



## VERIFICARE LA SICUREZZA DELLO SCENARIO

**GUARDO** SE SONO PRESENTI PERICOLI EVIDENTI

**ASCOLTO** LE DICHIARAZIONI DEI PRESENTI

**SEGNALO** ALLA C.O. LA NECESSITÀ DI MEZZI AGGIUNTIVI

## VALUTAZIONE PRIMARIA - QUICK LOOK

STABILISCO IN POCHI SECONDI SE IL PAZIENTE È IN SITUAZIONE CRITICA

**CHIAMO** IL PAZIENTE E VALUTO LA **COSCIENZA**

VALUTO IL **RESPIRO**

CONTROLLO E TAMPONAMENTO **EMORRAGIE**

**MASSIVE** E **LESIONI**

## VALUTAZIONE SECONDARIA - ABCDE

**AIRWAY** - VERIFICO LO STATO DI COSCIENZA E LA PERVIETÀ DELLE VIE AEREE. METTERE **COLLARE CERVICALE**

**BREATHING** - **O**SSERVO **P**ALPO **A**SCOLTO **C**ONTO **S**ATURIMETRO. EVENTUALE SOMMINISTRAZIONE DI O<sub>2</sub>

**CIRCULATION** - CONTROLLO DELLE EMORRAGIE ESTERNE, FREQUENZA CARDIACA, PRESSIONE ARTERIOSA, COLORITO, SUDORAZIONE E TEMPERATURA

**DISABILITY** - **A**LERG **V**ERBAL **P**AIN **U**NRESPONSIVE, ORIENTATO NEL TEMPO/SPAZIO, VALUTAZIONE DELLA FORZA E SENSIBILITÀ, DANNI NEUROLOGICI

**EXPOSURE** - TESTA-PIEDI E PROTEZIONE TERMICA

**A**LLERGY **M**EDICINE **P**ATHOLOGY **L**ASTMEAL **E**VENTUALITY