

L’ INFERMIERE DI EMERGENZA TERRITORIALE

Titolo di accesso: Diploma di scuola secondaria superiore.
Test d'ammissione: Prova d'esame a quiz a risposta multipla stabilita a livello nazionale (Legge 264/99).
Crediti e Durata: 3 anni accademici per un totale di 180 CFU (Crediti Formativi Universitari).

Master di I e II livello: Corsi di perfezionamento e specializzazione clinica o manageriale (es. area critica, infermieristica legale, coordinamento).

La **laurea magistrale in Scienze Infermieristiche**, offre sbocchi lavorativi di tipo dirigenziale, formativo, clinico specialistico e di ricerca in strutture sanitarie pubbliche e private.

Piattaforme di Emergenza

DEA II livello (Udine e Trieste):

PS
Emergenza Territoriale
Terapia Intensiva
Medicina d'Urgenza
(U.T.I.C.-N.CH.-T.I.N.-C.CH.)

L'infermiere di emergenza territoriale (118) è un professionista sanitario altamente specializzato che opera nel sistema di soccorso pre-ospedaliero, gestendo le emergenze direttamente sul territorio e a bordo di ambulanze o mezzi di soccorso avanzati.

Gestione della chiamata: Opera all'interno delle Centrali Operative 118 per valutare i bisogni di salute, coordinare gli interventi e fornire istruzioni salvavita telefoniche (pre-arrivo).
Intervento sul campo: Prende in carico il paziente critico in autonomia o in équipe con il medico e i soccorritori, stabilizzando le funzioni vitali entro la cosiddetta *golden hour*.
Procedure avanzate: Esegue manovre salvavita e applica protocolli avanzati (come BLSD, PBLSD, ALS, ACLS, PALS, PHTC, e algoritmi farmacologici).
Grandi eventi: Partecipa all'organizzazione e all'assistenza sanitaria nei Posti Medici Avanzati (PMA) durante eventi di massa.

Fino al 2017 esistevano 4 C.O. 118 provinciali:

1 - Trieste
1 - Udine
1 - Pordenone
1 - Gorizia

Da aprile 2017, esiste una unica C.O. con sede a Palmanova (Ud) per tutta la Regione F.V.G.

Come funziona il sistema di Emergenza Territoriale oggi:



C.O. a Palmanova (Ud)



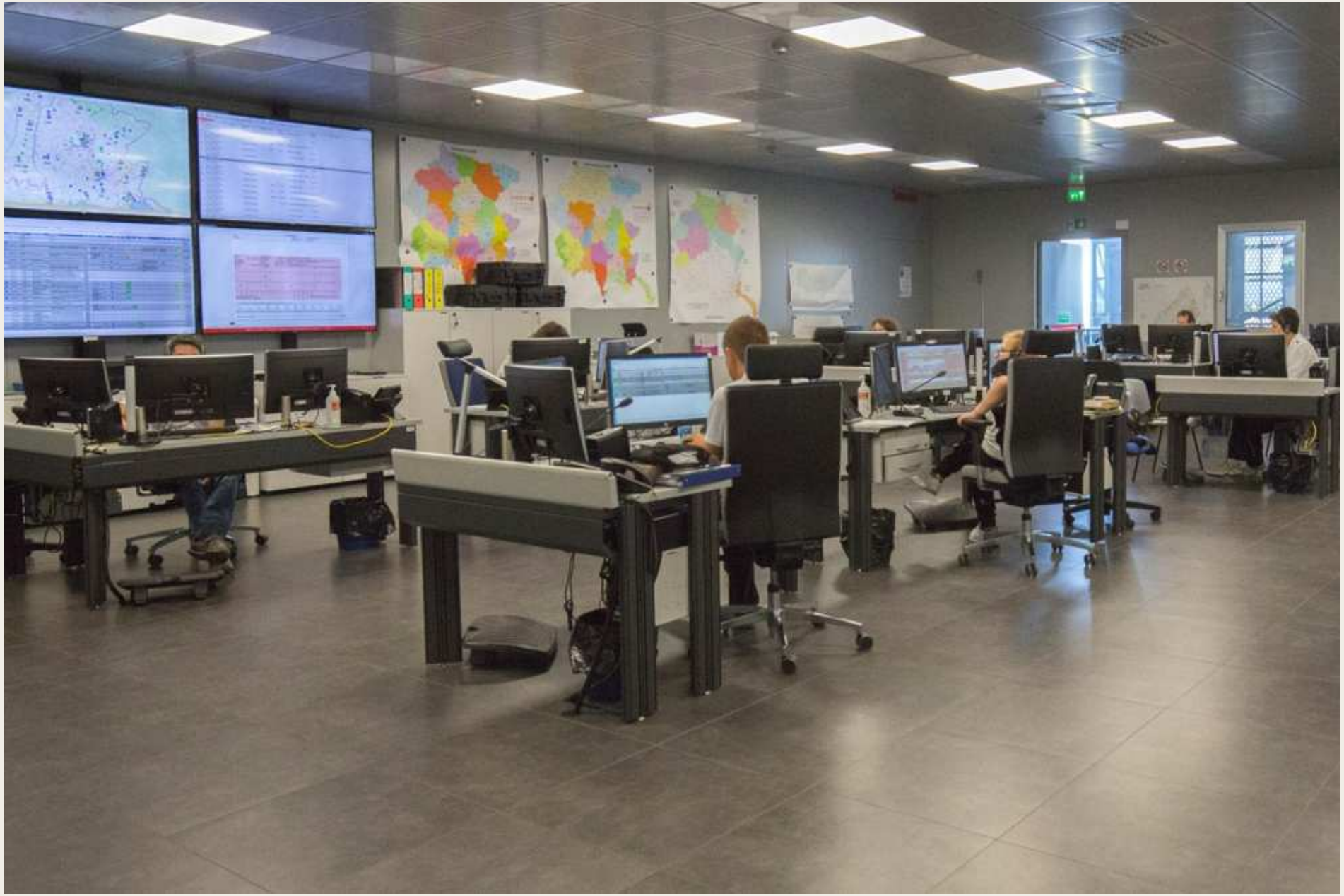
Da aprile 2017 è entrato in vigore il N.U.E. 112

