

PORTARIA Nº 1.134/2026

APROVA O PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO (POP) Nº 01 – ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO NO ÂMBITO DAS UNIDADES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA VINCULADAS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE de Cachoeiro de Itapemirim, Estado do Espírito Santo, no uso de suas atribuições delegadas através do Decreto nº 36.940/2026, tendo em vista o que consta no processo nº **36394/2026**,

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar o Procedimento Operacional Padrão (POP) Nº 01 – Acolhimento com classificação de Risco no âmbito das unidades de urgência e emergência vinculadas à Secretária Municipal de Saúde contido no anexo desta Portaria.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor a partir da data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Cachoeiro de Itapemirim/ES, 03 de junho de 2026.

VILSON CARLOS GOMES COELHO
Secretário Municipal de Saúde (Interino)





PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Atualizado em Maio 2026

Secretário de Saúde: Vilson Carlos Gomes Coelho
Subsecretária de Assistência e Vigilância em Saúde: Luciana da Paula Azevedo

Enfermeiro Responsável:
Genilton Ferreira da Silva
Joyce Adriana Maia Assunção



 <p>Cachoeiro de Itapemirim</p>	<p>POP – PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</p>	<p>POP Nº 01</p>
--	---	-------------------------

PROTOCOLO ATUALIZADO DE ACCR

Alinhado com as Diretrizes da Organização Mundial da Saúde (OMS), Ministério da Saúde (MS) e Grupo Brasileiro de Classificação de Risco (GBCR)

1. OBJETIVO E DIRETRIZES GERAIS

Identificar e ordenar os pacientes que necessitam de intervenção médica e de cuidados de enfermagem, de acordo com o potencial de risco, agravos à saúde ou grau de sofrimento. O processo baseia-se em uma escuta qualificada e exame físico focado, permitindo uma tomada de decisão imediata e segura, pautada em evidências científicas e julgamento crítico profissional. O foco absoluto reside na priorização clínico-assistencial em detrimento da mera ordem cronológica de chegada à unidade de urgência e emergência.

NOTA DE SEGURANÇA E ÉTICA PROFISSIONAL: Nenhum paciente poderá ser dispensado ou redirecionado da unidade sem ser devidamente acolhido, submetido à classificação de risco por profissional habilitado e encaminhado formal e responsabilmente a uma avaliação médica interna.

2. MATERIAIS E ESTRUTURA NECESSÁRIA

- Ficha padrão de Boletim de Atendimento de Urgências (BAU) ou Prontuário Eletrônico integrado;
- Carimbo do enfermeiro classificador, contendo identificação funcional e número de registro válido junto ao Conselho Regional de Enfermagem (COREN);
- Equipamentos de monitorização básica validados e calibrados: Esfigmomanômetro analógico/digital, estetoscópio, termômetro clínico, glicosímetro com tiras reagentes, oxímetro de pulso portátil;
- Dispositivos visuais de identificação: Pulseiras resistentes nas cores padronizadas institucionalmente (Vermelho, Laranja, Amarelo, Verde e Azul);
- Alcool a 70% e insumos de algodão para a assepsia rigorosa dos equipamentos entre os atendimentos.

3. FLUXO E TEMPOS-ALVO DE ATENDIMENTO

Conforme as atualizações normativas do Ministério da Saúde e do GBCR, os tempos assistenciais máximos foram otimizados para garantir maior segurança do paciente em janelas terapêuticas críticas:

Classificação	Nível de Risco	Tempo Alvo Máximo	Conduta e Alocação Imediata
VERMELHO	Emergência	Imediato (0 min)	Direcionamento imediato à Sala de Emergência (Risco iminente de morte). Intervenções de manutenção à vida



Autenticar documento em <https://processos.prioritarias.gov.br/autenticidade> com o identificador 31003900350031003200360038003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.



LARANJA	Muito Urgente	Até 10 minutos	Alocação em leito de estabilização ou assistência contínua de enfermagem e monitorização imediata.
AMARELO	Urgente	Até 50 minutos	Encaminhamento para consultório médico ou leito de observação por gravidade clínica. Tempo reduzido com base nas recomendações do GBCR.
VERDE	Pouco Urgente	Até 120 minutos	Sala de espera. Atendimento médico por ordem sequencial de classificação de risco.
AZUL	Não Urgente	Até 240 minutos	Atendimento de caráter ambulatorial. Orientação e possibilidade de contrarreferência para a Unidade Básica de Saúde (UBS) de referência.

METAS DE MONITORAMENTO DE PROCESSO:

1. **Tempo Porta-Triagem:** O tempo decorrido entre a emissão do BAU na recepção e o início efetivo da Classificação de Risco pelo enfermeiro deve ser de, no máximo, **10 minutos**.
2. **Tempo de Execução da Triagem:** O processo focado de escuta e mensuração de sinais vitais deve durar entre **3 a 5 minutos** por paciente.
3. **Reclassificação Periódica Obrigatória:** Pacientes em sala de espera que excederem o tempo limite de sua cor devem ser obrigatoriamente reavaliados e reclassificados pelo enfermeiro classificador (*Amarelo* a cada 30 min; *Verde* a cada 60 min).

4. ATUALIZAÇÃO DOS PARÂMETROS CLÍNICOS TRANSVERSAIS

A. ESCALA DE COMA DE GLASGOW ATUALIZADA (GLASGOW-P)

Seguindo a recomendação da OMS e do Ministério da Saúde, a avaliação neurológica de urgência incorpora a **Reatividade Pupilar (P)** ao escore tradicional da Escala de Coma de Glasgow. O cálculo final é definido por:

$$\text{Glasgow-P} = \text{Glasgow Tradicional} - \text{Subtração Pupilar}$$

- Nenhuma das pupilas reage ao estímulo luminoso (Pupilas fixas): **Subtrair 2 pontos**.
- Apenas uma das pupilas reage ao estímulo luminoso (Anisocoria fixa): **Subtrair 1 ponto**.
- Ambas as pupilas reagem normalmente: **Subtrair 0 pontos**.



Gatilho Crítico: Qualquer paciente apresentando pontuação final de **Glasgow-P** < 9 deve ser classificado imediatamente como **VERMELHO** devido ao risco crítico de perda de patência de vias aéreas superiores e necessidade de suporte ventilatório avançado.

B. DISGLICEMIAS E SINAIS HEMODINÂMICOS GRAVES

- **Glicemia Capilar Crítica:** Pacientes com valores de **Glicemia** < 50 mg/dL ou **Glicemia** > 400 mg/dL, associados a manifestações clínicas sistêmicas (confusão mental, letargia, sudorese profusa ou hálito cetônico), devem ser classificados como **LARANJA** ou **VERMELHO** a depender do grau de estabilidade hemodinâmica, sobrepondo-se à classificação amarela padrão de disglycemias assintomáticas.
- **Parâmetros Respiratórios e Oximetria:** Frequência Respiratória **FR** ≥ 30 irpm associada a esforço ou SatO₂ < 90% em ar ambiente classifica o paciente compulsoriamente como **LARANJA** ou superior.

5. PROTOCOLOS DIRIGIDOS A ALERTAS CLÍNICOS CRÍTICOS (JANELAS TERAPÊUTICAS)

I. PROTOCOLO DE IDENTIFICAÇÃO PRECOCE DE SEPSE (CRITÉRIOS QSOFA / OMS)

Em todo paciente com suspeita de foco infeccioso evidente ou presumido, o enfermeiro classificador deve aplicar o escore de triagem rápida *quick SOFA* (*qSOFA*), avaliando três componentes clinicamente objetivos:

1. Frequência Respiratória aumentada: **FR** ≥ 22 irpm;
2. Alteração aguda do estado mental/nível de consciência: **Glasgow-P** < 15;
3. Pressão Arterial Sistólica reduzida: **PA Sistólica** ≤ 100 mmHg.

Conduta: A presença de ≥ 2 critérios do qSOFA concomitantes gera o direcionamento automático do paciente para a cor **LARANJA**, disparando o protocolo institucional de sepse com abertura da "Hora Ouro" para coleta de exames/culturas e antibioticoterapia empírica imediata.

II. PROTOCOLO DE DOR TORÁCICA DE ORIGEM ISQUÊMICA (IAM)

Descritor: Dor ou desconforto retroesternal em aperto, peso ou queimação, com irradiação para membro superior esquerdo, mandíbula, pescoço ou dorso, associada a sintomas autonômicos (sudorese fria, náuseas, vômitos ou dispneia aguda).

