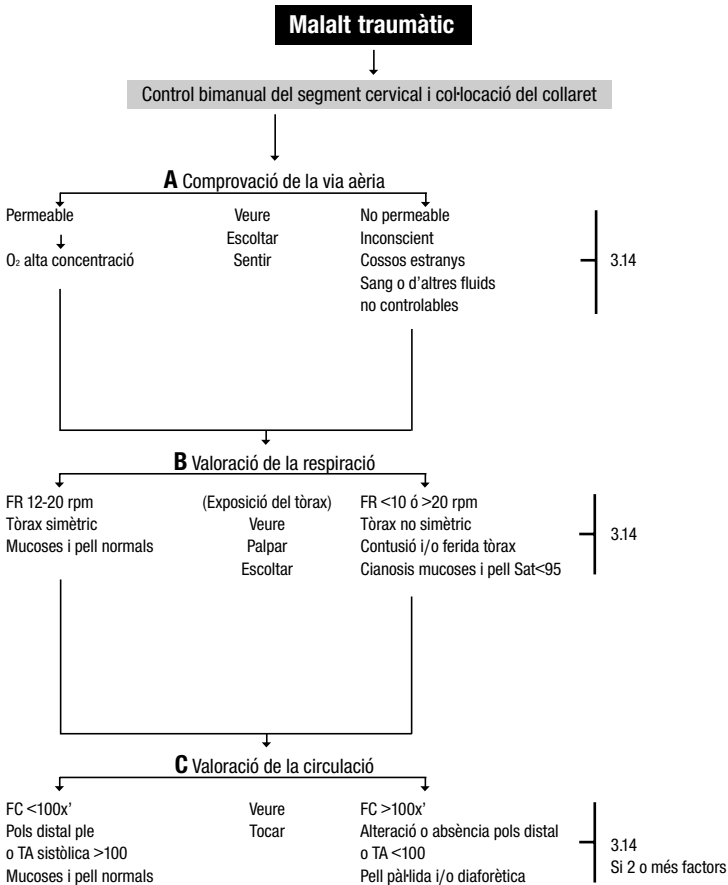
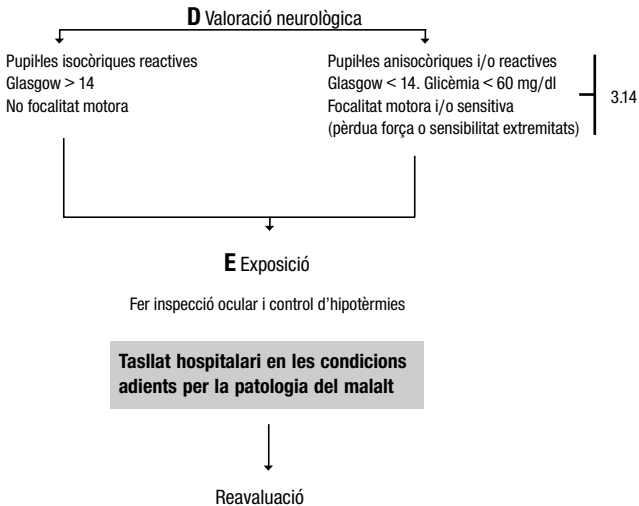


VALORACIÓ DEL PACIENT POLITRAUMATITZAT





Per tot pacient politraumatitzat o polifracturat SEMPRE ACTIVAR USVA.

Realitzi totes LES VALORACIONS i actuacions AMB CONTROL DEL SEGMENT CERVICAL i MOBILITZI el pacient ALINEAT EN BLOC (cap-tronc-pelvis) de manera reglada.

A: Control via aèria: Maniobres bàsiques

- Control del segment cervical bimanual i/o collaret cervical.
- Obertura amb maniobra de tracció mandibular.
- Extracció de cossos estranys i aspiració de secrecions.
- Col·locació de cànula orofaríngia si el pacient tolera.
- Administració d'oxigen a altes concentracions.

B: Valoració Respiració: Maniobres bàsiques

- Si FR inferior a 10 rpm ajudar al traumàtic amb baló ressuscitador amb oxigen suplementari.
- Si s'observa una ferida comprovar si és bufant, en aquest cas tapar amb una gasa amb vaselina per tres costats deixant un sense.
- En cas de veure un objecte clavat, no tocar i fixar per evitar lesions secundàries.

C: Valoració de la circulació: Maniobres bàsiques

- En cas d'hemorràgia externa exercir una pressió directa sobre la ferida.
- Si hi ha dolor abdominal sospitar d'una lesió interna.
- En cas de inestabilitat pèlvica exercir compressió directa sobre les crestes ilíiaques en sentit horitzontal (immobilització amb llençol).
- En cas de fractura d'ossos llargs cal alinear i immobilitzar, prèvia comprovació de polsos, per evitar hemorràgies post fractura.

D: Valoració neurològica

- En cas de deteriorament nivell de consciència (GCS < 15) fer glicèmia capilar.