Croce Verde Torino



Nuove schede MSB 118 – Incontri informativi 18-19 gennaio 2012

NUOVE SCHEDE MSB 118

- Introdotte in adempimento al DM 17/12/2008 in materia di nuovo sistema informativo sanitario, espressione del Progetto Mattone 11 del SSN riguardante l'attività di emergenza sanitaria territoriale e di pronto soccorso.
- Avvio della fase sperimentale ipotizzato in data 01/01/2012: ammessa la compilazione delle precedenti schede di servizio fino ad esaurimento.
- Avvio della fase sperimentale posticipato a fine gennaio/inizio febbraio: considerare la disponibilità residua di schede tradizionali.
- Obiettivo: raccogliere riscontri dall'esperienza sul campo per ottimizzare il documento (nei limiti di quanto ammesso dal Decreto Ministeriale).



NORTH ANGE	220/ .T	_		COM LOCA	NUME/		
reni	MENTL	_0	*		2_W	\$t*	
AZIEN	m		- KG - XG	TEM			
× E	JM DF Dr.z. E9c Daws D	Эмея	GIONNI 🔲 🔲	ALLARME	Onans Co	n n c	ST BLU A DALTED
EX.C				PARTENZA	∐:∐		
E		П		ARRIVO TARGET/R.V	: VAUTAZIONE ARRIVO		
sion	NZA.			PARTENZA TARGET/R.V.	PARTENZA		IsT □BLU
ми	NE .		報		PATOLOGIA Secondagia		A ALTRO
	Esteno CENZA.			Annyo H/Aimo	III: III RIASOD III		
	INANZA		ţñ.	OPPRETING		PRESTADONI SECONDARIE	
				- Creation I	THE PRINCIPAL COLUMN		
	e Parologia Specifica	П		DINAMICA RESCONTRATA	TRAGE		
iceci			PERCORSO ICT	DINAMICA RESCONTRATA	TRAUMA		SEDE
	Ostruzione vie seree		Deviszione boccs (DINAMICA RESCONTRATAL	TRAUMA Amputazione Subamputatione Schiaciamento		DxO SxO DxO SxO SupOtnfO
OHC:	Ostruzione vie aeree	RAZION	Deviszione boccs (DINAMICA RECONTRATA	TRAUKA Amputatione Schleschiameto Approb	□ Volto Crania Torace Addome Dorso Regione Lomba	DXO SXO DXO SXO SUPOINTO DXO SXO re DXO SXO
A secretary	A UV P U Costructione vie aeree Arresto respiratorio	NO ALTERAZIONA	Devisaione boccs [Debolezza arti [Atterazione fingus PUPILLE	DINAMICA RECONTRATA	TRAUKA Amputatione Schleschiameto Approb	Volto Cranio Torace Addome Dorso Regione Lomba Regione Glutes Braccio Auambraccio	DxO 5xO DxO 5xO SupOInfO DxO 5xO DxO 5xO DxO 5xO DxO 5xO DxO 5xO
E TESTOSE A SO STORET	A UV P U Ostrusione vie aeree Arresto respiratorio FR railentate FR frequente Rumori respiratori	D Ino autreactions	Deviszione boccs II Debolezza arti II Alterazione lingua PUPILLE	DINAMICA RECONTRATA	TRAUMEA Amputazione Subamoutazione Subamoutazione Schiacolariento Schiacolariento Onluso Onluso Opurta Opurta	□ Volto Cranio Torace Adome Dorso Regione Lomba Regione Glutes Braccio Avanbraccio Mano Coosia	DxO SxO DxO SxO SupOIntO DxO SxO re DxO SxO DxO SxO DxO SxO DxO SxO DxO SxO DxO SxO
Deci manual A secretaria cel	Ostruzione vie seree		Devisaione boccs [Debolezza arti [Atterazione fingus PUPILLE	DINAMICA RECONTRATA	TRAUMA Amputatione Subemoutatione Subemoutatione Subemoutatione Daparto Daparto Daparto Definition	Uvotto Crania Torace Adome Dorso Regione Lomba Regione State Braccio Avambraccio Mano Cossia Gamba Fiede	DxO 5xO DxO 5xO SupOInfO DxO 5xO
Deci manual A secretaria cel	Arresto cardiaco		Devisatione occas (Debolezza arti (Atterazione fingus PUPILLE Barriago piccolo Barrande	DINAMICA RECONTRATA	Amputatione Schemputatione Schedamento Sch	Uvotto Cranio Torace Addome Dorso Regione Glutes Braccio Avambraccio Mano Coodia Gambs	DxQ 5xQ DxQ 5xQ SupQinfQ DxQ 5xQ DxQ 5xQ DxQ 5xQ DxQ 5xQ DxQ 5xQ DxQ 5xQ DxQ 5xQ DxQ 5xQ DxQ 5xQ DxQ 5xQ
A secretary	A UV P U Gostrusione vie aeree Arresto respiratorio PR ralientata FR fraguente Rumori respiratori Lesioni evidenti DXO SXO Adimmetria toracica DXO SXO	O D	Deviszione boccs (Debolezza artí Atterazione lingua PUPILLE piccolo piccolo prande Anisocoris † pxC	DINAMICA RECONTRACTA TUS DXO SXO DXO SXO DSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSS	TRAUMA Amputatione Subamputatione	Volto Cranio Torace Addome Dorso Regione Glutes Braccio Avambraccio Mano Coccie Gamba Fiede Dits Bacino Perimo VALUTAZIONE F	D.X.O. S.X.O. D.X.O. D.
B A secure A secure A	A V P U Obtrusione vie aeree Arresto respiratorio FR ralientata FR frequente Rumori respiratori tasioni evidenti DivO SxO Asimmetria toracica DivO SxO Arresto cardiaco palida dianotica	O D	Devissione boccs (Debolezza arti Atternatione lingua Atternatione lingua piccolo piccolo prande Anisocoria † December 1	DINAMICA RECONTRACTA TUS DXO SXO DXO SXO DSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSS	TRAUMA Amputatione Subemputatione Subemputatione Subemputatione Subemputatione Subemputatione Subemputatione Subemputatione Subject Sub	Volto Cranio Torace Addome Dorso Regione Glutes Braccio Avambraccio Manno Cossis Gamba Fiede Dits Basino Perimo VALUTAZIONE F SUPERION	D.X.O. S.X.O. D.X.O. D.
CONTRACTOR OF TRACTOR CAN	Arresto acrálisco palida calabata cal	O D	Deviszione boccs (Debolezza artí Atterazione lingua PUPILLE piccolo piccolo prande Anisocoris † pxC	DINAMICA RECONTRACTA TUS DXO SXO DXO SXO DSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSS	TRAUMA Amputatione Subamputatione	Volto Crania Torace Adome Dorso Regione Glutes Braccio Avambraccio Manno Coosia Gamba Fiede Dits Secino Perinco Perinco SUPERIOO SUPERIOO SUPERIOO	D.M. S.N.O. D.M. S.N.O. Sup Oint O. D.M. S.N.O. D.M. S.N.O. D.M. S.N.O. D.M. S.N.O. D.M. S.N.O. D.M. S.N.O. D.M.O.
S SACRETATION A SECTION OF SACRETOR OF SAC	Arresto respiratorio Fix ralientata Six Osix Osix Osix Osix Osix Osix Osix Os	AMNESI	Devissione boccs (Debolezza arti Alterasione lingue PUPPLLE PUPPLLE PUPPLLE PUPPLLE PUPPLLE PUPPLLE Anisocoris † Dx Alterasione lingue Anisocoris † Dx Alterasione lingue Alterasione lingue Alterasione lingue	DINAMICA RECONTRACTA TUS DXO SXO DXO SXO DSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSS	TRAUMA Amputatione Subamputatione	Volto Crania Torace Adome Dorso Regione Glutes Braccio Avambraccio Manno Coodia Gamba Fiede Dita Bacino Perineo VALUTAZIONE F SUPERIO No O (DIO 510 DIO 51

University of the second of th	ofaringea rapia + RES O ₂ It / min aschera + RES O ₂ It / min ustione imputazione	o Utoraciche	Meccanica tempo RCP m' Manuale tempo RCP m' i i i vitali	College cervicale Asse spinale XED Bereila a cucchiaio Immobilizatore arri Materassino expressione Excussione rapida Estricasione rapida Abbattimento su apinale Stabilizzatione su presidio
AVPU	All'arrivo	Post-trattamento e trasporto	Note general	
Autorizz dei dati CONSENSO al trattamento sanitario		ento dei dati pertonali e Iti (ar.7 e 13 o.1.g. 196/55) UTO trattamento	SEGNI EVIDENTI di I	carbonizzazione ngidità articolare
Consegnati a	ralità	-	RICONOSCIMENTO	ome ognome
		W. B	SALMA affidata a:	NemA
Testimone	ralità	- X R	SALMA affidata a:	



DATA		/	
SCHEDA			

RIGLA AMBULANZA	
NUMERO	



IMDIREZQ/ TARGET	COMUNE/ LOCALITÀ		
RIFERIMENTI			
PAZIENTE	TEAM		
	Onan	Conci	Codict Protocoulo
SEX OM OF On.E. ETA: OMMI OMES OSIONI UUU	ALLARME : :	EVENTO EVENTO	□ST□BLU □A □ALTRO
DATA DI / / / / NASCITA	PARTENZA :		
C.E.	ARRIVO TARGET/R.V	VALUTAZIONE ARRIVO	0
RESIDENZA		VALUTAZIONE PARTENZA	O □sτ□BLU
Соми <u>ме</u>		PATOLOGIA SECONDARIA	□A □AUTRO
STATO ESTERO DI RESIDENZA	ARRIVO H/ACRO	RILASCIO	0
CITTADINANZA		PRESTAZ. PRESTAZIONI SECONDARE	
Coonce Patrologia Specifica	DINAMICA RESCONTRATA	TRIAGE	