Classificação: **LARANJA**.

Meta Assistencial: Encaminhamento imediato para realização de Eletrocardiograma (ECG) de 12 derivações na própria sala de classificação ou de exames em no máximo **10 minutos porta-ECG**. Se constatada elevação do segmento ST, o paciente progride imediatamente para **VERMELHO**.

III. PROTOCOLO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL (AVC) - ESCALA DE CINCINNATI

Avaliação sistemática dos três sinais focais da Escala de Cincinnati: *Desvio de rima facial* (pedir para sorrir), *Fraqueza motora apendicular* (pedir para elevar ambos os braços) e *Alteração da fala* (fala arrastada ou incompreensível).



Classificação: Constatado déficit neurológico agudo com tempo de início dos sintomas conhecido e inferior a 4,5 horas, o paciente é classificado como **LARANJA** (dentro da janela de trombólise química cerebral).

6. MANEJO E ESCALONAMENTO DA DOR ACIDENTAL OU AGUDA

A mensuração da dor através da Escala Verbal Numérica (0 a 10) deve ser associada à avaliação comportamental e ao mecanismo gerador do agravo.

- **Dor Intensa (Escore 8 a 10):** Condições clínicas produtoras de sofrimento agudo extremo e incapacitante (como cólica nefrética hiperálgica, fraturas de grandes ossos ou dor isquêmica) devem ser alocadas como **LARANJA**.
- **Superação do Critério de Sinais Vitais:** A classificação de dor intensa **não fica condicionada** à alteração paralela de parâmetros vitais (como taquicardia ou hipertensão), visto que pacientes cardiopatas em uso de betabloqueadores, hipertensos crônicos adaptados ou diabéticos neuropatas podem não expressar taquicardia frente ao estímulo doloroso agudo. Deve imperar a abordagem humanizada e o alívio precoce do sofrimento.

Referências Normativas Incorporadas:

1. Grupo Brasileiro de Classificação de Risco (GBCR) - Diretrizes e Atualizações sobre Tempos e Fluxogramas.
2. World Health Organization (WHO) - Emergency Care System Framework & Glasgow-P Implementation Guide.
3. Ministério da Saúde (BR) - Manual de Acolhimento e Classificação de Risco na Rede de Atenção às Urgências.
4. Conselhos Federais de Enfermagem e Medicina (COFEN Nº 423/2012 / CFM Nº 2.079/2014).



Autenticar documento em <https://processos.cachoeiro.es.gov.br/autenticidade>
com o identificador 31003900350031003200360038003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP
nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.



Anexo: Fluxograma e Descritores – Classificação de Risco Adulto

1. ALTERAÇÕES CUTÂNEAS	
VERMELHO (IMEDIATO)	<p>1. Respiração inadequada Descritor: FR < 10 ou ≥ 36irpm com incapacidade de falar; Cianose; Letargia e/ou confusão mental; FC ≤ 40 ou ≥ 150bpm</p> <p>2. Sinais de choque Descritor: Hipotensão (PA sistólica ≤ 80mmHg), Taquicardia (FC ≥ 150bpm) ou Bradicardia (FC ≤ 40bpm), palidez acentuada, sudorese, pele fria, pulso fino, perfusão diminuída, irritabilidade, alteração do nível de consciência e oligúria.</p>
LARANJA (10 MINUTOS)	<p>1 – Estridor laringeo ou dificuldade de falar Descritor: Estridor: um som resultante do fluxo turbulento de ar na via aérea superior</p> <p>2 – Edema difuso de face Descritor: Inchaço envolvendo a derme profunda, tecido subcutâneo. Representando um edema localizado. O angioedema frequentemente ocorre na face, lábios, língua e laringe</p> <p>3 – Perfusão comprometida Descritor: TEC > 2seg com sinais de cianose</p> <p>4 – Dor intensa (8-10/10) Descritor: Com abscesso ou flutuação</p> <p>5 – Ferida de difícil controle de sangramento Descritor: Lesão com sangramento que mesmo após compressão persiste com sangramento visível</p> <p>6 – Toxemiado, prostrado ou febril Descritor: Cianótico, taquicárdico, dispneico</p> <p>7 – Contato com produtos químicos de alta letalidade Descritor: A toxicidade aguda é a capacidade de um produto causar um efeito prejudicial após uma única exposição, em um período de tempo curto.</p>
AMARELO (50 MINUTOS)	<p>1. Dor moderada (5-7/10) Descritor: Dor suportável, mas intensa com abscesso ou flutuação</p> <p>2. Ferida com sangramento controlado Descritor: Lesão com sangramento contido após compressão</p> <p>3. Abscesso e Febre (>38,5) Descritor: Resultado de uma quebra na barreira pele com contaminação bacteriana</p> <p>4. Placas eritematosas de início súbito Descritor: Rubor na pele ocasionado pela vasodilatação capilar associado ou não a exposição solar, processos infecciosos ou inflamatórios, uso de substâncias medicamentosas, processos alérgicos. Quando pressionado embranquece, reaparecendo após cessar a pressão</p> <p>5. Erupções secretantes ou bolhosas em mais de 10% corpo associado a prurido Descritor: Lesões com conteúdo líquido que pode ser serosidade, sangue ou pus, maior que um centímetro</p> <p>6. Com infecção secundária Descritor: Presença de sinais flogísticos (dor, calor e rubor)</p>
VERDE (120 MINUTOS)	<p>1 – Dor leve (1-5/10) Descritor: Com abscesso ou flutuação</p> <p>2 – Abscesso SEM Febre Descritor: Abscesso sem flutuação</p> <p>3 – Ferida infectada Descritor: Sem sinais sistêmicos</p> <p>4 – Ferida superficial Descritor: Lesão pequena e sem sangramento</p>
AZUL (240 MINUTOS)	Evento recente ou em tratamento crônico.



2. ALTERAÇÕES DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA, COMPORTAMENTO OU SENSÓRIO

VERMELHO (IMEDIATO)	<p>1 – Estado mental alterado Descritor: Desorientado no tempo, lugar e desconhecimento de pessoas; Incapacidade de cumprir ordens simples; Pensamento desconexo</p> <p>2 – Respiração inadequada Descritor: FR < 10 ou ≥ 36irpm com incapacidade de falar; Cianose; Letargia e/ou confusão mental; FC ≤ 40 ou ≥ 150bpm</p> <p>3 – Saturação O² < 85%</p> <p>4 – Sinais de choque Descritor: Hipotensão (PA sistólica ≤ 80mmHg), Taquicardia (FC ≥ 150bpm) ou Bradicardia (FC ≤ 40bpm), palidez acentuada, sudorese, pele fria, pulso fino, perfusão diminuída, irritabilidade, alteração do nível de consciência e oligúria</p> <p>5 – Sinais neurológicos focais Descritor: Paresia, parestesia, disfasia, afasia, ataxia, distúrbio do equilíbrio</p> <p>6 – Deficit neurológico agudo Descritor: Paresia, plegia, disfagia, afasia, ataxia, paralisia facial</p>
LARANJA (10 MINUTOS)	<p>1 – História de trauma craniano RECENTE Descritor: História de TCE inferior a sete dias</p> <p>2 – História de overdose ou envenenamento Descritor: Dosagem excessiva de medicamentos e/ou outras substâncias</p> <p>3 – Extrema agitação / alucinações Descritor: Inquietação, aumento da excitabilidade psíquica, resposta exacerbada a estímulos, irritabilidade, atividade motora e verbal inadequada e repetitiva, podendo cursar com agressividade</p> <p>4 – Alteração de temperatura Descritor: Temperatura: <35 ou >40</p> <p>5 – Saturação O² < 85-89%</p> <p>6 – Potencial suicida / homicida Descritor: Presença de ideação, intenção ou planos suicidas ou homicidas</p> <p>7 – Dor intensa (8-10/10) Descritor: Dor intolerável, geralmente descrita como jamais sentida</p>
AMARELO (50 MINUTOS)	<p>1 – Dor moderada (5-7/10) Descritor: Dor suportável, mas intensa</p> <p>2 – Saturação O² 90-94%</p> <p>3 – Vômito persistente Descritor: Reflexo incontrolável que expelle conteúdo gástrico pela boca e que não cessa com medidas para aliviar do sintoma</p> <p>4 – História de inconsciência Descritor: Perda da capacidade de permanecer alerta</p>
VERDE (120 MINUTOS)	<p>1 – Saturação O² > ou = 95%</p> <p>2 – Vômitos esparsos</p>
AZUL (240 MINUTOS)	<p>Evento recente ou em tratamento crônico.</p>



