

# ANEXO II



SAMU  
192

REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS

# NOSOLOGIAS PREVALENTES POR ESPECIALIDADE E SUAS REFERÊNCIAS NA RAS OESTE



# NOSOLOGIAS PREVALENTES POR ESPECIALIDADE E SUAS REFERÊNCIAS NA RAS OESTE

## CARDIOLOGIA

DOR TORÁCICA SUSPEITA

TODAS AS PORTAS DE PRONTO ATENDIMENTO COM CLÍNICO 24h E SALAS VERMELHAS DOS HOSPITAIS

ECG DE 12 DERIVAÇÕES (realizar em 10 min.)  
INICIAR TRATAMENTO PARA SCA  
CONSIDERAR: MONITORIZAÇÃO + ACESSO VENOSO + DUPLA ANTIAGREGAÇÃO PLAQUETÁRIA + M.O.N.A. +  $\beta$ BLOQUEADOR + ETC.

SEM IAM ou SEM SUPRA ST  
SEGUIR ATENDIMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

ST ELEVADO  
(EM PELO MENOS 2 DERIVAÇÕES CONTÍGUAS)

- ARRITMIA COM REPERCUSSÃO HEMODINÂMICA
- BAVT
- BRÉ NÓVO

H.S.J.D. - DIVINÓPOLIS  
H.S.C. - FORMIGA (II)

NECESSIDADE DE TRAMBÓLISE ANTES DA REMOÇÃO?

TENECTEPLASE® ADQUIRIDA PELO CISURG (EMBARCADA NAS USAs).  
INDICAÇÃO À CRITÉRIO DO SAMU EM CONSENSO COM ESPECIALISTAS.

H.S.J.T. - OLIVEIRA (II)  
H.S.L. - FORMIGA (II)  
H.M.G. - ITAÚNA (II)  
H.N.S.C. - PARÁ DE MINAS (II)  
S.C.C.B. - CAMPO BELO (II)  
H.S.C. - LAGOA DA PRATA (III)  
H.R.S.S. - S. A. AMPARO (III)  
S.C.B.D. - BOM DESPACHO (III)  
H.N.S.A. - LUZ (III)  
S.C.M. - S. A. MONTE (III)

NOSOLOGIAS PREVALENTES POR ESPECIALIDADE E SUAS REFERÊNCIAS NA RAS OESTE

**CIRURGIA / ORTOPEDIA**

- OSTEOMIELITE AGUDA
- ARTRITE SÉPTICA
- AMPUTACÃO TRAUMÁTICA
- FRATURA EXPOSTA (EXCETO DE DEDOS)
- FRATURA FECHADA DE FÊMUR
- PARALISIA DE MEMBROS
- TRAUMA VASCULAR PERIFÉRICO CONFIRMADO OU SUSPEITO

- TRAUMA MAIOR FECHADO: PESCOÇO, TÓRAX, ABDOME, PELVE OU ESTAGAMENTO, ACIMA DO COTOVELO OU ACIMA DO JOELHO
- FERIMENTO POR ARMA DE FOGO
- TRAUMA PENETRANTE: CABEÇA, FACE, PESCOÇO, TÓRAX, ABDOME, PELVE, HEMORRAGIA EXTERNA ATIVA GRAVE (EXCETO DEDOS)
- CAUSAS EXTERNAS: AFOGAMENTO, CHOQUE ELÉTRICO, ACIDENTES COM RAIO, ENFORCAMENTO, LESÕES PELO CALOR, INALAÇÃO DE FUMACA, QUEIMADURAS DE 2º GRAU > 20% S.C.
- MECANISMO DO TRAUMA SIGNIFICATIVO: PACIENTE EJETADO DO VEÍCULO, MORTE DE OUTRAS VÍTIMAS, GRANDE DEFORMAÇÃO DO VEÍCULO, QUEDA DE ALTURA (2X MAIOR QUE A ALTURA DO PACIENTE)
- IRRITAÇÃO PERITONEAL EVIDENTE, COM OU SEM REPERCUSSÃO HEMODINÂMICA
- DOENÇA CIRÚRGICA DOCUMENTADA POR EXAME DE IMAGEM
- ETR (TRTS) < 100 PONTOS

