

CREMADES

VALORACIÓ VITAL

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

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

1. Valori 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 de compromís hemodinàmic: diaforesi, pal·lidesa, freqüència cardíaca, polsos perifèrics i centrals.
 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 les zones afectades (cap, cara, tòrax, abdomen, extremitats, genitals i perineu).
 6. Valori l'extensió i grau de les cremades.
 7. Valori les lesions associades (T.C.E., lesió espinal, fractures, hemorràgies externes, toràciques, abdominals, 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.

- Sospita d'intoxicació greu per fums.
- Pacients cremats en llocs tancats.
- Cremades facials.
- Cremades en cavitat oral.
- Cremades vibrisses (pèl del nas).
- Cremades de > 10% de la superfície corporal total en < 10 anys o > 50 anys.
- Cremades de 20% de la superfície corporal total en 10-50 anys.
- Cremades elèctriques circulars a les extremitats i el tòrax.
- Cremades per productes químics.
- Cremades amb traumes associats.

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
- Refredi les lesions amb sèrum fisiològic/aigua neta, compte amb el perill d'hipotèrmia.
 - No tregui la roba adherida a la pell.
 - Retiri cadenes, polseres i anells.
 - Talli els cabells al voltant de la lesió.
 - Cobreixi amb apòsits estèrils molls amb sèrum fisiològic.
 - Mantingui la màxima asèpsia possible i **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 mesurar.

RESOLUCIÓ

- Tapi el pacient preferentment amb flassada tèrmica.
- Transporti a velocitat constant.
- Fixi el pacient amb corretges per garantir l'immobilització.
- Mantingui l'assistència durant el trasllat avaluant les constants vitals.

No apliqui substàncies tòpiques (Povidona iodada, cremes, o qualsevol altre producte o fàrmac per via tòpica). No faci embenats definitius. No punxar les ampolles.

MECANISMES LESIONALS: Foc, productes químics, artefactes pirotècnics, descàrregues elèctriques, vapors, materials incandescents, productes i gasos explosius i de combustió.

VALORACIÓ DE LES CREMADES

Extensió de la cremada:

Regla dels "9" o de Wallace			
Cap	9%	Les dues cames	36%
Pit i Abdomen	18%	Els dos Braços	18%
Esquena	18%	Genitals	1%

Regla del "palmell de la mà" (= 1%)

Profunditat de la cremada:

Primer Grau:

envermelliment de la pell
(cremades superficials).

Segon Grau:

presència d'ampolles o flictenes
(cremades doloroses).

Tercer Grau:

aparició de zones necròtiques
(cremades profundes).

