

Parametri vitali ed indice di gravità nell'adulto (almeno 12 anni)

Normali

Alterati

	Normali	Alterati	
GLASGOW COMA SCALE	> 13 stato di coma cronico (A) alterazioni del linguaggio (B)	13, (insorgenza acuta) (A)	< 13, (insorgenza acuta) (A)
FREQUENZA RESPIRATORIA	fra 10 e 20 atti/min	fra 21 e 30 atti/min (escluse cause funzionali) (D)	< 10 atti/min > 30 atti/min
SATURAZIONE DI OSSIGENO rilevata <u>prima</u> di somministrare ossigeno, salvo il paziente sia in O2terapia cronica	> 89% ipossia cronica (C)	fra 85 ed 89%, acuta (C)	< 85%, acuta (C)
FREQUENZA CARDIACA	fra 60 e 100 battiti/min	fra 40 e 59 battiti/min fra 101 e 130 battiti/min (E) (escluse cause funzionali) (D)	< 40 battiti/min > 130 battiti/min (D) (E)
PRESSIONE ARTERIOSA	sistolica > 89 mmHg diastolica < 121 mmHg	diastolica > 120 mmHg	sistolica < 90 mmHg (F)
Il codice BIANCO si usa per patologie croniche con parametri normali e stabili . Pertanto in un codice bianco: - i parametri vitali sono normali - la patologia è insorta da più di 24 ore - non si prevede compromissione funzioni vitali nelle ore immediatamente successive	Quando tutti i parametri sono normali, (o le alterazioni sono croniche) assegna: VERDE se si possono escludere peggioramenti nelle prossime ore GIALLO se la patologia non fa escludere un peggioramento a breve termine	Quando uno o più parametri vitali rientrano nel range di questa colonna (ma nessuno raggiunge la compromissione della terza colonna) l'indice di gravità è almeno GIALLO . Diventa ROSSO se si associano uno o più dei seguenti segni, in genere indicatori di disagio emodinamico: - pallore associato a sudorazione fredda - cianosi diffusa - sincopi recidivanti o impossibilità a mantenere la posizione eretta a causa della tendenza a svenire - stridore laringeo o altri segni di ostruzione parziale delle vie aeree Il segno clinico che ha portato a codificare rosso un soggetto con parametri vitali border-line, va indicato esplicitamente sulla scheda di intervento	Quando anche solo un parametro vitale rientra nel range indicato in questa terza colonna le funzioni vitali vanno considerate compromesse indipendentemente dalla associazione con altri segni o sintomi: l'indice di gravità sarà ROSSO Se respiro spontaneo e/o circolo sono assenti codifica ROSSO AVANZATO Cosa è scritto nelle LINEE GUIDA REGIONALI BIANCO: patologia non acuta, stabile VERDE: funzioni vitali non compromesse; soggetto stabile; disturbo insorto di recente GIALLO: funzioni vitali attualmente non compromesse, ma con possibilità di peggioramento ROSSO: compromissione funzioni vitali (anche solo sospetta).
NOTE: A) un GCS < 14 presente, invariato, da almeno 24 ore non è sufficiente per codificare rosso B) in presenza di afasia, disartria o altri impedimenti alla fonazione il GCS non è attendibile; il paziente può essere perfettamente lucido ma avere un punteggio basso solo per la componente "linguaggio"; in questi casi un GCS < 14 non è sufficiente per codificare rosso C) in caso di ipossia sostanzialmente invariata (o addirittura migliore) rispetto a controlli precedenti (desumibili da documentazione clinica o da anamnesi) una SaO2 < 90% non è sufficiente per codificare rosso D) se sospetti che tachipnea o tachicardia siano dovute ad emotività, paura, o altri fattori psicologici, ricontrolla frequenza respiratoria e cardiaca dopo avere tranquillizzato verbalmente il paziente; assegna l'indice di gravità in base ai dati del controllo, ignorando quelli della prima rilevazione E) in caso di fibrillazione atriale senza segni di disagio emodinamico prendi in considerazione la frequenza ventricolare media (e non quella di picco) F) escluso i soggetti che documentano di avere sempre la sistolica < 90 mmHg			