- H.S.J.D. – DIVINÓPOLIS (I)
- H.S.J.T. – OLIVEIRA (II)
- H.S.L. – FORMIGA (II)
- H.M.G. – ITAÚNA (II)
- H.N.S.C. – PARÁ DE MINAS (II)
- S.C.C.B. – CAMPO BELO (II)

- HÉRNIA ENCARCERADA/ESTRANGULADA, APENDICITE AGUDA, ABDOME AGUDO OBSTRUTIVO, IRRITAÇÃO PERITONEAL SEM REPERCUSSÃO HEMODINÂMICA, COLANGITE, ABSCESSO PERIANAL, GANGRENA DE FOURNIER, ABSCESSO COM FLUTUAÇÃO, ERISPELA, FERIMENTOS EXTENSOS COM NECESSIDADE DE ANESTESIA LOCO-REGIONAL (EXCETO DEDOS), PNEUMONIA COM DERRAME PLEURAL, PNEUMOTÓRAX, DOR TESTICULAR AGUDA OU INTENSA, PRIAPISMO, PARAFIMOSE, BEXIGOMA POR HIPERTROFIA PROSTÁTICA NECESSITANDO CISTOSTOMIA

SE INSTABILIDADE HEMODINÂMICA

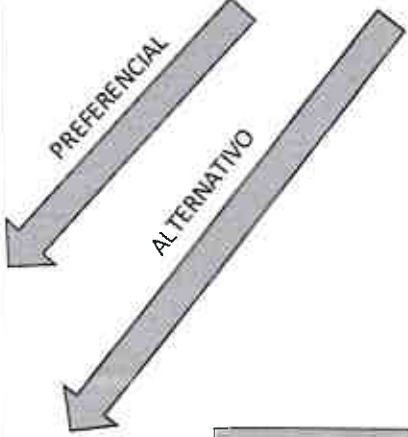
FRATURAS FECHADAS (JÁ COM DIAGNÓSTICO RADIOLÓGICO), 1 FORTE EVIDÊNCIA CLÍNICA E/OU NECESSIDADE DE TRATAMENTO CIRÚRGICO, FRATURA EXPOSTA DE DEDOS

UPA DIVINÓPOLIS  
(se for necessário tratamento cirúrgico)

Sugestão: informar ao CisUrg horários diários de avaliação ortopédica ambulatorial

- H.S.J.T. – OLIVEIRA (II)
- H.S.L. – FORMIGA (II)
- H.M.G. – ITAÚNA (II)
- H.N.S.C. – PARÁ DE MINAS (II)
- S.C.C.B. – CAMPO BELO (II)
- H.S.C. – LAGOA DA PRATA (III)
- H.R.S.S. – S. A. AMPARO (III)
- S.C.B.D. – BOM DESPACHO (III)
- H.N.S.A. – LUZ (III)
- S.C.M. – S. A. MONTE (III)

H.S.J.D. – DIVINÓPOLIS (I)

