



ID paziente

Ora della valanga _____ : _____
 Disseppellimento testa _____ : _____

Tempo di seppellimento^{a)}
 ≤60 min (≥30°C) _____ min
 se non noto usa temp centr ^{b)} _____ min
 >60 min (<30°C)

BLS Provider

Riporta info
Sacca d'aria
sul retro

ALS Provider

SÌ NO
Segni vitali

PRIMO SOCCORSO

RCP^{c)}

SÌ NO
Segni vitali

PRIMO SOCCORSO

SÌ o non noto NO
Vie aeree libere

RCP^{c)}

SÌ NO
Evidente trauma letale o congelamento dell'intero corpo

STOP

SÌ NO o non noto
ECG Asistolia

ALS

ALS

NO SÌ o non noto
Vie aeree libere

STOP

ALS

ALS

<30°C o non noto ≥30°C
T° corporea centrale all'estricazione _____ °C

ALS

ALS

≥30°C <30°C o non nota
T° corporea centrale all'estricazione _____ °C

ALS

ALS

ALS

NO SÌ
Tempo di trasporto lungo o vittime multiple

ALS

ALS

Segui gli algoritmi ALS standard
STOP o porta a una struttura medica adeguata

Segui gli algoritmi ALS standard
STOP o porta a una struttura medica adeguata

Nome ALS Provider:

Struttura con ECLS

≤8mmolL⁻¹ >8 mmolL⁻¹
K⁺ sierico _____ mmolL⁻¹ ^{d)}

ALS

STOP

Sacca d'Aria

Sì, ___ x ___ x ___ (cm)

No

Dato non noto

Servizio di Soccorso:

Base:

Telefono:

H

La Checklist deve rimanere con il paziente durante tutto il percorso extra e intraospedaliero sino alla destinazione finale.

Servizio di Soccorso

Alla consegna del paziente al personale ospedaliero, fare una copia o una fotografia digitale di questa checklist e conservarla assieme al protocollo di intervento.

ID paziente = numero identificativo del paziente

RCP = rianimazione cardiopolmonare

ALS = supporto vitale avanzato

BLS = supporto vitale di base

ECLS= supporto vitale extracorporeo (circolazione extracorporea o ossigenazione extracorporea a membrana)

- a) Tempo tra il seppellimento e il disseppellimento della testa.
- b) Nel caso in cui il tempo di seppellimento non sia noto, ci si può riferire o alla temperatura esofagea .
- c) È possibile sospendere i tentativi rianimatori in presenza di un rischio inaccettabile per i soccorritori, così come in caso di congelamento dell'intero corpo del paziente o in caso di traumi letali evidenti (decapitazione, sezione del tronco)
- d) Se nel momento del ricovero ospedaliero il potassio sierico (K^+) è più alto di 8mmol/L, può essere presa in considerazione la fine dei tentativi rianimatori (solo nel caso in cui siano anche stati esclusi eventuali lesioni da schiacciamento e l'utilizzo di miorilassanti depolarizzanti).

Pazienti con un'instabilità cardiaca (aritmie ventricolari, pressione arteriosa sistolica <90mmHg) o con una temperatura corporea centrale <30°C dovrebbero essere trasportati in un centro competente nel supporto delle funzioni vitali con tecniche di riscaldamento extracorporee (ECLS).