



	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Maneig del dolor agut en adults en el triatge d'infermeria	CSPT-DC-004	20/05/2016		Pàg. 2 de 13
	Propera revisió: maig 2020				

## COORDINADOR

- Dra. Maria Luisa Iglesias Lepine, Direcció d'Urgències

## AUTORS

- Gemma Sánchez Monzó, DUI Urgències
- Araceli Pleguezuelos Montoro, DUI Urgències
- Emma Mora Mellado, DUI Urgències
- Sònia Espinosa Rodríguez, DUI Urgències
- Pilar Cores Fuentes, DUI Gestora assistencial d'infermeria Urgències
- Sandra Rabadán Mezquita, DUI Urgències
- Mònica Payes Peich, Metgessa Sènior Medicina Urgències i Membre del Comitè Institucional de Farmacoterapèutica
- Emili Miquel Gené Tous, Metge Consultor Medicina Urgències
- Núria Martí Company, Metgessa Adjunt Medicina Urgències
- Loredana Colt Sulfineanu, Metgessa Adjunt Medicina Urgències
- Juan Francisco Cuerpo Romero, Metge Adjunt Medicina Urgències
- Gabriel Cánovas Moreno, Metge Adjunt Cirurgia Urgències
- José Manuel Hidalgo Rosas, Metge Adjunt Cirurgia Urgències

## REVISORS INTERNS

- Juli Font Rocabayera, Metge Coordinador Urgències i President Comitè de Guies clíniques.
- Mònica Mariñosa, Metgessa Coordinadora Urgències i Presidenta Comissió interdisciplinària de Seguiment de la Qualitat del Triage Català
- Carmen Campos Gracia, Metgessa Sènior Urgències
- Maria Dolores Ferrer Da Pena, Metgessa Sènior Medicina Urgències
- Josep Antoni Pijuan Cirera, Metge Adjunt Urgències
- Araceli González Arias, Metgessa Adjunta Medicina Urgències
- Jorge Héctor Galetar Giovannini, Metge Adjunt Medicina Urgències
- Francesca Vidal Boadella, DUI Urgències.
- Josefa Ramírez Vaca, DUI Cap d'infermeria Urgències
- Sònia Meira Delgado, DUI Supervisora d'infermeria Hospital de Sabadell- Albada

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Maneig del dolor agut en adults en el triatge d'infermeria	CSPT-DC-004	20/05/2016		Pàg. 3 de 13
	Propera revisió: maig 2020				

## ÍNDEX

<b>1. INTRODUCCIÓ</b>	pàg. 4
<b>2. OBJECTIUS</b>	pàg. 4
<b>3. CRITERIS D'INCLUSIÓ</b>	pàg. 4
<b>4. CRITERIS D'EXCLUSIÓ</b>	pàg. 4
<b>5. USUARIS DIANA</b>	pàg. 5
<b>6. METODOLOGIA</b>	pàg. 5
<b>7. INDICADORS PER AL MONITORATGE DE SEGUIMENT</b>	pàg. 7
<b>8. BIBLIOGRAFIA</b>	pàg. 8
<b>9. DOCUMENTACIÓ ANNEXA</b>	
<b>9.1. Annex 1. Escala de valoració analògica del dolor (EVA)</b>	pàg. 9
<b>9.2. Annex 2. Escala dels nivells d'analgèsia</b>	pàg. 10
<b>9.3. Annex 3. Detall del pla d'enquestes de satisfacció     d'assegurats del CatSalut per línia de servei. Atenció urgent     hospitalària 2013. Resultats Hospital de Sabadell</b>	pàg. 11
<b>9.4. Annex 4. Algoritme d'actuació</b>	pàg. 12
<b>9.5. Annex 5. Enquesta de monitoratge de seguiment</b>	pàg. 13

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Maneig del dolor agut en adults en el triatge d'infermeria	CSPT-DC-004	20/05/2016		Pàg. 4 de 13
	Propera revisió: maig 2020				

## 1. INTRODUCCIÓ

Al Servei d'Urgències de la CSPT, hem incorporat al triatge d'infermeria algunes recomanacions basades en l'evidència per mitigar i tractar el dolor dels usuaris, com a factor prioritari per a la millora i el confort durant la seva espera de visita mèdica, tal com es manifesta a les enquestes de satisfacció de l'usuari.

El triatge d'infermeria és el primer contacte que té l'usuari amb el personal sanitari, i és aquí on s'ha de començar a tractar el seu problema de salut i millorar el confort de forma preferent.

