

SOPORTE MÉDICO VITAL AVANZADO

Número de grupo:	Leader del equipo:	Escenario:	Evaluador:	

	Comr	oletado	Hora de	
Tarea	Sí	No	cominzo :	Comentarios
Observaciones iniciales	31	140	commizo .	Comentarios
Seguridad Seguridad				
Ambiente/Situación		-		
Dispositivos médicos				
WMD/ Olores/humos				
Cultural/ Social				
Presentación principal				
Encuesta primaria		-		
Nivel de conciencia				
Vía de respiración				
Respiración		-		
Circulación/Perfusion		-		
Primera impresión				
Diagnóstico diferenc ial primario		1		
Identifica y manaja amenazas a la vida		1		
Decision y disposición de transporte		1		
Evaluación detalada				
Historia				
OPQRST(singlas en inglés)				
Comienzo				
Paliación/ Provocación				
Calidad				
Radiación				
Severidad				
Tiempo/ Duración				
Muestreo				
Signos and Síntomas				
Alergias				
Medicamentos				
Historia médica pasada pertinente				
Ültima ingesta por vía oral				
Eventos presedentes				
Factores de riesgo		1		
Evaluación secundaria		1		
Examen físico enfocado		1		
Signos vitales y Evaluación diagnóstica		1		
Respiración				
Pulso	1	<u> </u>		
Presión sanguinea	1	<u> </u>		
Oximetría de pulso		1		
Piel, Temperatura, Humedad, Color		1		
Nivel de glucose sanguínea		1		
Monitor cardíaco, 12Lead EKG	1	+		
Estudios químicos y radiológicos	1	+		
Diagnósitico diferncial refinado		1		
	-	-		
Decision y disposición de transporte		1		
Consideraciones especiales		1		
Evaluación permanente y gestión	de tér			

Criterio crítico

Las siguiente s áreas han sido identificadas como de criterio critico. Por lo tanto, si cualquier artículo está marcado, el participante debe repetir el escenario de estación final. Por favor, documentar cualquier razonamiento sobre la zona marcada en la sección de notación .

- Aislamiento sustancias corporales no realizada
- No se determino la seguridad del escenario
- Evaluación inicial no realizada o realizada de manera inadecuada y fuera de tiempo
- Mantenimiento inadecuado de vías respiratorias, respiración, circulación algún momento a lo largo de la simulación
- Incapacidad para identificar y gestionar amenazas de muerte

Aprobado

- · Historia enfocada no realizada o realizada antes de la iniciación de medidas de salvamento
- tratamiento inapropiado realizado

Marque uno:

- Tratamiento adecuado realizado pero fuera de tiempo
- Falla en llevar acabo el proceso de evaluación en un tiempo oportuno

Comentarios adicionales:		
Comentarios interrogatorios:		

Reprobado

Remediar/Examinación