

14

Malalt amb dolor agut

T. Camps, C. Barbás, JM. Soto E., E. García, J. Camps

14.1. Definició i objectius

Tipus de dolor

Somàtic:

S'estimulen receptors perifèrics situats a la pell o articulacions o músculs i ossos. El teixit nerviós està intacte. És de localització específica i es descriu com: agut, pressió (dolor ossi). Es un dolor molt ben definit i localitzat.

Visceral:

És el que apareix per la distensió d'una víscera buida. Es presenta com a còlic, retorsions profundes quan es recolza sobre l'òrgan afectat i augmenta amb la palpació (suboclusió intestinal).

Neuropàtic:

És ocasionat per la lesió central o perifèrica del sistema nerviós. El dolor esdevé degut a que els nervis lesionats reaccionen anormalment davant estímuls o presenten descàrregues espontànies. Es descriuen com a: cremor, punyent (punxant), lacerant.

L'objectiu és identificar de forma genèrica la intensitat i tipologia de dolor per tal d'aportar les mesures de confort més adients i, en cas que sigui necessari, administrar el tractament per tal de disminuir la intensitat del dolor.

ESCALES DE VALORACIÓ DE LA INTENSITAT DEL DOLOR

Escala EVA: Valoració del 0 al 10

Sense dolor: 0

Dolor lleu: 1-4

Dolor moderat: 5-7

Dolor Greu: 8-10

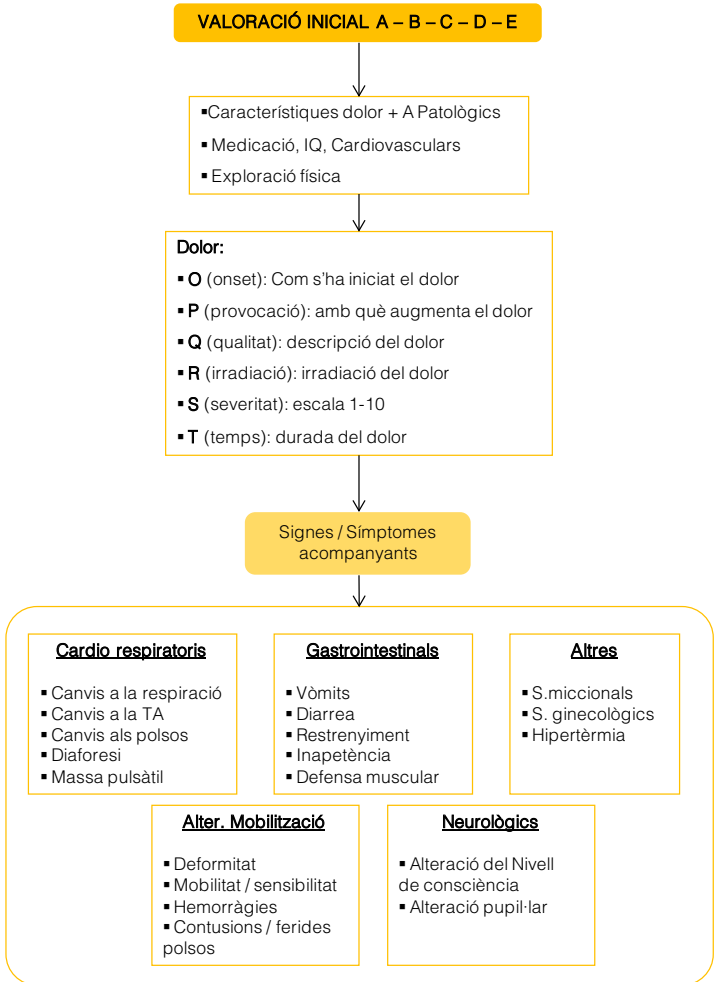
Escala de Cheops del dolor en nens d'1-5 anys

(Children's Hospital of Eastern Pain Scale)

Puntuació	0	1	2	3
Tipus de plor		No hi ha plor	Hi ha gemecs/ plors	Hi ha plor clar, sanglot, crits forts
Expressió facial	Està alegre, riu	Està preocupat Cara no expressiva	Fa ganyotes Cara negativa	
Comportament		Està tranquil, immòbil	Està agitat, rígid	
Llenguatge	No es queixa o parla	Està en silenci Es queixa però no de dolor	Es queixa de dolor	
Braços		No es toca la zona lesionada	Sí que es toca la zona lesionada	
Cames		Relaxades	Moviments / cops de peu	