REGIC PIEMO		/ 	SIGLA AMEULANZA NUMERO PAZENTE		118
INDIRIZZO/ TARGET		COMUNE/ LOCAUTĂ	7		
RIFERIMENTL	Campo SCHEDA: Il numero di scheda si compo	ano di:			
PAZIENTE	- Due cifre che identificano l - Due lettere e quattro cifre	a Centrale Operativa to che identificano il num	nero di servizio	numoro di corr	vizio
SEX OM OF Oh.c.	- Due cifre (dopo la barra) ch	ie identificano la missi	one associata ai i	iumero di serv	VIZIO
Data bi Nascita /	ES: MSA attivato per inciden In seguito a richiesta di base questo numero di scheda 01.	in supporto, la CO pro	•	un MSB asse	gnando a
C.F.					
RESIDENZA			UTAZIONE UTENZA		□ _{BLU}
COMU <u>NE</u>		1	OLOGIA ONDARIA		ALTRO
STATO ESTERO DI RESIDENZA.		ARRIVO : RILA	uscio		
CITTADINANZA		OPERATIVO : PRE	STAZ. PRESTAZIONI NORALE SECONDARIE		
Cookce Patrologia Specifica		DINAMICA RISCONTRATA Tri	NAGE NAGE		

REGIC PIEMO			SIGLA AMBULANCA NUMERO PASHNTE
INDIRIZZO/ TARGET		COMUNE/ LOCAUTĂ	
RIFERIMENTI	Campo NUMERO PAZIENT	TF:	
PAZIENTE	La compilazione del campo	o numero paziente è i	in carico al MSB. Scopo di questo campo è olgimento del medesimo servizio
Sex OM OF On.c.	ES: MSB (esempio precede	nte), attivato con sch	eda 01AA0010/02, provvede al trasporto di
Data di /	due pazienti. L'equipaggio NUMERO PAZIENTE rispet		e fogli di servizio riportando nel campo
C.F.		ARRIVO TARGET/R.V	VALUTAZIONE O O O O O O O O O O O O O O O O O O
RESIDENZA		TARGET/R.V.	PARTENZA LI LILI LI L
Сомиче		_	PATOLOGIA SECONDARIA
STATO ESTERO DI RESIDENZA.		ARRIVO H/AURO	RILASCIO
CITTADINANZA		OPERATIVO :	PRESTAZ. PRESTAZIONI SECONDARIE
CODICE PATOLOGIA SPECIFICA		DINAMICA RISCONTRATA	TRAGE



DATA	
SCHEDA	

SIGLA AMBULANZA	
NUMERO	



INDIFIZZO/ TARGET		COMUNE/ LOCALITÀ
RIFERIMENTL		
PAZIENTE		TEAM
Sex OM OF On.c.	ETÁ: GANNI GMESI GIORNI	Onarii Codict Protocollo
DATA DI NASCITA		ttadini non italiani, ma appartenenti alla Comunità Economica tracciabilità della cittadinanza e del numero riportato sulla a Malattia (TEAM)
RESIDENZA.		TARGET/R.V. PARTENZA ST BLU PATOLOGIA ST ALTRO.
COMUNE		Secondaria LLLL
STATO ESTERO DI RESIDENZA		ARRIVO H/ACIRD : RILASCID
CITTADINANZA_		OPENTIVO PRESTAZ. PRINCIPALE SECONDARIE
Cookee Patrologia Specifica		DINAMICA TRIAGE



DATA	
SCHEDA	

SIGLA AMBULANZA	
NUMERO	



INDRIZZO/ TARGET	Campo CODICE FISCALE:				
RIFERIMENT	Attualmente dato marginalmente rilevante Da tracciarsi necessariamente in caso di servizi secondari coordinati da Sistema 118				
No and			ma già sperimentato nei te		
PAZIENTE	competenza di altre centr	ali provinciali)			
		GIAN	Cooks	Сорісі Риотосоцо	
SEX □M □F □n.r.	Etik: NANNI NESS	ALLARME : :	EVENTO .	□ST□BLU □A □ALTRO	
Data bi Nascita //		PARTENZA :			
C.F.		ARRIVO TARGET/R.V	VALUTAZIONE ARRIVO	0	
RESIDENZA		PARTENZA TARGET/R.V.	VALUTAZIONE PARTENZA	O DST DBLU	
Соми <u>че</u>			PATOLOGIA SECONDARIA	ALTRO	
STATO ESTERO DI RESIDENZA		ARRIVO H/AITRO	RILASCID .	0	
CITTADINANZA		OPERATIVO ::	PRESTAZ. PRESTAZIONI PRINCIPALE SECONDARIE		
Cooke Patologia Specifica		DINAMICA RISCONTRATA	TRACE		

REGIONE
PIEMONTE

Data	
SCHEDA	

Sigla Ambulanza	
NUMERO	



IMDIRIZZO/ TARGET		COMUNE/ LOCALITÀ
Campo ORARI: Indicare in questo campo gli orari associati alle differenti fasi dell'intervento di soccorso. Ad eccezione dell'orario di allarme, comunicato dalla CO, i successivi		
orari saranno estratti dal software di chiusura servizi		ORANI CODICI CODICI PROTOCOLLO ST BLU ALLARME ALTRO PARTIENZA : T
c.e.	T/P/	ARRIVO TARGET/R.V VALUTAZIONE ARRIVO VALUTAZIONE VALUTAZIONE VALUTAZIONE
COMU <u>NE</u>		TARGET/R.V. PARTENZA PATOLOGIA SECONDARIA ABBIVO AB
STATO ESTERO DI RESIDENZA.		OPERATING PRICESTAZ. PRESTAZIONI SECONDARE
Cookee Patrologia Specifica		DINAMICA RISCONTRATA TREAGE



Campo CODICI – EVENTO:

Riportare nel campo evento il codice comunicato dalla CO in fase di attivazione del MSB. Come in passato si compone di un colore che identifica la gravità, un numero che identifica la patologia e una lettera che identifica il luogo. Cambiano tuttavia i codici di patologia (da 10 a 17), riportati sul separatore nella tabella patologia presunta.

Campo CODICI – ARRIVO:

Riportare (ed eventualmente comunicare alla CO) nel campo valutazione arrivo il codice derivato dalla prima valutazione operata dall'equipaggio del MSB all'arrivo sul posto, utilizzando anche in questo caso i codici riportati sul separatore nella tabella patologia presunta

ES: MSB attivato da CO con codice V03K.
All'arrivo sul posto l'equipaggio riscontra
una marcata difficoltà respiratoria e decide
cautelativamente di alzare il codice.
Richiede quindi alla CO supporto avanzato
comunicando e riportando il codice G03K
di valutazione arrivo

	SIGLA AMBULANZA NUMERO PAZIENTE	118
COMUNE/ LOCALITÀ		
TEAM DDD		
ALLARME PARTENZA	EVENTO COERCI	ODICE PROTOCOLLO ST BLU A ALTRO
ARRIVO TANGET/R.V	VALUTAZIONE VALUTAZIONE VALUTAZIONE PARTENZA	□st □ BLU
 I I	PATOLOGIA SECONDARIA	□A □ALTRO
H/Actino LL · LL	PRESTAZ. PRESTAZ. SECOND.	
DINAMICA RISCONTRATA	TRAGE	



01	Traumatica
02	Cardiocircolatoria
03	Respiratoria
04	Neurologica
05	Psichiatrica
06	Neoplastica
07	Intossicazione
08	Metabolica
09	Gastroenterologica
10	Urologica
11	Oculistica
12	Otorinolaringoiatrica
13	Dermatologica
14	Ostetrico-ginecologica
15	Infettiva
19	Altra patologia
20	Patologia non identificata





DATA	
SCHEDA	

Sigla Ambulanza	
NUMERO	



Campo CODICI – PARTENZA:

Terminata la valutazione e attuati i provvedimenti necessari, riportare nel campo valutazione partenza il codice assegnato al paziente:

- Mantenendo la codifica colore (gravità)
- Sostituendo al codice di patologia precedentemente utilizzato, il codice più opportuno ricavabile dalla tabella patologia riscontrata riportata sul separatore

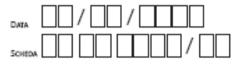
CONTATTARE LA CO IN PRESENZA DI QUALSIASI DUBBIO CIRCA IL CODICE DI PATOLOGIA RISCONTRATA DA ASSEGNARE

ES: MSB attivato con codice V12K, confermato all'arrivo. Il riscontro principale è un'epistassi di moderata entità in assenza di particolari fattori di rischio. L'equipaggio provvede quindi al trasporto del paziente in PS, comunicando alla CO e riportando su scheda il codice V122K

COMUNE/ LOCAUTÀ		
TEAM COL		
ALLARME : :	CODICI EVENTO	CODICE PROTOCOLLO ST BLU A ALTRO
ARRIVO TARGET/R.V	VALUTAZIONE O O	
	PARTENZA PATOLOGIA SECONDARIA	ST DE CU ALTRO
OPERATIVO : :	PRESTAZ. PRESTAZIONI SECONDARIE	
DINAMICA RISCONTRATA	TRIAGE	







SIGLA Ambulanza	
NUMERO PAZIENTE	



Campo CODICI – PATOL. SECONDARIA: Compilare questo campo solo nel caso in cui sia opportuno dettagliare con maggiore precisione quanto osservato. Utilizzare anche in questo caso i codici riportati sul separatore nella tabella patologia		COMUNE/ LOCAUTÀ		
riscontrata		ORARI	Совкі	Codict Priorocollo
ES: MSB attivato con codice V01K, confermato all'arrivo. Il paziente riferisce		PARTENZA :	EVENTO L. L.	LA LIAUTED.
una caduta accidentale che ha prodotto una sospetta lussazione della spalla e una		ARRIVO TARGET/R.V	VALUTAZIONE ARENO	0
contusione al braccio. In accordo con la CO (contattata telefonicamente per descrivere			VALUTAZIONE PARTENZA	
lo scenario), l'equipaggio attribuisce valutazione partenza V017K e codice 004			PATOLOGIA SECONDARIA	A STRO
nel campo patologia secondaria		ARRIVO H/AITRD	RILASCIO	0
CITTADINANZA		OPERATIVO :	PRESTAZ. PRESTAZIONI SECONDARIE	
Cookce Patrologia Specifica		DINAMICA RISCONTRATA	TRAGE	



