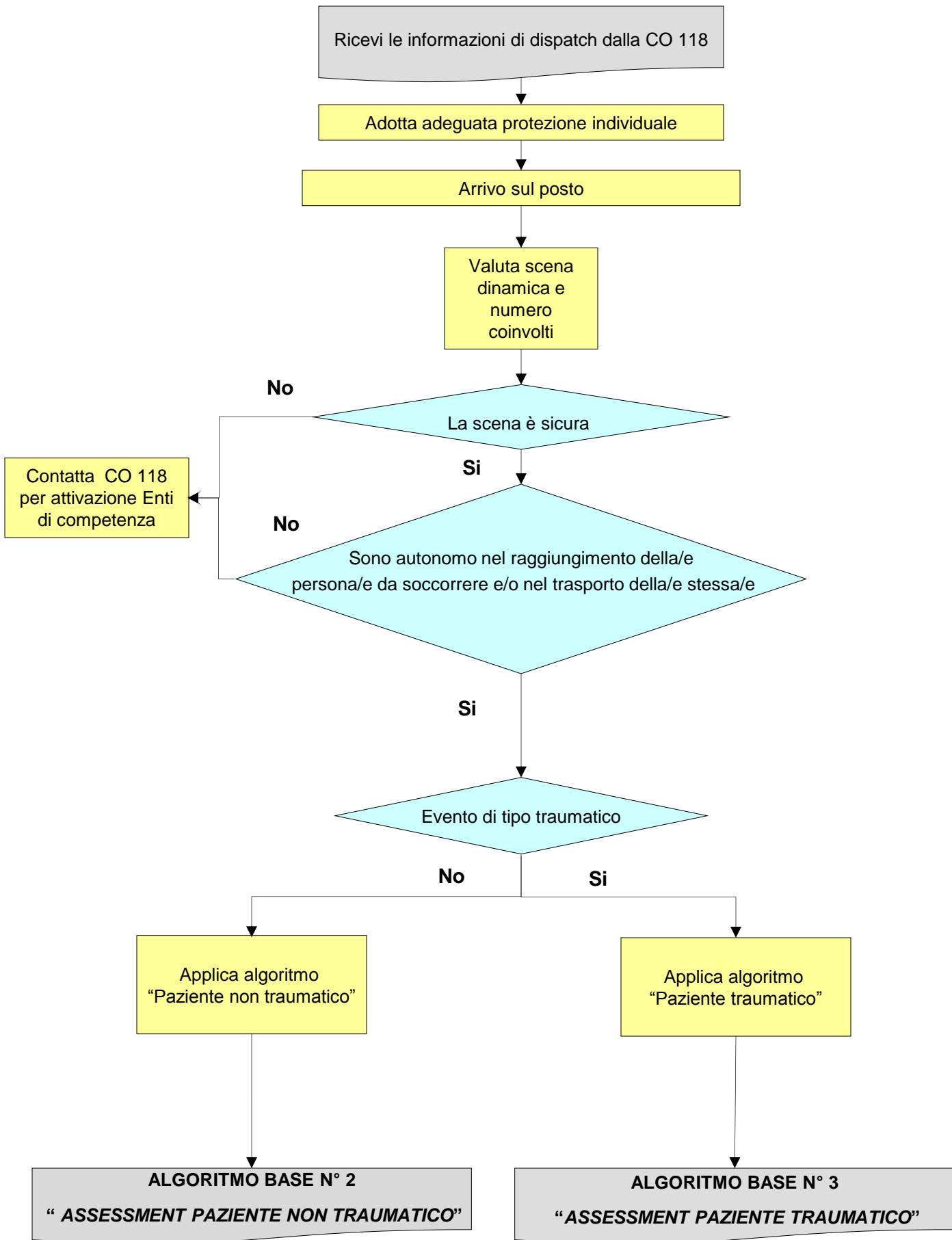


**ALGORITMI
INFERMIERISTICI
AVANZATI**



ALGORITMO BASE N° 1 "VALUTAZIONE AMBIENTALE"



ALGORITMO BASE N° 2 "ASSESSMENT NON TRAUMATICO"

Ingresso da algoritmo base n° 1 "Valutazione ambientale"

Stato generale «Non Compromesso»

Stato generale «Compromesso»

Impressione Generale

Contatta CO 118 per definire la modalità di **medicalizzazione precoce** (Attesa sul Posto, Rendez-Vous o trasporto in PS)

Valuta lo stato di coscienza con AVPU

Vie aeree pervie

No

Iperestensione del capo
Svuotamento cavo orale
Aspirazione del cavo osale
Cannula orofaringea o nasofaringea
O₂ alti flussi
Manovra Heimlich o compressioni toraciche

Si

Respira

No

Polso presente

No

Applica algoritmo ACC Non Traumatico

Si

Si

Applica algoritmo Gestione Vie aeree

FR < 8 o > 30 atti/min o SpO₂ < 92%

Si

O₂ con maschera non-rebreather
Target SpO₂: 92 - 98%, se rischio di insufficienza respiratoria per ipercapnia target SpO₂ 88 - 92%

No

Emorragie
Pallore
Sudorazione fredda
Polso filiforme

Si

Assicura emostasi
Reperisci via infusiva e mantieni target pressorio PAS > 90mmHg infondendo fino a 20ml/kg di cristalloidi
Stick glicemico
Applica monitor ECG