3. CONVULSÃO

VERMELHO (IMEDIATO)	1 – Convulsão ativa Descritor: Contratura muscular involuntária de todo o corpo ou de parte dele 2 – Comprometimento/obstrução de vias aéreas Descritor: Início súbito de grave dificuldade respiratória sem febre ou sintomas respiratórios prévios, presença de secreção, sangue, corpo estranho, edema de lábio ou língua, em uso de traqueostomia (obstrução, deslocamento da mesma) 3 – Alterações glicêmicas Descritor: Glicemia >500 ou <50mg/dl 4 – Respiração inadequada Descritor: FR < 10 ou ≥ 36irpm com incapacidade de falar; cianose; letargia e/ou confusão mental; FC ≤ 40 ou ≥ 150bpm 5 – Sinais neurológicos focais Descritor: Paresia, parestesia, disfasia, afasia, ataxia, distúrbio do equilíbrio 6 – Crise convulsiva reentrante Descritor: Crise repetida sem a recuperação completa da consciência entre elas 7 – Sinais meningismo Descritor: Rigidez na nuca e sinais radiculares <i>Laségua e Kernig</i>
LARANJA (10 MINUTOS)	1 – História overdose ou envenenamento Descritor: Dosagem excessiva de medicamentos e/ou outras substâncias 2 – História de trauma craniano RECENTE Descritor: História de TCE inferior a sete dias
AMARELO (50 MINUTOS)	1 – Em pós-ictal Descritor: Momento posterior a crise convulsiva que pode se caracterizar por perda da consciência, confusão ou desorientação mental e letargia 2 – História de epilepsia em tratamento Descritor: Histórico pessoal de epilepsia em uso de anticonvulsivante 3 – Crise convulsiva há menos de 2h e alerta Descritor: Relato de crise convulsiva nas últimas 02horas
VERDE (120 MINUTOS)	1 – Crise convulsiva entre 6h a 12h e alerta Descritor: Relato de crise convulsiva nas últimas 12horas
AZUL (240 MINUTOS)	Evento recente ou em tratamento crônico.



4. DESMAIO, TONTURA, VERTIGEM

**VERMELHO
(IMEDIATO)**

1 – Alteração do nível de consciência

Descritor: Escore na Escala de Coma de Glasgow (ECG <9).

2 – Comprometimento/obstrução de vias aéreas

Descritor: Início súbito de grave dificuldade respiratória sem febre ou sintomas respiratórios prévios, presença de secreção, sangue, corpo estranho, edema de lábio ou língua, em uso de traqueostomia (obstrução, deslocamento da mesma).

3 – Alterações glicêmicas

Descritor: Glicemia >500 ou <50mg/dl.

4 – Dor torácica

Descritor: Dor intensa em aperto ou peso no meio do peito, irradiando para o braço esquerdo ou pescoço. Pode-se associar sudorese, náuseas e epigastralgia.

5 – Rigidez de nuca / muscular, hipertonicidade

Descritor: Incapacidade de flexionar a cabeça para frente devido a rigidez muscular e resistência a movimentação passiva.

6 – Deficit neurológico agudo

Descritor: Paresia, plegia, disfasia, afasia, ataxia, paralisia facial.

7 – Sinais de choque

Descritor: Hipotensão (PA sistólica \leq 80mmHg), taquicardia (FC \geq 140bpm) ou Bradicardia (FC \leq 40bpm), palidez acentuada, sudorese, pele fria, pulso fino, perfusão diminuída, irritabilidade, alteração do nível de consciência e oligúria.

**LARANJA
(10 MINUTOS)**

1 – Pulso anormal (FILIFORME)

Descritor: Tipo de pulso arterial muito fraco.

2 – Distúrbio súbito do equilíbrio

Descritor: Associado a náuseas e vômitos.

3 – Dor intensa (8-10/10)

Descritor: Dor intolerável, geralmente descrita como jamais sentida.

4 – Em pós-comicial e torporoso

Descritor: Momento posterior a crise convulsiva que pode se caracterizar por perda da consciência, confusão ou desorientação mental e letargia.

5 – Dispneia aguda

Descritor: Sensação de dificuldade para respirar de instalação súbita (<30 dias).

6 – Alteração do nível de consciência

Descritor: Escore na Escala de Coma de Glasgow (ECG 9-13).

7 – Alteração de temperatura

Descritor: Temperatura: <35°C ou >40°C.

8 – História importante de alergia

Descritor: Relato de reação alérgica conhecida.

9 – Cefaleia intensa (8-10/10) de início súbito

Descritor: Dor intolerável, geralmente descrita como “A pior dor de cabeça da vida”.

10 – História de trauma craniano RECENTE

Descritor: História de TCE inferior a sete dias.

**AMARELO
(50 MINUTOS)**

1 – História de inconsciência

Descritor: Perda da capacidade de permanecer alerta.

2 – Dor moderada (5-7/10)

Descritor: Dor suportável, mas intensa.

3 – Em pós-comicial

Descritor: Momento posterior a crise convulsiva que pode se caracterizar por perda da consciência.

4 – Relato de primeira crise convulsiva

5 – Relato de crise convulsiva há menos de 02h e alerta

Descritor: Relato de crise convulsiva nas últimas 02 horas.

**VERDE
(120 MINUTOS)**

1 – Dor leve (1-4/10)

2 – Parestesias bilaterais ou migratórias.

Descritor: Sensações cutâneas subjetivas (ex., frio, calor, formigamento, pressão) que são percebidas espontaneamente na ausência de estimulação.

**AZUL
(240 MINUTOS)**

Evento recente ou em tratamento crônico.



5. DIARREIA E VÔMITOS

VERMELHO (IMEDIATO)	<p>1 – Alteração do nível de consciência Descritor: Escore na Escala de Coma de Glasgow (ECG <9).</p> <p>2 – Comprometimento/obstrução de vias aéreas Descritor: Início súbito de grave dificuldade respiratória sem febre ou sintomas respiratórios prévios, presença de secreção, sangue, corpo estranho, edema de lábio ou língua, em uso de traqueostomia (obstrução, deslocamento da mesma).</p> <p>3 – Dor torácica Descritor: Dor intensa em aperto ou peso no meio do peito, irradiando para o braço esquerdo ou pescoço. Pode-se associar sudorese, náuseas e epigastralgia.</p> <p>4 – Rigidez de nuca / muscular, hipertonicidade. Descritor: Incapacidade de flexionar a cabeça para frente devido a rigidez muscular e resistência a movimentação passiva.</p> <p>5 – Deficit neurológico agudo Descritor: Paresia, plegia, disfagia, afasia, ataxia, paralisia facial.</p> <p>6 – Sinais de choque Descritor: Hipotensão (PA sistólica \leq 80mmHg), taquicardia (FC \geq 140bpm) ou Bradicardia (FC \leq 40bpm), palidez acentuada, sudorese, pele fria, pulso fino, perfusão diminuída, irritabilidade, alteração do nível de consciência e oligúria;</p>
LARANJA (10 MINUTOS)	<p>1 – Dor Intensa Descritor: Dor intolerável, geralmente descrita como jamais sentida.</p> <p>2 – Alteração do nível de consciência Descritor: Escore na Escala de Coma de Glasgow (ECG 9-13).</p> <p>3 – Perfusão comprometida Descritor: TEC > 2seg com sinais de cianose.</p>
AMARELO (50 MINUTOS)	<p>1 – Alteração de temperatura Descritor: Temperatura: $<35^{\circ}\text{C}$ ou $>38,5^{\circ}\text{C}$.</p> <p>2 – Fezes enegrecidas ou em geleia de groselha Descritor: Presença sangue fresco com coágulos nas fezes.</p> <p>3 – Dor moderada (5-7/10) Descritor: Dor suportável, mas intensa.</p> <p>4 – Sinais de desidratação Descritor: Diminuição da urina e da turgidez da pele (a pele demora para voltar ao lugar, se esticada), fraqueza e tonturas, boca e língua secas.</p>
VERDE (120 MINUTOS)	<p>1 – Dor leve (1-4/10)</p> <p>2 – Vômitos esparsos</p> <p>3 – Evento de início < 6 horas</p>
AZUL (240 MINUTOS)	<p>Evento recente ou em tratamento crônico.</p>