7	REGIONE
	PIEMONTE

DATA	
SCHEDA	

SIGLA AMBULANZA	
NUMERO	



INDIREZZO/ TARGET	Comune/ Locaută
RIFERIMENTI	
PAZIENTE.	TEAM
SEX DM DF Dn.r. Età: DANNI DMESI DGIORNI DD DATA DI NASCITA	ORARI CODICI CODICE PROTOCOLLO ST BLU ALLARME PARTENZA :
Campo CODICI – RILASCIO: Riportare in questo campo il codice attribuito al paziente nel momento in cui viene preso in consegna dal personale di triage, da altro mezzo o rifiuta il trasporto, utilizzando i codici riportati sul separatore nella tabella patologia riscontrata	ARRIVO TARGET/R.V :
COOKE PATOLOGIA SPECIFICA	DINAMICA TRIAGE



	001	addome	
İ	002	amputazione	
	003	arti	
	004	contusione	
	005	cranio	
	006		
		emorragia	
Classa di	007	ferita	
Classe di	800	folgorazione/elettrocuzione	
patologia '01':	009	frattura	
Traumatica	010	frattura di femore	
	011	lesione agli occhi	
	012	lesione da freddo	
	013	politraumatismo	
	014	rachide	
	015	torace	
	016	ustione	
	017	altra traumatica	
	021	arresto cardiocircolatorio	
	022	cardiopalmo/aritmia	
	023	crisi ipertensiva	
	024	dolore toracico < 2 H	
	024.1	dolore toracico 2 - 12 H	
Classe di	024.2	dolore toracico 12 - 24 H	
patologia '02':	024.3	dolore toracico > 24 H	
Cardiocircolatoria	025	scompenso cardiocircolatorio	
	026	sindrome coronarica acuta < 2 H	
	026.1	sindrome coronarica acuta 2 - 12 H	
	026.2	sindrome coronarica acuta 12 - 24 H	
	026.3	sindrome coronarica acuta > 24 H	
	027	altra cardiocircolatoria	
l			

Classe di patologia '03': Respiratoria Classe di patologia '04': Neurologica Classe di patologia '04': Neurologica Classe di patologia '05': Psichiatrica Classe di patologia '05': Psichiatrica Classe di patologia '06': Neoplastica Classe di patologia '07': Neurologica Classe di patologia '06': Neoplastica Classe di patologia '07': Intossicazione Classe di patologia '07': Classe di patologia '08':			
Classe di patologia '03': Respiratoria		031	corpo estraneo
Datologia '03': Respiratoria 034 immersione/sommersione 035 insufficienza respiratoria cronica 036 altra respiratoria 041 cefalea 042 coma 043 convulsioni 044 decadimento psichico 045 ictus < 3 H 046 ictus > 3 H 047 perdita di coscienza 048 altra neurologica Classe di patologia '05': 052 tentato suicidio patologia '06': Neoplastica Classe di patologia '06': 061 neoplastica Classe di patologia '07': Intossicazione Classe di patologia '07': 074 ossido di carbonio Classe di patologia '08': 081 iperglicemia Classe di patologia '08': 082 ipoglicemia		032	crisi asmatica
Respiratoria 034 immersione/sommersione 035 insufficienza respiratoria cronica 036 altra respiratoria 041 cefalea 042 coma 043 convulsioni 044 decadimento psichico 045 ictus < 3 H 046 ictus > 3 H 047 perdita di coscienza 048 altra neurologica 051 agitazione psicomotoria 052 tentato suicidio 053 altra psichiatrica 053 altra psichiatrica 051 alimenti 072 farmaci 071 alimenti 072 farmaci 073 intossicazione etilica 076 sostanze chimiche 077 altra intossicazione 081 iperglicemia 082 ipoglicemia 082 ipoglicemia 082 ipoglicemia 085 convalidor 086 iperglicemia 081 iperglicemia 082 ipoglicemia 086 ipoglicemia 086 iperglicemia 086 iperglicemia 086 iperglicemia 087 intossicazione 088 iperglicemia 088 i		033	distress respiratorio
Classe di patologia '05': Psichiatrica Classe di patologia '06': Neurologica Classe di patologia '05': Psichiatrica Classe di patologia '06': Neoplastica Classe di patologia '07': Intossicazione Classe di patologia '08': Intossicazione Classe di patologia '08':		034	immersione/sommersione
Classe di patologia '04': Neurologica Classe di patologia '04': Neurologica Classe di patologia '05': Psichiatrica Classe di patologia '06': Neoplastica Classe di patologia '06': Neoplastica Classe di patologia '06': Neoplastica Classe di patologia '07': Classe di patologia '07': Classe di patologia '07': Intossicazione Classe di patologia '07': Classe di patologia '08':	Respiratoria	035	insufficienza respiratoria cronica
Classe di patologia '04': Neurologica Classe di patologia '04': Neurologica Classe di patologia '05': Psichiatrica Classe di patologia '06': Neoplastica Classe di patologia '06': Neoplastica Classe di patologia '07': Classe di patologia '08':		036	altra respiratoria
Classe di patologia '04': Neurologica '04' decadimento psichico '04b ictus < 3 H '046 ictus > 3 H '047 perdita di coscienza '048 altra neurologica '05': Psichiatrica '053 altra psichiatrica '053 altra psichiatrica '051 neoplastica '051 patologia '06': Neoplastica '051 alimenti '072 farmaci '072 farmaci '074 ossido di carbonio '075 overdose/stupefacenti '076 sostanze chimiche '077 altra intossicazione '08': '082 ipoglicemia '082': '084 ictus < 3 H '044 decadimento psichico '045 ictus < 3 H '046 ictus > 3 H '047 perdita di coscienza '048 altra neurologica '05' agitazione psicomotoria '052 tentato suicidio '052 tentato suicidio '053 altra psichiatrica '053 altra psichiatrica '054 patologia '06': '061 neoplastica '061 neoplastica '072 farmaci '072 farmaci '074 ossido di carbonio '075 overdose/stupefacenti '076 sostanze chimiche '077 altra intossicazione '08': '082 ipoglicemia '08': '084 patologia '08': '082 ipoglicemia '045 patologia '08': '084 perdita di coscienza '074 perdita di coscienza '075 altra psichiatrica '075 altra p		041	cefalea
Classe di patologia '04': Neurologica O44 decadimento psichico O45 ictus < 3 H O46 ictus > 3 H O47 perdita di coscienza O48 altra neurologica Classe di patologia '05': Psichiatrica Classe di patologia '06': Neoplastica O51 agitazione psicomotoria O52 tentato suicidio O53 altra psichiatrica Classe di patologia '06': Neoplastica O71 alimenti O72 farmaci Classe di patologia '07': Intossicazione O74 ossido di carbonio O75 overdose/stupefacenti O76 sostanze chimiche O77 altra intossicazione Classe di patologia '08': O82 ipoglicemia		042	coma
patologia '04': Neurologica O44 decadimento psichico O45 ictus < 3 H O46 ictus > 3 H O47 perdita di coscienza O48 altra neurologica Classe di patologia '05': Psichiatrica 051 agitazione psicomotoria O52 tentato suicidio O53 altra psichiatrica Classe di patologia '06': Neoplastica 061 neoplastica O71 alimenti O72 farmaci Classe di patologia '07': O74 ossido di carbonio O75 overdose/stupefacenti O76 sostanze chimiche O77 altra intossicazione Classe di patologia '08': O82 ipoglicemia	Classas di	043	convulsioni
Neurologica O45 ictus < 3 H O46 ictus > 3 H O47 perdita di coscienza O48 altra neurologica O51 agitazione psicomotoria O52 tentato suicidio O53 altra psichiatrica O53 altra psichiatrica O53 altra psichiatrica O54 neoplastica O61 neoplastica O71 alimenti O72 farmaci O72 farmaci O74 ossido di carbonio O75 overdose/stupefacenti O76 sostanze chimiche O77 altra intossicazione O81 iperglicemia O82 ipoglicemia O82 ipoglicemia	0.0000 0.	044	decadimento psichico
O46 ictus > 3 H O47 perdita di coscienza O48 altra neurologica Classe di patologia '05': 052 tentato suicidio Psichiatrica 053 altra psichiatrica Classe di patologia '06': 061 neoplastica O71 alimenti O72 farmaci Classe di patologia '07': 074 ossido di carbonio Intossicazione 075 overdose/stupefacenti O76 sostanze chimiche O77 altra intossicazione Classe di patologia '08': 082 ipoglicemia	,	045	ictus < 3 H
O48 altra neurologica Classe di patologia '05': 052 tentato suicidio Psichiatrica 053 altra psichiatrica Classe di patologia '06': 061 neoplastica Neoplastica O71 alimenti 072 farmaci Classe di patologia '07': 074 ossido di carbonio Intossicazione 075 overdose/stupefacenti 076 sostanze chimiche 077 altra intossicazione Classe di patologia '08': 082 ipoglicemia	Neurologica	046	ictus > 3 H
Classe di patologia '05':		047	perdita di coscienza
patologia '05':		048	altra neurologica
Psichiatrica 053 altra psichiatrica Classe di patologia '06': 061 neoplastica Neoplastica 071 alimenti 072 farmaci Classe di 073 intossicazione etilica 074 ossido di carbonio 075 overdose/stupefacenti 076 sostanze chimiche 077 altra intossicazione Classe di 081 iperglicemia 082 ipoglicemia	Classe di	051	agitazione psicomotoria
Classe di patologia '06': 061 neoplastica Neoplastica O71 alimenti O72 farmaci Classe di patologia '07': 074 ossido di carbonio Intossicazione O75 overdose/stupefacenti O76 sostanze chimiche O77 altra intossicazione Classe di patologia '08': 082 ipoglicemia	patologia '05':	052	tentato suicidio
patologia '06': Neoplastica O71 alimenti O72 farmaci Classe di patologia '07': Intossicazione O74 ossido di carbonio O75 overdose/stupefacenti O76 sostanze chimiche O77 altra intossicazione Classe di patologia '08': O81 iperglicemia O82 ipoglicemia	Psichiatrica	053	altra psichiatrica
Classe di 072 farmaci 073 intossicazione etilica 074 ossido di carbonio 075 overdose/stupefacenti 076 sostanze chimiche 077 altra intossicazione 081 iperglicemia 082 ipoglicemia	patologia '06':	061	neoplastica
Classe di 073 intossicazione etilica patologia '07': 074 ossido di carbonio 075 overdose/stupefacenti 076 sostanze chimiche 077 altra intossicazione Classe di patologia '08': 082 ipoglicemia		071	alimenti
patologia '07': Intossicazione 074 ossido di carbonio 075 overdose/stupefacenti 076 sostanze chimiche 077 altra intossicazione Classe di patologia '08': 082 ipoglicemia		072	farmaci
Intossicazione 075 overdose/stupefacenti 076 sostanze chimiche 077 altra intossicazione Classe di 081 iperglicemia patologia '08': 082 ipoglicemia	Classe di	073	intossicazione etilica
076 sostanze chimiche 077 altra intossicazione Classe di 081 iperglicemia patologia '08': 082 ipoglicemia	patologia '07':	074	ossido di carbonio
077 altra intossicazione Classe di 081 iperglicemia patologia '08': 082 ipoglicemia	Intossicazione	075	overdose/stupefacenti
Classe di 081 iperglicemia patologia '08': 082 ipoglicemia		076	sostanze chimiche
patologia '08': 082 ipoglicemia		077	altra intossicazione
1 7 3	Classe di	081	iperglicemia
Metabolica 083 altro	patologia '08':	082	ipoglicemia
300 070	Metabolica	083	altro