No

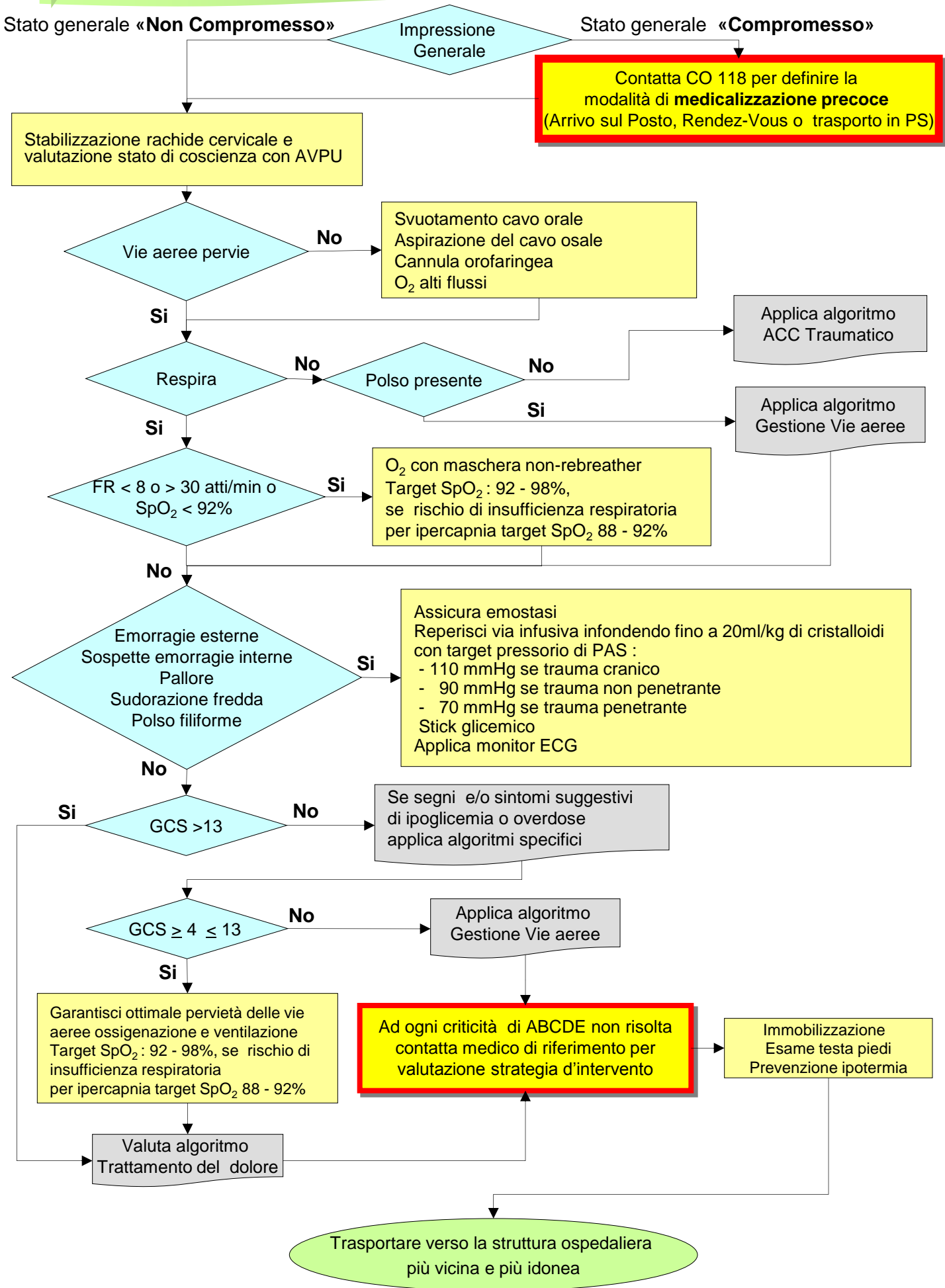
Ad ogni criticità di ABCD non risolta contatta medico di riferimento per valutazione strategia d'intervento e modalità

ESEGUI
Anamnesi
Esame testa-piedi
Rilievo PV

Assicura adeguata assistenza fino a medicalizzazione precoce (Attesa sul Posto, rendez-vous o trasporto in PS)
Se previsto, entra nell'algoritmo specifico

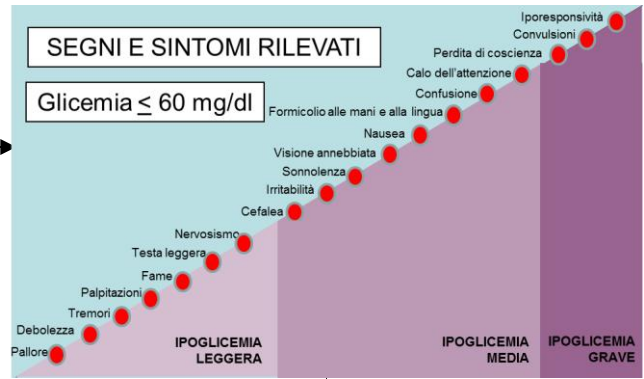
ALGORITMO BASE N° 3 "ASSESSMENT PAZIENTE TRAUMATICO"

Ingresso da algoritmo base n° 1 "Valutazione ambientale"



CRISI IPOGLICEMICA ADULTO

Ingresso da algoritmo base n° 2
Assessment paziente non traumatico



GCS ≤ 13
Pz che non deglutisce

GCS 15 – 14
Pz che può deglutire

Glucosio 33% 2 fiale/10ml EV
Ripetibile ogni 1-3 minuti fino a
glicemia \geq di 60 mg/dl
(max 8 fiale/10ml glucosio 33%)

