



Município de Reserva do Iguaçu
Secretaria Municipal de Saúde

142



	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
NÚMERO: POP-64	DATA DE VALIDAÇÃO: 10/12/2020	DATA DE REVISÃO: 10/12/2022
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO		
EXECUTANTE: Enfermeiro e médico		
Área : Assistência à Saúde		
<p>Objetivo: Determinar prioridade para atendimento médico, hierarquizando-o conforme a gravidade: quem deve ser atendido antes e quem pode aguardar atendimento com segurança. Considerar-se-á a expectativa do paciente e seus familiares e o tempo em que intervenção médica possibilitará melhor resultado. Tempo de espera ideal nem sempre pode ser conseguido, mas será estudado para ser alcançado. Reavaliações estão previstas e poderão alterar a classificação.</p>		
<p>1 Introdução O Conselho Federal de Medicina, na Resolução 1451/95 define URGÊNCIA como "ocorrência imprevista de agravo à saúde com ou sem risco potencial de vida, cujo portador necessita de assistência médica imediata"; EMERGÊNCIA como "constatação médica de agravo à saúde que implique em risco iminente de vida, ou sofrimento intenso, exigindo, portanto, o tratamento médico imediato.</p>		
<p>2 Critérios de Classificação</p> <p>Deverá ser considerada a apresentação usual da doença, sinais de alerta, situação / queixa, intuição e experiência: paciente se apresenta doente? Intuição, entretanto, não será usada para diminuir prioridade, só para aumentar. Outros dados: sinais vitais, saturação de O₂, escala de dor e Escala de Coma de Glasgow (ECG), glicemia, etc.</p>		
<p>Horário: Diariamente das 8 às 17h. Haverá uma sala própria para realização do Acolhimento com a Classificação do Risco. Após estes horários e finais de semana e feriados, a classificação será realizada no Pronto Atendimento na Sala de Emergência.</p>		



Município de Reserva do Iguaçu
Secretaria Municipal de Saúde

143



Classificação:

Vermelho	Emergência - será atendido imediatamente na sala de emergência. Deve ser atendido imediatamente;
Amarelo	Urgência - será atendido com prioridade sobre os pacientes classificados como VERDE, no consultório ou leito da sala de observação. Deverá ser atendido imediatamente após os VERMELHOS podendo esperar por até 1 hora. Caso o fluxo de paciente exceda a capacidade de Atendimento este período poderá ser aumentado, mas sempre realizando reavaliações periódicas;
Verde	Sem risco de morte imediato - somente será atendido após todos os pacientes classificados como VERMELHO e AMARELO podendo esperar por até 2 horas. Caso o fluxo de paciente exceda a capacidade de Atendimento este período poderá ser aumentado, mas sempre realizando reavaliações periódicas;
Azul	Quadro crônico sem sofrimento agudo ou caso social - deverá ser preferencialmente encaminhado para atendimento em Unidade Básica de Saúde / Unidade de Saúde da Família ou atendido pelo Serviço Social. Se desejar poderá ser atendido após todos os pacientes classificados como VERMELHO, AMARELO e VERDE podendo esperar por até 4 horas. Caso o fluxo de paciente exceda a capacidade de Atendimento este período poderá ser aumentado, mas sempre realizando reavaliações periódicas;

Obs: Nenhum paciente poderá ser dispensado sem ser atendido, ou seja, sem ser acolhido, classificado.

3 Situação/queixa



Município de Reserva do Iguaçu
Secretaria Municipal de Saúde

144



Prioridade Vermelha, pacientes que necessitam de atendimento imediato.

