

DOLOR TORÀCIC

VALORACIÓ VITAL

Pacient **Inconscient**: Seguir el procediment d'SVB.

Pacient **Conscient**: Valori els següents punts:

1. Comprovi permeabilitat de la via aèria.
2. Sospita de compromís respiratori: no fa frases senceres, freqüència respiratòria alta o molt baixa, cianosi, sorolls anormals en la respiració, irregularitat respiratòria.
3. Sospita compromís hemodinàmic (diaforesi, pal·lidesa, freqüència cardíaca < 60 bpm o > 100 bpm, polsos perifèrics i centrals (dèbils o difícil de reconèixer).
4. Valori el nivell de consciència.
 - A - Alerta: Estat de Vigília.
 - V - Somnolència: respon ordres verbals.
 - D - Estupor: respon a estímuls dolorosos.
 - I - Coma: NO RESPON a CAP estímulo (inconscient).

En cas de V,D,I, realitzi test de glicèmia capil·lar.

5. Valori si hi ha dolor opressiu, sensació de mort imminent, mareig o pèrdua de coneixement, epigastràlgia, irradiacions del dolor al coll, canell, esquena, que puguin suggerir un dolor d'origen cardíac.
6. Comprovi si presenta nàusees, vòmits i diaforesi.
7. Informi's sobre antecedents d'anteriors malalties coronaries (infart de miocardi, angina de pit), o de factors de risc de malaltia cardiovascular (diabetis, hipercolesterolèmia, tabaquisme).

CRITERIS D'ACTIVACIÓ d'Unitat de Suport Vital Avançat (USVA-USVI)

- Inconscient.
- Risc vital immediat:
 - No permeabilitat de la via aèria.
 - Compromís respiratori.
 - Compromís hemodinàmic.
- Si es confirmen els punts 5,6,7.
- Davant del dubte, actui com si el dolor fos d'origen cardíac.

ACTUACIÓ

En espera d'una unitat de suport o amb transport per part de l'USVB s'han de realitzar les següents accions:

- Garanteixi la permeabilitat de la via aèria i respiració efectiva.
- Administri O₂ (inicialment a: 3L/min a una FIO₂ = 24%) si hi ha compromís respiratori.
Augmenti flux i concentració fins:
 - a) Sat O₂ > 95%
 - b) Sat O₂ > 90% MPOC
- **No permeti que el pacient realitzi cap esforç** i mobilitzi el pacient amb cadira de transport i/o sedestació (60^o-90^o en llitera).
- Re-avaluar contínuament els signes vitals (A.B.C.D).
- Si disposa d'aparell automàtic de mesura de la tensió arterial procedeixi a fer una mesura.

RESOLUCIÓ

- **Mobilitzi al pacient amb llitera, no permetre que deambuli.**
- Transporti a velocitat constant.
- Fixi el pacient amb corretges per garantir la immobilització.
- Mantingui l'assistència durant el trasllat avaluant les constants vitals.

OBSERVACIONS	
Paràmetres normals de les constants vitals	
Pressió Arterial:	Sistòlica 100 - 160 mm de Hg.
	Diastòlica 60 - 100 mm de Hg.
Freqüència Cardíaca:	60 - 100 bpm (batecs per minut).
Freqüència Respiratòria:	10 - 24 rpm (respiracions per minut).
Temperatura axil·lar:	35,5 - 37,5°C.
Glucèmia normal (pacient no diabètic):	> 60 i < 120 mg/dL.
Sat. parcial d'oxigen (pulsioximetria)	> 95%