

## INTOXICACIONS

### 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 capilar.

5. Valoració pupil·les.

6. Informi's del tipus de tòxic, quantitat i hora d'ingesta (Comunicació amb el CeCor SEM per valorar necessitat de USVA/USVI).

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

---

- Inconsciència.
- Risc vital immediat:
  - No permeabilitat de la via aèria.
  - Compromís respiratori.
  - Compromís hemodinàmic.

## 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 O<sub>2</sub> (inicialment a: 3L/min a una FiO<sub>2</sub> = 24%) si hi ha compromís respiratori.  
Augmenti flux i concentració fins:
  - a) Sat O<sub>2</sub> > 95%
  - b) Sat O<sub>2</sub> > 90% MPOC
- Mantingui al pacient en PLS (sempre que no es tracti d'un pacient traumàtic).
- Farem una valoració de Glucèmia capil·lar.
- Prengui la temperatura axil·lar i en cas necessari eviti la hipotèrmia.
- 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

- Transporti a velocitat constant.
- Fixi el pacient amb corretges per garantir l'immobilització.
- Mantingui l'assistència durant el trasllat avaluant les constants vitals.
- Si no es tracta d'un pacient traumàtic traslladi en P.L.S. per evitar que el malalt presenti broncoaspiració.

| 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%                                 |