Classe di	091	dolore addominale
patologia '09':	092	emorragia digestiva
Gastroenterologica	093	altro
Classe di	101	colica renale
patologia '10':	102	ritenzione urinaria
Urologia	103	altro
Classe di patologia	111	ferita penetrante occhio
'11': Oculistica	112	altro
Classe di	121	corpo estraneo
patologia '12':	122	epistassi
Otorinolaringoiatrica	123	altro
Classe di	131	parassitosi
patologia '13':	132	allergia reazione orticaloide
Dermatologica	133	altro
Classe di	141	metrorragia
patologia '14':	142	minaccia aborto
Ostetrico-	143	parto
ginecologica	144	altro
Classe di patologia	151	stato febbrile
'15':Infettiva	152	altro
		NBCR (catastrofe o emergenza
	191	nucleare, batteriologica, chimica
Classe di		o radioattiva)
patologia '19':	192	stato febbrile
Altra Patologia	193	allergia-laringospasmo
	194	allergia-shock anafilattico
	195	altra patologia
Classe di patologia '20': Patologia non identificata	201	patologia non identificata



7	REGIONE
	PIEMONTE

DATA	
SCHEDA	

Sigla Ambulanza	
NUMERO	



IMDIFIZZO/ TARGET		COMUNE/ LOCAUTĂ
Campo CODICE PROTOCOLLO: Barrare la casella relativa (nel gruppo superiore in caso di comunicazione dalla CO in fase di allarme o nel gruppo inferiore in caso di riscontro durante il soccorso, segnalando inoltre la fase di attivazione del protocollo – arrivo/partenza/rilascio) in presenza di servizio associato a esistenti o futuri protocolli specifici quali:	NI	ORARI COENCI EVENTO DA DALTRO PARTIENZA ORARI COENCI COENCI COENCI PARTIENZA O O O O O O O O O O O O O
ST: stroke (percorso ictus) BLU: percorso DAE A: percorso allergia ALTRO: eventuali futuri protocolli		PATCLOGIA SECONDARIA ARRIVO H/ALTRO VALUTAZIONE PATCLOGIA SECONDARIA RILASCIO O ST BLU A ALTRO ALTRO RILASCIO
CITTADINANZA		OPERATIVO PRESTAZ. PRESTAZIONI SECONDARIE
CODICE PATOLOGIA SPECIFICA		DINAMICA RISCONTRATA TRAGE



REGIONE
PIEMONTE

DATA	
SCHEDA	

RIGLA AMBULANZA	
NUMERO	



INDIREZZO/ TARGET	COMUNE/ LOCAUTÀ
Campo PRESTAZIONE: Riportare nei campi prestazione principale e prestazione secondaria i codici relativi ai provvedimenti attuati durante l'assistenza alla persona e ricavabili dalla relativa tabella riportata sul separatore	TEAM CODICE PROTOCOLLO ORANI CODICE PROTOCOLLO OST BLU
ES: MSB attivato con codice V01S per caduta accidentale, confermato all'arrivo. L'equipaggio provvede cautelativamente all'immobilizzazione su spinale. Riporta quindi su scheda, ad esempio, i codici di	ALLARME EVENTO
prestazione 41 (immobilizzazione colonna con tavola spinale) per la prestazione principale, 38 (immobilizzazione colonna con collare cervicale), 09 (controllo saturazione O2) e 51 (prevenzione ipotermia) per le prestazioni secondarie	PATOLOGIA SECONDARIA I PRESTAZIONI SECONDARIE OPERATIVO PRESTAZIONI SECONDARIE OPERATIVO PRINCIPALE PRINCIPA
Coexce Patologia Specifica	DINAMICA RESCONTRATA TRAGE



03	Aspirazione secreti	
04	Bendaggio arti	
07	Clampaggio e taglio cordone ombelicale dopo il parto	
09	Controllo saturazione O2	
10	Controllo emorragia esterna	
11	Controllo pneumotorace (pnx) aperto	
14	Defibrillazione semiautomatica	
15	Determinazione CO ambientale	
16	Disostruzione vie aeree	
23	Elettrocardiogramma	
27	Estricazione di incastrati	
30	Gestione paziente in agitazione psicomotoria	
31	Gestione paziente in agitazione psicomotoria (in crisi)	
32	Glicemia su sangue capillare	
37	Immobilizzazione arti	
38	Immobilizzazione colonna con collare cervicale	
39	Immobilizzazione colonna con estricatore	
41	Immobilizzazione colonna con tavola spinale	
45	Massaggio cardiaco esterno a torace chiuso	
47	Medicazioni varie	
48	Monitoraggio della pressione arteriosa sistemica	
51	Prevenzione ipotermia	
55	Rianimazione cardiopolmonare di base	
65	Somministrazione ossigeno	
66	Supporto psicologico al paziente	
73	Ventilazione con pallone autoespansibile	

7	REGIONE
	PIEMONTE

DATA	
SCHEDA	

RIGLA			
AMBULANZA.			
UMERO]	
AZIENTE	1 11		



IMDIRIZZO/ TARGET	COMUNE/ LOCAUTÀ
Campo DINAMICA RISCONTRATA: In caso di evento traumatico, riportare nei campi la dinamica riscontrata facendo riferimento alla relativa tabella riportata	TEAM
sul separatore ES: soccorso prestato al conducente di un autoveicolo coinvolto in un incidente stradale con intervento dei VVF per permettere l'accesso all'abitacolo.	ORARI CODICI PROTOCOLLO ST BLU ALLARME PARTENZA VALUTAZIONE ARRIVO TARGET/R.V ARRIVO TARGET/R.V
L'equipaggio riporta i codici 06 (incidente auto) e 05 (incastrato)	PARTENZA VALUTAZIONE DO ST BLU PARTENZA SECONDARIA ARRIVO : DO
DI RESIDENZA. CITTADINANZA. CODICE PATOLOGIA SPECIFICA	H/Actro PRESTAZ. PRESTAZ. PRINCIPALE DINAMICA RISCONTRATA TRACE TRACE

aggressione
arma bianca
arma da fuoco
esplosione
incastrato
incidente auto
incidente bicicletta
incidente mezzo pesante
incidente moto
incidente pedone
incendio
morso di animale
precipitato < 3 mt
precipitato > 3 mt
proiettato
soccorso a persona
tuffo/immersione
violenza sessuale
altra dinamica
non definita



-	REGIONE
ш	PIEMONTE

DATA	/ 🔲	/	Ш	
SCHEDA				/ 🔲

SIGLA Ambulanza	
NUMERO PAZIENTE	



Indirezzo/ Target	COMUNE/ LOCAUTÀ
RIFERIMENTL	
PAZIENTE	TEAM
SEX IN IF In.e. Etk: IANNI IMES I ISIORNI	ORARI CODICI PROTOCOLIO ALLARME EVENTO DE
NASCITA / / /	PARTENZA : :
C.F.	ARRIVO TARGET/R.V PARTIENZA VALUTAZIONE VALUTAZIONE VALUTAZIONE
RESIDENZA	TARGET/R.V.
ampo TRIAGE:	PATOLOGIA SECONDARIA
umero progressivo assegnato dal PS di estinazione al paziente (da compilare	ARRIVO H/AGRO RILASCIO
llineando a destra)	PRESTAZ. PRINCIPALE SECONDARIE
Cookce Patologia Specifica	DINAMICA RISCONTRATA TRIAGE



DATA	
SCHEDA	

RIGLA AMBULANZA	
NUMERO	



INDIFICZO/ TARGET	COMUNE/ LOCAUTÀ
RIFERIMENTL	
PAZIENTE.	TEAM COLUMN TEAM
SEX OM OF On.E. ETA: OMNI OMER ORIGINI	ALLARME EVENTO CODICI CODICI PROTOCOLLO ST BLU ALLARME ALLARME
NASCITA / / /	PARTENZA :
C.E.	ARRIVO TARGET/R.V PARTENZA VALUTAZIONE VALUTAZIONE
RESDENZA	Campo CODICE PATOLOGIA SPECIFICA:
COMUNE	Numero identificativo del paziente qualora inserito in database regionali di patologia
STATO ESTERO DI RESIDENZA.	specifica (es. Rete Allergologica). Da compilare allineando le cifre a destra
CITTADINANZA.	
COOKE PATOLOGIA SPECIFICA	RESCONTRATA TRIAGE