SORES



Sala Operativa Regionale Emergenza Sanitaria

REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA

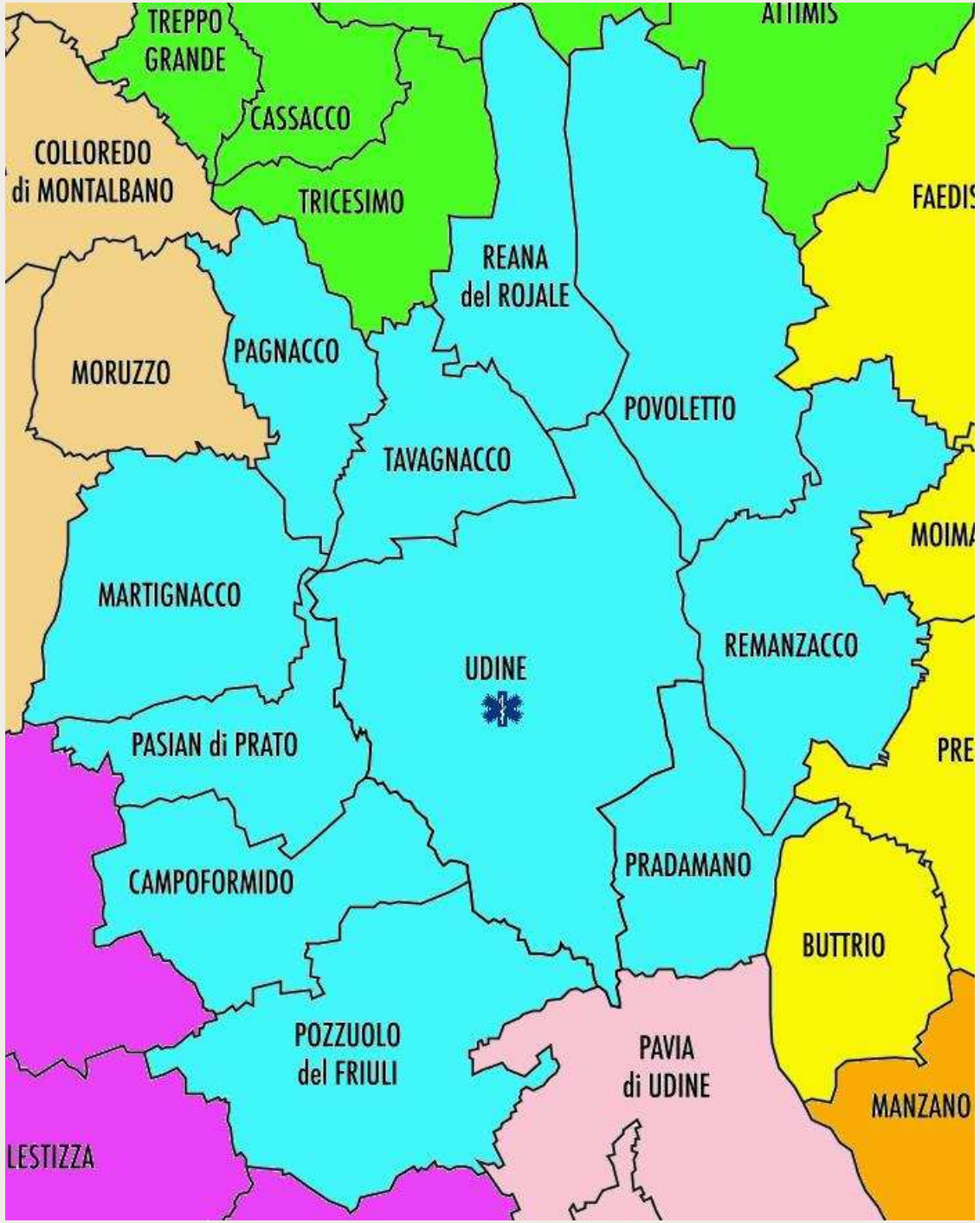


Interno della Sores


COMPETENZE DIURNE
FORNI AVOLTRI
PALUZZA
LIGOSULLO
RIGOLATO
RAVASCLETTO
LESEGNANO
TREPPO CARNICO
PAULARO
COMEGLIANS
PRATO CARNICO
SUTRIO
ARTA
ONARO
ZUGLIO
SAURIS
LAUCO
KAVEO
FORNI DI SOPRA
AMPEZZO
TOLMEZZO
ENEMONZO
VILLA SANTINA
FORNI DI SOTTO
SOCCHIEVE
AMARO
VERZEGNIS
PREONE
CAVAZZO CARNICO
VENZONE
TRAMONTI DI SOPRA
TRAMONTI DI SOTTO
TRASAGHIS
BORDANO
GEMONA del FRIULI
MONTENARS
OSOPPO
ARTEGNA
FORGARIA
BUIA
CLAUZETTO
VITO D'ASIO
FRISANCO
MEDUNO
TARCENTO
MAGNANO
NIMIS
LUSEVERA
TAIPANA
PONTEBBA
MALBORGHETTO VALBRUNA
TARVISIO
DOGNA
MOGGIO UDINESE
CHIUSAFORTE
RESIUTTA
RESIA
SORE
Sala Operativa Regionale
REGIONE
FRIULI VE

COMPETENZE NOTTURNE




TREPPO GRANDE
CASSACCO
COLLOREDO di MONTALBANO
TRICESIMO
REANA del ROJALE
PAGNACCO
MORUZZO
POVOLETTO
TAVAGNACCO
MARTIGNACCO
UDINE
REMANZACCO
PASIAN di PRATO
CAMPOFORMIDO
PRADAMANO
BUTTRIO
POZZUOLO del FRIULI
PAVIA di UDINE
MANZANO

Ambulanze:

ALS (Advanced Life Support, con Infermiere)

BLS (Basic Life Support, solo personale soccorritore)

Udine:

Diurne:

3 ALS
2 BLS
Automedica

Notturne:

2ALS
1 BLS
Automedica

Codici Ambulanza:

- Bianco
- Verde
- Giallo (sirena e lampeggianti)
- Rosso (sirena e lampeggianti)

P.D.T.A.

(centralizzazione a Udine)