6. DOR ABDOMINAL OU QUEIXAS ABDOMINAIS

VERMELHO (IMEDIATO)	<p>1 – Comprometimento/obstrução de vias aéreas Descritor: Início súbito de grave dificuldade respiratória sem febre ou sintomas respiratórios prévios, presença de secreção, sangue, corpo estranho, edema de lábio ou língua, em uso de traqueostomia (obstrução ou deslocamento da mesma).</p> <p>2 – Respiração inadequada Descritor: FR < 10 ou ≥ 36irpm com incapacidade de falar; Cianose; Letargia e/ou confusão mental; FC ≤ 40 ou ≥ 150bpm.</p> <p>3 – Sinais de Choque Descritor: Hipotensão (PA sistólica ≤ 80mmHg), taquicardia (FC ≥ 150bpm) ou Bradicardia (FC ≤ 40bpm), palidez acentuada, sudorese, pele fria, pulso fino, perfusão diminuída, irritabilidade, alteração do nível de consciência e oligúria.</p> <p>4 – Vômito com sangue Descritor: Presença de grande quantidade de sangue no vômito presenciado ou relatado com repercussão hemodinâmica, Hipotensão (PA sistólica ≤ 80mmHg); Taquicardia (FC ≥ 140bpm) ou Bradicardia (FC ≤ 40bpm).</p>
LARANJA (10 MINUTOS)	<p>1 – Dor irradiando para o dorso</p> <p>2 – Dor epigástrica</p> <p>3 – Dor intensa (8-10/10) Descritor: Dor intolerável, geralmente descrita como jamais sentida.</p> <p>4 – Alteração de temperatura Descritor: Temperatura: <35°C ou >40°C.</p>
AMARELO (50 MINUTOS)	<p>1 – Fezes enegrecidas ou em geleia de groselha Descritor: Presença sangue fresco com coágulos nas fezes.</p> <p>2 – Dor moderada (5-7/10) Descritor: Dor suportável, mas intensa.</p> <p>3 – História de vômito COM sangue < 6 HORAS</p> <p>4 – Sangramento vaginal</p> <p>5 – Possível gravidez</p> <p>6 – Irradiação para ombro</p> <p>7 – Vômito persistente Descritor: Reflexo incontrolável que expelle conteúdo gástrico pela boca e que não cessa com medidas para aliviar o sintoma.</p>
VERDE (120 MINUTOS)	<p>1 – Dor leve (1-4/10)</p> <p>2 – Parestesias bilaterais ou migratórias Descritor: Sensações cutâneas subjetivas (ex., frio, calor, formigamento, pressão) que são percebidas espontaneamente na ausência de estimulação.</p>
AZUL (240 MINUTOS)	<p>Evento recente ou em tratamento crônico.</p>



7. DOR CERVICAL

VERMELHO (IMEDIATO)	<p>1 – Respiração inadequada Descritor: FR < 10 ou ≥ 36irpm com incapacidade de falar; Cianose; Letargia e/ou confusão mental; FC ≤ 40 ou ≥ 150bpm.</p> <p>2 – Sinais de choque Descritor: Hipotensão (PA sistólica ≤ 80mmHg), Taquicardia (FC ≥ 150bpm) ou Bradicardia (FC ≤ 40bpm), palidez acentuada, sudorese, pele fria, pulso fino, perfusão diminuída, irritabilidade, alteração do nível de consciência e oligúria.</p> <p>3 – Comprometimento/obstrução de vias aéreas Descritor: Início súbito de grave dificuldade respiratória sem febre ou sintomas respiratórios prévios, presença de secreção, sangue, corpo estranho, edema de lábio ou língua, em uso de traqueostomia (obstrução ou deslocamento da mesma).</p> <p>4 – Sinais neurológicos focais Descritor: Paresia, parestesia, disfasia, afasia, ataxia, distúrbio do equilíbrio.</p> <p>5 – Manifestações hemorrágicas Descritor: Presença de petéquias, equimoses, sangramentos espontâneos.</p>
LARANJA (10 MINUTOS)	<p>1 – Alteração do nível de consciência Descritor: Escore na Escala de Coma de Glasgow (ECG 9-13).</p> <p>2 – Sinais de meningismo Descritor: Rigidez na nuca e sinais radiculares Laségua e <i>Kernig</i>.</p> <p>3 – Dor intensa (7-10/10) Descritor: Dor intolerável, geralmente descrita como jamais sentida.</p> <p>4 – Alteração de temperatura Descritor: Temperatura: <35°C ou >40°C.</p> <p>5 – Trauma direto no pescoço Descritor: Inclui traumatismos de garganta, nuca e região supraclavicular.</p>
AMARELO (50 MINUTOS)	<p>1 – Dor moderada (5-7/10) Descritor: Dor suportável, mas intensa com abcesso ou flutuação</p>
VERDE (120 MINUTOS)	<p>1 – Evento recente < 7 dias Descritor: Aparecimento <7 dias. 2 – Dor leve (1-4/10)</p>
AZUL (240 MINUTOS)	<p>Evento recente ou em tratamento crônico.</p>



8. DOR DE CABEÇA

VERMELHO (IMEDIATO)	<p>1 – Estado mental alterado Descritor: Desorientado no tempo, lugar e desconhecimento de pessoas; Incapacidade de cumprir ordens simples; Pensamento desconexos; Rebaixamento do nível de consciência, letargia e/ou confusão mental.</p> <p>2 – Convulsão ativa Descritor: Contratura muscular involuntária de todo o corpo ou de parte dele.</p> <p>3 – Sinais neurológicos focais Descritor: Paresia, parestesia, disfasia, afasia, ataxia, distúrbio do equilíbrio.</p> <p>4 – Sinais meningismo Descritor: Rigidez na nuca e sinais radiculares Laségua e Kernig.</p> <p>5 – Sinais de choque Descritor: Hipotensão (PA sistólica \leq 80mmHg), Taquicardia (FC \geq 150bpm) ou Bradicardia (FC \leq 40bpm), palidez acentuada, sudorese, pele fria, pulso fino, perfusão diminuída, irritabilidade, alteração do nível de consciência e oligúria.</p> <p>6 – Início súbito de maior intensidade já sentida Descritor: Dor intolerável, geralmente descrita como “A pior dor de cabeça da vida”.</p> <p>7 – Perda aguda completa da visão</p>
LARANJA (10 MINUTOS)	<p>1 – Dor intensa (8-10/10) Descritor: Dor intolerável, geralmente descrita como jamais sentida.</p>
AMARELO (50 MINUTOS)	<p>1 – História de inconsciência Descritor: Perda da capacidade de permanecer alerta</p> <p>2 – Dor moderada (5-7/10) Descritor: Dor suportável, mas intensa</p> <p>3 – Alteração de temperatura Descritor: Temperatura: $<35^{\circ}\text{C}$ ou $>38,5^{\circ}\text{C}$</p> <p>4 – Náuseas e vômitos Descritor: Associados a dor</p> <p>5 – Diminuição recente da visão</p>
VERDE (120 MINUTOS)	<p>1 – Evento recente < 7 dias Descritor: Aparecimento <7 dias</p> <p>2 – Dor leve (1-4/10)</p>
AZUL (240 MINUTOS)	<p>Evento recente ou em tratamento crônico.</p>



9. DOR DE GARGANTA

VERMELHO (IMEDIATO)	1 – Comprometimento/obstrução de vias aéreas Descritor: Início súbito de grave dificuldade respiratória sem febre ou sintomas respiratórios prévios, presença de secreção, sangue, corpo estranho, edema de lábio ou língua, em uso de traqueostomia (obstrução ou deslocamento da mesma).
LARANJA (10 MINUTOS)	1 – Dor intensa (8-10/10) Descritor: Dor intolerável, geralmente descrita como jamais sentida. 2 – Estridor laríngeo ou dificuldade de falar Descritor: Estridor - um som resultante do fluxo turbulento de ar na via aérea superior.
AMARELO (50 MINUTOS)	1 – Dor moderada (5-7/10) Descritor: Dor suportável, mas intensa. 2 – Alteração de temperatura Descritor: Temperatura: <35°C ou >38,5°C. 3 – História de viagem recente
VERDE (120 MINUTOS)	1 – Dificuldade para deglutir 2 – Ardência na garganta sem sialorréia. 3 – Tosse, coriza, obstrução 4 – Dor leve (1-4/10) Descritor: Dor suportável.
AZUL (240 MINUTOS)	Evento recente ou em tratamento crônico.