## 2. OBJECTIUS

Establir un algoritme d'actuació davant del dolor agut en adults en el triatge infermer a Urgències, amb l'objectiu de disminuir el temps en l'administració de l'analgèsia des de l'arribada del pacient.

## 3. CRITERIS D'INCLUSIÓ

Pacients adults ( $\geq 18$  años) que acudeixin al Servei d'Urgències per motius que ocasionin dolor agut, valorat mitjançant l'escala visual analògica EVA i que un cop valorats per triatge siguin tributaris de ser visitats als nivells assistencials 1 (mèdic i quirúrgic).

## 4. CRITERIS D'EXCLUSIÓ

- Pacients adults que un cop valorats per triatge siguin tributaris de ser visitats en nivells assistencials superiors (Nivell 2 de l'Àrea Mèdica i Nivell 2 del Àrea quirúrgica i/o altres zones de suport (USU)).

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Maneig del dolor agut en adults en el triatge d'infermeria	CSPT-DC-004	20/05/2016		Pàg. 5 de 13
	Propera revisió: maig 2020				

- Pacients remesos d'altres centres sanitaris a on se'ls hagi administrat analgèsia prèvia.
- Pacients derivats pel SEM o altres dispositius sanitaris d'emergències i que estan sota els protocol de codis tant externs (IAM, ICTUS, PPT) com interns (CODI TCE).
- Pacients gestants.
- Pacients que presentin febrícula i/o febre.


## 5. USUARIS DIANA

La guia va adreçada al personal d'infermeria d'urgències, als metges d'urgències i als metges especialistes en formació (MEF). L'àmbit d'aplicació és al triatge d'infermeria d'urgències.

## 6. METODOLOGIA

◇ Valoració inicial del dolor per l' infermera de triatge, mitjançant l'escala visual analògica EVA.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Maneig del dolor agut en adults en el triatge d'infermeria	CSPT-DC-004	20/05/2016		Pàg. 6 de 13
	Propera revisió: maig 2020				

Informe 27497634 Accés a les fitxes multidioma de la intranet 

Autor/a

Motiu de consulta

Categoria sintomàtica

Règim econòmic\*

Procedència\*

Activació codis d'urgències\*

---

**Constants**

Noves Ctes. Consulta Ctes.

Constants i mètodes de screening

Multistix 10 sg. Siemens

	Negatiu	Positiu				
Cetona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Glucosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Hemàties	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> ++ <input type="checkbox"/> +++				
Leucòcits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> ++ <input type="checkbox"/> +++	SpCO <input type="text"/> %	Sphb <input type="text"/> mg/dL	Alcotest <input type="text"/> mg/L	IP <input type="text"/> %
Nitrits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Proteïnes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Nivell i ubicació

Nivell PAT  PAT

Àrea\*

Zona\*

Es deriva a Hospital de Dia

Antecedents

Al·lèrgies a fàrmacs\* No  Sí

Antecedents\*

HTA <input type="checkbox"/>	Neoplasia <input type="checkbox"/>	Hepatopatia <input type="checkbox"/>
DM <input type="checkbox"/>	C. Isq. <input type="checkbox"/>	I.R.C. <input type="checkbox"/>
MPOC <input type="checkbox"/>	I. Cardíaca <input type="checkbox"/>	Demència <input type="checkbox"/>
Cap de les anteriors <input type="checkbox"/>		

Tractament

E. Dolor

Control de risc\*

Intent de suïcidi  Autoagressivitat  Heteroagressivitat  Fuga  Precisa supervisió  No hi ha risc

Nota Infermeria

Nota infermeria:\* No  Sí

◇ Presa de constants vitals obligatòries:

- TA (mmHg), FC (lpm), T<sup>a</sup> (°C).
- FR (rpm), SatO<sub>2</sub> por pulsioximetria (%) si dispnea o febre.
- Glicèmia capil·lar (mg/DL) si diabetis mellitus.

◇ Interrogar i enregistrar les al·lèrgies medicamentoses.

◇ Interrogar analgèsia prèvia, (en 3 h) a la visita a urgències.

◇ Interrogar i enregistrar possibilitat de gestació.

◇ Interrogar i enregistrar ús d'anticoagulants orals (anti vit-K i nous NACO).

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Maneig del dolor agut en adults en el triatge d'infermeria	CSPT-DC-004	20/05/2016		Pàg. 7 de 13
	Propera revisió: maig 2020				

Dolor lleu (1-3): - Paracetamol 500 mg VO

- Metamizol 575 mg VO

Dolor moderat-intens (>3) segons preferència de l'usuari: VO vs IM

- Ibuprofeno 600 mg VO

- Dexketoprofeno 50 mg IM

- Diclofenaco 75 mg IM

Revalorar el dolor en 45 min aproximadament, si l'usuari encara resta a l'espera de visita mèdica.