VALUTAZIONE	B NO ALTERAZIONI A NO ALTERAZ.	□ A □ V □ P □ U □ Ostruzione vie aeree □ Arresto respiratorio □ FR rallentata □ FR frequente □ Rumori respiratori Lesioni evidenti Dx○ Sx○ Asimmetria toracica Dx○ Sx○	D NO ALTERAZIONI	PERCORSO ICTUS Deviazione bocca Dx Sx	E NO ALTERAZIONI	TRAUMA Amputazione Subamputazione Schiacciamento Aperto Chiuso taglio punta arma fuoco corpo estraneo Riferito violenza sessuale Riferito atto violento	Crain Tora Addo Dora Regan Brain Ava Marcos Gar	dome S dome S dome Lombare dione Glutea ccio mbraccio no cia nba	DxO SxO DxO SxO SupOInfO DxO SxO	
	C NO ALTERAZIONI	pallida cianotica	ANAMNESI	Allergie NoO	ECG sssion iitivi i		 1	SUPERIORE Dx Sx Sì O O No O O VALUTAZIONI 2 3 4 5 6	Dx Sx OOO	
] N	NON NECESSITA TRATTAMENTO		SUPPORTO PSICOLOGICO		RICHIESTA SP	RICHIESTA SUP			

	A 🔲 NO ALTERAZ.	□A □V □P □Ostruzione vie aeree	U	PERCORSO Deviazione bocca Debolezza arti	0 0	7	TRAUMA Amputazione Subamputazione Schiacciamento Aperto	Torace Dx	xO sxO xO sxO xOnfO
ONE	B INO ALTERAZIONI		○ sx○ ○ sx○	PUPILL Pale	guaggio	E NO ALTERAZIONI	Chiuso taglio punta arma fuoco corpo estraneo 1° 0 2° 0 3° 0 BSA %	Dorso Do Regione Lombare Do Regione Glutea Do Braccio Do Avambraccio Do Coscia Do Gamba Do Piede Do Dita	C SxO
VALUTAZIONE	C NO ALTERAZIONI	Arresto cardiaco pallida cianotica calda fredda sudata Emorragia esterna Polso periferico assente centrale assente bradicardia tachicardia	A: ALER V: VOCA P: PAIN U: UNRE	T (il paziente è vi AL (il paziente risp (il paziente reagi ESPONSIVE (il paz IONE VIE AEREE	coscienza e gile) oonde se chi isce a fronte ziente non r	e de iam e di ispo	EREE): lla pervietà delle vie aeree	·	LE ARTI RIORE SX O O RE VI 9 10 10
	N	ON NECESSITA TRATTAMEN	ито 🗆	SUPPORTO PSICOLO	GICO		RICHIESTA SP	RICHIESTA SUP	

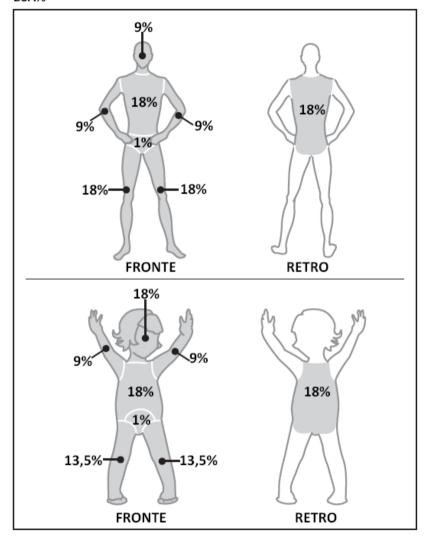
Campo VALUTAZIONE BREATHING (ATTIVITA' RESPIRATORIA): Valutazione dell'attività respiratoria e di potenziali criticità associate ARRESTO RESPIRATORIO FR (frequenza respiratoria) RALLENTATA FR (frequenza respiratoria) FREQUENTE RUMORI RESPIRATORI anomali chiaramente udibili senza impiegare presidi LESIONI EVIDENTI del torace, localizzate a DX (destra) o SX (sinistra) ASIMMETRIA TORACICA osservabile durante l'espansione prodotta in inspirazione In assenza di tutti questi riscontri, barrare NO ALTERAZIONI	I DIRE	B ONO ALTERAZIONI A ONO ALTERAZ.	Ostruzione vie aeree Arresto respiratorio FR rallentata FR frequente Rumori respiratori Lesioni evidenti Di	PERCORSO ICTUS Deviazione bocca Dx Sx O Debolezza arti Dx Sx O Alterazione linguaggio PUPILLE PUPILLE piccolo Sx O Riferito violenza sessuale	SEDE Volto Cranio Dx Sx O Torace Dx Sx O Addome Sup OInf O Dorso Dx Sx O Regione Lombare Dx Sx O Regione Glutea Dx Sx O Braccio Dx Sx O Avambraccio Dx Sx O Mano Dx Sx O Coscia Dx Sx O Gamba Dx Sx O Piede Dx Sx O Dita Bacino
	VALIITAZ	NO ALTERAZIONI	pallida cianotica calda fredda sudata Emorragia esterna Polso periferico assente centrale assente bradicardia	Valutazione dell'attività respiratoria e di potenziali criticità associane dell'attività associane dell'attività associane dell'attività associane dell'attività associane dell'attività respiratoria e di potenziali criticità associane dell'attività associane dell'attività respiratoria e di potenziali criticità associane dell'attività associa	ciate E ARTI RIORE Sx O orare presidi tra)

	ALTERAZ.	A	v 🗆	P 🔲 U		PERCORSO ICTUS	TR Amputazione	AUMA		Volto	SEDE	
	A DNO	Ostruzio	ne vie aer			ALUTAZIONE CIRCULATION ne del circolo (cute, emorra				60 00 00 00 00 00		
ONF	B NO ALTERAZIONI	☐ Arresto ☐ FR raller ☐ FR frequ ☐ Rumori Lesioni evic	tata ente espiratori enti	CUTE EMOI POLS POLS	PAL RRAC O PE O CE	CARDIACO LIDA / CIANOTICA / CALDA GIA ESTERNA RIFERICO ASSENTE (specific NTRALE ASSENTE (= arresto a di tutti questi riscontri, ba	care il lato) o cardiaco) / BRADI	CARDIA / TAC	HICAR	DIA		00000000 00000000000000000000000000000
ITAZIC		Arresto	ardiaco			JAO		Perineo				
Z S		pallid			lacksquare		ECG ssione ECG NoOS	, O	VA	LUTAZIONI	E FUNZI	ONALE ARTI
	INOIZ	ciano	tica		1	1 11 1 11 1	ssione ECG NoOS itivi intracardiaci NoOS		SUPERI	ORE	INFERIORE	
	NO ALTERAZION	fredd sudat	а		MNESI	Allergie NoO			MOTILITÀ	Sì O No O	Sx O	Dx Sx O O O O
	0	Polso perife	ico assento	DxO SxO	ANA	Pasto NoO :			NR:	000	ZIONE D	OLORE
		□ tachi	ardia			Evento	RICHIESTA SP		PRS	1 2-3	4-5 6-	7 8-9 10
	L N	ON NECESSI	□ RICH	RICHIESTA SUP								

A Trons	Ostruzione vie ae	/	Deviaz	PERCORSO ione bocca	DxO SxO		TRAUMA Amputazione Usubamputazione Schiacciamento		Volto Cranio Torace Addome	DxO S DxO S SupOIn	хО
B CONTENTION	Arresto respirator FR rallentata FR frequente Rumori respirator Lesioni evidenti	ri dxO sxO	NO ALTERAZIONI	PUPILLI ormale	guaggio	E NO ALERAZIONI	Aperto Chiuso taglio punta punta arma fuoco corpo estraneo 1° 0 2° 3° 0 BSA % BSA %		Dorso Regione Lombare Regione Glutea Braccio Avambraccio Mano Coscia Gamba Piede	DxO s	\$\$\$\$\$\$\$\$\$
VALUTAZIONE	sudata	Camp Comp DEVIA event DEBC socco ALTEI	Anis DO PERCOR DONE DEL TUALI ASIMM	SO ICTUS Ila valuta LLA BOCC etrie del ELI ARTI (eservare c	ezione neur CA (es. chied la bocca, sp es. chiedere eventuali di	dere ecij	Riferito violenza sessuale Diferito amonicleato gica (DISABILITY) e al paziente di digrignare i de ficando il lato che presenta di paziente di stringere tra le su renze nella forza specificando	evia ie m	zione) ani le dita del	7 8	E ARTI RIORE Sx O O RE 9 10
	NON NECESSITA TRATT	AMENTO	SUPPORT	O PSICOLO	GICO		RICHIESTA SP		RICHIESTA SUP		

	B NO ALTERAZIONI A NO ALTERAZ.	□ A □ V □ P □ U □ Ostruzione vie aeree □ Arresto respiratorio □ FR rallentata □ FR frequente □ Rumori respiratori Lesioni evidenti □ Dx ○ Sx ○ Asimmetria toracica □ Dx ○ Sx ○	\	PUPILLE Diametro name piccolo piccolo grande	TRAUMA Amputazione Subamputazione Schiacciamento Aperto Chiuso taglio punta arma fuoco corpo estraneo Riferito violenza sessuale	SEDE Volto Cranio DxO SxO Torace DxO SxO Addome SupOInfO Dorso DxO SxO Regione Lombare DxO SxO Regione Glutea DxO SxO Braccio DxO SxO Avambraccio DxO SxO Mano DxO SxO Coscia DxO SxO Gamba DxO SxO Piede DxO SxO Dita
VALUTAZIONE	C NO ALTERAZIONI	Sudata Emorragia esterna Polso periferico assente centrale assente bradicardia In p	npo Pinpone ille di SOCO della	T'ECG PUPILLE: Pente della valutazione neuro T DIAMETRO UGUALE e NOR PRIA (segnalare eventuale di T pupilla di dimensione maggi	Riferito atto violento ECG ssione ECG NoO SiO citivi intracardiaci NoO SiO cologica (DISABILITY) RMALE o PICCOLO/GRANDE rispeti ifferenza nella dimensione delle pi giore) RO UGUALE NORMALE e in assenta	oupille, specificando il
	N	ON NECESSITA TRATTAMENTO		SUPPORTO PSICOLOGICO	☐ RICHIESTA SP	RICHIESTA SUP