- Politrauma
- Stroke
- Stemi

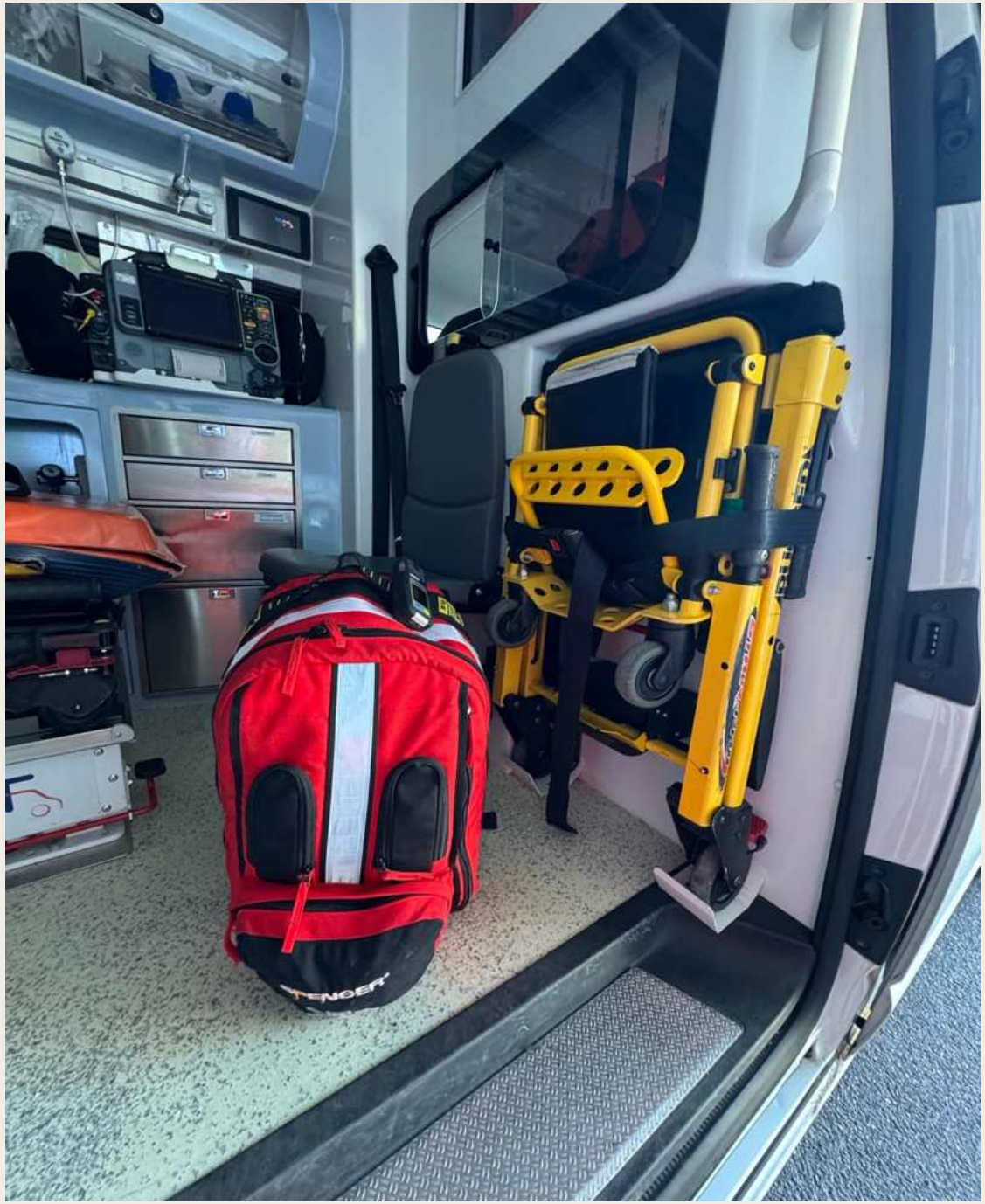

USCITA MEZZI SOCCORSO
AMBULANZA
AMBULANZA



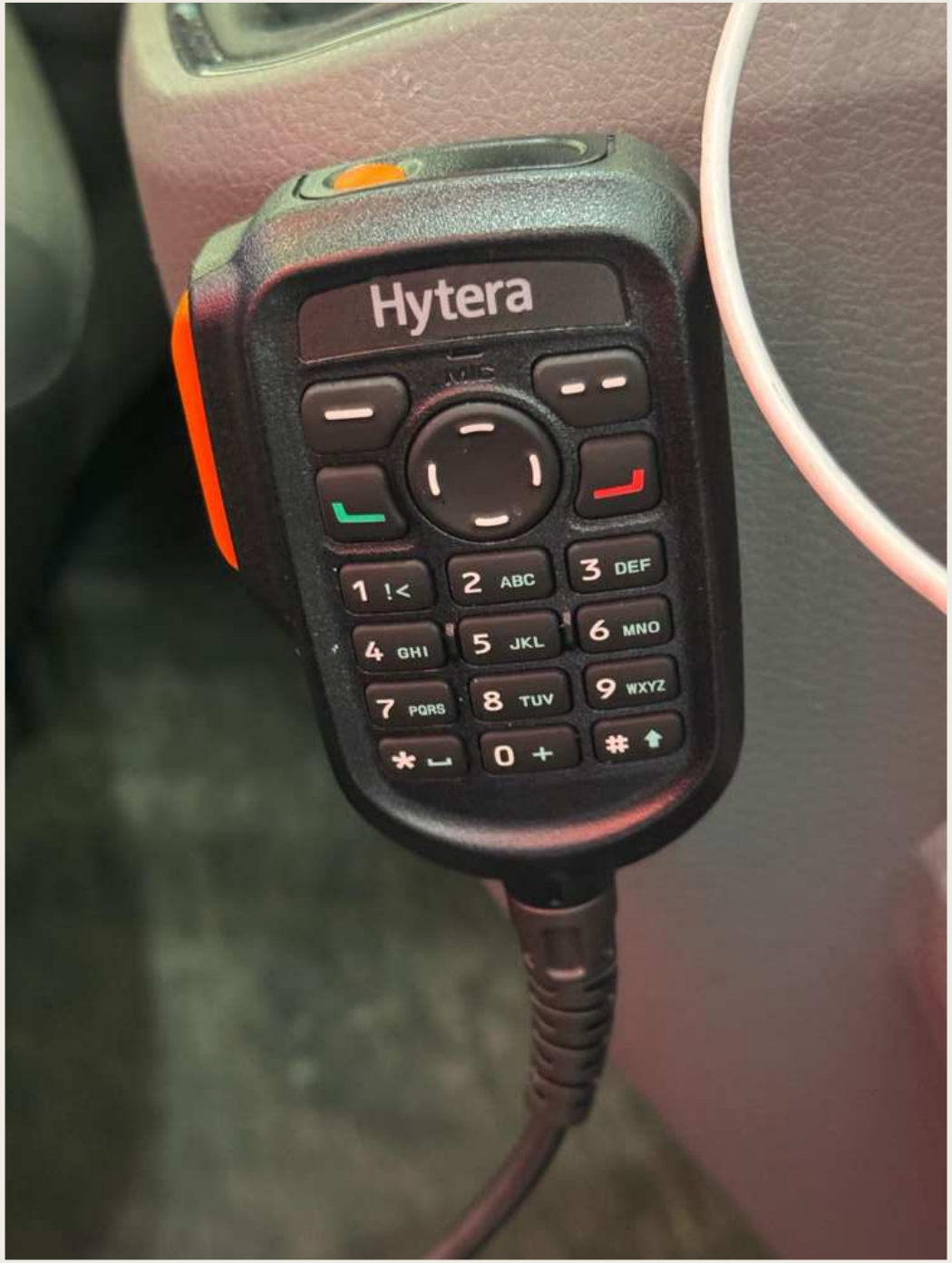