Saccarosio 20 g per OS

Glicemia
 ≥ 60 mg/dl

Si

No

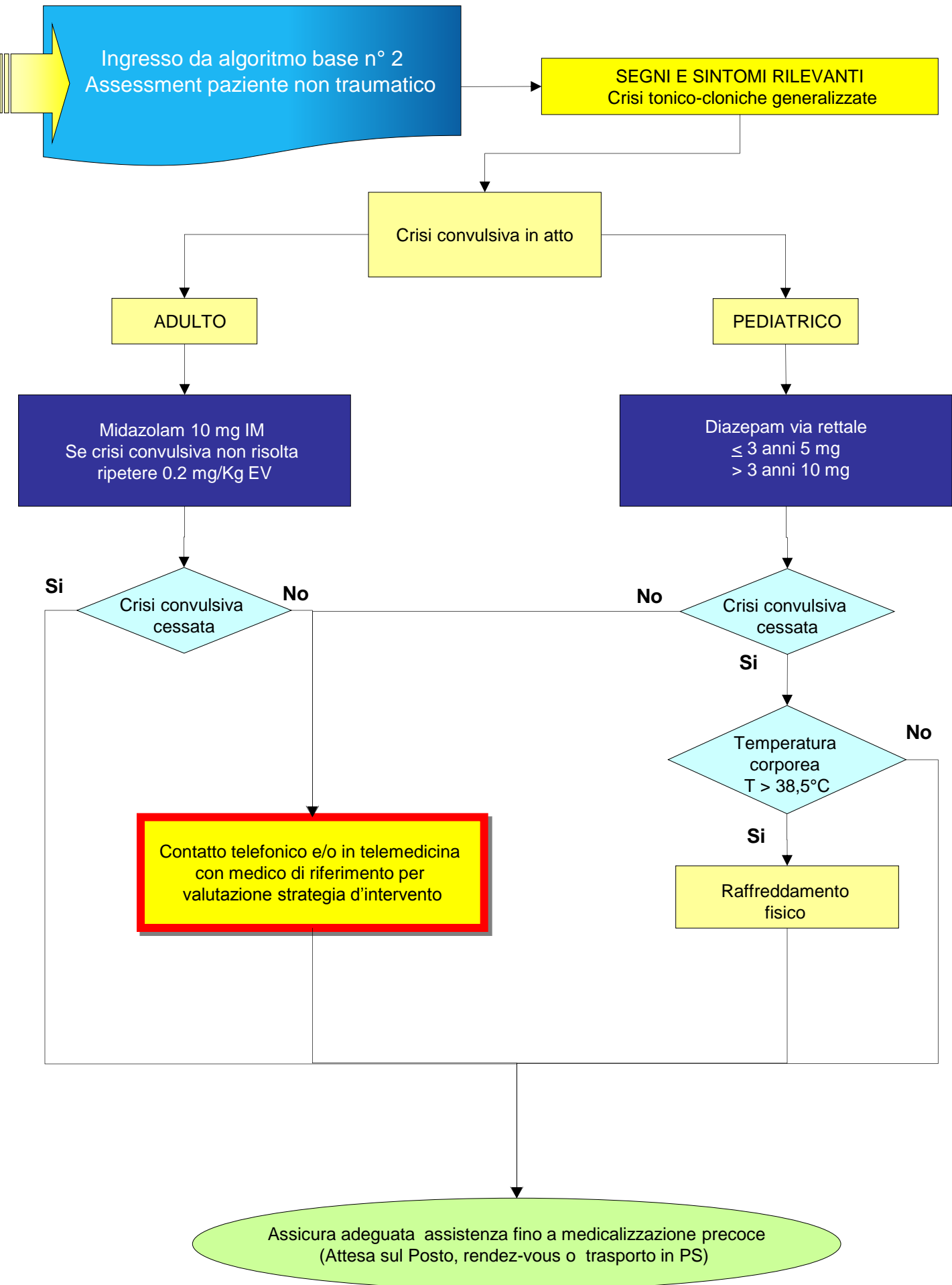
Glicemia
 ≥ 60 mg/dl

Si

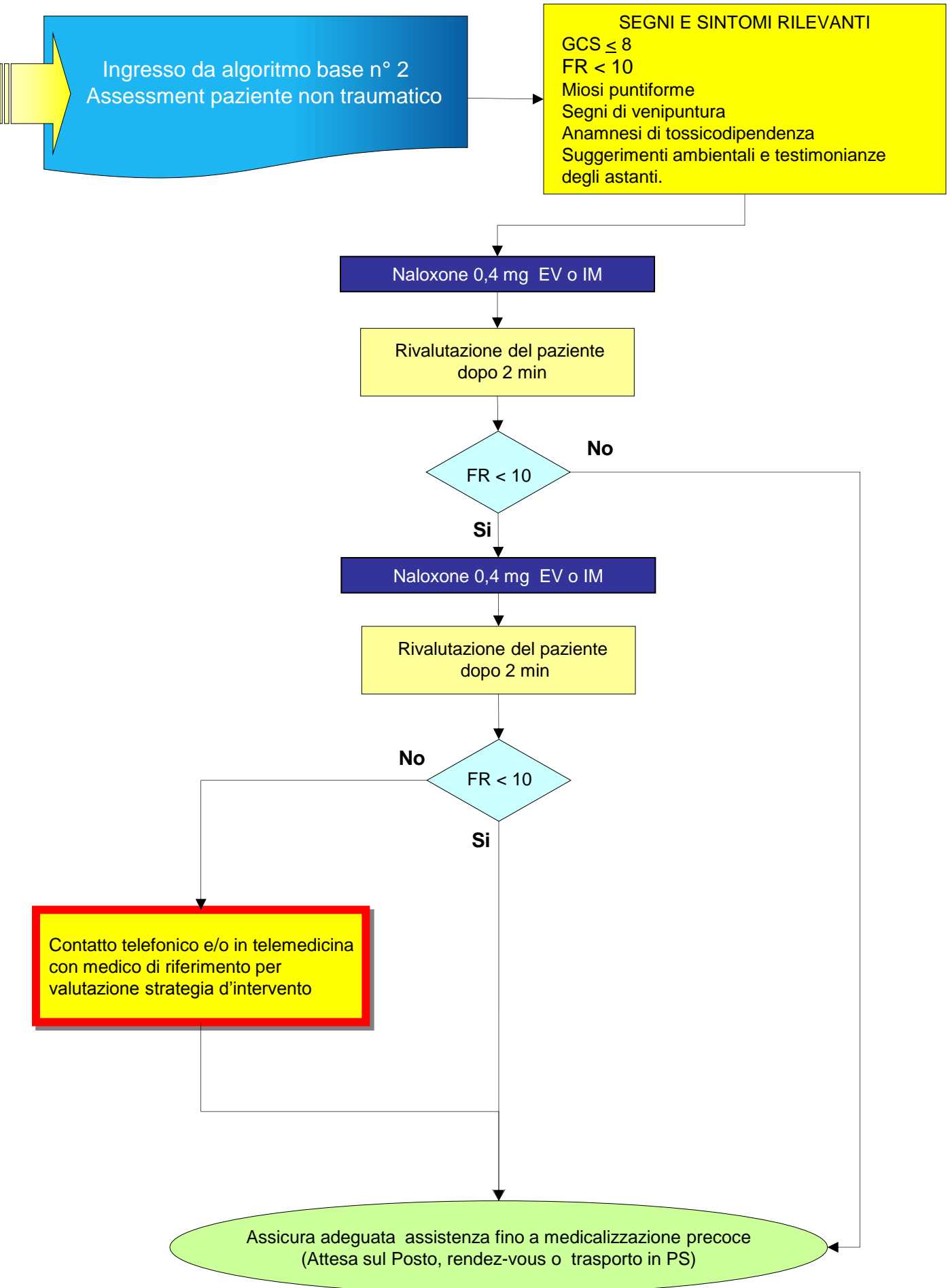
Contatto telefonico e/o in telemedicina
con medico di riferimento per
valutazione strategia d'intervento

Assicura adeguata assistenza fino a medicalizzazione precoce
(Attesa sul Posto, rendez-vous o trasporto in PS)