Dolor lleu: 5-8 punts **Dolor moderat:** 9-11 punts **Dolor intens:** ≥ 12 punts

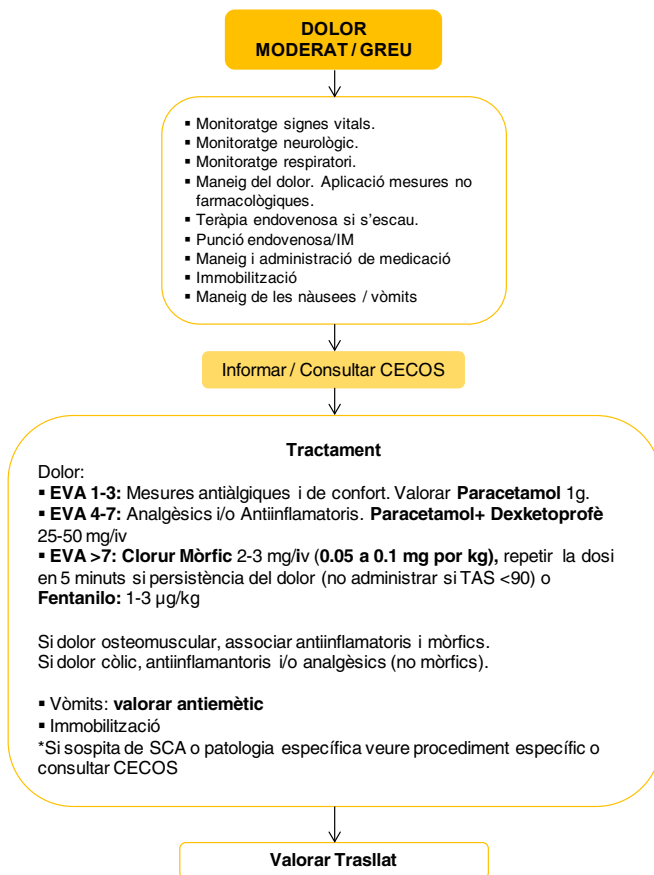
14.2. Valoració inicial en el malalt amb dolor agut. Algoritme.



14.3. Algoritmes en funció de l'escala EVA de valoració del dolor

Tractament farmacològic segons la Guia d'actuació infermera

Si EVA < 4 no es considera definir un tractament farmacològic concret, cal individualitzar per cada malalt.



14.4. Taxonomies

Rol autònom: NANDA - NOC - NIC

Rol col·laborador: Risc de complicacions (RC) - NOC - NIC

ROL AUTÒNOM			
NANDA		NIC	
00146	Ansietat	1380	Aplicació de fred o calor
00132	Dolor agut	0840	Canvi de posició
NOC		6482	Maneig ambiental: confort
1211	Nivell d'ansietat	1400	Maneig del dolor
2102	Nivell de dolor	0910	Immobilització

ROL COL·LABORADOR			
RISC DE COMPLICACIONS		NOC	
Respiratòries: Dispnea, hipoventilació, apnea..		0802	Signes vitals
		0408	Perfusió tissular pulmonar
Cardíacques / Disfunció vascular: Mareig, sincop, xoc.		2102	Nivell de dolor
		0415	Estat respiratori
Neurològiques: Agitació piscomotriu.		0401	Estat circulatori
		0909	Estat neurològic
Gastrointestinals: Nàusees, vòmits.		2106	Nàusees, vòmits. Efectes nocius
NIC			
6680	Monitoratge dels signes vitals	4260	Prevenició del xoc
3350	Monitoratge respiratori	4190	Punció intravenosa
2620	Monitoratge neurològic	2314	Administració medicació e.v.
3390	Ajuda a la ventilació	2260	Maneig de la sedació
3160	Aspiració vies aèries	1450	Maneig de les nàusees
3320	Oxigenoteràpia	1570	Maneig del vòmit
3120	Intubació i estabilització v. aèries	2380	Maneig de la medicació
4260	Prevenició del xoc	2300	Administració de medicació
4250	Maneig del xoc	1400	Maneig del dolor
3120	Intubació i estabilització v. aèries		

14.5. Bibliografia

1. Am J Emerg Med. 2014 Dec Prehospital pain management of injured children: a systematic review of current evidence.
2. Pierik JG1, IJzerman MJ, Gaakeer MI, Berben SA, van Eenennaam FL, van Vugt AB, Doggen CJ.
3. Pain Management in the Emergency Chain: The Use and Effectiveness of Pain Management in Patients With Acute Musculoskeletal Pain. Health Technology & Services Research, MIRA institute for Biomedical Technology and Technical Medicine, University of Twente, Enschede. Pain Med. 2014
4. Miller. Anestesia. Séptima edició. Elsevier.
5. Gausche-Hill M, Brown KM, Oliver ZJ, Sasson C, Dayan PS. An Evidence-based Guideline for prehospital analgesia in trauma. 2013 Nov.
6. Anglès Coll R., Sedació de experts de la SOCMIC 2013. Conferència de Experts 2013. SOCMIC.ed Edikamed.Barcelona 2013.
7. Buisán Garrido . Anestesiologi y reanimación una guía pràctica. Aran. Madrid 2014.
8. Navia Roque,J. Guia del Dolor Agudo Postoperatorio algoritmos. Ed. Ergon. Madrid 2005.
9. Bulechek, GM. Et at. (2013). Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC). Madrid: Elsevier
10. Moorhead, S. et al. (2013). Clasificación de resultados de enfermería (NOC). Madrid: Elsevier.
11. NANDA. (2013). Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2012-2014. Madrid: Elsevier..
12. Johnson, M. et at. (2012). Vínculos de NOC y NIC a NANDA-I y diagnósticos médicos. 3a Edició. Barcelona: Elsevier