Ambulanza postazione Gemona del Friuli

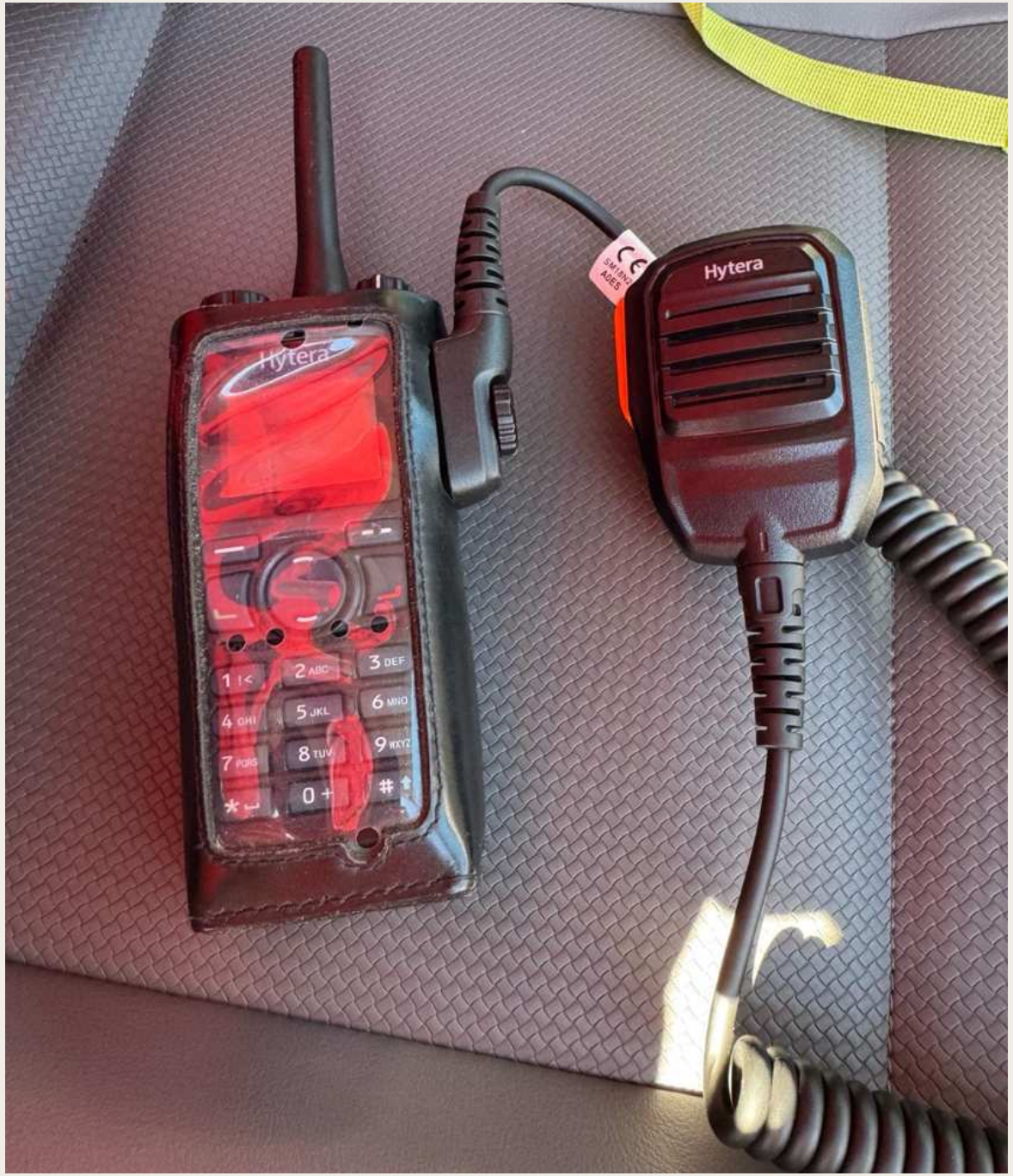
XL
MAF


MAF




Hytera
P1
P2
P3
P4


Hytera
1 !<
2 ABC
3 DEF
4 GHI
5 JKL
6 MNO
7 PQRS
8 TUV
9 WXYZ
* ␣
0 +
#


Hytera
Hytera
1 !<
2 ABC
3 DEF
4 GHI
5 JKL
6 MNO
7 PQRS
8 TUV
9 WXYZ
0 +




FERNO
FERNO
FERNO
FERNO
FERNO


TIME:




FERNO




LUCAS 3

S.O.C. Centrale Operativa 118

GO | PN | TS | UD

DATA	1° Mezzo	2° Mezzo	☐ Infermiere / ☐ 1°Operatore	Medico	Autista	2° Operatore

TARGET	Triage 118 ☐R☐G☐V☐B	Ora Partenza	Ora Arrivo PS	Val. Clinica ☐R☐G☐V☐B

PAZIENTE	M / F	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA

DOMICILIO	N° SCHEDA 118	N° mezzi coinvolti	N° persone coinvolte	N° paz. visitati

VALUTAZIONE

Ora di rilevazione: T1 | T2 | T3

		T1	T2	T3
Apertura occhi	Spontanea	4	4	4
	Alla voce	3	3	3
	Al dolore	2	2	2
	Nessuna	1	1	1
Risposta verbale	Orientata	5	5	5
	Confusa	4	4	4
	Parole inappropriate	3	3	3
	Suoni incomprensibili	2	2	2
	Nessuna	1	1	1
Risposta motoria	Ubbidisce al comando	6	6	6
	Localizza il dolore	5	5	5
	Retrae al dolore	4	4	4
	Flette al dolore	3	3	3
	Estende al dolore	2	2	2
	Nessuna	1	1	1
	GCS			
	FR			
	FC			
	PAS			
	PAD			
	(A.A.) **SpO2**			
	(Con O2) **SpO2**			
	EtCO$_2$			
	Valutaz. Dolore			

Cosciente	A
Risponde VOCE	V
Risponde DOLORE	P
NON risponde	U

Cute: ☐ sudata ☐ cianosi ☐ pallore ☐ riemp. Capillare > 2"

Temp. Corp. °C: | Destrostick mg/dl

TERAPIA Farmacologica e Infusionale

Adrenalina	mg		Nitroli		
Atropina	mg		B-bloccante	mg	
Amiodarone	mg		Benzodiazepine	mg	
Salbutamolo	gtt		Steroidi	mg	
Asa	mg		Colloidi	ml	
Glucosio 33%	ml		Ringer	ml	
Furosemide	mg		Sodio Cloruro	ml	
Naloxone	mg		Anexate	ml	

Sintomi peri-arresto : ☐ Dispnea ☐ Dolore Toracico ☐ PDC ☐ Dolore Addominale ☐ Palpitazioni
Sterni: Inizio sintomi ora _____ Fibrinolisi ora _____

Cincinnati pre-hospital stroke scale

Mimica facciale	*Normale*	*deviazione*
Motilità arti	*Normale*	*Impotenza*
Linguaggio	*Normale*	*disartria*

Fibrinolisi x stroke : ☐ criteri temporali ☐ no recidiva ☐ no crisi epilettiche ☐ no anticoagulanti ☐ 18<età<80 ☐ no t.c. recente ☐ no diabete ☐ no int. Chir.<3 mesi ☐ no allettato o imm. ☐ 50<glicemia<400 ☐ no K

DIAGNOSTICA

DINAMICA - SINTOMO PRINCIPALE

CLINICA - note:

TRATTAMENTO

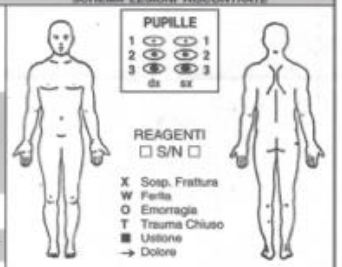
VIE AEREE- RESPIRO
☐ Nessun provvedimento
☐ O2 terapia _____%
☐ Guedel ☐ Rinofaringea
☐ Ventilazione con Ambu
☐ Intubazione OT-RT # _____
☐ Tubo Laringeo # _____
☐ Aspirazione vie aeree
☐ Toracotomia ☐ SX ☐ DX
☐ Aerosol terapia
☐ NIV ☐ CPAP ☐ IPPV

CIRCOLO
☐ Nessun provvedimento
☐ Periferiche G. ____ n.____ G. ____ n.____
☐ Via venosa centrale

PRESIDI di IMMOBILIZZAZIONE
☐ Nessun provvedimento
☐ Collare ☐ KED ☐ Barella atraumatica
☐ Immob. Arti sede_____
☐ Asse spinale ☐ Materasso a depressione
☐ Presidi ped._____