Politraumatizado grave - Lesão grave de um ou mais órgãos e sistemas; ECG < 12. Queimaduras com mais de 25% de área de superfície corporal queimada ou com problemas respiratórios. Trauma Cranioencefálico grave - ECG. Estado mental alterado ou em coma ECG, histórico de uso de drogas, comprometimentos da coluna vertebral, desconforto respiratório grave, Dor no peito associada à falta de ar e cianose (dor em aperto, facada, agulhada com irradiação para um ou ambos os membros superiores, ombro, região cervical e mandíbula, de início súbito, de forte intensidade acompanhada de sudorese, náuseas e vômitos ou queimação epigástrica, acompanhada de perda de consciência, com história anterior de IAM, angina, embolia pulmonar, aneurisma ou diabetes; qualquer dor torácica com duração superior a 30 minutos, sem melhora com repouso). Perfurações no peito, abdome e cabeça. Crises convulsivas (inclusive pós-crise). Intoxicações exógenas ou tentativas de suicídio com Glasgow abaixo de 12. Anafilaxia ou reações alérgicas associadas à insuficiência respiratória. Tentativas de suicídio. Complicações de diabetes (hipo ou hiperglicemia). Parada cardiorrespiratória. Alterações de sinais vitais em paciente sintomático: Pulso > 140 ou < 45 PA diastólica < 130 mmHg PA sistólica < 80 mmHg FR > 34 ou Hemorragias não controláveis. Infecções graves - febre, exantema petequial ou púrpura, alteração do nível de consciência. Há muitas condições e sinais perigosos de alerta, chamadas Bandeiras Vermelhas, que deverão ser levados em consideração, pois podem representar condições em que o paciente poderá piorar repentinamente: Acidentes com veículos motorizados acima de 35 Km/h. Forças de desaceleração tais como quedas ou em explosões. Perda de consciência, mesmo que momentânea, após acidente. Negação violenta das óbvias injúrias graves com pensamentos de fugas e alterações de discurso e, ocasionalmente, com respostas inapropriadas. Fraturas da 1.ª e 2.ª costela. Fraturas 9.ª, 10.ª, 11.ª costela ou mais de três costelas. Possível aspiração. Possível contusão pulmonar. Óbitos no local da ocorrência

Prioridade Amarela

Pacientes que necessitam de atendimento médico e de enfermagem o mais rápido possível, porém não correm riscos imediatos de vida.

Politraumatizado com Glasgow entre 13 e 15; sem alterações de sinais vitais. Cefaléia intensa de início súbito ou rapidamente progressiva, acompanhada de sinais ou sintomas neurológicos, paraestésias, alterações do campo visual, dislalia, afasia. Trauma cranioencefálico leve (ECG entre 13 e 15). Diminuição do nível de consciência. Alteração aguda de comportamento - agitação, letargia ou confusão mental. História de Convulsão /pós-ictal-convulsão nas últimas 24 horas. Dor torácica intensa. Antecedentes com problemas respiratórios, cardiovasculares e metabólicos (diabetes). Crise asmática. Diabético apresentando sudorese, alteração do estado mental, visão turva, febre, vômitos, taquipnéia, taquicardia. Desmaios. Estados de



Município de Reserva do Iguaçu
Secretaria Municipal de Saúde



pânico, overdose. } Alterações de sinais vitais em paciente sintomático: } FC } < 50 ou > 140 PA sistólica } < 90 ou > 240 PA diastólica } > 130 T } < 35 ou. 40 História recente de melena ou hematêmese ou enterorragia com PA sistólica, 100 ou FC } > 120. Epistaxe com alteração de sinais vitais. } Dor abdominal intensa com náuseas e vômitos, sudorese, com alteração de sinais vitais } (taquicardia ou bradicardia, hipertensão ou hipotensão, febre). Sangramento vaginal com dor abdominal e alteração de sinais vitais; gravidez } confirmada ou suspeita. Náuseas/Vômitos e diarreia persistente com sinais de desidratação grave - letargia, } mucosas ressecadas, turgor pastoso, alteração de sinais vitais. Desmaios. } Febre alta (39/40° C). } Fraturas anguladas e luxações com comprometimento neurovascular ou dor intensa. } Intoxicação exógena sem alteração de sinais vitais, Glasgow de 15. } Vítimas de abuso sexual. } Imunodeprimidos com febre }

Prioridade Verde

Pacientes em condições agudas (urgência relativa) ou não agudas atendidos com prioridade sobre consultas simples - espera até 02 horas para atendimento médico e/ou encaminhamento para especialidades

Idade superior a 60 anos. Gestantes com complicações da gravidez. } Pacientes escoltados. } Deficientes físicos. } Retornos com período inferior a 24 horas devido a não melhora do quadro. } Impossibilidade de deambulação. } Asma fora de crise. } Enxaqueca - pacientes com diagnóstico anterior de enxaqueca. } Dor de ouvido moderada à grave. } Dor abdominal sem alteração de sinais vitais. } Sangramento vaginal sem dor abdominal ou com dor abdominal leve. Vômitos e diarreia sem sinais de desidratação. } História de convulsão sem alteração de consciência. } Lombalgia intensa. } Abscessos. } Distúrbios neurovegetativos. } Intercorrências ortopédicas }

Prioridade Azul

Demais condições não enquadradas nas situações/queixas acima. Queixas crônicas sem alterações agudas. } Procedimentos como: curativos, trocas ou requisições de receitas médicas, avaliação de } resultados de exames, solicitações de atestados médicos

Referências

<http://www.consaude.org.br/wp-content/uploads/2014/01/protocolo-hrvr.pdf>

<http://www.campogrande.ms.gov.br/sesau/wp-content/uploads/sites/30/2017/03/20121213131717.pdf>