10. DOR NA COLUNA E EM EXTREMIDADES

VERMELHO (IMEDIATO)	<p>1 – Comprometimento/obstrução de vias aéreas Descritor: Início súbito de grave dificuldade respiratória sem febre ou sintomas respiratórios prévios, presença de secreção, sangue, corpo estranho, edema de lábio ou língua, em uso de traqueostomia (obstrução ou deslocamento da mesma).</p> <p>2 – Sinais neurológicos focais Descritor: Paresia, parestesia, disfasia, afasia, ataxia, distúrbio do equilíbrio.</p> <p>3 – Sinais de choque Descritor: Hipotensão (PA sistólica \leq 80mmHg), Taquicardia (FC \geq 150bpm) ou Bradicardia (FC \leq 40bpm), palidez acentuada, sudorese, pele fria, pulso fino, perfusão diminuída, irritabilidade, alteração do nível de consciência e oligúria.</p> <p>4 – Sinais de isquemia</p>
LARANJA (10 MINUTOS)	<p>1 – Sinais flogísticos ou com drenagem em articulação Descritor: Edema, hiperemia, calor e rubor.</p> <p>2 – Dor intensa (8-10/10) Descritor: Dor intolerável, geralmente descrita como jamais sentida.</p> <p>3 – Alteração de temperatura Descritor: Temperatura: <35 ou >40.</p> <p>4 – Comprometimento vascular distal</p> <p>5 – Grave mecanismo de trauma Descritor: Desaceleração frontal rápida; desaceleração vertical rápida; penetração de projétil.</p>
AMARELO (50 MINUTOS)	<p>1 – Dor moderada (5-7/10) Descritor: Dor suportável, mas intensa.</p> <p>2 – Dificuldade de andar</p> <p>3 – Sem sinais de isquemia</p> <p>4 – Sinais flogísticos locais não articulares Descritor: Edema, hiperemia, calor e rubor.</p> <p>5 – Limitação dos movimentos/função</p>
VERDE (120 MINUTOS)	<p>1. Dor leve (1-4/10) Descritor: Dor suportável.</p> <p>2 – Edema articular sem flogose Descritor: Flogose é uma resposta do organismo ao agente agressor, caracterizado pela saída de líquidos e de células do sangue para o interstício.</p> <p>3 – Evento recente Descritor: Aparecimento < 7 dias.</p> <p>4 – Limitação leve dos movimentos sem perda da função</p>
AZUL (240 MINUTOS)	<p>Evento recente ou em tratamento crônico.</p>



11. DOR TORÁCICA

VERMELHO (IMEDIATO)	<p>1 – Respiração inadequada Descritor: FR < 10 ou ≥ 36irpm com incapacidade de falar; Cianose; Letargia e/ou confusão mental; FC ≤ 40 ou ≥ 150bpm.</p> <p>2 – Dor precordial Descritor: Dor intensa em aperto ou peso no meio do peito, irradiando para o braço esquerdo, pescoço ou mandíbula. Pode-se associar sudorese e náuseas.</p> <p>3 – Sinais de choque Descritor: Hipotensão (PA sistólica ≤ 80mmHg), Taquicardia (FC ≥ 150bpm) ou Bradicardia (FC ≤ 40bpm), palidez acentuada, sudorese, pele fria, pulso fino, perfusão diminuída, irritabilidade, alteração do nível de consciência e oligúria.</p> <p>4 – Trauma penetrante</p>
LARANJA (10 MINUTOS)	<p>1 – Dor intensa (8-10/10) Descritor: Dor intolerável, geralmente descrita como jamais sentida.</p> <p>2 – Hemoptise ativa Descritor: Sangramento ativo vermelho vivo em quantidade maior que uma colher de chá.</p> <p>3 – Trauma torácico com falta de ar</p> <p>4 – Pulso anormal (FILIFORME) Descritor: Tipo de pulso arterial muito fraco.</p>
AMARELO (50 MINUTOS)	<p>1 – História cardíaca importante</p> <p>2 – Dor moderada (5-7/10) Descritor: Dor suportável, mas intensa.</p> <p>3 – Dor pleurítica Descritor: Dor aguda provocada pela irritação do revestimento dos pulmões – torna-se mais intensa com a respiração profunda e com a tosse.</p> <p>4 – Epistaxe Descritor: Sangramento ativo controlado por compressão direta.</p> <p>5 – Vômito persistente</p>
VERDE (120 MINUTOS)	<p>1 – Dor leve (1-4/10) Descritor: Dor suportável.</p> <p>2 – Dor que piora ao movimento Descritor: Dor de característica muscular (localizada, evidenciada à palpação, que piora com movimentos do tronco ou membros superiores)</p> <p>3 – Dificuldade para deglutir</p> <p>4 – Tosse produtiva</p>
AZUL (240 MINUTOS)	Evento recente ou em tratamento crônico.



12. EXPOSIÇÃO A AGENTES QUÍMICOS

VERMELHO (IMEDIATO)	<p>1 – Estado mental alterado Descritor: Desorientado no tempo, lugar e desconhecimento de pessoas; Incapacidade de cumprir ordens simples; Pensamento desconexos; rebaixamento do nível de consciência, letargia e/ou confusão mental.</p> <p>2 – Respiração inadequada Descritor: FR < 10 ou ≥ 36irpm com incapacidade de falar; Cianose; Letargia e/ou confusão mental; FC ≤ 40 ou ≥ 150bpm.</p> <p>3 – Saturação O² < 85%</p> <p>4 – Edema facial</p> <p>5 – Edema de língua</p> <p>6 – Sinais de choque Descritor: Hipotensão (PA sistólica ≤ 80mmHg), Taquicardia (FC ≥ 150bpm) ou Bradicardia (FC ≤ 40bpm), palidez acentuada, sudorese, pele fria, pulso fino, perfusão diminuída, irritabilidade, alteração do nível de consciência e oligúria.</p> <p>7 – Convulsão ativa Descritor: Contratura muscular involuntária de todo o corpo ou de parte dele.</p> <p>8 – Risco de contaminação contínua</p> <p>9 – Lesão ocular química aguda</p>
LARANJA (10 MINUTOS)	<p>1 – Ingestão há menos de 2h sem sintomas</p> <p>2 – Substância de alto risco de intoxicação</p> <p>3 – Saturação O² < 85-89%</p> <p>4 – Dor intensa (7-10/10) Descritor: Dor intolerável, geralmente descrita como jamais sentida.</p> <p>5 – História de inconsciência</p> <p>6 – Estridor laringeo ou dificuldade de falar Descritor: Estridor é um som resultante do fluxo turbulento de ar na via aérea superior.</p> <p>7 – História psiquiátrica importante</p> <p>8 – Acidente perfurocortante com material biológico</p>
AMARELO (50 MINUTOS)	<p>1 – Prurido e/ou irritação intensa</p> <p>2 – Saturação O² 90-94%</p> <p>3 – Dor moderada (5-7/10) Descritor: Dor suportável, mas intensa.</p>
VERDE (120 MINUTOS)	<p>1 – Dor leve (1-4/10) Descritor: Dor suportável.</p> <p>2 – Saturação O² > ou = 95%</p> <p>3 – Alterações dérmicas locais.</p>
AZUL (240 MINUTOS)	<p>Evento recente ou em tratamento crônico.</p>