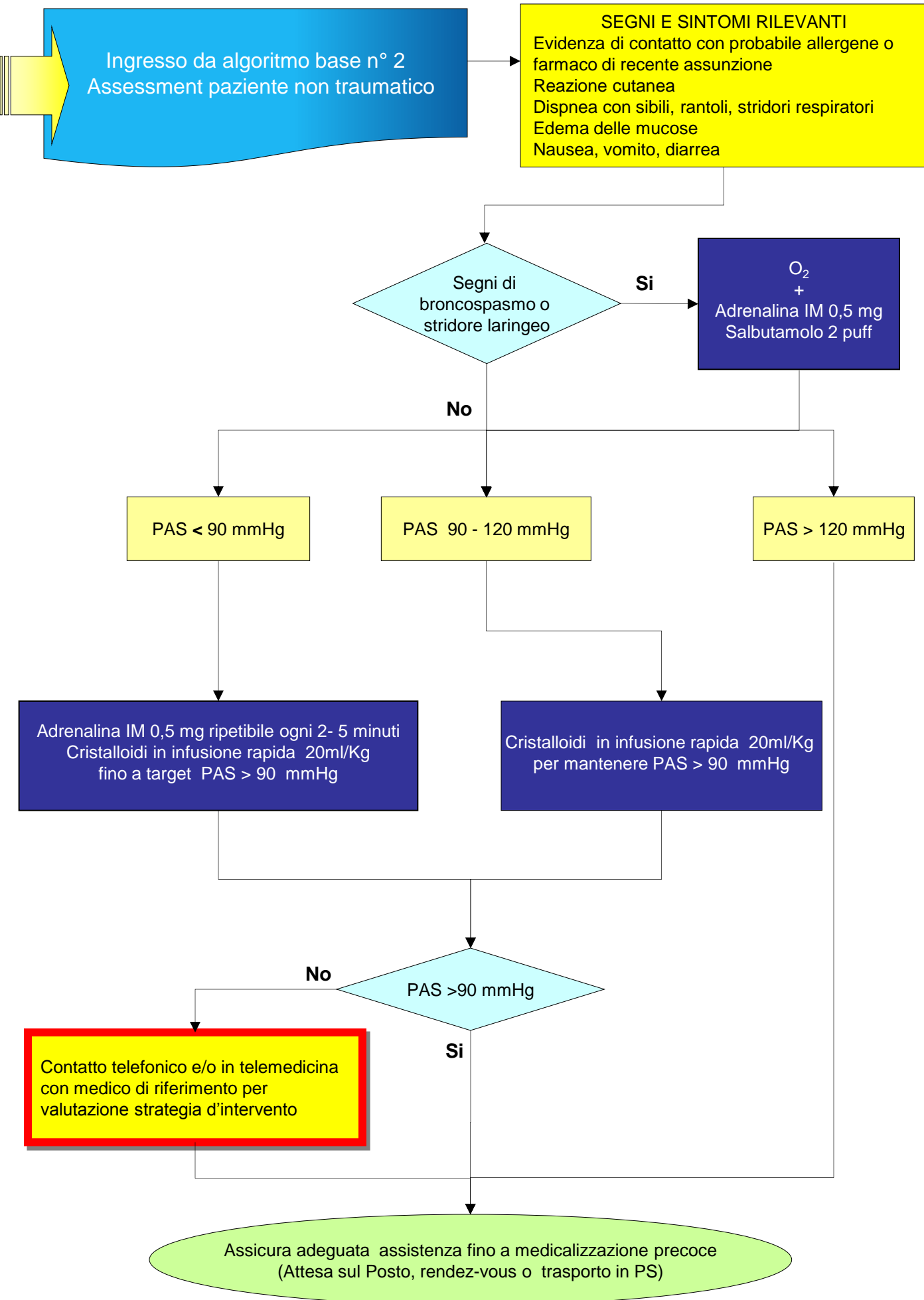
CRISI CONVULSIVA



OVERDOSE DA OPPIACEI NELL'ADULTO



ANAFILASSI ADULTO



ANAFILASSI PEDIATRICO

Ingresso da algoritmo base n° 2
Assessment paziente non traumatico

SEGNI E SINTOMI RILEVANTI
Evidenza di contatto con probabile allergene o farmaco di recente assunzione
Reazione cutanea
Dispnea con sibili, rantoli, stridori respiratori
Edema delle mucose
Nausea, vomito, diarrea

Età compresa
fra 1 mese e 12 mesi
PAS < 70 mmHg

Età compresa
tra 1 e 10 anni
PAS < (70 + [2 x età]) mmHg

Età compresa
tra 11 a 17 anni
PAS < 90 mmHg

Alti flussi O₂
Adrenalina sol. 1:1000 IM
- < 6 anni: 150 mcg (0,15 ml)
- 6-12 anni: 300 mcg (0,3 ml)
- > 12 anni 500 mcg (0,5 ml)

Cristalloidi in infusione rapida 20ml/Kg fino a target PAS:
- Età compresa fra 1 mese e 12 mesi PAS > 70 mmHg
- Età compresa tra 1 e 10 anni PAS < (70 + [2 x età]) mmHg
- Età compresa tra 11 a 17 anni PAS < 90 mmHg