En cas de persistència del dolor, l'usuari s'ubicarà a la zona de transferència del servei receptor, previ avís telefònic al metge responsable. En cas que l'usuari estigui en tractament d'anticoagulants orals o tingui hepatopatia, insuficiència renal crònica o asma cal evitar AINES i injeccions IM.

Sempre quedaran totes les actuacions registrades al formulari de triatge.

## 7. INDICADORS PER AL MONITORATGE DE SEGUIMENT

Durant el primer més de la implantació del protocol, es realitzarà una enquesta de satisfacció als usuaris en relació a l'administració d'analgèsia des del triatge i amb l'objectiu d'assolir un nivell de satisfacció de més del 75% per part dels usuaris millorant així els resultats obtinguts fins ara en les enquestes de satisfacció.

Aquests indicadors seran revisables amb les noves actualitzacions del protocol i/o si les enquestes de satisfacció de l'usuari no superen el 75%.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Maneig del dolor agut en adults en el triatge d'infermeria	CSPT-DC-004	20/05/2016		Pàg. 8 de 13
	Propera revisió: maig 2020				

## 8. BIBLIOGRAFIA

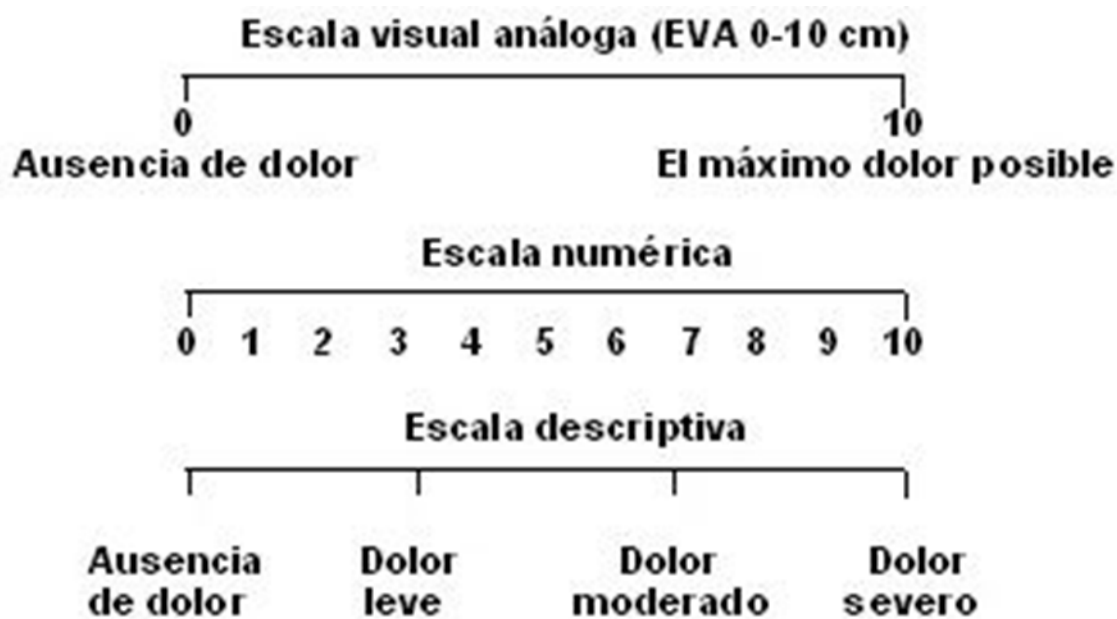
1. Organización mundial de la salud Escala analgesica.1986.
2. Huskinsson S. Escala de valoración del dolor EVA. 1976.
3. Generalitat de Catalunya. Departament de salut. Pla d'enquestes de satisfacció d'assegurats del CatSalut per línia de servei. Atenció urgent hospitalària. Any 2013. Resultats Hospital de Sabadell.
4. Ministerio de Sanidad. RD 954/2015 del 23 de octubre por el que se regula la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos y productos sanitarios de uso humano por parte de los enfermeros. BOE. Sec.1. Pag.121483
5. Garcia Calixto, MF et all. Valoración y manejo del dolor en las urgencias hospitalarias. Protocolo Consensuado. Complejo Universitario de Albacete. 2014.



