

Caso clinico simulato: Ferita lacero-contusa alla coscia

uomo di 45 anni si presenta in Pronto Soccorso dopo una caduta in bicicletta su strada asfaltata. Riferisce dolore intenso alla coscia sinistra e sanguinamento. È vigile, collaborante, con parametri vitali stabili.

Valutazione iniziale

esame obiettivo:

- Ferita lacero-contusa di circa 6 cm sulla faccia antero-laterale della coscia sinistra.
- Sanguinamento moderato, margini irregolari, presenza di detriti (ghiaia e terra).
- Mobilità conservata, sensibilità presente, polso femorale palpabile.

Si esclude trauma maggiore. Non ci sono segni di lesione vascolare profonda o frattura.

Descriva i passaggi successivi per la gestione del caso

1. Trattamento locale

.....
.....

2. Terapia farmacologica

.....
.....

3. Dimissione e follow-up

.....
.....

PROVA
NON ESTRATTA

Caso clinico simulato – Lettura EGA

Presentazione del paziente

Età: 72 anni **Sesso:** Maschio **Motivo di accesso:** Dispnea ingravescente, tosse produttiva, febbre da 2 giorni. **Storia clinica:**

- BPCO in ossigenoterapia domiciliare
- Ipertensione
- Ex fumatore
- Terapia in corso: broncodilatatori, cortisonici inalatori

Parametri vitali all'arrivo:

- PA: 130/80 mmHg
- FC: 98 bpm
- FR: 28 atti/min
- SatO₂: 88% in aria ambiente
- GCS: 15
- Temperatura: 38,2°C

Emogasanalisi arteriosa (EGA)		
Sangue prelevato in aria ambiente		
Parametro	Valore	Range normale
pH	7.32	7.35–7.45
pCO ₂	58 mmHg	35–45 mmHg
pO ₂	58 mmHg	80–100 mmHg
HCO ₃ ⁻	28 mmol/L	22–26 mmol/L
BE	+2	-2 to +2
SaO ₂	89%	>94%
Lattati	1.2 mmol/L	<2 mmol/L

Descriva i passaggi successivi per la gestione del caso

? Qual è il disturbo acido-base principale?

.....

? Qual è la diagnosi fisiopatologica?

.....

? Quali interventi terapeutici sono indicati?

.....

.....

.....

PROVA NON
ESTRATTA

Caso clinico simulato: Arresto cardiorespiratorio in PS

uomo di 68 anni arriva in Pronto Soccorso accompagnato dal 118. È stato trovato incosciente a casa dalla moglie, con respiro agonico e cianosi periferica. Il soccorso ha iniziato RCP sul posto e ha somministrato 1 mg di adrenalina. Il paziente è ancora in arresto, all'arrivo in shock room.

Valutazione iniziale

- Stato: incosciente, assenza di respiro spontaneo, nessun polso centrale.
- ECG: fibrillazione ventricolare (FV).
- Saturazione: non rilevabile.
- Accesso venoso già posizionato.

Descriva i passaggi successivi per la gestione del caso

1.

.....

2. 

Persiste F.V.

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

ROSC

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

3.

PROVA
E STRATTA