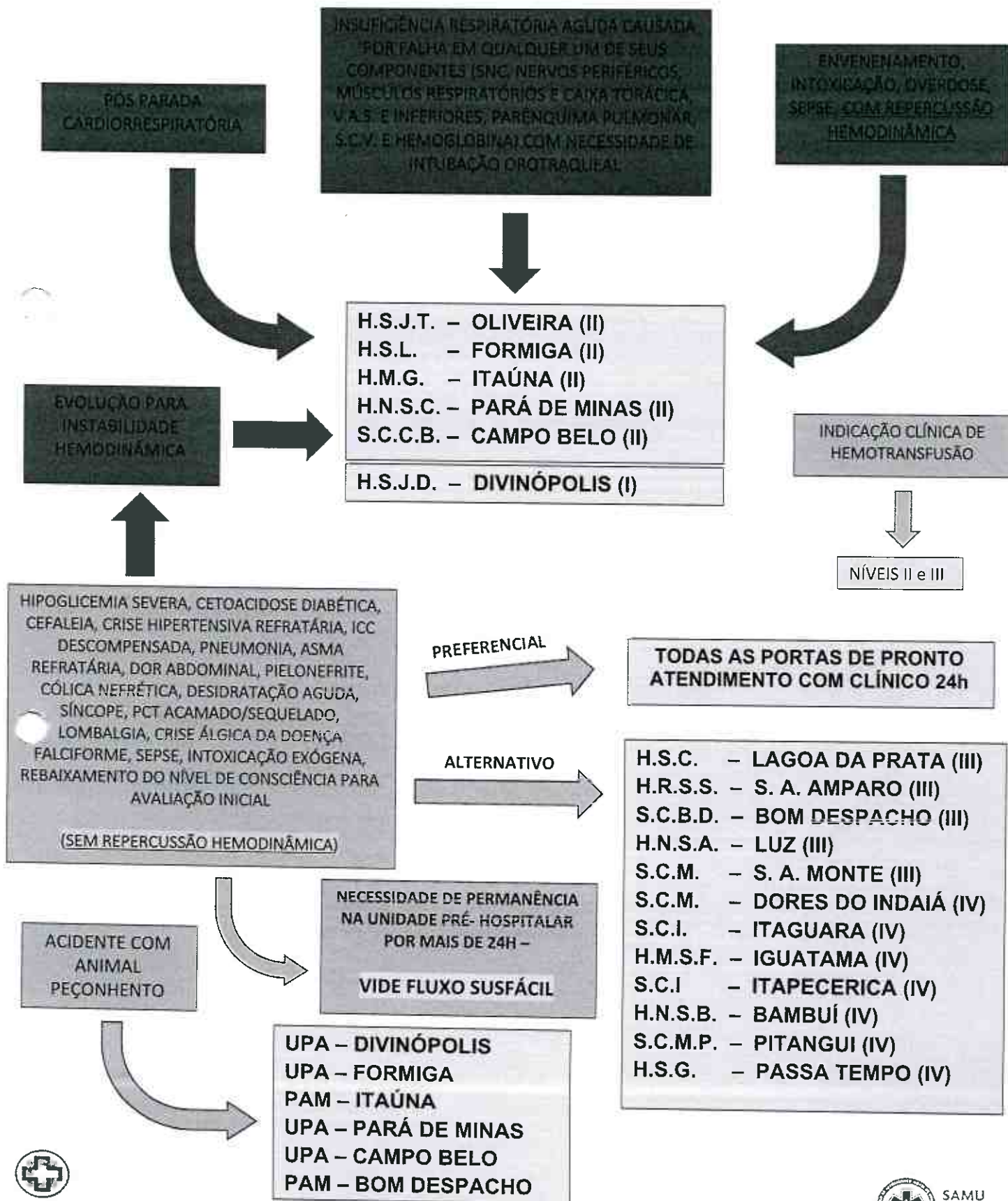


HIDRONEFROSE AGUDA POR OBSTRUÇÃO URETERAL



**NOSOLOGIAS PREVALENTES POR ESPECIALIDADE E SUAS REFERÊNCIAS NA RAS OESTE**

**CLÍNICA MÉDICA**



# NOSOLOGIAS PREVALENTES POR ESPECIALIDADE E SUAS REFERÊNCIAS NA RAS OESTE

## NEUROLOGIA

TCE MODERADO A GRAVE

AVC COM NECESSIDADE DE CIRURGIA;  
SINAIS DE HIPERTENSÃO INTRAOCULAR;  
PIORA RÁPIDA DO ESTADO DE  
CONSCIÊNCIA (QUEDA > 2 PONTOS NO  
GLASGOW) E ANISOCÓRIA

AVC AGUDO INÍCIO DOS  
SINTOMAS HÁ MENOS DE 3  
HORAS

H.S.J.D. - DIVINÓPOLIS  
H.S.J.T. - OLIVEIRA

SÍNDROME DE  
GULLAIN BARRÉ

TRM, FRATURA DE  
VÉRTEBRA

AVC COM INÍCIO DOS SINTOMAS HÁ MAIS  
DE 3 HORAS REBAIXAMENTO DE SENSÓRIO  
COM NECESSIDADE DE AVALIAÇÃO  
NEUROLÓGICA

MENINGITE  
ENCEFALOPATIAS

CRISES CONVULSIVAS  
REENTRANTES

H.S.L. - FORMIGA (II)  
H.M.G. - ITAÚNA (II)  
H.N.S.C. - PARÁ DE MINAS (II)  
S.C.C.B. - CAMPO BELO (II)



NOSOLOGIAS PREVALENTES POR ESPECIALIDADE E SUAS REFERÊNCIAS NA RAS OESTE