	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Maneig del dolor agut en adults en el triatge d'infermeria	CSPT-DC-004	20/05/2016		Pàg. 9 de 13
	Propera revisió: maig 2020				

## 9. DOCUMENTACIÓ ANNEXA

### 9.1. Annex 1. Escala de valoració analògica del dolor (EVA)



	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Maneig del dolor agut en adults en el triatge d'infermeria	CSPT-DC-004	20/05/2016		Pàg. 10 de 13
	Propera revisió: maig 2020				

## 9.2. Annex 2. Escala dels nivells d'analgèsia



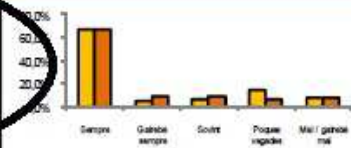
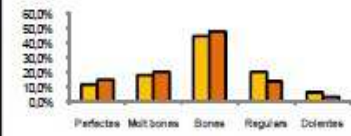

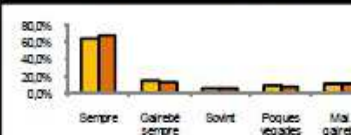
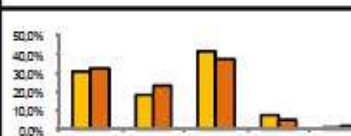
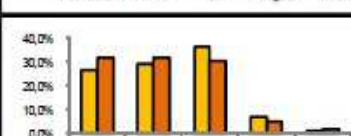

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Maneig del dolor agut en adults en el triatge d'infermeria	CSPT-DC-004	20/05/2016		Pàg. 11 de 13
	Propera revisió: maig 2020				

### 9.3. Annex 3. Detall del pla d'enquestes de satisfacció d'assegurats del CatSalut per línia de servei. Atenció urgent hospitalària 2013. Resultats Hospital de Sabadell

ATENCIÓ URGENT HOSPITALÀRIA

RESULTATS PER UP 2013

UP Catalunya

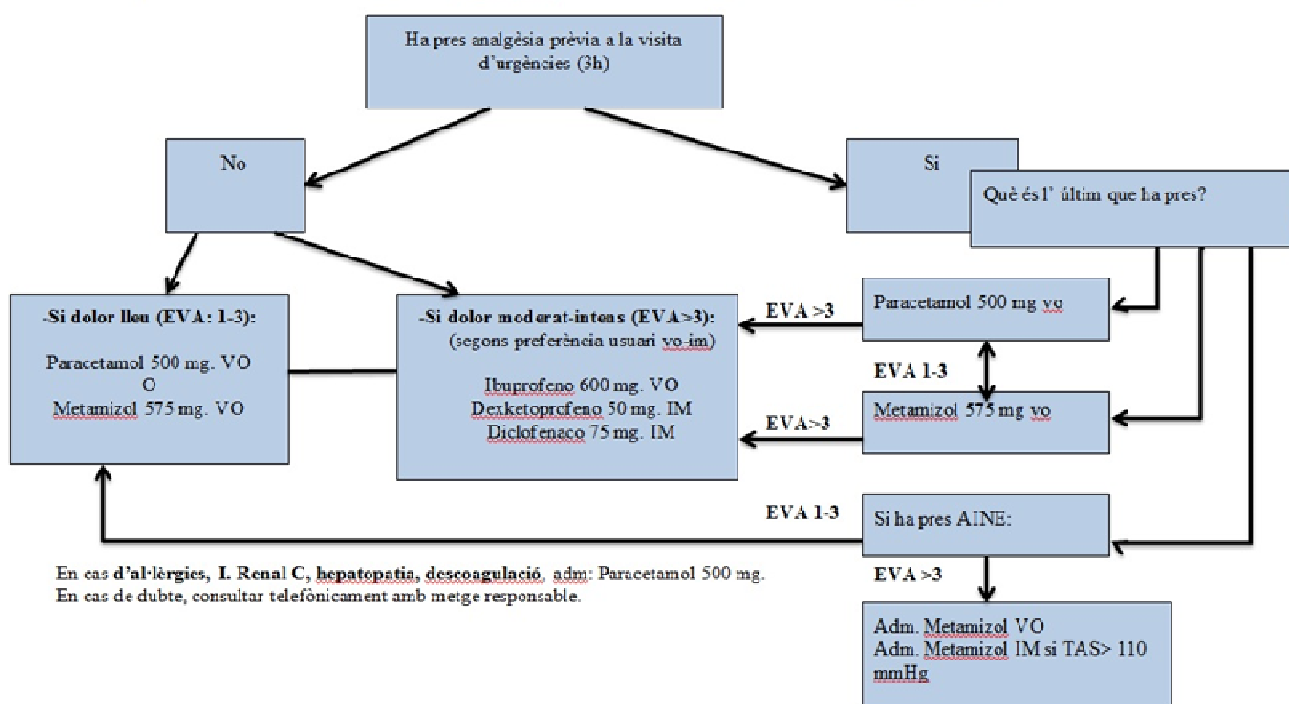
Enunciat	Categories	UP	Distribució de respostes
P11. Si tenia dolor, creu que el van ajudar a controlar o millorar el dolor? N 65 NS/NC 2 No vaig tenir dolor 24	Sempre	67,7%	
	Gairebé sempre	4,6%	
	Sovint	6,2%	
	Pocques vegades	13,8%	
	Mai / gairebé mai	7,2%	
P12. I com valora les condicions del lloc on va estar mentre l'atenien? N 91 NS/NC 0	Perfectes	12,1%	
	Molt bones	17,6%	
	Bones	44,0%	
	Regulars	19,8%	
	Dolentes	6,6%	
P13. Com valora la comoditat de la "camilla" (llitera o llit) on va estar mentre el van atendre? N 59 NS/NC 0 No vaig estar en una camilla 32	Perfecta	11,9%	
	Molt bona	15,3%	
	Bona	50,8%	
	Regular	16,9%	
	Dolenta	5,1%	
P14. Si anava acompanyat /acompanyada, algun dels seus acompanyants va poder estar amb vostè? N 75 NS/NC 0 No tenia acompanyants 16	Sempre	64,0%	
	Gairebé sempre	13,3%	
	Sovint	5,3%	
	Pocques vegades	8,0%	
	Mai / gairebé mai	9,3%	
P15. Com creu que es va respectar la seva intimitat? N 91 NS/NC 0	Perfectament	30,8%	
	Molt bé	18,7%	
	Bé	41,8%	
	Regular	7,7%	
	Malament	1,1%	
P16. Com valora el tracte personal (amabilitat) que tenien amb vostè les infermeres? N 86 NS/NC 5	Perfecte	26,7%	
	Molt bé	29,1%	
	Bé	36,0%	
	Regular	7,0%	
	Malament	1,2%	
P17. Com valora el tracte personal (amabilitat) que tenien amb vostè els metges? N 90 NS/NC 1	Perfecte	34,4%	
	Molt bé	28,9%	
	Bé	26,7%	
	Regular	10,0%	
	Malament	0,0%	

