

Nome LEADER	% di successo :
-------------	-----------------

	Situazione : FS_
--	------------------

		0	1	2	3	
<b>1. Sicurezza - Valutazione della scena</b>						
Sicurezza, valutazione della scena, situazione, supporto	Fatt. 2					Commento ..... ..... .....
<b>2. Primary Survey</b>						
A	3					..... ..... .....
B	3					..... ..... .....
C	3					..... ..... .....
D	3					..... ..... .....
E	3					..... ..... .....
stato critico o non critico	3					..... ..... .....
<b>3. Secondary Survey</b>						
B - Frequenza	1					..... ..... .....
B - Auscultazione	1					..... ..... .....
B - SpO2	1					..... ..... .....
C - Frequenza	1					..... ..... .....
C - Pressione sanguigna	1					..... ..... .....
C - Tempo di riempimento capillare	1					..... ..... .....
C - ECG	1					..... ..... .....
D - GCS	1					..... ..... .....
D - Pupille	1					..... ..... .....
D - Estremità (funzioni motorie, sensibilità)	1					..... ..... .....
D - Glicemia	1					..... ..... .....
D - Scala Cincinnati	1					..... ..... .....
E - Esposizione	1					..... ..... .....
E - Bodycheck	1					..... ..... .....
E - Temperatura °C	1					..... ..... .....
E - Temperatura del paziente, protezione dalle intemperie	1					..... ..... .....
<b>4. Anamnesi</b>						
SAMPLER	6					..... ..... .....
OPQRST - Anamnesi del dolore	6					..... ..... .....
<b>5. Provvedimento</b>						
Provvedimento 1	2					..... ..... .....
Provvedimento 1 Effetti del provvedimento	2					..... ..... .....
Provvedimento 2	2					..... ..... .....
Provvedimento 2 Effetti del provvedimento	2					..... ..... .....
Provvedimento 3	2					..... ..... .....
Provvedimento 3 Effetti del provvedimento	2					..... ..... .....
Provvedimento 4	2					..... ..... .....
Provvedimento 4 Effetti del provvedimento	2					..... ..... .....
Provvedimento 5	2					..... ..... .....
Provvedimento 5 Effetti del provvedimento	2					..... ..... .....

		0	1	2	3	Commento
<b>6. Salvataggio - Posizione</b>						
Mezzi di salvataggio	2		■		■	.....
Tecnica di salvataggio	2					.....
Posizione / comodità	2					.....
Ergonomia	2		■		■	.....
Sicurezza	2		■		■	.....
<b>7. Lavoro di squadra - Rapporto con il paziente e le parti coinvolte</b>						
Rapporto con il paziente e le parti coinvolte	2					.....
Informazioni paziente	3					.....
Lavoro di squadra	2		■		■	.....
Ruolo di leadership o assistente	5					.....
<b>8. Durata dell'intervento e strategia</b>						
Durata dell'intervento adattata	3					.....
Luogo di lavoro - Organizzazione	4					.....
Sicurezza della squadra e del paziente	6					.....
<b>9. Impressione generale</b>						
	6					.....
<b>10. Consegna del paziente</b>						
Durata	2		■		■	.....
Strutturata, problema principale identificabile	3					.....
Linguaggio professionale	3					.....
<b>11. Orale</b>						
Descrizione del caso	4					.....
Motivazione	4					.....
Deduzioni, miglioramenti e alternative	4					.....
Problema principale identificato	3		■		■	.....
<b>12. Domande specifiche</b>						
Domanda 1	4					.....
Frage 2	4					.....
<b>13. Protocollo d'intervento</b>						
Dettagli sull'intervento	4					.....
Linguaggio professionale	3					.....
Parametri di monitoraggio	2		■		■	.....
Completezza	4					.....
Leggibilità (grafia)	2		■		■	.....

**Commenti**

.....

.....

.....

Nome Esperto 1	Nome Esperto 2
Firma	Firma