13. MORDEDURAS E PICADAS DE ANIMAIS

VERMELHO (IMEDIATO)	<p>1 – Hemorragia sem controle ou lesão de grandes vasos ou hemorragia grave Descritor: Lesões com sangramento visível a despeito de medidas compressivas em jatos ou esguichos de sangue. Perda $\geq 1.500\text{ml}$ (um lençol encharcado abruptamente); FC $\geq 120\text{bpm}$ e PAS $\leq 70\text{mmHg}$.</p> <p>2 – Comprometimento/obstrução de vias aéreas Descritor: Início súbito de grave dificuldade respiratória sem febre ou sintomas respiratórios prévios, presença de secreção, sangue, corpo estranho, edema de lábio ou língua, em uso de traqueostomia (obstrução ou deslocamento da mesma). 3- Respiração inadequada Descritor: FR < 10 ou $\geq 36\text{irpm}$ com incapacidade de falar; Cianose; Letargia e/ou confusão mental; FC ≤ 40 ou $\geq 150\text{bpm}$.</p> <p>4 – Sinais de choque Descritor: Hipotensão (PA sistólica $\leq 80\text{mmHg}$), taquicardia (FC $\geq 150\text{bpm}$) ou Bradicardia (FC $\leq 40\text{bpm}$), palidez acentuada, sudorese, pele fria, pulso fino, perfusão diminuída, irritabilidade, alteração do nível de consciência e oligúria.</p> <p>5 – Saturação O² < 85%</p> <p>6 – Saturação de oxigênio < 95% com O² e < 90% em ar ambiente</p>
LARANJA (10 MINUTOS)	<p>1 – Alteração do nível de consciência Descritor: Escore na Escala de Coma de Glasgow (ECG 9-13).</p> <p>2 – Estridor laríngeo ou dificuldade de falar Descritor: Estridor é um som resultante do fluxo turbulento de ar na via aérea superior.</p> <p>3 – Edema de face</p> <p>4 – Edema de língua</p> <p>5 – Saturação O² 85-89%</p> <p>6 – Ferimentos profundos</p> <p>7 – Dor intensa (8-10/10) Descritor: Dor intolerável, geralmente descrita como jamais sentida.</p> <p>8 – História importante de alergia</p> <p>9 – Veneno alta mortalidade</p>
AMARELO (50 MINUTOS)	<p>1 – Sem sinais sistêmicos</p> <p>2 – Eritema ou bolhas disseminadas</p> <p>3 – Dor moderada (5-7/10) Descritor: Dor suportável, mas intensa.</p> <p>4 – Saturação O² 90-94%</p> <p>5 – Prurido intenso</p> <p>6 – Ferida com sangramento controlado Descritor: Lesão com sangramento contido após compressão.</p>
VERDE (120 MINUTOS)	<p>1 – Saturação O² > ou = 95%</p> <p>2 – Dor leve (1-4/10) Descritor: Dor suportável. 3 – Inflamação local Descritor: Edema, hiperemia, calor e rubor.</p> <p>4 – Infecção local</p>
AZUL (240 MINUTOS)	<p>Evento recente ou em tratamento crônico.</p>



14. MAL-ESTAR GERAL

VERMELHO (IMEDIATO)	<p>1 – Hipoglicemia grave Descritor: Glicemia < 50mg/dL e sinais: mudança de comportamento (agressividade, apatia, perda de consciência, crise convulsiva), sudorese intensa e necessidade de ajuda de terceiros.</p> <p>2 – Respiração inadequada Descritor: FR < 10 ou ≥ 36irpm com incapacidade de falar; Cianose; Letargia e/ou confusão mental; FC ≤ 40 ou ≥ 150bpm.</p> <p>3 – Sinais de choque Descritor: Hipotensão (PA sistólica ≤ 80mmHg), taquicardia (FC ≥ 140bpm) ou Bradicardia (FC ≤ 40bpm), palidez acentuada, sudorese, pele fria, pulso fino, perfusão diminuída, irritabilidade, alteração do nível de consciência e oligúria.</p> <p>4 – Sinais neurológicos focais Descritor: Paresia, parestesia, disfasia, afasia, ataxia, distúrbio do equilíbrio.</p> <p>5 – Sinais de meningismo Descritor: Rigidez na nuca e sinais radiculares Laségua e <i>Kernig</i>.</p>
LARANJA (10 MINUTOS)	<p>1 – Alteração do nível de consciência Escore na Escala de Coma de Glasgow (ECG 9-13).</p> <p>2 – Dor intensa (8-10/10) Dor intolerável, geralmente descrita como jamais sentida.</p>
AMARELO (50 MINUTOS)	<p>1 – Petéquias e/ou equimoses</p> <p>2 – Sudorese fria</p> <p>3 – Sinais vitais alterados Descritor: PAS > 220 ou PAD >130mmHg; PAS < 80mmHg; FC < 40 ou >150bpm; FR < 10 ou > 36ipm.</p> <p>4 – Dor moderada (5-7/10) Descritor: Dor suportável, mas intensa.</p> <p>5 – Bolhas ou manchas disseminadas</p> <p>6 – Imunossupressão conhecida</p> <p>7 – História hematológica importante</p>
VERDE (120 MINUTOS)	<p>1 – Alteração de temperatura Descritor: Temperatura <35°C ou >37,8°C.</p> <p>2 – Evento recente de viagem para regiões de doenças endêmicas Descritor: Intervalo < 7 dias</p> <p>3 -Dor leve (1-4/10) Descritor: Dor suportável.</p>
AZUL (240 MINUTOS)	<p>Evento recente ou em tratamento crônico.</p>



15. PALPITAÇÕES

VERMELHO (IMEDIATO)	1 – Respiração inadequada Descritor: FR < 10 ou ≥ 36irpm com incapacidade de falar; Cianose; Letargia e/ou confusão mental; FC ≤ 40 ou ≥ 150bpm. 2 – Sinais de choque Descritor: Hipotensão (PA sistólica ≤ 80mmHg), taquicardia (FC ≥ 140bpm) ou Bradicardia (FC ≤ 40bpm), palidez acentuada, sudorese, pele fria, pulso fino, perfusão diminuída, irritabilidade, alteração do nível de consciência e oligúria. 3 – Dor torácica Descritor: Paresia, parestesia, disfasia, afasia, ataxia, distúrbio do equilíbrio.
LARANJA (10 MINUTOS)	1 – Dispneia aguda Descritor: Sensação de dificuldade para respirar de instalação súbita. 2 – Pulso anormal (FILIFORME) Descritor: Tipo de pulso arterial muito fraco. 3 – Dor intensa Descritor: Dor intolerável, geralmente descrita como jamais sentida. 4 – História de overdose ou envenenamento Descritor: Dosagem excessiva de medicamentos e/ou outras substâncias.
AMARELO (50 MINUTOS)	1 – Palpitação no momento 2 – História cardíaca importante 3 – História de inconsciência Descritor: Perda da capacidade de permanecer alerta.
VERDE (120 MINUTOS)	1 – Sintoma leve no momento, com tratamento psiquiátrico em curso
AZUL (240 MINUTOS)	Evento recente ou em tratamento crônico.



16. POLI TRAUMAS

VERMELHO (IMEDIATO)	<p>1 – Sinais de choque Descritor: Hipotensão (PA sistólica ≤ 80mmHg), taquicardia (FC ≥ 140bpm) ou Bradicardia (FC ≤ 40bpm), palidez acentuada, sudorese, pele fria, pulso fino, perfusão diminuída, irritabilidade, alteração do nível de consciência e oligúria.</p> <p>2 – Comprometimento/obstrução de vias aéreas Descritor: Início súbito de grave dificuldade respiratória sem febre ou sintomas respiratórios prévios, presença de secreção, sangue, corpo estranho, edema de lábio ou língua, em uso de traqueostomia (obstrução, deslocamento da mesma).</p> <p>3 – Hemorragia sem controle ou lesão de grandes vasos ou hemorragia grave Descritor: Lesões com sangramento visível a despeito de medidas compressivas em jatos ou esguicho de sangue. Perda > 1.500ml (um lençol encharcado abruptamente; FC > 120bpm e PAS < 70mmHg)</p> <p>4 – Amputação traumática</p> <p>5 – Sinais neurológicos focais</p> <p>6 – Otorragia</p>
LARANJA (10 MINUTOS)	<p>1 – Alteração do nível de consciência Descritor: Escore na Escala de Coma de Glasgow (ECG 9-13).</p> <p>2 – Palidez cutânea e sudorese fria dor pleurítica Descritor: Dor aguda provocada pela irritação do revestimento dos pulmões – torna-se mais intensa com a respiração profunda e com a tosse.</p> <p>3 – Dor cervical</p> <p>4 – Dor intensa (8-10/10) Descritor: Dor intolerável, geralmente descrita como jamais sentida.</p> <p>5 – Dor ou instabilidade da pelve</p> <p>6 – Náuseas / Vômitos</p> <p>7 - Evisceração Descritor: É uma lesão onde ocorre a extrusão de vísceras abdominais.</p> <p>8 – Ferimento perfurante</p> <p>9 – Trauma direto no pescoço</p>
AMARELO (50 MINUTOS)	<p>1 – Envolvimento em mecanismo de trauma grave Descritor: Queda de altura; acidente automobilístico; acidente com motocicleta, atropelamento de pedestre ou ciclista.</p> <p>2 – História de inconsciência Descritor: Perda da capacidade de permanecer alerta.</p> <p>3 – Hemorragia controlável Descritor: Sangramento ativo contido por compressão.</p> <p>4 – Cefaleia moderada (5-7/10) Descritor: Sem perda de consciência, náuseas, vômitos, crise convulsiva ou ferimento perfurante.</p> <p>5 – Cefaleia pós alta</p> <p>6 – Dor moderada (5-7/10) Descritor: Dor suportável, mas intensa.</p>
VERDE (120 MINUTOS)	<p>1 – Contusões e escoriações</p> <p>2 – Dor leve (1-4/10) Descritor: Dor suportável.</p> <p>3 – Evento recente</p> <p>4- Evento (trauma) há mais de 6 h – Edema local</p> <p>5 – Deformidade local sem lesões</p>
AZUL (240 MINUTOS)	<p>Evento recente ou em tratamento crônico.</p>



