

	MANUAL DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA			
	PROTOCOLO:		PROTOCOLO DE TRASLADO ASISTENCIAL BASICO	
Levantamiento: Agosto de 2010	Aprobación: Octubre de 2010	Código: Pr-CE-TAB-05	Página: - 1 - de 2	Versión: 01

PROTOCOLO DE TRASLADO ASISTENCIAL BASICO
1. OBJETIVO
<ul style="list-style-type: none"> - Establecer el procedimiento durante el traslado de pacientes del sitio del accidente hasta la institución que corresponda según la patología que presente el paciente así lograr mitigar los y prevenir futuras complicaciones. - Establecer un sistema organizado para atención de emergencias, en donde todas las personas involucradas en la escena tengan claros los pasos a seguir.
2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES:
<p>DEFINICION: Es la atención básica que recibe el paciente en el sitio del accidente hasta llegar a la Institución de referencia.</p> <p style="text-align: center;">TRIPULACION</p> <ul style="list-style-type: none"> - Auxiliar de enfermería - Conductor de la Ambulancia <p style="text-align: center;">ACTIVIDADES DE LA TRIPULACION</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar la seguridad del área o lugar del accidente. - Garantizar la seguridad de la escena - Iniciar secuencia de soporte básico ABC si es necesario. - En caso de traumatismo craneo encefálico y/o cervical inmovilizar solo si es necesario para garantizar su seguridad o practicar RCP, si es el caso. - Establecer contacto con las víctimas. - Realizar maniobra MES permanente (mirar, escuchar, sentir). - Establecer si están conscientes y si hay evidencia de lesiones y que las ocasiona. - Sacudir suavemente la victima sin hacerle daño. - Preguntarle en voz alta y fuerte ¿cómo se encuentra? - Valorar escala de Glasgow. - Si es necesario movilizar la victima girando la cabeza, el cuello y el dorso como una unidad (hágalo rodar) para evitar lesionar o torcer el cuello o la espalda, mantener medidas básicas de bioseguridad de para no exponernos ni exponer al paciente. - Activar el sistema de atención de emergencia llamando al CRUC y a la oficina de radio del Hospital Mario Gaitán Yaguas e informar : lugar del accidente (dirección completa), punto de referencia (centro comercial o edificio), que sucedió (paro cardiaco , accidente de tránsito) número de víctimas , tipo de persona que se encuentra con la víctima (médico o auxiliar de enfermería) tiempo transcurrido desde el comienzo de la emergencia , si ha realizado algún tipo de RCP .



MANUAL DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA

PROTOCOLO:

PROTOCOLO DE TRASLADO ASISTENCIAL BASICO

Levantamiento:
Agosto de 2010

Aprobación:
Octubre de 2010

Código:
Pr-CE-TAB-05

Página:
- 2 - de 2

Versión:
01

- Antes de colgar preguntar si se puede realizar el traslado inmediatamente.
- Si lo pude transportar, inmovilizar correctamente al paciente y llevarlo a la institución de salud más cercana para continuar su atención si es el caso.
- Control de signos vitales, si es por Trauma Cráneo Encefálico control de Signos Vitales cada 5 minutos Tensión Arterial, Frecuencia Cardiaca, Frecuencia Respiratoria y Temperatura durante su traslado.
- Administrar oxígeno x cánula nasal a 2 lt si lo requiere.
- Mantener vía periférica permeable.
- Verificar expansión torácica.
- Mantener temperatura.
- Si es materna último realizar tacto vaginal, vigilar sangrado.
- Al llegar al sitio de destino del traslado , entregar el paciente al personal de salud , guardando un orden especial , evento sucedido , constantes vitales, valoración y manejo inicial, complicaciones si las hubo , accesos venosos, con que líquidos se manejo y administración de oxígeno.
- Si fue accidente de tránsito, documentación completa o forma posible para obtenerla.
- Se debe dejar la ambulancia preparada para otro evento (reposición de insumos y medicamentos utilizados en el evento anterior, abastecer ambulancia de O2).
- Si es por remisión el traslado del hospital a otro nivel de complejidad debe llevar documentación completa, formato de traslado interno y la totalidad de paraclínicos (Imágenes Diagnósticas y Laboratorios Clínicos)
- Si son pacientes con TCE moderado, para un mejor resultado deben ser trasladados directamente a un centro de atención a trauma en el que pueda realizarse una intervención Neuroquirúrgica urgente.