

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

STRUTTURA.....

Referente.....

Tutor.....

Studente.....

Periodo (date): dal ..... al .....

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		
	Eeguire ECG e saperne interpretare le principali alterazioni		
	Conoscere la tecnica di inserimento di una cannula arteriosa e avviare monitoraggio invasivo della pressione arteriosa		
	Eeguire 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.		

DATA	ATTIVITA' SVOLTA	DOCENTE	FIRMA
	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**.....

**Studente**.....

**GIUDIZIO**

**OTTIMO**

**BUONO**

**SUFFICIENTE**

**INSUFFICIENTE**

.....  
 .....  
 .....

**Firma e timbro del referente o del tutor**

**TIROCINIO EMERGENZE-URGENZE DEA 5 Anno - aa 2023/2024**

**DIARIO DI TIROCINIO**

**Tirocinante (nome cognome matricola) .....**

**UO/SOD .....**

**Tutor Aziendale.....**

Totale giorni: 10 - Totale ore: 60

**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							
RECUPERO							
RECUPERO							

**Firma e timbro del tutor .....**