

MARC REFERENCIAL SEM I PROCICAT

emergències
mèdiques



SISTEMES DE CLASSIFICACIÓ CLÍNICA I REGISTRE DE PACIENTS TRASLLADATS PEL SEM

El sistema d'ordenació dels pacients consisteix en dos nivells en funció de l'organització de les víctimes en el lloc de l'incident:

① **Triatge bàsic (START: *Simple triage and rapid treatment*):** s'identifica als pacients amb polseres segons la gravetat (vermella, groga o verda) i no sempre es realitza per personal mèdic. Els criteris de valoració basic són els següents:

VERMELL	Pacients crítics, potencialment recuperables. Requereixen atenció immediata.
GROC	Pacients greus que requereixen atenció mèdica urgent, encara que tenen un termini terapèutic major, poden esperar unes hores.
VERD	Demorables. Pacients amb lesions lleus.
NEGRE	Pacients morts o amb lesions incompatibles amb la vida.

Jump START en Pediatria.

② **Triatge avançat (META – Model Extrahospitalari de Triage Avançat):**

- Identifica els pacients amb targetes que aporten valoració sanitària i informació sobre tractaments realitzats.
- Identifica a cada pacient amb un numero que permet el seu seguiment.

Els criteris de valoració avançat són els següents:

Vermell Q	Criteris de valoració quirúrgica precoç?
Vermell 1a	Compromís actual o potencial de la via aèria
Vermell 2a	Compromís actual o potencial de la ventilació
Vermell 3a	Compromís actual o potencial de la circulació
Groc 1a	Compromís aïllat de l'estat neurològic
Groc 2a	Precisa valoració hospitalària
Verd	Res de l'anterior (lesions lleus)

Altres criteris a considerar en aquest tipus de triatge avançat per a determinar la prioritat són els següents:

- **Criteris d'alta prioritat:**

- Lesions greus amb inestabilitat hemodinàmica o respiratòria.
- PAS (Pressió arterial Sistòlica) <110
- GCSm (Escala de coma de Glasgow) <6
- Necessitat d'IOT (intubació Oro - Traqueal)
- Lesió per explosió en espai tancat.
- Fractura de crani oberta i deprimida.
- Tòrax inestable.
- Sospita de fractures proximals 2 o més ossos llargs.
- Extremitats xafades, arrencades, o mutilades.
- Amputació proximal a canell o turmell.
- Paràlisi.
- Cremades greus.

- **Criteris d'inclusió en "Vermell Q" (quirúrgics):**

Processos on es sospita que precisen valoració urgent per tractament quirúrgic:

- Trauma penetrant (cap, coll, tronc i/o proximal a genoll/colze amb hemorràgia)
- Trauma amb sospita de fractura oberta de pelvis.
- Trauma amb sospita de fractura tancada de pelvis i inestabilitat mecànica i/o hemodinàmica.
- Sospita de trauma tancat de tronc amb signes de shock.

Per la identificació del pacient vermell amb criteris de valoració quirúrgica urgent s'han seguit les recomanacions del CDC i del Col·legi Americà de Cirurgians pel que fa als criteris d'evacuació del pacient politraumatitzat a un centre especialitzat de trauma.

- En cas de situacions amb **riscs específics NRBQ** (Pla de Defensa Nuclear, Radiològic, Biològic i Químic) s'informarà al centre perquè apliqui mesures específiques i, si s'escau, dins del Pla de PC per contaminació:
 - Mesures especials de protecció individual.
 - Descontaminació.
 - Derivació de pacients.
 - Aïllament o confinament d'afectats.