	ALTERAZ.	□A □V □P □U		PERCORSO ICTUS		TRAUMA D'Amputazione		SEDE Volto				
	NO AI	Ostruzione vie aeree		Deviazione bocca DxO SxO		Subamputazione		Cranio Dx S: Torace Dx S:				
	۷			Debolezza arti DxO SxO	NO	☐ Schiacciamento ☐ Aperto		Addome Sup OInt	fQ			
	ALTERAZIONI	Arresto respiratorio		Alterazione linguaggio	ALTERAZION	Chiuso		Regione Lombare Dx S: Regione Glutea Dx S:	xO			
		FR rallentata		PUPILLE) []	punta grama fuoco		Braccio DxQ S:	xO			
	NO NO	FR frequente		normale	ш	corpo estraneo		Avambraccio DxO Si Mano DxO Si				
	В	Rumori respiratori		De piccolo	\	1°O 2°O 3°O		Coscia DxO Stamba DxO St	_			
삦		Lesioni evidenti DxO Sx Asimmetria toracica DxO Sx		grande		1°O 2°O 3°O		Piede DxO S:	xO			
VALUTAZIONE			sxO	Anisocoria † DxO SxO		Riferito violenza sessuale		□ Dita □ Bacino				
110		Arresto cardiaco				Riferito atto violento		Perineo				
Χ		☐ pallida		Trasmissione ECG NoO Si								
	INOI	cianotica										
	ALTERAZIONI	☐ fredda Ca	•	TRAUMA:					Sx			
	NO	□ sudata Va	utazi	ione di segni o indicazioni di	tra	uma (EXPOSURE)			0			
	o	□Emorragia esterna Int	egrar	re il campo ustione con il gro	do	della lesione e la percentuale	di BS	SA – BURNED				
Ш		Polso periferico assente [SU	RFAC	CE AREA (estensione percent	ıale	dell'ustione rispetto alla sup	erfici	e corporea),	RE			
Ш				•	l se _l	paratore per il paziente adult	o e il	paziente	$\bigcirc \bigcirc \bigcirc$			
		□ g bradicardia pe	diatri	ico								
		tachicardia In	assen	nza di tutti i riscontri riportat	i ne	l campo trauma, barrare NO	ALTE	RAZIONI				
	N	ON NECESSITA TRATTAMENTO	RICHIESTA SP	□ R	RICHIESTA SUP							



	D NO ALTERAZIONI A NO ALTERAZ.	□ A □ V □ P □ U □ Ostruzione vie aeree □ Arresto respiratorio □ FR rallentata □ FR frequente □ Rumori respiratori Lesioni evidenti □ Dx○ Sx○	D INO ALTERAZIONI	PERCORSO ICTUS Deviazione bocca Dx Sx	E NO ALTERAZIONI	TRAUMA Amputazione Subamputazione Schiacciamento Aperto Chiuso taglio punta arma fuoco corpo estraneo		SEDE Volto Cranio Dx Sx O Torace Dx Sx O Addome Sup O Inf O Dorso Dx Sx O Regione Lombare Dx Sx O Regione Glutea Dx Sx O Braccio Dx Sx O Avambraccio Dx Sx O Mano Dx Sx O Coscia Dx Sx O Gamba Dx Sx O	
-	UNO ALTERAZIONI	Asimmetria toracica DxO SxO Arresto cardiaco pallida cianotica cianotica fredda Riporta	o SE are per	Trasmi Dispose DE: la sede della lesione traum l'apparato cutaneo, quanto	_{itivi} nati	0 0	-		
	N	ON NECESSITA TRATTAMENTO		SUPPORTO PSICOLOGICO		RICHIESTA SP		RICHIESTA SUP]

	RAZIONI A NO ALTERAZ.	□ A □ V □ P □ U □ Ostruzione vie aeree □ Arresto respiratorio	PERCORSO ICTUS Deviazione bocca Dx Sx Sx Subamputazione Debolezza arti Dx Sx	Volto Cranio DxO Torace DxO Addome SupOI Dorso DxO Regione Lombare DxO Regione Glutea DxO	sxO nfO sxO sxO					
IONE	C	erificare se, in caso di traui rti superiori ed inferiori.	na, il paziente ha conservato la capacità di movimento degli	Braccio DxO Avambraccio DxO Mano DxO Coscia DxO Gamba DxO Piede DxO Dita Bacino	sxO sxO sxO sxO sxO					
VALUTAZIONE	INI	☐ Arresto cardiaco ☐ pallida ☐ cianotica ☐ 9	Anisocoria DxO SxO Riferito atto	VALUTAZIONE FUNZIONA	ALE ARTI					
	C NO ALTERAZIONI	calda fredda sudata Emorragia esterna Polso periferico assente centrale assente bradicardia tachicardia	Allergie NoO Medicinali NoO Patologie NoO Pasto NoO Evento	$\begin{array}{c ccccccccccccccccccccccccccccccccccc$	Sx Sx O O O					
Г	□ NON NECESSITA TRATTAMENTO □ SUPPORTO PSICOLOGICO □ RICHIESTA SP □ RICHIESTA SUP									

	NO ALTERAZ.	□a □a	□v	□p	□u		PERCORSO ICTUS Deviazione bocca Dx Sx Sx		TRAUMA Amputazione Subamputazione		Volto Cranio	DxO SxO	
	St N aı P	RS (I dol RS (F	della se NUMER ore pero HAPPY F	ensazio ICAL R. Sepito i IACE P.	ATING S in una so AIN RAT	olor CAL cala ING	e sperimentata dalla person E) per l'adulto: chiedere al p da 1 a 10 SCALE) per il bambino: asso e del bambino soccorso	azi	occorsa iente che valore attribuirebbe are il simbolo maggiormente	2	Dorso Regione Lombare Regione Glutea Braccio Avambraccio Mano Coscia Gamba	DxO SxO SupO InfO DxO SxO	
VALUTAZIONE		_	metria tora		oxO sxO		□ grande Anisocoria ↑ Dx○ Sx○		suale		Piede Dita Bacino Perineo	DX SX	
VALU	INC		pallida cianotica				• Trasmis				VALUTAZIONE FU		
	C NO ALTERAZION	□Er	calda fredda sudata norragia e		dx○ sx○	NAMNESI	Allergie NoO				Si O C	000	
		□ □ □ Polso	centrale a	issente ia	DXC 3XC	A	Pasto NoO :				NRS $ \bigcirc		
	□ NON NECESSITA TRATTAMENTO □ SUPPORTO PSICOLOGICO □ RICHIESTA SP □ RICHIESTA SUP												

	ALTERAZ.	□a □v □p	□υ	PERCORSO ICTUS	TRAUMA		SEDI	<u> </u>					
	A NO AL	Ostruzione vie aeree	naker, d	xer, defibrillatore									
	NO ALTERAZIONI	☐ Arresto respiratorio ☐ FR rallentata ☐ FR frequente ☐ Rumori respiratori	impiantabile). NON COMPILAR E I RESTANTI CAMPI IN QUANTO INTRODOTTI ESCLUSIVAMENTE NELL'EVENTUALITA' DELL'ATTIVAZIONE DI PROTOCOLLI SPECIFICI AD OGGI NON ESISTENTI										
ZIONE	В	Lesioni evidenti Dx Asimmetria toracica Dx	0 sx0 0 sx0	D grande Anisocoria ↑ D	1°O 2°O 3°O BSA % Riferito violenza sessuale	Pie	ede [] Dita] Bacino)xO sxO)xO sxO					
VALUTAZIONE	INC	☐ pallida cianotica		Trasmir	ECG ssione ECG NoOSiO itivi intracardiaci NoOSiO		Perineo	INFERIORE					
	NO ALTERAZIONI	calda fredda sudata Emorragia esterna		Allergie NoO		MOTILITÀ	Dx Sx Sì O O No O O	Dx Sx O O O					
	O	Polso periferico assente D	xO sxO	Patologie NoO :	NR O 1	VALUTAZIONE DOLOR NRS O O O O O O O O O O O O O O O O O O O							
		tachicardia		Evento		PR:	S 🕞 😀 (6-7 8-9 10					
	□ NON NECESSITA TRATTAMENTO □ SUPPORTO PSICOLOGICO □ RICHIESTA SP □ RICHIESTA SUP												

	NO ALTERAZ.	ΠA	□v	□Р	□u		PERCORSO ICTUS Deviazione bocca DxO SxO		TRAUMA Amputazione Subamputazione		□\ Crai	/olto	DxO S	0	
IONE	V A A P C C E	'alutaz LLERO MEDIC ATOLO ASTO Ontrai	GIE: bai INALI: i OGIE: k barra rio l'ord O: desc	el pazi rrare N barrare parrare re NO ario o l crivere	ente sed IO in ass e NO in a e NO in a in assen: la non ril	senz asse asse za c leva à ch	enza di patologie note in atto di pasti nelle ultime 8 ore (6 abilità del dato ne il paziente stava svolgena	che o/p ore	nie riferite in caso contrario e in atto, elencare in caso cont pregresse, elencare in caso cor e per il bambino sotto i 6 anni, alla presentazione del problem	ntra) , in	rio ndica) Inf) So) So) So) So) So) So) So) So	000000000000000000000000000000000000000	
VALUTA	INC		pallida cianotica	aco -			1°ECG Trasmi	ECG sio	No Si O Intracardiaci No Si O		VAL	UTAZIONE FU		E ARTI RIORE	
	NO ALTERAZION	☐ f	redda redda sudata orragia es	terna		MINESI	ANESI	Allergie NoO				МОТІГІТА	Dx Si Si O C	Dx O	Sx O
	С	Polso p		assente Issente	DxO SxO	ANAI	Patologie NoO				NKS O (1	VALUTAZION	E DOLOR	E 0 0 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	
	□ NON NECESSITA TRATTAMENTO □ SUPPORTO PSICOLOGICO □ RICHIESTA SP □ RICHIESTA SUP														