ARRESTO CARDIACO
Ritmo di presentazione ☐PEA ☐FV ☐Asistolia ☐TVSP
☐ ACC all'arrivo ☐ ACC durante socc./ trasp.
☐ Inizio manovre CPR ora _____
☐ Defibrillazione n. scariche _____
☐ Fine manovre CPR ora _____
☐ ROSC ora _____ ☐ Prot. ipotermia
☐ Monitoraggio ECG ☐ ECG 12 derivazioni
☐ Trasmissione ECG in UCIC ora _____

SCHEMA LESIONI RISCONTRATE



DATI ANAMNESTICI	TERAPIA DOMICILIARE
☐ Ipertensione	☐ Antiaritmici
☐ Cardiopatia	☐ TAO ☐ Antiaggreg.
☐ B.P.C.O.	☐ Antidiabetici
☐ Asma	☐ Ipotensivi
☐ Diabete	☐ Nitroderivati
☐ Epilessia	☐ Antiepilettici
☐ Ictus	☐ Pacemaker ☐ ICD
☐ Insuff. Renale Cronica	☐ Psicofarmaci
☐ Neoplasia	☐ Diuretici
☐	☐
☐	☐

Situazioni particolari	
☐ Autolesionismo	☐ Violenza mano altrui
☐ Dist. del comportamento	☐ TSO ☐ ASO

Constatazione di decesso
Eseguita dal dott.:
Alle ore:
Firma del responsabile dell'intervento

ESITO

☐ Non problemi sanitari
☐ Soccorso/non trasportato
☐ Soccorso e trasportato
☐ Rinvenuto cadavere
☐ Deceduto sul posto
☐ Deceduto in itinere

SITUAZIONE (Trauma)

☐ Incidente stradale
☐ Incidente sul lavoro
☐ Infortunio domestico
☐ Mosso da terzi
☐ Mosso autonom.
☐ Estricazione > 20'
☐ Casco
☐ Cinture di sicurezza
☐ Air bag ☐ Rautek
☐ Seggiolino bimbo
☐ Proiettato
☐ Incastrato

Allertamento

☐ Livello 1
☐ Livello 2
☐ Livello 3
☐ Rich. Box libero PS
☐ _____
☐ _____

Presenti sul posto: ☐VVF ☐PS ☐CC ☐VVU ☐MMG ☐SCA | Destinazione

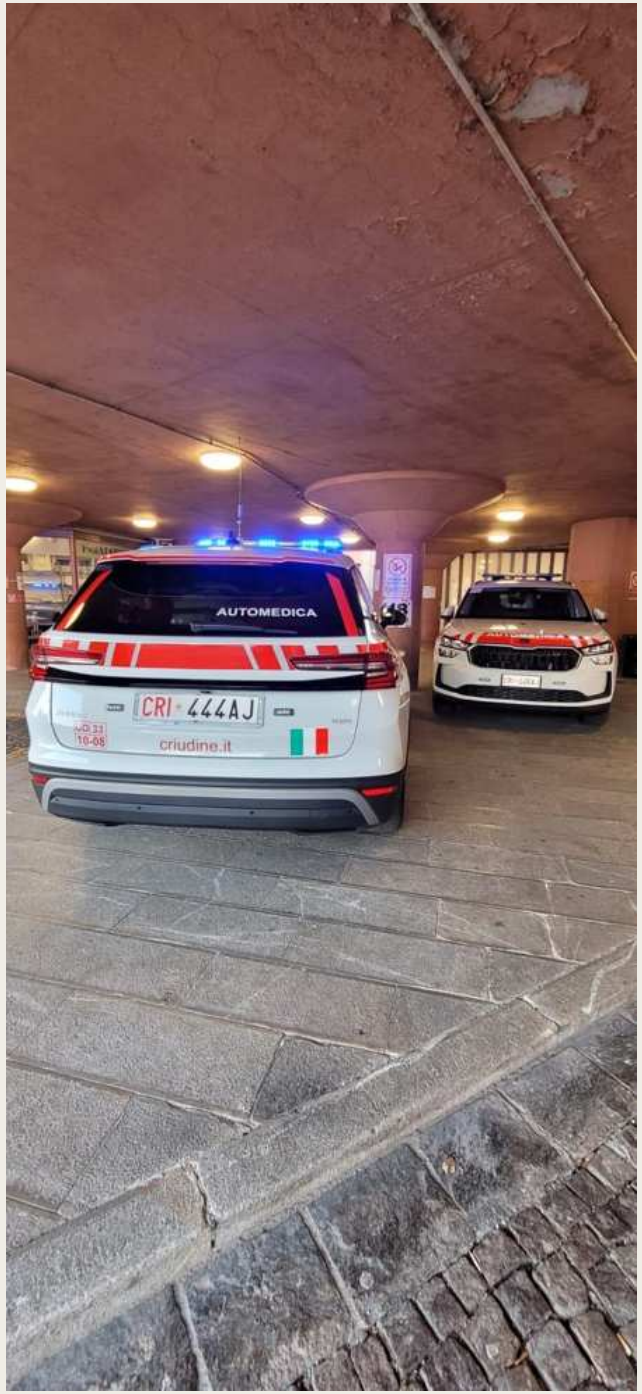
RIFIUTO Messo al corrente dal personale sanitario intervenuto delle necessità terapeutiche ed assistenziali che la mia condizione richiede, il sottoscritto intende avvalersi del diritto a rinunciare alle prestazioni sanitarie ed al trasporto in Pronto Soccorso

