



# SERVIÇO REGIONAL DE PROTEÇÃO CIVIL E BOMBEIROS DOS AÇORES

## Registo de evacuação inter-hospitalar

### OCORRÊNCIA

Data	Número do evento	Unidade de saúde	Médico
------	------------------	------------------	--------

IDENTIFICAÇÃO		
Nome		
Sexo	Data nasc.	Idade
Número utente de saúde (cartão do cidadão)		

REGISTO DE HORAS	
Pedido da US	Chegada à US
Ativação equipa	Saída para hospital
Início evacuação	Chegada hospital

### AVALIAÇÃO INICIAL

Motivo evacuação	
Antecedentes pessoais	
Exames complementares	

### RISCO DO TRANSPORTE

1 - Via Aérea	
Não	0
Sim (tubo orofaríngeo)	1
Sim (tubo traqueal ou traqueostomia recente)	2
2 - Frequência Respiratória	
Entre 10 - 20 / min	0
Entre 21 - 35 / min	1
Irregular, apneia ou FR < 10 / min ou > 35 / min	2
3 - Suporte Respiratório	
Não	0
Sim (oxigénio)	1
Sim (ventilação Mecânica)	2
4 - Acessos Venosos	
Não ou obturado ou manutenção de via	0
Acesso periférico com perfusão terapêutica	1
Acesso central	2
5 - Avaliação Hemodinâmica	
Estável	0
Perfusão com velocidade superior a 500 ml/h	1
Instável	2
6 - Monitorização ECG	
Não	0
Desejável (em doente estável)	1
Sim (em doente instável)	2

7 - Risco de Arritmias	
Não	0
Sim, baixo risco ou EAM > 48 horas	1
Sim, alto risco ou EAM < 48 horas	2
8 - Pacemaker	
Não	0
Sim, definitivo	1
Sim, provisório (externo ou endocavitário)	2
9 - Estado de Consciência	
Glasgow 15 ou alterada por patologia prévia	0
Glasgow entre 8 e 14 (de novo)	1
Glasgow menor que 8 (de novo)	2
10 - Suporte Técnico ou Farmacológico	
Nenhum dos suportes do Grupo I ou Grupo II	0
Grupo I	1
Grupo II	2
11 - Grávida (avaliação 1 hora antes do transporte)	
Sem contrações no CTG	0
Contrações no CTG não sentidas e colo formado	1
Em trabalho de parto, aborto ou hemorragia vaginal	2
12 - Criança	
Temperatura entre 36 - 38,5	0
Temperatura entre 35 - 36 ou 38,5 - 40	1
Temperatura < 35 e > 40	2

TRANSPORTE
Somatório do risco
Meio escolhido
Médico
Enfermeiro

NÃO TRANSPORTE
Morte
Decisão médica
Recusa destino
Outro transporte

OBSERVAÇÕES

### DESTINO DO DOENTE

Hospital	Especialidade	Médico
----------	---------------	--------

Grupo I	Grupo II		
Analgésicos	Inotrópicos	Trombolíticos	Incubadora
Manitol	Vasodilatadores	Anticonvulsivantes	Relaxantes uterinos
Naloxona	Antiarrítmicos	Dreno torácico	Anestésicos gerais
Corticoesteroides	Bicarbonato	Sedativos	

Pontuação	Meio de Transporte
0-2	Transporte sem acompanhamento
3-5	Transporte com enfermeiro
6-24	Evacuação aérea com médico e enfermeiro