No

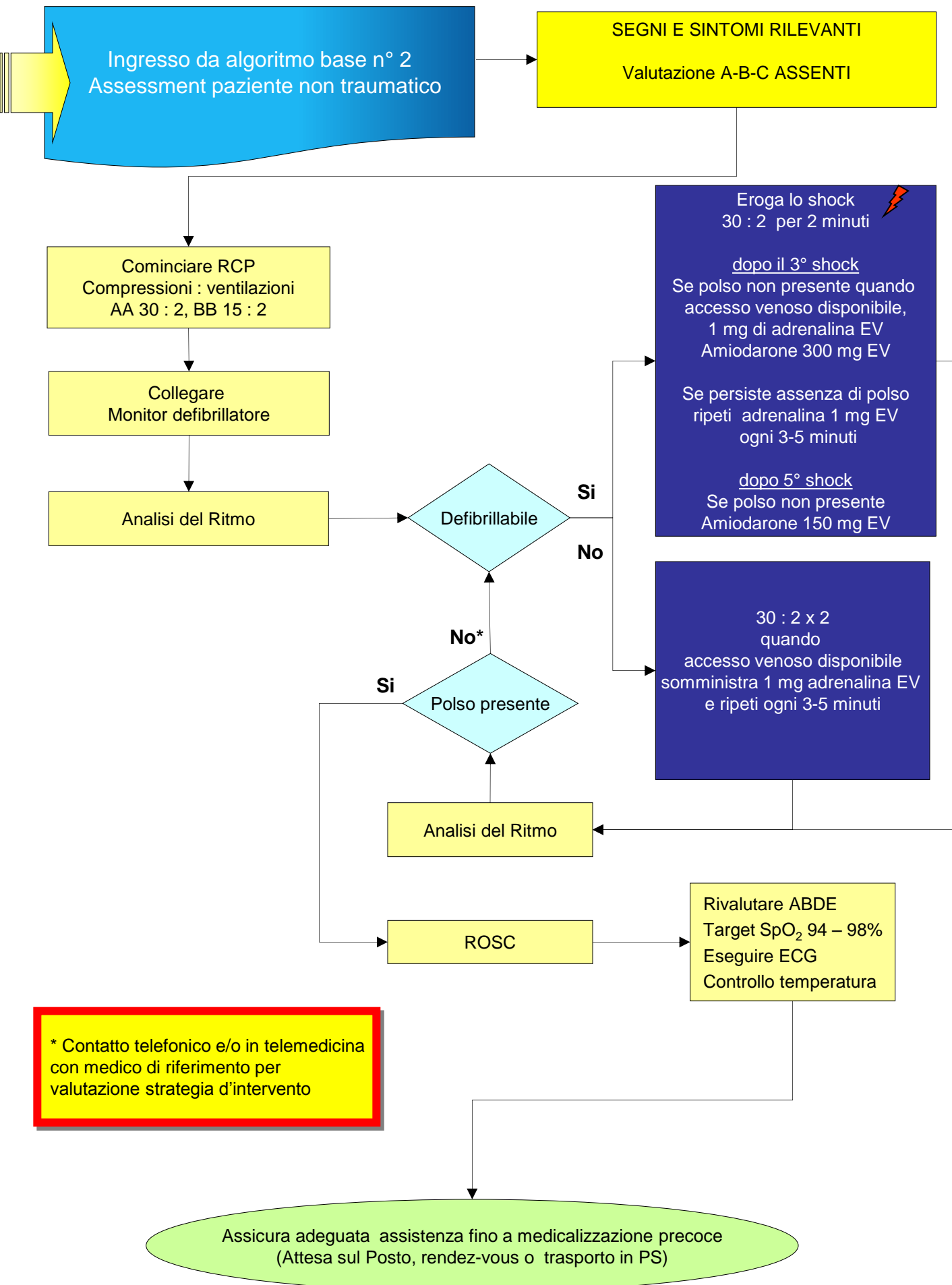
Target PAS per età
raggiunto

Si

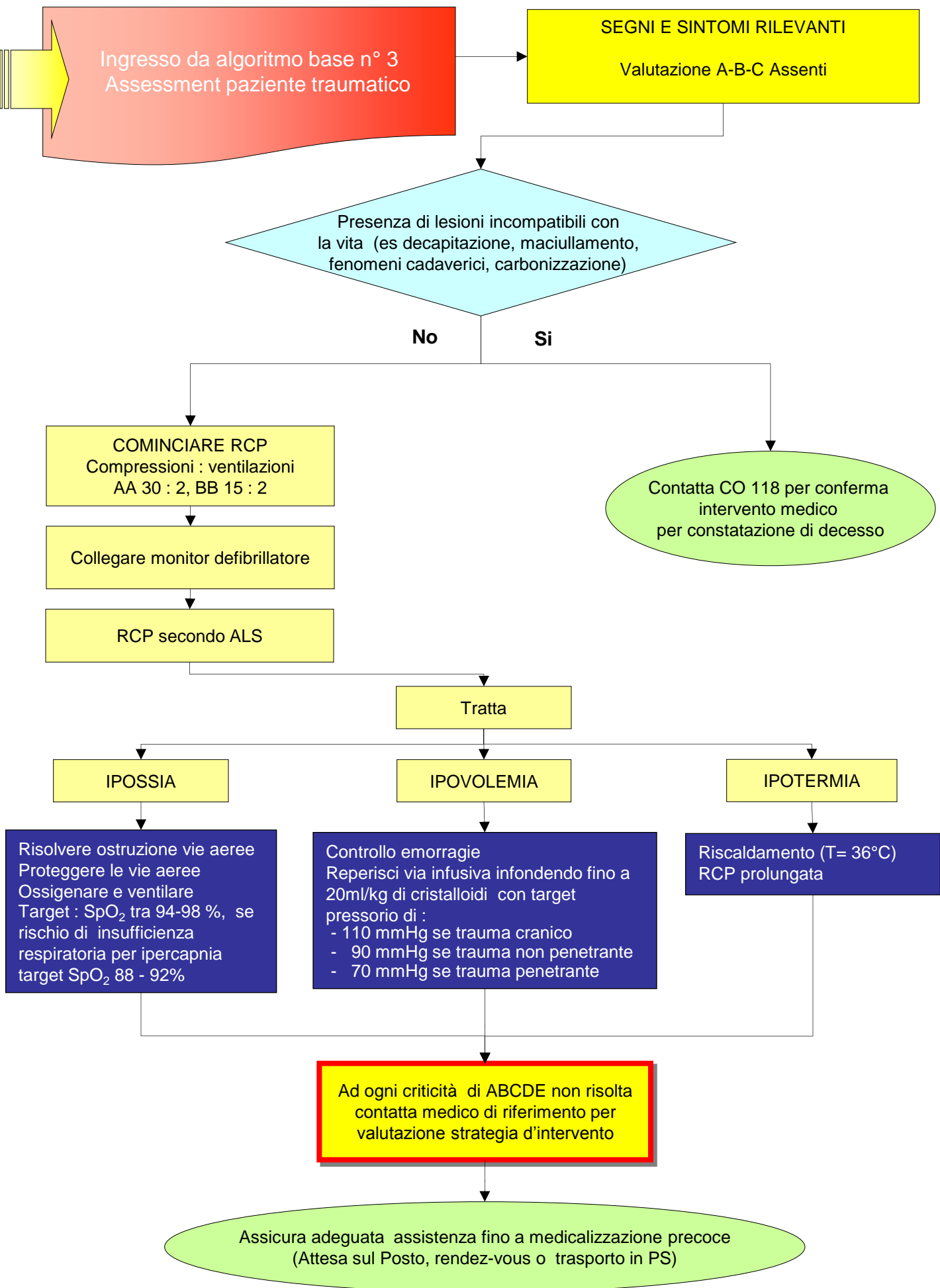
Contatto telefonico e/o in telemedicina
con medico di riferimento per
valutazione strategia d'intervento

Assicura adeguata assistenza fino a medicalizzazione precoce
(Attesa sul Posto, rendez-vous o trasporto in PS)

ARRESTO CARDIOCIRCOLATORIO NON TRAUMATICO



ARRESTO CARDIOCIRCOLATORIO TRAUMATICO



DOLORE TORACICO

Ingresso da algoritmo base n° 2
Assessment paziente non traumatico

SEGNI E SINTOMI RILEVANTI
DOLORE TORACICO

Esegui ECG 12 derivazioni
Monitorizza parametri vitali
Trasmetti ECG 12 derivazioni
(in base alle indicazioni locali)

Attendi risposta del medico di riferimento

STEMI e N-STEMI

ECG
non significativo
(pensa a cause non cardiache)

