

Protocolo del Departamento de Emergencia para pacientes con Síndrome de dolor regional complejo (CRPS)

El Síndrome de Dolor Regional Complejo (CRPS) es una afección crónica caracterizada por dolor intenso con ardor, cambios patológicos en los huesos y la piel, sudoración excesiva, hinchazón de los tejidos y sensibilidad extrema al tacto. Las personas afectadas por CRPS son extraordinariamente sensibles a ciertos estímulos, como el tacto, el movimiento y las inyecciones.

Consejos para el paciente

1. Traiga la información de contacto y el número de teléfono del médico tratante del dolor.
2. Traiga su tarjeta del seguro.
3. Lleve una carta de su médico o especialista en dolor que indique que está recibiendo atención, una descripción de la afección del dolor y cualquier otra afección que le hayan diagnosticado, como diabetes o una afección cardíaca, y cómo se está manejando. Traiga una lista de los medicamentos y las dosis que está tomando.
4. Evite que le apliquen hielo al CRPS afectado
- 5. ¡Indique a todo el personal del hospital que siempre pregunte antes de tocarlo!**
6. Solicite una orden permanente de mantas calientes.
7. Solicite a los miembros de la familia que traigan sábanas y fundas de almohada limpias. Las sábanas de hospital no son suaves y pueden irritar la piel.
8. De ser posible, coloque un cartel encima de la cama que indique la extremidad afectada.
9. Sea paciente con los cuidadores de la salud. Recuerda, eres un extraño para ellos. Cuando siente dolor, esto es algo difícil de preguntar, pero enojarse con su médico puede alienarlo, aumentar sus sospechas sobre sus motivos y disminuir las posibilidades de que su tratamiento tenga éxito.

La Comisión Conjunta de Acreditación de Organización Sanitaria ha encomendado a las instituciones que evalúen y traten su dolor. El dolor ahora se evaluará como el quinto signo vital. Los pacientes tienen derecho a exigir el control del dolor y a no sentir dolor.



Procedimientos

1. Realice una flebotomía solo en la extremidad no afectada.
2. Evite las lesiones por pinchazos de aguja en la medida de lo posible: combine un análisis de sangre de diferentes médicos en un solo procedimiento.
3. Solicite que se utilice la aguja más fina posible.
4. Use una crema anestésica tópica (EMLAO ó parche Synera)
5. Hágalos saber que sus venas son "difíciles". Los pacientes con CRPS tienen las venas delgadas y frágiles.
6. Pídale a la persona más experimentada que inserte una vía intravenosa o una extracción de sangre.
7. Caliente las toallitas con alcohol o Betadine con agua corriente tibia en el exterior del paquete antes de abrirlo (estas toallitas pueden ser muy frías para el paciente).
8. Si el sitio PICC está disponible, vea si se puede obtener sangre de PICC en lugar de usar la técnica de punción de la vena.

Presión arterial y frecuencia del pulso

1. use el brazalete solo en la extremidad no afectada
2. Use un manguito para el muslo si ambas extremidades superiores están afectadas

Transporte

1. Pregunte qué tipo de ayuda necesita el paciente cuando se transfiere a una camilla o silla de ruedas (el simple hecho de tocar los brazos o las piernas puede causar hiperalgesia).
2. Tenga mucho cuidado con los golpes, como las puertas de los ascensores.
3. Tenga cuidado de no tocar las extremidades del paciente con los bordes de la cama.

Identificación del paciente

1. Si es posible, coloque un brazalete rojo en la extremidad no afectada y coloque una etiqueta con un punto rojo en la historia clínica del paciente.



99 Cherry Street
Milford, CT 06460
Toll-free: 877.662.7737
info@rsds.org
<http://rsds.org>