



ATTIVITA' FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE EMERGENZE- URGENZE DEA (V anno)

STRUTTURA.....

Referente.....

Tutor.....

Tirocinante (nome, cognome, matricola).....

.....

Periodo (date): dal al

Anno Accademico

DATA	ATTIVITA' SVOLTA	DOCENTE	FIRMA
	Conoscere i criteri del triage		
	Individuazione del paziente critico attraverso la rilevazione dei parametri vitali in condizioni di emergenza-urgenza		
	Raccogliere gli elementi anamnestici essenziali in condizioni di emergenza-urgenza		
	Inserire ago-cannula venosa		
	Eseguire ECG e saperne interpretare le principali alterazioni		
	Conoscere la tecnica di inserimento di una cannula arteriosa e avviare monitoraggio invasivo della pressione arteriosa		
	Eseguire emogasanalisi ed interpretarne i valori		
	Saper valutare l'intensità del dolore e conoscere come trattarlo adeguatamente		
	Conoscere le principali manovre rianimatorie per il paziente in arresto respiratorio o cardiaco		
	Conoscere le basi fondamentali delle tecniche di gestione avanzata delle vie aeree		
	Approccio al paziente con dolore toracico, avviando gli interventi diagnostici e terapeutici successivi		

	Approccio al paziente con aritmia grave; conoscere la modalità di esecuzione di una cardioversione elettrica.		
	Approccio al paziente con insufficienza respiratoria acuta di varia natura; conoscere le modalità di somministrazione dell'ossigenoterapia e le basi fondamentali del funzionamento della ventilazione non invasiva.		
	Approccio al paziente con gravi squilibri idroelettrolitici (disidratazione e iperidratazione, ipo e iperpotassiemia, ipo e ipernatriemia, ipo e ipercalcemia), avviando gli interventi diagnostici e terapeutici successivi		
	Approccio al paziente in stato di agitazione psicomotoria, intossicazione da alcool, sostanze d'abuso o farmaci		

ATTIVITA' FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE EMERGENZE-URGENZE DEA (V anno)

STRUTTURA.....

Referente.....

Tutor.....

Tirocinante (nome, cognome, matricola).....

.....

Periodo (date): dal al

Anno Accademico

GIUDIZIO

OTTIMO

BUONO

SUFFICIENTE

INSUFFICIENTE

.....

.....

Firma e timbro del referente o del tutor

ATTIVITA' FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE EMERGENZE-URGENZE DEA (V anno)

DIARIO DI TIROCINIO

Tirocinante (nome cognome matricola)

UO/SOD

Tutor Aziendale.....

Anno Accademico.....

Totale giorni: 15 - Totale ore: 90

IL DIARIO DELLE PRESENZE DEVE ESSERE COMPILATO E FIRMATO GIORNALMENTE DAL TIROCINANTE E VISTATO E TIMBRATO DAL TUTOR AZIENDALE

	Data	Ora ingresso	Firma ingresso	Ora uscita	Firma uscita	Ore totali	Note
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
RECUPERO							

RECUPERO							
RECUPERO							
RECUPERO							

Firma e timbro del tutor