17. QUEIMADURAS

VERMELHO (IMEDIATO)	<p>1-Estado mental alterado Descritor: Desorientado no tempo, lugar e desconhecimento de pessoas; Incapacidade de cumprir ordens simples; Pensamento desconexos; rebaixamento do nível de consciência, letargia e/ou confusão mental</p> <p>2 – Respiração inadequada Descritor: FR < 10 ou ≥ 36irpm com incapacidade de falar; Cianose; Letargia e/ou confusão mental; FC ≤ 40 ou ≥ 150bpm</p> <p>3 – Saturação O² < 85% Descritor: Saturação de oxigênio < 95% com O₂ e < 90% em ar ambiente</p>
LARANJA (10 MINUTOS)	<p>1 – Queimaduras circunferências 2 – Queimaduras de 2º/3º graus > 10% SCQ Descritor: >10 e 25% SCQ</p> <p>3 – Queimaduras de 2º/3º graus em face e períneo 4 – Queimaduras elétricas 5 – Queimaduras em ambientes confinados 6 – Saturação O² 85-89% 7 – Estridor laríngeo ou dificuldade de falar Descritor: Estridor é um som resultante do fluxo turbulento de ar na via aérea superior</p>
AMARELO (50 MINUTOS)	<p>1 – Queimaduras de 2º/3º graus < 10% SCQ 2 – Queimaduras de 1º grau > 10% SCQ Descritor: > 10% SCQ em áreas não críticas</p> <p>3 – Queimaduras de 1º grau em face e períneo 4 – Queimaduras de mãos e pés de qualquer grau 5 – Saturação O² 90-94%</p>
VERDE (120 MINUTOS)	<p>1 – Saturação O² > ou = 95% 2 – Queimaduras de 1º grau Descritor: <10% SCQ em áreas não críticas</p>
AZUL (240 MINUTOS)	<p>Evento recente ou em tratamento crônico.</p>



18. QUEIXAS OFTALMOLÓGICAS

LARANJA (10 MINUTOS)	1 – Dados vitais alterados Descritor: PAS \geq 220 ou PAD \geq 130mmHg; PAS \leq 80mmHg; FC \leq 40 ou \geq 150bpm; FR \leq 10 ou \geq 36irpm; Febre $>$ 40°C em adultos; Febre (T. axilar \geq 38,5°C) em imunocomprometidos; PAS entre 190-220 / PAD entre 120-130mmHg; Febre (T. axilar \geq 38,5°C) em imunocompetentes e com toxemia. 2 – Dor intensa (7-10/10) Descritor: Dor intolerável, geralmente descrita como jamais sentida. 3 – Perda visual súbita ou diplopia
AMARELO (50 MINUTOS)	1 – Dor moderada (4-6/10) Descritor: Dor suportável, mas intensa. 2 – Celulite periorbitária
VERDE (120 MINUTOS)	1 – Dor leve (1-3/10) 2 – Sensação de corpo estranho 3 – Hemorragia na esclera Descritor: Sem história de trauma. 4 – Olho avermelhado Descritor: Sem história de trauma, contactado com substâncias químicas ou solda. 5 – Prurido ocular 6 – Terçol ou calázio
AZUL (240 MINUTOS)	Evento recente ou em tratamento crônico.



19. QUEIXAS OTOLÓGICAS

LARANJA (10 MINUTOS)	1 – Alteração do estado mental Descritor: Confusão mental, agitação, delírio. 2 – Otorragia Descritor: Sangramento pelo conduto auditivo externo. 3 – Dor intensa (8-10/10) Descritor: Dor intolerável, geralmente descrita como jamais sentida.
AMARELO (50 MINUTOS)	1 – Dor moderada (5-7/10) Descritor: Dor suportável, mas intensa
VERDE (120 MINUTOS)	1 – Dor leve (1-4/10) Descritor: Dor suportável. 2 – Perda recente da audição 3 – Zumbidos 4 – Presença de corpo estranho
AZUL (240 MINUTOS)	Evento recente ou em tratamento crônico.



20. QUEIXAS RESPIRATÓRIAS

VERMELHO (IMEDIATO)	1 – Sinais de choque Descritor: Hipotensão (PA sistólica \leq 80mmHg), Taquicardia (FC \geq 140bpm) ou Bradicardia (FC \leq 40bpm), palidez acentuada, sudorese, pele fria, pulso fino, perfusão diminuída, irritabilidade, alteração do nível de consciência e oligúria. 2 – Início agudo após trauma 3 – Exaustão Descritor: Apresentando tiragem intercostal. 4 – Respiração inadequada Descritor: FR $<$ 10 ou \geq 36irpm com incapacidade de falar; Cianose; Letargia e/ou confusão mental; FC \leq 40 ou \geq 150bpm. 5 – Respiração inadequada 6 – Saturação O² $<$ 85% 7 – Uso inadequado da musculatura acessória
LARANJA (10 MINUTOS)	1 – Alteração do estado mental Descritor: Confusão mental, agitação, delírios. 2 – Dor cardíaca Descritor: Dor intensa em aperto ou peso no meio do peito, irradiando para o braço esquerdo ou pescoço. Pode-se associar sudorese e náuseas. 3 – Incapacidade de falar sentenças 4 – Estridor laríngeo ou dificuldade de falar Descritor: Estridor é um som resultante do fluxo turbulento de ar na via aérea superior. 5 – Frequência cardíaca irregular ou alterada 6 – Saturação O² $<$ 85-89% 7 – História respiratória importante Descritor: Internação hospitalar anterior por problema respiratório.
AMARELO (50 MINUTOS)	1 – Saturação O² 90-94% 2 – Alteração de temperatura Descritor: Temperatura $<$ 35°C ou $>$ 37,5°C.
VERDE (120 MINUTOS)	1 – Dor de garganta 2 – Tosse produtiva 3 – Saturação O² $>$ ou = 95% 4 – Evento recente Descritor: Aparecimento $<$ 7 dias. 5 – História de chieira noturna
AZUL (240 MINUTOS)	Evento recente ou em tratamento crônico.



21. QUEIXAS URINÁRIAS / DOR TESTICULAR

LARANJA (10 MINUTOS)	1 – Prostração, palidez cutânea ou sudorese 2 – Dor escrotal aguda 3 – Priapismo Descritor: Ereção peniana dolorosa. 4 – Dor intensa (8-10/10) Descritor: Dor intolerável, geralmente descrita como jamais sentida. 5 – Hematúria Descritor: Urina escurecida, avermelhada ou com coágulos de sangue. 6 – Gangrena escroto 7 – Celulite de escroto 8 – Retenção urinária aguda com bexigoma
AMARELO (50 MINUTOS)	1 – Dor moderada (5-7/10) Descritor: Dor suportável, mas intensa. 2 – Disúria intensa com polaciúria e/ou hematúria 3 – Alteração de temperatura (<35 ou >38,5°C) 4 – Vômito persistente Descritor: Reflexo incontrolável que expelle conteúdo gástrico pela boca e que não cessa com medidas para aliviar do sintoma.
VERDE (120 MINUTOS)	1 – Dor leve (1-4/10) Descritor: Dor suportável. 2 – Trauma superficial de escroto 3 – Corrimento uretral amarelado e fétido 4 – Troca de sonda obstruída 5 – Evento recente < 7 DIAS
AZUL (240 MINUTOS)	Evento recente ou em tratamento crônico.