Nitroderivato su prescrizione medico di riferimento
ASA 300 mg EV o per OS
O₂ fino ad un target SpO₂: 92 - 98%,
se rischio di insufficienza respiratoria per ipercapnia
target SpO₂ 88 - 92%

O₂ fino ad un target SpO₂: 92 - 98%,
se rischio di insufficienza respiratoria per ipercapnia
target SpO₂ 88 - 92%

NRS ≥ 4

Si

No

Morfina:
1 fiala 1ml/10mg
da diluire a 10 ml di NaCl 0.9%
Somministrare 0,05 mg/Kg EV
ripetibile ogni 5 minuti (max 10 mg)

No

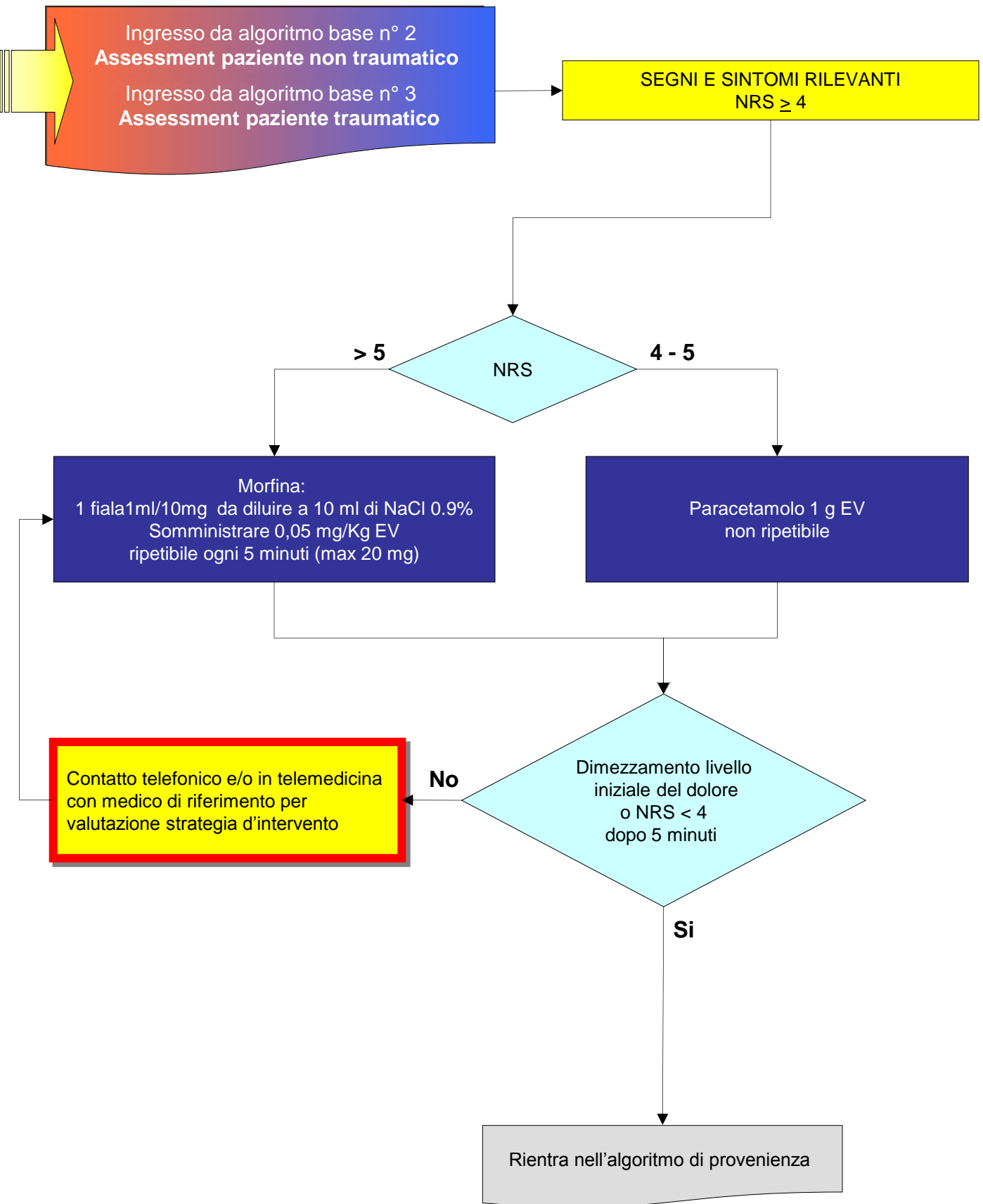
STEMI

Si

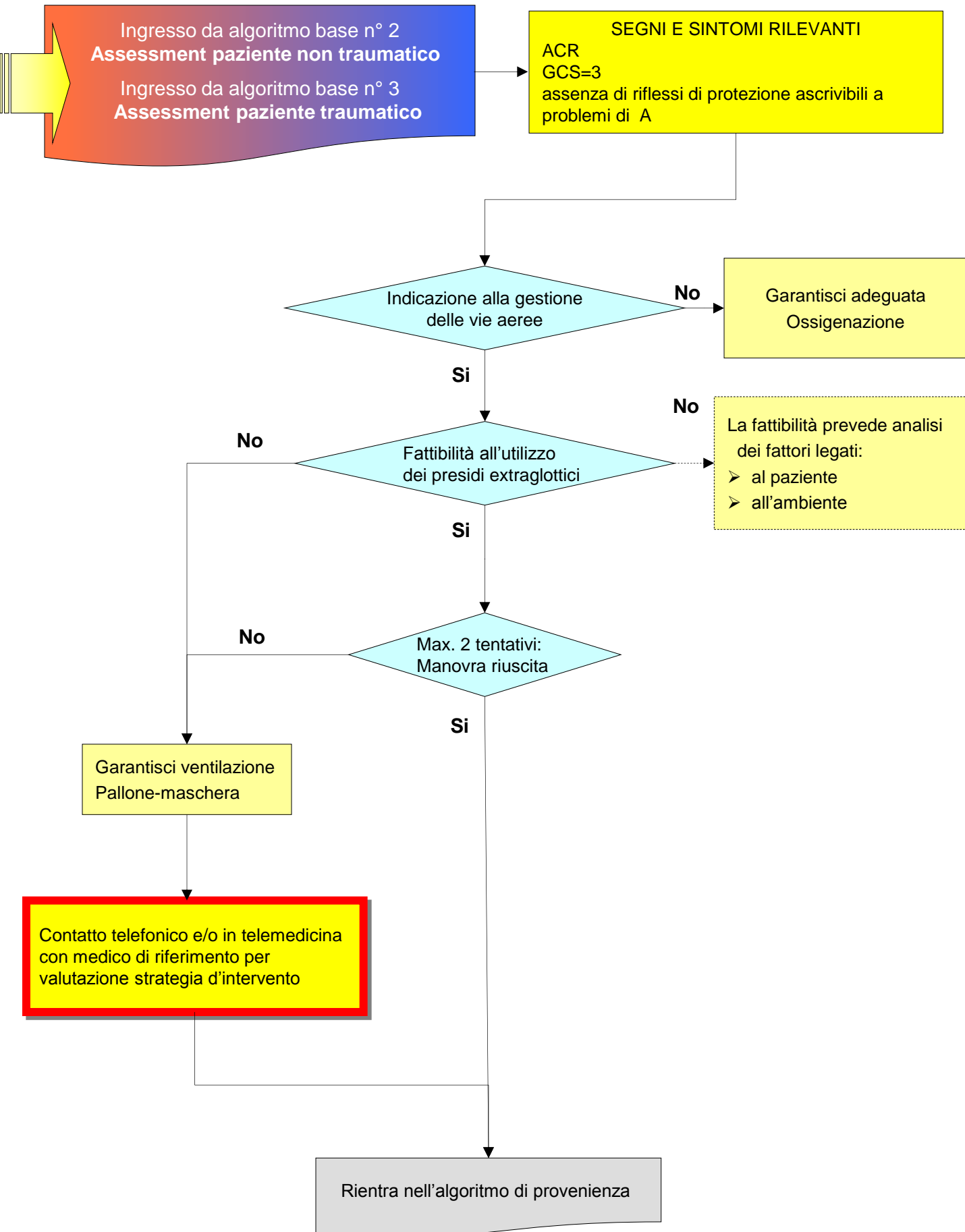
Assicura adeguata assistenza fino a
medicalizzazione precoce
(Attesa sul Posto, rendez-vous o trasporto in PS)

Assicura adeguata assistenza fino a
medicalizzazione precoce
Accesso diretto in Emodinamica

TRATTAMENTO DEL DOLORE ACUTO NEL PAZIENTE ADULTO



GESTIONE DELLE VIE AEREE



IMPRESSIONE GENERALE

Impressione Generale		Compromesso *	Non Compromesso
<p>Visione simultanea o globale dello stato dei sistemi respiratorio, circolatorio e neurologico del paziente ottenuta nei primi 15-30 sec per evidenziare importanti problemi esterni legati a ossigenazione, circolazione, emorragia o deformità macroscopiche</p>	TRAUMA	<ul style="list-style-type: none"> • Respiro agonico • Evidente dispnea • Rumori Respiratori • Polso veloce, flebile • Cute fredda e/o sudata • Cianosi • Refill capillare > 2 sec • Non adeguatezza della