O.118 2. Maschera O2
Altri segni / sintomi	☐ Rumori respiratori udibili	1. Maschera O2 2. Decubito semiseduto
	☐ Tirage	1. ALLERTA C.O.118 2. Maschera O2 3. Decubito semiseduto
	☐ Difficoltà a parlare e/o disfonia	1. ALLERTA C.O.118 2. Maschera O2 3. Decubito semiseduto

CIRCOLO

Valutazione : frequenza cardiaca, caratteristiche del polso, riempimento capillare, pressione arteriosa, altri segni/sintomi

Frequenza cardiaca	☐ 60 – 90 fr/min.	
	☐ > 90 - 120 fr/min.	
	☐ < 60 - 40 fr/min.	1. Maschera O2 2. Monitoraggio ECG
	☐ > 120 - 160 fr/min.	1. Maschera O2 2. Monitoraggio ECG
	☐ < 40 fr/min. ☐ > 160 fr/min	1. ALLERTA C.O.118 2. Maschera O2 3. Monitoraggio ECG
	☐ Polso carotideo e segni di circolo assenti (movimenti, tosse, respiro)	1. <u>ATTIVA C.O. 118 e conferma ACR</u> 2. Applica DEA 3. Attiva algoritmo DP
Caratteristiche polso	☐ Ritmico	
	☐ Aritmico	1. Monitoraggio ECG
	☐ Pieno	
	☐ Filiforme	1. Maschera O2 2. Decubito supino o antishock
	☐ Polso periferico assente	1. ALLERTA C.O. 118 2. Decubito supino o antishock 3. Maschera O2 4. Monitoraggio ECG

Riempimento capillare	☐ < 1 sec.	
	☐ 1 – 2 sec.	1. Maschera O2
	☐ > 2 sec.	1. ALLERTA C.O. 118 2. Maschera O2 3. Monitoraggio ECG
Pressione arteriosa	☐ PAS 110 – 140 mmHg ☐ PAD < 85 mmHg	
	☐ PAS 105 - 100 mmHg ☐ PAS 145 – 155 mmHg ☐ PAD 90 – 95 mmHg	
	☐ PAS 100 – 85 mmHg ☐ PAS 160 – 190 mmHg ☐ PAD > 95 mmHg	
	☐ PAS > 190 mmHg	1. ALLERTA C.O.118 1. Decubito semiseduto 2. Maschera O2
	☐ PAS < 85 mmHg	1. ALLERTA C.O.118 2. Decubito supino o antishock 3. Maschera O2
☐ PAS non rilevabile	1. ALLERTA C.O.118 2. Decubito supino o antishock 3. Controlla polso carotideo e segni di circolo, se assenti applica algoritmo 4. Maschera O2 5. Monitoraggio ECG	

Altri segni/ sintomi	<input type="checkbox"/> Dolore toracico che non si modifica con la digitopressione o con una inspirazione profonda o che è irradiato alle sedi sottodescritte nell'immagine	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mantieni il paziente a riposo psichico e fisico 2. Maschera O2 3. Monitoraggio ECG
	<input type="checkbox"/> Dolore toracico centrale molto intenso irradiato alla regione infrascapolare in soggetti ipertesi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mantieni il paziente a riposo psichico e fisico 2. Maschera O2 3. Monitoraggio ECG
	<input type="checkbox"/> Dolore toracico centrale molto intenso irradiato alla regione infrascapolare in soggetti ipertesi con ipotensione	<ol style="list-style-type: none"> 1. ALLERTA C.O. 118 2. Decubito supino 3. Maschera O2 4. Monitoraggio ECG
	<input type="checkbox"/> Dolore addominale o sacrale, severo ad insorgenza improvvisa in soggetti d'età superiore ai 50 anni	<ol style="list-style-type: none"> 1. Decubito supino 2. Maschera O2 3. Monitoraggio ECG
	<input type="checkbox"/> Dolore addominale o sacrale, severo ad insorgenza improvvisa in soggetti d'età superiore ai 50 anni con ipotensione	<ol style="list-style-type: none"> 1. ALLERTA C.O. 118 2. Decubito supino o antishock 3. Maschera O2 4. Monitoraggio ECG

STATO NEUROLOGICO

Valutazione : apertura occhi, risposta verbale e motoria, diametro pupillare, deviazione coniugata, segni di lato, altri segni /sintomi

Apertura occhi, risposta verbale e motoria	ALERT – <input type="checkbox"/> Apre gli occhi spontaneamente o alla chiamata <input type="checkbox"/> Le risposte verbali sono appropriate <input type="checkbox"/> Obbedisce agli ordini	
	VOCAL - <input type="checkbox"/> Apre gli occhi solo alla chiamata <input type="checkbox"/> Le risposte verbali sono confuse o inappropriate <input style="background-color: #0000ff; color: white;" type="checkbox"/> Localizza lo stimolo doloroso	1. Maschera O2 2. Stix glicemico
	PAIN - <input type="checkbox"/> Apre gli occhi solo allo stimolo doloroso <input type="checkbox"/> Emette solo suoni allo stimolo doloroso <input type="checkbox"/> Flette o estende gli arti	1. ALLERTA C.O.118 2. Maschera O2 3. Stix glicemico
	UNRESPONSIVE – <input type="checkbox"/> Nessuna apertura degli occhi <input type="checkbox"/> Nessuna risposta verbale <input type="checkbox"/> Nessuna risposta motoria	1. <u>ATTIVA C.O. 118</u> 2. Pervietà vie aeree 3. Maschera O2 4. Stix glicemico
Diametro pupillare	<input type="checkbox"/> Isocoria - simmetria del diametro pupillare	

	<input type="checkbox"/> Anisocoria – asimmetria del diametro pupillare <input type="checkbox"/> Miosi – diametro pupillare piccolo, puntiforme	1. Maschera O2 1. Maschera O2
	<input type="checkbox"/> Midriasi areagente – diametro pupillare grande (valutazione con fonte luminosa diretta)	1. ALLERTA C.O.118 2. Pervietà vie aeree 3. Maschera O2 4. Stix glicemico
Deviazione coniugata	<input type="checkbox"/> Presente	1. Maschera O2
Segni di lato	<input type="checkbox"/> Monoparesi o monoplegia	1. Maschera O2 2. Stix glicemico
	<input type="checkbox"/> Emiparesi o emiplegia	1. Maschera O2 2. Stix glicemico
	<input type="checkbox"/> Tetraparesi o tetraplegia	1. ALLERTA C.O. 118 2. Maschera O2 3. Stix glicemico
	<input type="checkbox"/> Disartria (difficoltà nell’articolazione della parola) <input type="checkbox"/> Afasia	1. Maschera O2 2. Stix glicemico
Alti segni/sintomi	<input type="checkbox"/> Convulsioni in atto (PDC, trisma facciale, convulsioni, perdita di urine e/o feci)	1. ALLERTA C.O.118 2. Assistenza durante le varie fasi della crisi 3. Maschera O2 4. Stix glicemico
	<input type="checkbox"/> Stato post critico (fase post convulsioni)	1. Posizione laterale di sicurezza 2. Maschera O2 3. Stix glicemico
	<input type="checkbox"/> Rigidità nucale con decubito “a cane di fucile”	1. Mantieni il decubito assunto dal paziente 2. Maschera O2
	<input type="checkbox"/> Rigidità nucale, con temperatura > 39 ° C e decubito “a cane di fucile”	1. Protezione individuale (mascherina ,camice) 2. Mantieni decubito assunto dal paziente 3. Maschera O2