



SCHEDA DI UTILIZZO DEL  
DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO  
(DELIBERA REGIONALE n. 251 DEL 14 MARZO 2002)



DATA	ORA	N° MISSIONE
------	-----	-------------

<b>PAZIENTE</b>				
COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	M	F
DOMICILIO				

<b>ESECUTORE</b>	NOME		COGNOME	
	AUTORIZZAZIONE N°			
	<i>Soccorritore Occasionale</i>	<i>Autorizzato PAD/enti</i>	<i>Autorizzato PPAA/CRI</i>	<i>ALS TEAM</i>
ENTE/ASSOCIAZIONE APPARTENENZA				

<b>LUOGO DELL'EVENTO</b>	<i>CASA</i>	<i>SCUOLA</i>	<i>STRADA</i>	<i>LAVORO</i>	<i>IMP. PUBBLICO</i>	<i>IMP. SPORTIVO</i>	<i>ALTRO</i>
--------------------------	-------------	---------------	---------------	---------------	----------------------	----------------------	--------------

<b>CHI ERA PRESENTE?</b>	<i>Soccorritori Occasionali</i>	<i>Personale BLS/BLSD</i>	<i>NESSUNO</i>	<i>NON DEFINITO</i>
<b>IL PAZIENTE ERA COSCIENTE AL MOMENTO DELL'ARRIVO DEL PERSONALE BLSD?</b>	<i>SI</i>		<i>NO</i>	

<b>RCP IN ESECUZIONE ALL'ARRIVO DEL PERSONALE BLSD?</b>	<i>SI</i>	<i>NO</i>	<i>NON DEFINITO</i>
---	-----------	-----------	---------------------

<b>ANALISI RITMO</b>	<i>SCARICA CONSIGLIATA</i>	<i>SCARICA NON CONSIGLIATA</i>	<i>N° scariche erogate</i>
----------------------	----------------------------	--------------------------------	----------------------------

<b>RIPRISTINO RESPIRAZIONE SPONTANEA</b>	<i>NO</i>	<i>SI</i>	<i>ORA:</i>	
<b>RIPRESA POLSO (SE RILEVATA)</b>	<i>NON RILEVATA</i>	<i>NO</i>	<i>SI</i>	<i>ORA:</i>

<b>INTERVENTO MEZZO SOCCORSO AVANZATO (automedica, elicottero, altro):</b>	<i>IDENTIFICATIVO</i>	<i>ORA:</i>
--	-----------------------	-------------

<b>ESITO MISSIONE</b>	<i>TRASPORTATO PRESSO L'OSPEDALE DI:</i>	<i>DECEDUTO</i>
-----------------------	--	-----------------

<b>NOTE:</b>
_____
_____

**GLOSSARIO**

**ALS TEAM:** Mezzo di soccorso avanzato: si intende il team in grado di fornire al paziente assistenza di livello ACLS  
**Soccorritore occasionale:** persona non attivata dal sistema 118  
**BLS:** team attivato dal sistema 118 in grado di eseguire RCP di base  
**BLS-D:** team attivato dal sistema 118 in grado di eseguire defibrillazione con DAE  
**PAD:** Public Access Defibrillation: personale non appartenente al sistema 118 addestrato ed autorizzato all'uso del DAE

Scheda regionale approvata dal coordinamento dei responsabili dei servizi 118 liguri - 25 agosto 2006