risposte verbali • Segni di emorragia esterni evidenti • Deformità macroscopiche • Dinamica maggiore • Estrema sofferenza • Non si muove 	<ul style="list-style-type: none"> • Cosciente • Parla • Attività respiratoria efficace • Polso regolare • Cute calda e asciutta • Refill capillare < 2 sec • Posizione eretta • Si muove spontaneamente e in modo coordinato
	NON TRAUMA	<ul style="list-style-type: none"> • Respiro agonico • Evidente dispnea • Rumori Respiratori • Posizione a tripode o fetale • Polso veloce, flebile • Cute fredda e/o sudata • Cianosi • Refill capillare > 2 sec • Segni di emorragia esterni evidenti • Postura in decorticazione o decerebrazione • Non adeguatezza della risposte verbali • Estrema sofferenza 	<ul style="list-style-type: none"> • Cosciente • Parla • Attività respiratoria efficace • Polso regolare • Cute calda e asciutta • Refill capillare < 2 sec • Posizione eretta • Si muove spontaneamente e in modo coordinato

* Un solo segno/sintomo di compromissione rende lo Stato Generale «**Compromesso**»

ABBREVIAZIONI E LEGENDA

Elementi Costituitivi della prescrizione	Denominazione per esteso	Abbreviazione	Note
Nome farmaco	Nessuna Abbreviazione Consentita		
Unità di misura	Grammi	g	
	Microgrammo	mcg	
	Milligrammo	mg	
	Millilitro	ml	
Forma Farmaceutica	Fiale	Fiale	
Via di somministrazione	Endovena	EV	
	Intramuscolo	IM	
	Orale	OS	