22. SANGRAMENTOS

VERMELHO (IMEDIATO)	<p>1 – Sinais de choque Descritor: Hipotensão (PA sistólica \leq 80mmHg), Taquicardia (FC \geq 140bpm) ou Bradicardia (FC \leq 40bpm), palidez acentuada, sudorese, pele fria, pulso fino, perfusão diminuída, irritabilidade, alteração do nível de consciência e oligúria.</p> <p>2 – Comprometimento/obstrução de vias aéreas Descritor: Início súbito de grave dificuldade respiratória sem febre ou sintomas respiratórios prévios, presença de secreção, sangue, corpo estranho, edema de lábio ou língua, em uso de traqueostomia (obstrução ou deslocamento da mesma).</p> <p>3 – Respiração inadequada Descritor: FR $<$ 10 ou \geq 36irpm com incapacidade de falar; Cianose; Letargia e/ou confusão mental; FC \leq 40 ou \geq 150bpm.</p> <p>4 – Distúrbio de coagulação Descritor: Pacientes hemofílicos.</p> <p>5 – Hemorragia sem controle ou lesão de grandes vasos ou hemorragia grave Descritor: Lesões com sangramento visível a despeito de medidas compressivas em jatos ou esguichos de sangue. Perda \geq 1.500ml (um lençol encharcado abruptamente); FC \geq 120bpm e PAS \leq 70mmHg e/ou pacientes sob o uso de anticoagulantes.</p> <p>6 – Distúrbio de coagulação de paciente cardiopata em uso de anticoagulante</p>
LARANJA (10 MINUTOS)	<p>1 – Epistaxe SEM CONTROLE COM TAMPONAMENTO</p> <p>2 – Evacuação de sangue vivo ou alterado</p> <p>3 – História importante de sangramento digestivo</p> <p>4 – Dor intensa (7-10/10) Descritor: Dor intolerável, geralmente descrita como jamais sentida.</p> <p>5 – Alteração do nível de consciência Descritor: Escore na Escala de Coma de Glasgow (ECG 9-13).</p> <p>6 – Vômito de sangue</p>
AMARELO (50 MINUTOS)	<p>1 – Dor moderada (4-6/10) Descritor: Dor suportável, mas intensa.</p> <p>2 – Fezes enegrecidas ou em geleia de groselha</p> <p>3 – Sangramento vaginal Descritor: Presença sangue fresco com coágulos nas fezes.</p> <p>4 – Sangramento vaginal Descritor: Com uso de mais ou menos oito absorventes dia porém com sinais vitais estáveis.</p> <p>4 – Vômito persistente Descritor: Reflexo incontrolável que expelle conteúdo gástrico pela boca e que não cessa com medidas para aliviar do sintoma.</p>
VERDE (120 MINUTOS)	<p>1 – Dor leve (1-3/10) Descritor: Dor suportável.</p> <p>2 – Relato de hemorroidas Descritor: Com dor leve, sem sangramento.</p> <p>3 – Relato de epistaxe</p> <p>4 – Evento recente Descritor: Aparecimento $<$ 7 dias.</p>
AZUL (240 MINUTOS)	<p>Evento recente ou em tratamento crônico.</p>



23. TRAUMATISMO TOROCOABDOMINAL

VERMELHO (IMEDIATO)	<p>1 – Sinais de choque Descritor: Hipotensão (PA sistólica \leq 80mmHg), Taquicardia (FC \geq 140bpm) ou Bradicardia (FC \leq 40bpm), palidez acentuada, sudorese, pele fria, pulso fino, perfusão diminuída, irritabilidade, alteração do nível de consciência e oligúria.</p> <p>2 – Comprometimento/obstrução de vias aéreas Descritor: Início súbito de grave dificuldade respiratória sem febre ou sintomas respiratórios prévios, presença de secreção, sangue, corpo estranho, edema de lábio ou língua, em uso de traqueostomia (obstrução ou deslocamento da mesma).</p> <p>3 – Respiração inadequada Descritor: FR $<$ 10 ou \geq 36irpm com incapacidade de falar; Cianose; Letargia e/ou confusão mental; FC \leq 40 ou \geq 150bpm.</p> <p>4 – Hemorragia sem controle ou lesão de grandes vasos ou hemorragia grave Descritor: Lesões com sangramento visível a despeito de medidas compressivas em jatos ou esguichos de sangue. Perda \geq 1.500ml (um lençol encharcado abruptamente); FC \geq 120bpm e PAS \leq 70mmHg e/ou pacientes sob o uso de anticoagulantes.</p>
LARANJA (10 MINUTOS)	<p>1 – Dor intensa (8-10/10) Descritor: Dor intolerável, geralmente descrita como jamais sentida.</p> <p>2 – Alteração do nível de consciência Descritor: Escore na Escala de Coma de Glasgow (ECG 9-13).</p> <p>3 – Dispneia aguda Descritor: Sensação de dificuldade para respirar de instalação súbita ($<$30 dias).</p> <p>4 – Evisceração Descritor: É uma lesão onde ocorre a extrusão de vísceras abdominais.</p> <p>5 – Grave mecanismo de trauma Descritor: Desaceleração frontal rápida; desaceleração vertical rápida; penetração de projétil.</p>
AMARELO (50 MINUTOS)	<p>1 – Dor moderada (5-7/10) Descritor: Dor suportável, mas intensa.</p> <p>2 – Hemorragia controlável Descritor: Sangramento ativo contido por compressão.</p>
VERDE (120 MINUTOS)	<p>1 – Dor leve (1-4/10) Descritor: Dor suportável.</p> <p>2 – Evento recente Descritor: Aparecimento $<$ 7 dias.</p> <p>3 – Infecção local</p> <p>4 – Inflamação local Descritor: Edema, hiperemia, calor e rubor.</p>
AZUL (240 MINUTOS)	<p>Evento recente ou em tratamento crônico.</p>



24. TRAUMAS

VERMELHO (IMEDIATO)	<p>1 – Sinais de choque Descritor: Hipotensão (PA sistólica \leq 80mmHg), Taquicardia (FC \geq 140bpm) ou Bradicardia (FC \leq 40bpm), palidez acentuada, sudorese, pele fria, pulso fino, perfusão diminuída, irritabilidade, alteração do nível de consciência e oligúria.</p> <p>2 – Comprometimento/obstrução de vias aéreas Descritor: Início súbito de grave dificuldade respiratória sem febre ou sintomas respiratórios prévios, presença de secreção, sangue, corpo estranho, edema de lábio ou língua, em uso de traqueostomia (obstrução ou deslocamento da mesma).</p> <p>3 – Sinais de isquemia</p> <p>4 – Fratura exposta</p> <p>5 – Sinais neurológicos focais Descritor: Paresia, parestesia, disfasia, afasia, ataxia, distúrbio do equilíbrio.</p>
LARANJA (10 MINUTOS)	<p>1 – Dor intensa (8-10/10) Descritor: Dor intolerável, geralmente descrita como jamais sentida.</p> <p>2 – Ferida com sangramento ativo</p> <p>3 – Edema (++ / 4 +)</p> <p>4 – Alterações Respiratórias Descritor: FR $<$ 10 ou \geq 36irpm com incapacidade de falar; Cianose; Letargia e/ou confusão mental; FC \leq 40 ou \geq 150bpm.</p> <p>5 – Incapacidade de andar</p> <p>6 – Grave mecanismo de trauma Descritor: Desaceleração frontal rápida; desaceleração vertical rápida; penetração de projétil.</p>
AMARELO (50 MINUTOS)	<p>1 – Dor moderada (5-7/10) Descritor: Dor suportável, mas intensa.</p> <p>2 – Ferimento sem sangramento ativo</p> <p>4 – Deformidade em membros</p> <p>5 – Cefaleia</p> <p>6 – Vômito Descritor: Se não se puder excluir trauma craniano, ingestão de drogas ou doença de base.</p> <p>7 – Sem sinais de isquemia</p> <p>8 – Sinais flogísticos locais Descritor: Edema, hiperemia, calor e rubor.</p> <p>9 – Limitação dos movimentos/função</p>
VERDE (120 MINUTOS)	<p>1 – Dor leve (1-4/10) Descritor: Dor suportável.</p> <p>2 – Evento recente Descritor: Aparecimento $<$ 7 dias.</p> <p>3 – Edema articular sem flogose</p> <p>4 – Limitação leve dos movimentos</p> <p>5 – Sem perda da função</p>
AZUL (240 MINUTOS)	<p>Evento recente ou em tratamento crônico.</p>