	A NO ALTERAZ.	□A □V □P □U □Ostruzione vie aeree		PERCORSO ICTUS Deviazione bocca DxO SxO Debolezza arti DxO SxO	Z	TRAUMA Amputazione Subamputazione Schiacciamento Aperto		Torace I Addome Su	DxO SxO DxO SxO UpOInfO
ONE	B NO ALTERAZIONI	□ Arresto respiratorio □ FR rallentata □ FR frequente □ Rumori respiratori Lesioni evidenti Dx○ Sx○ Asimmetria toracica Dx○ Sx○	D NO ALTERAZIONI	Alterazione linguaggio PUPILLE pign normale piccolo piccolo grande	E NO ALTERAZIONI	Chiuso taglio punta arma fuoco corpo estraneo 1° 2° 3° BSA % Riferito violenza sessuale		Regione Lombare Regione Glutea Braccio Gamba Piede Dita	5xO
VALUTAZIONE	C NO ALTERAZIONI	Sudata Sudata Anche in caso fornire genera	NE(AR di	CESSITA TRATTAMENTO: E QUESTO CAMPO	itivi o al	Riferito atto violento ne ECG No Si O intracardiaci No Si O larme o allontanamento del pa	zie	É	INFERIORE Dx Sx O O DOLORE
		Polso periferico centrale assente bradicardia tachicardia		Evento				NRS $ \bigcirc	7 8 9 10 6-7 8-9 10
	N	ON NECESSITA TRATTAMENTO		SUPPORTO PSICOLOGICO		RICHIESTA SP		RICHIESTA SUP	

PERCORSO ICTUS Ostruzione vie aeree	
VALUTAZIONE FUNZIONALE A	RTI
SUPPORTO PSICOLOGICO / RICHIESTA SP / RICHIESTA SUP: SUPPORTO PSICOLOGICO: di fatto da compilare in ogni intervento su paziente cosciente RICHIESTA SP: richiesta di intervento psicologo (ora integrato in sistema 118) RICHIESTA SUP: richiesta di intervento Soccorso Urgente Psichiatrico	()
Polso periferico assente DxO SxO Pasto NoO Pasto N	010
□ NON NECESSITA TRATTAMENTO □ SUPPORTO PSICOLOGICO □ RICHIESTA SP □ RICHIESTA SUP	

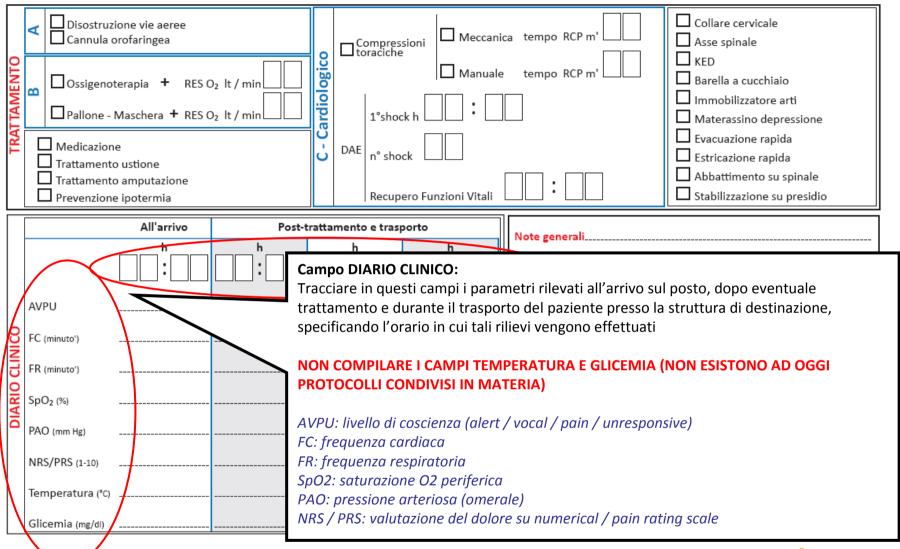
TRATTAMENTO		Ossigenot Pallone - Medicazion Trattamento	terapia + RES C Maschera + RES C e o ustione o amputazione		C - Cardiologico	Compress toraciche 1°shool	Manuale	tempo RCP m'	Collare cervicale Asse spinale KED Barella a cucchiaio Immobilizzatore arti Materassino depressione Evacuazione rapida Estricazione rapida Abbattimento su spinale Stabilizzazione su presidio
DIARIO CLINICO	SpC PAC NRS	(minuto') (minuto') O ₂ (%) O (mm Hg) S/PRS (1-10) mperatura (°C)	All'arrivo	Post-tr	ratta	h	h	Note generali	

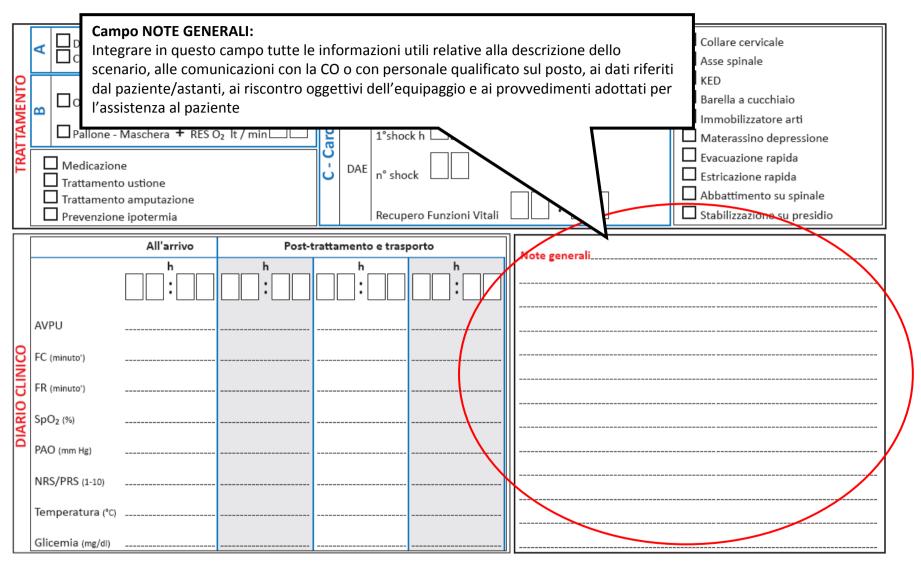
_	Disostruzione vie aeree Cannula orofaringea	Compressioni deccanica tempo RCP m'	☐ Collare cervicale ☐ Asse spinale ☐ KED
TRATTAMENTO	Ossigenoterapia + RES O ₂ lt / n Pallone - Maschera + RES O ₂ lt / n Medicazione Trattamento ustione Trattamento amputazione Prevenzione ipotermia	in Manuale tempo RCP m'	□ KED □ Barella a cucchiaio □ Immobilizzatore arti □ Materassino depressione □ Evacuazione rapida □ Estricazione rapida □ Abbattimento su spinale □ Stabilizzazione su presidio
DIARIO CLINICO	All'arrivo h AVPU FC (minuto') FR (minuto') SpO ₂ (%) PAO (mm Hg) NRS/PRS (1-10)	Campo TRATTAMENTO AIRWAYS / BREATHING: Provvedimenti attuati per la gestione di un problema di vie ae DISOSTRUZIONE DELLE VIE AEREE CANNULA OROFARINGEA OSSIGENOTERAPIA: specificare il flusso O2 utilizzato (>6 l/min. PALLONE – MASCHERA: specificare il flusso O2 utilizzato (alti ficon Ambu	ree/attività respiratoria
	Temperatura (°C)		

	A	☐ Disostruzione vie aeree ☐ Cannula orofaringea	Compres	ssioni	ca tempo RCP m'		Collare cervicale Asse spinale
TRATTAMENTO		Ossigenoterapia + RES O ₂ lt / min Pallone - Maschera + RES O ₂ lt / min Medicazione Trattamento ustione Trattamento amputazione Prevenzione ipotermia	1°sho	Manuale	e tempo RCP m'		RND Barella a cucchiaio Immobilizzatore arti Materassino depressione Evacriazione rapida Estricazione rapida Abbattimento su spinale Stabilizzazione su presidio
\vdash					1		
P <i>C</i>	Campo TRATTAMENTO CIRCULATION: Provvedimenti attuati per la gestione di un problema di circolo COMPRESSIONI TORACICHE: MECCANICA (es. impiego di dispositivo LUCAS per le compressioni toraciche meccaniche) o MANUALE. Specificare la durata della RCP in entrambi i casi						
	AE: tali	specificare l'orario del primo shock eroga	to, il numero	totale di shock e	rogati, l'orario di	eventua	lle recupero delle funzioni
	Ten	S/PRS (1-10)					

Г		
	Disostruzione vie aeree Cannula orofaringea	Collare cervicale Compressioni toraciche Meccanica tempo RCP m' Asse spinale
TRATTAMENTO	Ossigenoterapia + RES O ₂ lt / min Pallone - Maschera + RES O ₂ lt / min Medicazione Trattamento ustione Trattamento amputazione Prevenzione ipotermia	Stabilizzazione su presidio
DIARIO CLINICO	AVPU FC (minuto') FR (minuto') Campo	PROVVEDIMENTI IN CASO DI TRAUMA (1):