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Maneig del dolor agut en adults en el triatge d'infermeria	CSPT-DC-004	20/05/2016		Pàg. 12 de 13
	Propera revisió: maig 2020				

## 9.4. Annex 4. Algoritme d'actuació

Després de valorar constants vital i interrogar antecedents i al·lèrgies, considerarem l'analgèsia a administrar segons les següents recomanacions:

Després de valorar constants vitals, interrogar al·lèrgies, considerarem la analgèsia a administrar segons les següents recomanacions:



En cas que l'usuari estigui en tractament d'anticoagulants orals o tingui hepatopatia, insuficiència renal crònica o asma cal evitar AINES i injeccions IM

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Maneig del dolor agut en adults en el triatge d'infermeria	CSPT-DC-004	20/05/2016		Pàg. 13 de 13
	Propera revisió: maig 2020				

## 9.5. Annex 5. Enquesta de monitoratge de seguiment

**INFERMERA**

**ENQUESTA DE SATISFACCIÓ SOBRE L'ADMINISTRACIÓ D'ANALGÈSIA DES DE TRIATGE AL PACIENT DINS LA CONSULTA ÀREA MÈDICA NIVELL 1**

**ETIQUETA DEL PACIENTE**

1.- Analgèsia administrada

2.- Via d'administració

3.- Puntuació EVA

**ENQUESTA METGE-PACIENT**

4.- Temps des de l'administració de l'analgèsia a la visita mèdica

5.- Valori de l'1 al 10: l'administració d'analgèsia des de triatge ha contribuït a millorar l'atenció al pacient?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Molt insatisfet

Molt satisfet

6.- Tornaria a sol·licitar que li administressin analgèsia abans de la visita amb el facultatiu a la seva propera visita a urgències?

Sí  No

**PREGUNTA PEL METGE**

7.- L'administració d'analgèsia des de triatge ha contribuït a millorar l'atenció al pacient?

Facilita l'anamnesi

Facilita l'exploració física

No ha millorat res

Altres \_\_\_\_\_