



CLASSIFICAÇÃO DE RISCO NO PRONTO ATENDIMENTO

O objetivo da classificação de risco é melhorar o atendimento nas portas de entrada de urgência e emergência, organizando o processo de trabalho, usando protocolo clínico baseado em determinantes. A intuição e experiência serão usadas somente para aumentar a prioridade. Os resultados esperados com a classificação de risco são: diminuição do risco de mortes evitáveis, priorização de acordo com critérios clínicos e não por ordem de chegada, obrigatoriedade de encaminhamento responsável, com garantia de acesso à rede de atenção, aumento da eficácia do atendimento, redução do tempo de espera e aumento da satisfação dos profissionais e cidadãos, com melhoria das relações interpessoais;

Determinantes Gerais da Classificação de Risco de Manchester Nível Sinais
Medidas:

- **MUITO URGENTE (0 MINUTOS)** Vias aéreas comprometidas Medidas de manutenção da vida (entubação, acesso venoso). Estabilização seguido de tratamento inicial, observação e/ou transferência. Respiração inadequada Hemorragia exsanguinante Choque Convulsão Criança irresponsiva Vermelho: caso de Emergência Absoluta, necessita de ressuscitação imediata, ameaça à vida ou iminência de rápida deteriorização, requer avaliação e intervenção agressiva e imediata. O ponto de atenção com competência para o atendimento destes cidadãos é o Pronto Atendimento. O atendimento inicial, entretanto é da responsabilidade do serviço onde o cidadão se apresentar.

- **URGENTE (10 MINUTOS)** Cardio/neurovascular e trauma Medidas para sofrimento intenso ou para evitar rápida deterioração (acesso venoso, sintomáticos, cristalóide, sutura). Estabilização, tratamento inicial, observação e/ou transferência. Hemorragia maior incontrolável Alteração da consciência Criança com hipertermia Hipotermia Dor intensa ou Dor moderada Laranja: caso de Urgência Maior, risco potencial de perder a vida ou função de membro. A avaliação e intervenção geralmente são simultâneos. Este atendimento é prioridade e os primeiros cuidados são imediatos (no máximo em 10 minutos). O ponto de atenção com competência para o atendimento destes cidadãos é o pronto-socorro do HBP. O atendimento inicial também é da responsabilidade do serviço onde o cidadão se apresentar.

- **EMERGÊNCIA (60 MINUTOS)** Hemorragia menor incontrolável Medidas para sofrimento ou para evitar deterioração (acesso venoso, sintomáticos, cristalóide, sutura). Tratamento inicial e observação. História de inconsciência Adulto febril Trauma menor Crônicos descompensados Amarelo: são condições que potencialmente poderiam progredir para agravos importantes. A situação pode estar associada a intenso desconforto ou estar afetando as atividades da vida diária. Este atendimento é prioridade. O ponto de atenção com competência para o atendimento destes cidadãos é o Pronto Atendimento. O atendimento inicial é da responsabilidade do serviço onde o cidadão se apresentar.



Município de Pinhão

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ (MF) 76.178.011/0001-28

- **PRIORITÁRIOS (120 MINUTOS)** Dor leve recente ou crônica Febrícula Propedêutica e terapêutica. Problema recente Verde: precisa de priorização na Atenção Primária à Saúde. São situações associadas à idade do cidadão, desconforto ou possíveis complicações que seriam atenuadas com atendimento mais precoce. Deve ser priorizada para o mesmo turno, após os primeiros cuidados e medidas necessárias nos casos de emergência e de urgência. O ponto de atenção com competência para o atendimento destes cidadãos é a APS (UBS, PSF).
- **NÃO URGENTE (240 MINUTOS)** Situação eletiva Agendamento, propedêutica e terapêutica. Azul: caso eletivo, Não Urgente. Este atendimento ou consulta pode ser agendada ou realizada de imediato, caso haja disponibilidade.



Município de Pinhão

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ (MF) 76.178.011/0001-28

Determinantes Gerais da Classificação de Risco de Manchester		
Nível	Sinais	Medidas
MUITO URGENTE (0 MINUTOS)	Vias aéreas comprometidas	Medidas de manutenção da vida (entubação, acesso venoso, diazepam). Estabilização seguido de tratamento inicial, observação e/ou transferência.
	Respiração inadequada	
	Hemorragia exsanguinante	
	Choque	
	Convulsão	
	Criança irresponsiva	
Vermelho: caso de Emergência Absoluta, necessita de ressuscitação imediata, ameaça à vida ou iminência de rápida deteriorização, requer avaliação e intervenção agressiva e imediata. O ponto de atenção com competência para o atendimento destes cidadãos é o pronto-socorro do HBP. O atendimento inicial, entretanto é da responsabilidade do serviço onde o cidadão se apresentar.		
URGENTE (10 MINUTOS)	Cardio/neurovascular e trauma	Medidas para sofrimento intenso ou para evitar rápida deterioração (acesso venoso, sintomáticos, cristalóide, sutura). Estabilização, tratamento inicial, observação e/ou transferência.
	Hemorragia maior incontrolável	
	Alteração da consciência	
	Criança com hipertermia	
	Hipotermia	
	Dor intensa ou Dor moderada	
Laranja: caso de Urgência Maior, risco potencial de perder a vida ou função de membro. A avaliação e intervenção geralmente são simultâneos. Este atendimento é prioridade e os primeiros cuidados são imediatos (no máximo em 10 minutos). O ponto de atenção com competência para o atendimento destes cidadãos é o pronto-socorro do HBP. O atendimento inicial também é da responsabilidade do serviço onde o cidadão se apresentar.		
EMERGÊNCIA (60 MINUTOS)	Hemorragia menor incontrolável	Medidas para sofrimento ou para evitar deterioração (acesso venoso, sintomáticos, cristalóide, sutura). Tratamento inicial e observação.
	História de inconsciência	
	Adulto febril	
	Trauma menor	
	Crônicos descompensados	
Amarelo: são condições que potencialmente poderiam progredir para agravos importantes. A situação pode estar associada a intenso desconforto ou estar afetando as atividades da vida diária. Este atendimento é prioridade. O ponto de atenção com competência para o atendimento destes cidadãos é o pronto-atendimento do HBP. O atendimento inicial é da responsabilidade do serviço onde o cidadão se apresentar.		
PRIORITÁRIOS (120 MINUTOS)	Dor leve recente ou crônica	Propedêutica e terapêutica.
	Febrícula	
	Problema recente	
Verde: precisa de priorização na Atenção Primária à Saúde. São situações associadas à idade do cidadão, desconforto ou possíveis complicações que seriam atenuadas com atendimento mais precoce. Deve ser priorizada para o mesmo turno, após os primeiros cuidados e medidas necessárias nos casos de emergência e de urgência. O ponto de atenção com competência para o atendimento destes cidadãos é a APS (UBS, PSF).		
NÃO URGENTE (240 MINUTOS)	Situação eletiva	Agendamento, propedêutica e terapêutica.
Azul: caso eletivo, Não Urgente. Este atendimento ou consulta pode ser agendada ou realizada de imediato, caso haja disponibilidade. O ponto de atenção com competência para o atendimento destes cidadãos é a Atenção Primária à Saúde (UBS, PSF).		