

ALTERACIONS DE LA CONSCIÈNCIA

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 el tamany i simetria de les pupil·les i de **signes de focalitat neurològica** (desviació de la comissura labial, impossibilitat o dificultat de moure les extremitats, dificultat a la parla). Davant del dubte, actuï com si el pacient tingués focalitat neurològica.
6. Informi's sobre la causa, la durada i la forma en què ha presentat l'alteració de consciència.
7. Informi's sobre antecedents (diabetis, patologies neurològiques, metabòliques, cardiogèniques, etc.).

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.
- En el cas de focalitat neurològica, verificar edat, hora de inici dels símptomes i informar al CeCor SEM.

ACTUACIÓ

En espera d'USVA/USVI o amb transport per part de l'USVB, s'han de realitzar les següents actuacions:

- 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
- Mantingui el pacient en PLS (sempre que no es tracti d'un pacient traumàtic).
- Valori les pupil·les: Midriasi (● ●) Isocòria (● ●) Miosi (●●) Anisocòria (● ●).
- Re-avaluar contínuament els signes vitals (A.B.C.D).
- Realitzi un test de glicèmia capil·lar al pacient.
- Si disposa d'aparell automàtic de mesura de la tensió arterial procedeixi a fer una mesura.
- Prengui la temperatura - Eviti la hipotèrmia.

RESOLUCIÓ

- Transporti a velocitat constant.
- Fixi el pacient amb corretges per garantir l'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%