	Disostruzione vie aeree Cannula orofaringea	Compressioni
TRATTAMENTO	Ossigenoterapia + RES O ₂ lt / min Pallone Maschera + RES O ₂ lt / min Medicazione Trattamento ustione Trattamento amputazione Prevenzione ipotermia	Manuale tempo RCP m'
DIARIO CLINICO	AVPU	PROVVEDIMENTI IN CASO DI TRAUMA (2):
DIA	PAO (mm Hg) NRS/PRS (1-10) Temperatura (°C) Glicemia (mg/dl)	

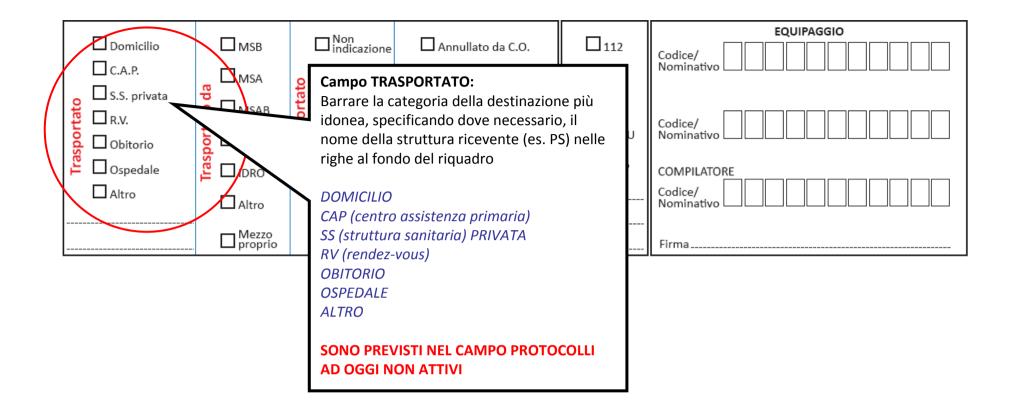




A de	utorizzazione generale al trattamento dei dati personali e ei dati sensibili che saranno raccolti (art.7 e 13 D.Lgs .196/03)	SEGNI EVIDENTI di MORTE decapitazione maciulla putrefa carbor
CONSENSO al trattamento sar	Esplicito RIFIUTO trattamento Presunto	DECESSO Morte violenta Morte naturale
Effetti personali	/reperti	IDENTIFICAZIONE PAZIENTE Nº Doc
Consegnati a		
FIRMA		NON COMPILARE Cogno RICONOSCIMENTO da parte di:
Testimone	Generalità	
	Generalità	SALMA affidata a:
Paziente o Avente Titolo	FIRMA	CONTATTATA Ora Ora Ora
		J

Autorizzazione generale al trattamento dei dati personali e dei dati sensibili che saranno raccolti (art.7 e 13 D.lgs .196/03)	SEGNI EVIDENTI di MORTE decapitazione maciullamento putrefazione/mummificazione carbonizzazione rigidità articolare
CONSENSO al Esplicito RIFIUTO trattamento trattamento sanitario	DECESSO Morte violenta Morte naturale
Effetti personali/reperti	IDENTIFICAZIONE Cognome
	icito o presunto (es. paziente incosciente) al niedendo in entrambi i casi, ogni qual volta nte titolo (specificando in questo caso le
consenso/rifiuto al trattamento dei dati e attesa delle necessarie modifiche sarà opp	ente idoneo a discriminare correttamente tra un un consenso/rifiuto al trattamento sanitario. In cortuno: i (laddove non presunto) come condizione
Paziente Generalit necessaria per l'assistenza erogata	o dati, tracciare ogniqualvolta possibile le

d CONSENSO al	utorizzazione generale al trattam ei dati sensibili che saranno racco Esplicito RIF nitario Presunto	nento dei dati personali e olti (art.7 e 13 D.Lgs .196/03) IUTO trattamento	DECESSO	decapitazione maciullamento putrefazione/mummificazione carbonizzazione rigidità articolare te violenta te naturale
Consegnati a			IDENTIFICAZIONE PAZIENTE RICONOSCIMENTO da parte di:	Nome Cognome N° Doc Nome Cognome N° Doc FIRMA
Paziente o Avente Titolo		Campo EFFETTI PERSONALI: Specificare l'eventuale avvenuta cor specificare le generalità del ricevent del servizio		ersonali o reperti (elencare e li testimoni significativi per le finalità
			Data/_	



C.A.P. C.A.P. S.S. privata R.V. Obitorio Ospedale Altro	☐ MSAB ☐ MSAB ☐ NON Lase ☐ dorn ☐ Altro ☐ Rifiu	A. Avaria mezzo IMG Meteo negativo A.P. Paziente non trovato iato icilio Paziente già evacuato Target irraggiungibile	Haltro 112 113 115 VVUU Altro	EQUIPAGGIO Codice/ Nominativo Codice/ Nominativo COMPILATORE Codice/ Nominativo
	Campo TRASPORTAT		porto	Firma

☐ Domicilio ☐ C.A.P.	□мsв □мsа	Non indicazione	λ	□ ₁₁₂ □ ₁₁₃	EQUIPAGGIO Codice/ Nominativo
S.S. privata R.V. Obitorio	Sportato da	C.A.P.	O Paziente non trovato	Altri enti	Codice/ Nominativo
Ospedale Altro	E □ IDRO □ Altro	Lasciato domicilio	Paziente già evacuato Garget irraggiungibile		COMPILATORE Codice/ Nominativo
	☐ Mezzo proprio	Deceduto	Target non reperito		Firma
		Specificare NON INDICAFFIDATO	CAZIONE: solo in caso di e	splicita indica dico di continu	mancato trasporto del paziente zione medica (tracciare in campo note!) vità assistenziale (guardia medica) icina generale (curante)

RIFIUTA

AFFIDATO A CAP: affidamento a centro assistenza primaria (non attivo)

LASCIATO A DOMICILIO: non attivo -> UTILIZZARE ESCLUSIVAMENTE 'RIFIUTA'

DECEDUTO: tracciare in campo note intervento MSA/presenza medico sul posto

		— Non			EQUIPAGGIO
☐ Domicilio	☐ MSB	□ Non indicazione	Annullato da C.O.	□ ₁₁₂	Codice/
□ C.A.P.	_ □ MSA	g □ c.a.	Avaria mezzo	□113	Nominativo
S.S. privata	от □мѕав	Sporta	Meteo negativo	∄ □115	Codice/
Obitorio	og □ EII	C.A.P.	Paziente non trovato	novo 🗖 tri e	Nominativo
Ospedale	<u>F</u> □IDRO	Lasciato domicilio	Paziente già evacuato	Altro	COMPILATORE
Altro	□Altro	Rifiuta	☐ Target irraggiungibile		Codice/ Nominativo
	☐ Mezzo proprio	Deceduto	Target non reperito		Firma

Campo NON COMPLETATO:

Specificare la motivazione che ha determinato il mancato completamento del servizio

In caso di paziente non trovato/già evacuato, tracciare in campo note gli avvenuti contatti con la CO



			_		- Non					EQUIPAGGIO
	Domicilio		☐ MSB		□ Non indicazione		Annullato da C.O.	/	/ □112	opdice/
Trasportato	C.A.P. S.S. privata R.V. Obitorio Ospedale Altro	Trasportato da	□MSA	NON trasportat	C.A.	Paziente non trovato	☐ Avaria mezzo	/	□113 ☐ □115	Nominativo Codige/
			□MSAB		<u>∏</u> ммс		☐ Meteo negativo			
			ELI		□ C.A.P.			U UUVU	Nominativo	
			□IDRO		Lasciato domicilio		☐ Paziente già evacuato	to	▼ □Altro	COMPILATORE
			Altro		Rifiuta		☐ Target irraggiungibile			Codice/ Nominativo
			☐ Mezzo proprio		Deceduto		☐ Target non reperito			Firma

Campo ALTRI ENTI:

Specificare la presenza di altro personale presente sulla scena quali Carabinieri, Polizia, Vigile del Fuoco, Vigili Urbani, ecc.

Domicilio C.A.P. S.S. privata R.V. Obitorio Ospedale Altro	Lasbortato da MSA MSAB MSAB ELI IDRO Altro Mezzo proprio	Non indicazione C.A. Telephore C.A.P. C.A.P. C.A.P. Casciato domicilio Riffiuta	Avaria mezzo Meteo negativo Paziente non trovato Paziente già evacuato Target irraggiungibile	☐ 112 ☐ 113 ☐ 115 ☐ 115 ☐ VV JU ☐ Altro	EQUIPAGGIO Codice/ Nominativo COMPILATORE Codice/ Nominativo
	□ proprio	Deceduto Campo EC	☐ Target non reperito		Filma

Inserire i CODICI MATRICOLA (riportato su database anagrafica CVTO) dei componenti dell'equipaggio del MSB identificando il compilatore della scheda il quale dovrà inoltre firmare (si ritiene sufficiente la sigla del soccorritore) la scheda

PER OVVIE RAGIONI IL COMPILATORE NON PUO' ESSERE CHE IL SOCCORRITORE CERTIFICATO NON AUTISTA PRESENTE NEL VANO SANITARIO. LA COMPILAZIONE NON PUO' ESSERE DELEGATA ALL'AGGREGATO (ANCHE SE IN CORSO DI TPP)



IN CONCLUSIONE:

- La struttura della nuova scheda può essere uno strumento per prevenire il rischio del "non scritto significa non fatto", ma l'aumentato (apparentemente) quantitativo di dati richiede, ancora più che in passato, cura e attenzione nella compilazione.
- Qualsiasi dubbio di compilazione, con particolare riferimento ai codici di patologia riscontrata, deve essere discusso con la Centrale Operativa.
- Il presente documento è disponibile sul sito <u>www.croceverde.org</u> nella sezione Documenti Scaricabili (effettuare log-in per visualizzare l'elenco completo).

Avete domande?



Per qualsiasi chiarimento:

VULUNIARI DA JUENT AN

direzione@croceverde.org

Direzione dei Servizi - Croce Verde Torino



VOLONTARI DA

