|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VALORACIÓN CLÍNICA** | **PREGUNTA / IDENTIFICACIÓN NO PACIENTE** | **SI** | **NON** |
| **Facer unha primeira valoración global da percepción do paciente** | **Como se atopa hoxe?**Se non refire melloría ou estabilidade preguntar se empeorou de forma importante dende o último contacto |  |  |
| **Disnea grave a severa**(Clases III e IV, Escala NYHA) | Fatígase ao levantarse e comezar a camiñar ou en repouso? |  |  |
| **Taquipnea** | Na conversa a fala está entrecortada, con dificultade para manter unha conversa |  |  |
| **Dor pleurítica** | Ten dor que lle dificulte a respiración? |  |  |
| A dor é nova? |
| Empeorou a dor previa? |
| **Estado de alerta alterado** | Se durante a entrevista sospeita alteración no estado de alerta do paciente, fale con un acompañante sempre que sexa posible |  |  |
| **Febre alta** ≥ 39,5 ºC | Indicar ao paciente que se tome la temperatura durante a entrevista. |  |  |
| **Tos persistente** | Ten tose?A tose dificúltalle para comer ou beber? |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vómitos incoercibles** | Ten vómitos?Os vómitos son tan continuos que lle impiden alimentarse? |  |  |
| **Diarrea abundante** | Ten diarrea?Tivo máis de 10 deposicións nun día ou entre 5 e 10 máis de 3 días? |  |  |
| **Expectoración abundante e purulenta** | Ten expectoración? É abundante, verdosa ou marrón, con pus? |  |  |
| **Hemoptise** | A expectoración tiene certa cor vermella con sangue? |  |  |

**Se algún positivo valoración por médico de familia:**

 **-Derivación hospitalaria—061 ou teléfono habilitado áreas/SAEG**

 **-Valoración por equipo en domicilio ( ESCAH/medios propios)**

Nos seguementos posteriores ao 7º día deben considerarse:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PREGUNTAS** | **SI** | **NON** |
| * Duración da **dificultade respiratoria** superior a 14 días
 |  |  |
| * Duración da **febre** ( ≥ 38 ºC) superior a 7 días
 |  |  |
| * Duración da **tose** superior a 14 días
 |  |  |

Criterios de derivación hospitalaria( polo menos un):

* + **Frecuencia respiratoria > 30**
	+ **Frecuencia cardiaca > 125 lpm**

 **- Saturación basal O2 <92%**

* + **Hipotensión (TAS <90 mmHg o TAD < 60 mmHg)**
	+ **Alteración do nivel de consciencia**

 **-Incapacidad para inxesta oral por vómitos incoercibles ou número importante de deposicións.(> 10 ao día)**

\*Adaptado do documento a Consejería de Sanidad da Comunidade de Madrid