



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA - P.IVA 01151150867

**SCHEDA DI MONITORAGGIO DELLA  
CONTENZIONE FISICA**

rev 0.0 2024

Foglio n \_\_\_\_ di \_\_\_\_

P.O. Umberto I     P.O. Chiello     P.O. FBC     P.O. Basilotta     OdC \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

U.O. \_\_\_\_\_ Nosologico \_\_\_\_\_ Rivalutazione ogni:  30 m     60 m (vedere scheda prescrizione)

Data												
Orario												
Temp °C												
P.A.												
F.C.												
SpO <sub>2</sub>												
Alvo												
Idratazione												
Diuresi												
Igiene												
Scala Dolore: <input type="checkbox"/> NRS <input type="checkbox"/> PAINAD												
Stato di coscienza	<input type="checkbox"/> Soporoso <input type="checkbox"/> Agitato <input type="checkbox"/> Disorientato <input type="checkbox"/> Orientato	<input type="checkbox"/> Soporoso <input type="checkbox"/> Agitato <input type="checkbox"/> Disorientato <input type="checkbox"/> Orientato	<input type="checkbox"/> Soporoso <input type="checkbox"/> Agitato <input type="checkbox"/> Disorientato <input type="checkbox"/> Orientato	<input type="checkbox"/> Soporoso <input type="checkbox"/> Agitato <input type="checkbox"/> Disorientato <input type="checkbox"/> Orientato	<input type="checkbox"/> Soporoso <input type="checkbox"/> Agitato <input type="checkbox"/> Disorientato <input type="checkbox"/> Orientato	<input type="checkbox"/> Soporoso <input type="checkbox"/> Agitato <input type="checkbox"/> Disorientato <input type="checkbox"/> Orientato	<input type="checkbox"/> Soporoso <input type="checkbox"/> Agitato <input type="checkbox"/> Disorientato <input type="checkbox"/> Orientato	<input type="checkbox"/> Soporoso <input type="checkbox"/> Agitato <input type="checkbox"/> Disorientato <input type="checkbox"/> Orientato	<input type="checkbox"/> Soporoso <input type="checkbox"/> Agitato <input type="checkbox"/> Disorientato <input type="checkbox"/> Orientato	<input type="checkbox"/> Soporoso <input type="checkbox"/> Agitato <input type="checkbox"/> Disorientato <input type="checkbox"/> Orientato	<input type="checkbox"/> Soporoso <input type="checkbox"/> Agitato <input type="checkbox"/> Disorientato <input type="checkbox"/> Orientato	<input type="checkbox"/> Soporoso <input type="checkbox"/> Agitato <input type="checkbox"/> Disorientato <input type="checkbox"/> Orientato
Ogni 120 minuti Mobilizzare arti (segnare con SI)												
Sigla Inf.												