

# SCHEDA DI EMERGENZA OSTETRICA

## MATERNA

Data \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_

NOME e COGNOME \_\_\_\_\_

### TIPO DI EMERGENZA

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> abruptio placentae                               | <input type="checkbox"/> reazione anafilattica materna                 |
| <input type="checkbox"/> arresto cardiaco materno                         | <input type="checkbox"/> shock materno (ipovolemico/neurogeno/settico) |
| <input type="checkbox"/> emorragia post partum                            | <input type="checkbox"/> sospetta rottura uterina                      |
| <input type="checkbox"/> picco ipertensivo/crisi eclamptica (specificare) | <input type="checkbox"/> altro (specificare)                           |

DESCRIZIONE \_\_\_\_\_

### PARAMETRI MATERNI

FC	FR	PA	T°	ASPETTO	LIVELLO DI COSCIENZA (AVPU)	
					AWARE vigile	VERBAL risponde solo se chiamata
					PAIN reagisce solo al dolore fisico	UNRESPONSIVE priva di coscienza

### GESTIONE

RICONOSCIUTA ALL'ORA E MINUTO \_\_\_\_\_

### PRIMO INTERVENTO

ORA	DESCRIZIONE	OSTETRICA/CHE

### ALTRI INTERVENTI

ORA	INTERVENTO	OSTETRICA/CHE

CHIAMATA AMBULANZA ALLE ORE \_\_\_\_\_

### PARAMETRI MATERNI AL MOMENTO DELLA CHIAMATA

FC	FR	PA	T°	ASPETTO	LIVELLO DI COSCIENZA (AVPU)	
					AWARE vigile	VERBAL risponde solo se chiamata
					PAIN reagisce solo al dolore fisico	UNRESPONSIVE priva di coscienza

ARRIVO AMBULANZA ALLE ORE \_\_\_\_\_

### PARAMETRI MATERNI AL MOMENTO DELL'ARRIVO DELL'AMBULANZA

FC	FR	PA	T°	ASPETTO	LIVELLO DI COSCIENZA (AVPU)	
					AWARE vigile	VERBAL risponde solo se chiamata
					PAIN reagisce solo al dolore fisico	UNRESPONSIVE priva di coscienza

\_\_\_\_\_ firma dell'ostetrica 1 \_\_\_\_\_ firma dell'ostetrica 2 \_\_\_\_\_