Firma _____ ORA _____


AIRBUS
ELI FRIULIA
ELISOCCORSO FVG


ELISOC
ELI FRIULIA
112 Emergenza


CRI 444AJ


AUTOMEDICA
CRI 444AJ
criudine.it


AUTOMEDICA
CRI 446AJ
criudine.it
4x4

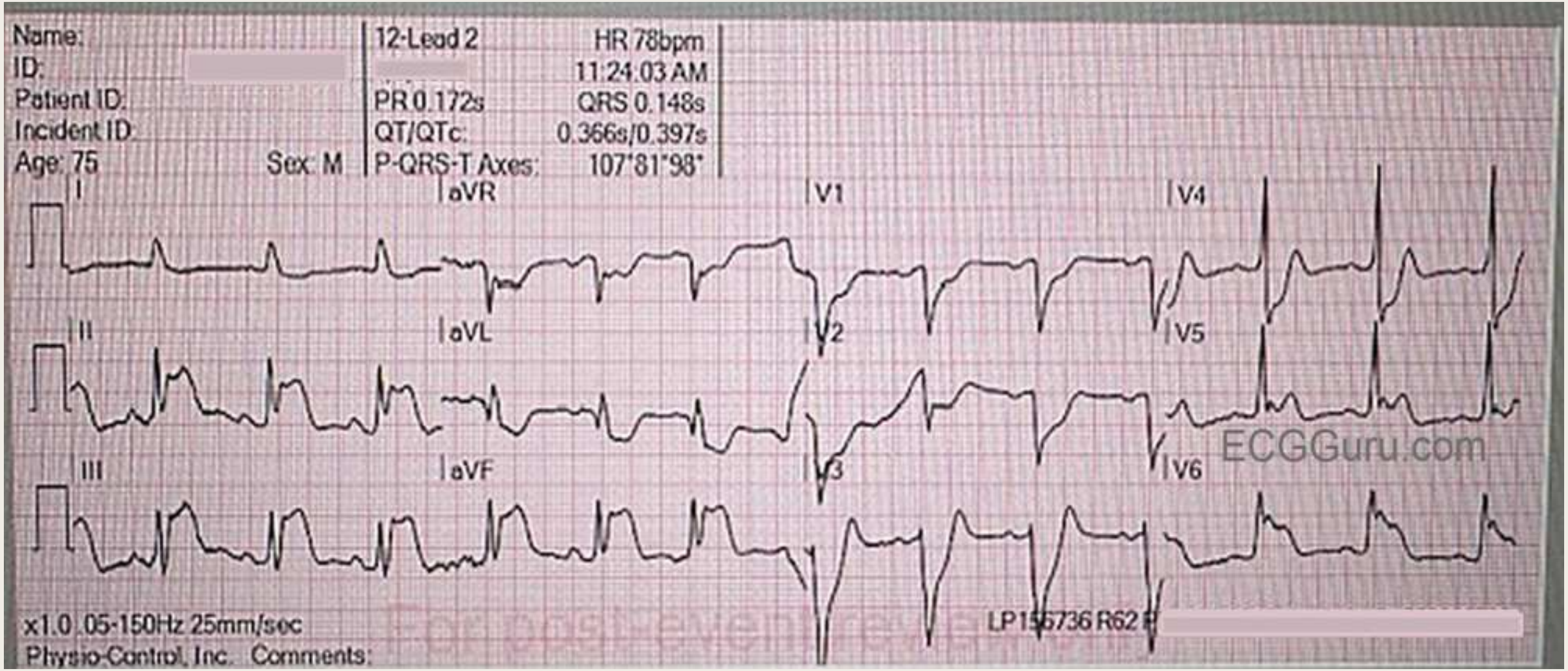

VIGILI DEL FUOCO
VIGILI DEL FUOCO
STOP


2026/3/1 14:56


VIGILI
DEL FUOCO
VIGILI
DEL FUOCO
VIGILI
DEL FUOCO




LIFEPAK 15
12-LEAD
TRANSMIT
ECG SUMMARY
PRINT
LIFEPAK


Name:
ID:
Patient ID:
Incident ID:
Age: 75
Sex: M
12-Lead 2
HR 78bpm
11:24:03 AM
PR 0.172s
QRS 0.148s
QT/QTc:
0.366s/0.397s
P-QRS-T Axes:
107°81°98°
I
aVR
V1
V4
II
aVL
V2
V5
III
aVF
V3
V6
ECGGuru.com
x1.0 .05-150Hz 25mm/sec
Physio-Control, Inc. Comments:

