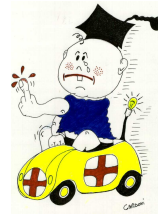


SITUAZIONI A RISCHIO	
<p>Febbre elevata:</p> <ul style="list-style-type: none"> - petecchie - rigidità nucale - sensorio obnubilato - cefalea - distress respiratorio - cianosi - stridori respiratori, rumori respiratori udibili - crisi convulsiva in atto - fontanella pulsante o bombè 	<p>Dispnea inspiratoria:</p> <p>a) Epiglottide (rara, 2-6 anni)</p> <ul style="list-style-type: none"> - tipiche le 4 D: Dysphagia, Dysphonia (hot potato mouth), Drooling, Distress - iperpiressia, aspetto settico, tipica posizione a tripod - assenza di tosse abbaiente - stridore intenso <p>b) Laringite ipoglottica (6 mesi-4 anni)</p> <ul style="list-style-type: none"> - insorge acuta notturna - tosse abbaiente, stridore intenso, voce roca <p>c) Laringite acuta (6 mesi-8 anni)</p> <ul style="list-style-type: none"> - rinorea - febbre - tosse abbaiente, stridore, voce roca <p>Dispnea espiratoria:</p> <p>a) Asma</p> <ul style="list-style-type: none"> - sibili espiratori udibili - tachipnea - rientramenti inspiratori (giugolo) - agitazione, letargia <p>b) Bronchiolite (0-12 mesi)</p> <ul style="list-style-type: none"> - tachipnea - rientramenti respiratori, alito pinne nasali - letargia, difficoltà ad alimentarsi - pallore o cianosi
<p>Cefalea:</p> <ul style="list-style-type: none"> - GCS < 12 - pupille anisocriche o non reagenti - disfagia - vomito a getto - fontanella pulsante o bombè - disturbi della vista - trauma recente - febbre - rigidità nucale - obnubilamento del sensorio - convulsioni in atto 	<p>Dispnea mista:</p> <p>Da corpo estraneo</p> <ul style="list-style-type: none"> - cianosi - apnea - rumori respiratori udibili - perdita di coscienza
<p>Traumi con:</p> <ul style="list-style-type: none"> - compromissione di una funzione vitale - presenza di un indicatore di trauma maggiore - distress respiratorio - pallore intenso o cianosi - polsi periferici assenti - GCS < 12 - emorragia franca - emiparesi/paralisi - pupille anisocriche o non reagenti - reazioni motorie torpide o assenti - disturbi della vigilanza - disturbi dell'equilibrio - amputazione distale di un arto - frattura unica esposta di osso lungo - ferita penetrante - disturbi visivi - ustione > 15% - età < 2 anni 	<p>Dolore addominale con:</p> <ul style="list-style-type: none"> - vomito ripetuto - febbre > 38° C - alvo chiuso - diarrea profusa - disidratazione - pallore intenso - traumi recenti
<p>Avvelenamenti:</p> <p>a) per ingestione</p> <ul style="list-style-type: none"> - lesioni della mucosa del cavo orale e delle labbra - ingestione di sostanze o farmaci potenzialmente letali - anche sospetta (pesticidi, derivati del petrolio) <p>b) per inalazione</p> <ul style="list-style-type: none"> - dispnea e/o cianosi - edema del volto - tosse manifesta - manifestazioni cutanee diffuse - indifferenza all'ambiente - ipereccitazione <p>c) per contatto</p> <ul style="list-style-type: none"> - manifestazioni cutanee generalizzate da puntura d'insetto - pesticidi e derivati del petrolio anche sospetto - causticazioni > 15 % 	<p>Dolore inguino-scrotale:</p> <ul style="list-style-type: none"> - entro 1-2 ore - con tumefazione - con arrossamento dello scroto - con febbre - con recente trauma
<p>Turbe dell'equilibrio:</p> <ul style="list-style-type: none"> - da possibile intossicazione da farmaci - con disturbi della coscienza e della vigilanza - con trauma recente 	<p>Emorragie digestive in atto con:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pallore spiccato - arti freddi o mazzati - sete intensa - tendenza alla lipotimia - tachicardia - polsi periferici assenti <p>Irritabilità/pianto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - con parametri vitali critici - con distress respiratorio severo - con disidratazione severa - con stato stuporoso/difficoltà di reagire agli stimoli - con petecchie o rash purpurico e TC > 38° C - inconsolabile o lamentoso <p>Presenza di corpi estranei:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nelle vie respiratorie - in esofago



SIMEUP

a cura di:

dr. **Flavio Quarantiello**

dr. **Gennaro Vetrano**

inf. **Annarita Farese**

U.O.C. Pediatria Ospedale Fatebenefratelli -Benevento



PARAMETRI VITALI e SEGNI di ALLARME in PEDIATRIA

Società Italiana di Medicina di Emergenza e Urgenza Pediatrica

Società Italiana di Pediatria

CAMPANIA

Bibliografia

PALS (Pediatric Advanced Life Support) - Edizione Masson 2004
 Il Pronto Soccorso Pediatrico e L'emergenza - Edizione See Firenze 2003
 Il bambino e l'emergenza - Edizione Primula 2003
 Atti della commissione nazionale triage pediatrico SIMEUP anno 2007
 Triage infermieristico - Seconda Edizione Mc Graw-Hill anno2005
 The HSC Handbook of Pediatrics - Tenth Edition - The hospital for sick children
 Manuale Clinico delle Urgenze Pediatriche - IV Edizione Piccin 2003

Elaborazione settembre 2007

Parametri vitali normali in relazione all'età

Età (anni)	FR a/min	FC b/min	PA sistolica	SaO ₂ %
< 1	30 - 40	110 - 160	70 - 90	95-100
2 - 5	25 - 30	95 - 140	80 - 100	
6 - 12	20 - 25	80 - 120	90 - 110	
> 12	15 - 20	60 - 100	100 - 120	

Valori normali minimi di pressione sistolica nelle diverse età

Età	Pressione sistolica (mmHg)
0 - 1 mese	60
1 mese - 1 anno	70
> 1 anno	70 + (età in anni x 2)

Nota: la pressione diastolica corrisponde circa ai 2/3 della pressione sistolica

Glasgow Coma Score modificata per età

APERTURA DEGLI OCCHI			
Età < 1 anno	Età > 1 anno	Punteggio	
Spontanea	Spontanea	4	
Al comando	Al comando	3	
Al dolore	Al dolore	2	
Non risposta	Non risposta	1	
MIGLIORE RISPOSTA MOTORIA			
Età < 1 anno	Età > 1 anno	Punteggio	
Spontanea normale	Obbedisce	6	
Localizza il dolore	Localizza il dolore	5	
Flette/si allontana al dolore	Flette/si allontana al dolore	4	
Flessione decorticata	Flessione decorticata	3	
Estensione decerebrata	Estensione decerebrata	2	
Non risposta	Non risposta	1	
MIGLIORE RISPOSTA VERBALE			
Età 0 - 23 mesi	Età 2-5 anni	Età > 5 anni	Punteggio
Vocalizza/ride	Parole appropriate/frasi	Orientato/ Conversa	5
Piange/ è consolabile	Parole inappropriate	Disorientato/conversa	4
Pianto/grida persistenti	Pianto/grida persistenti	Parole sconnesse	3
Suoni incomprensibili/agitato	Suoni incomprensibili	Suoni incomprensibili	2
Non risposta	Non risposta	Non risposta	1
TOTALE = da 3 a 15			

Segni clinici di allarme

Apnea > 10 secondi
Frequenza respiratoria > 60 atti/minuto o < 15 atti/min
Respiro agonico/distress respiratorio grave
SaO ₂ < 94 % in aria ambiente o < 90% con FiO ₂ a 0,40
Cianosi con estremità fredde e mazzette
Polsi periferici flebili o assenti
Tempo di refill > 2 sec in pz. normotermico
Punteggio Glasgow Coma Scale < 12
Pupille anisocoriche o non reagenti
Convulsioni in atto
Glicemia al dito < 40 mg % o > 300 mg %

Situazioni a rischio o compromesse

Funzione	Criteri e parametri	Score
Neurologica	- Non risponde a stimoli verbali/tattili - Convulsioni in atto - GCS < 9	Compromesso
	- Scarsa reattività - GCS < 11	A rischio
Respiratoria	- Cianosi - FR < 15 o > 60 a/min - SaO ₂ ≤ 90% - Apnee > 10 sec	Compromesso
	- Stridore a riposo - Gemito - Alitamento pinne nasali - Rientramenti toracici - FR > 40 a/min - SaO ₂ < 94%	A rischio
Circolatoria	- FC < 80' o > 180' ≤ 5 anni - FC < 60' o > 160' > 5 anni - Polsi periferici ridotti - P.A.S. < 60 mmHg (< 6 anni) - P.A.S. < 90 mmHg (> 6 anni)	Compromesso
	T. di refill > 2 sec. in normotermia	A rischio

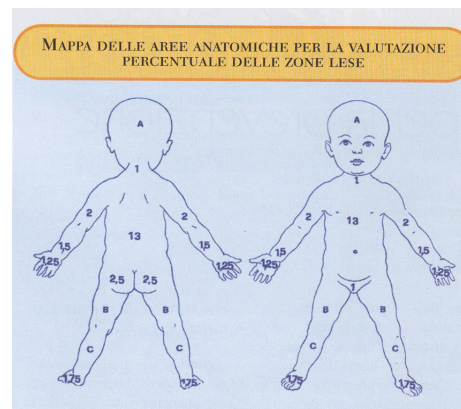
A.V.P.U.

Prima valutazione stato neurologico

A (Alert) = E' vigile
V (Verbal) = Risponde a stimoli vocali
P (Pain) = Risponde a stimoli dolorosi
U (Unresponsive) = Non risponde

Trauma score

Componenti	CATEGORIE		
	+ 2	+ 1	- 1
Peso in Kg	> 20	10 - 20	< 10
Respirazione	Normale	Può essere mantenuta	Non può essere mantenuta
P.A.S. in mmHg	> 90	50 - 90	> 50
Stato neurologico	Vigile	Obnubilato - Incosciente	Coma
Lesioni ossee	Assenti	Fratture chiuse	Fratture aperte multiple
Cute	Integra	Ferite minori	Lesioni maggiori penetranti



Valutazione della percentuale relativa alle aree anatomiche lese in relazione all'età

Aree anatomiche	Età < 1 anno	Età 1 anno	Età 5 anni	Età 10 anni
A Metà della testa	9,5 %	8,5 %	6,5 %	5,5 %
B Metà della coscia	2,75 %	3,25 %	4 %	4,25 %
C Metà della gamba	2,5 %	2,25 %	2,75 %	3 %

Ustione > 10%: ricovero

Ustione di 2° e 3° grado > 10 %: accesso venoso e infusione fluidi

Ustione > 20%: controllo diuresi, posizionare catetere vescicale

Situazione a rischio



Età: < 3 mesi T.C. > 38° C
Età: > 3 mesi T.C. > 39° C

Valutazione della disidratazione (in base al peso corporeo precedente)

Lieve	Moderata	Grave
< 5 % p.c.	5-10 % p.c.	> 10 % p.c.
N.B. ogni evacuazione di feci equivale a circa 100 ml di liquidi persi		

* Se non è possibile misurare la PA valutare il polso periferico: radiale palpabile (+2), femorale palpabile (+1), nessun polso (-1)

** Un punteggio < 8 indica la necessità di trasferimento in un centro specializzato (Trauma Center)