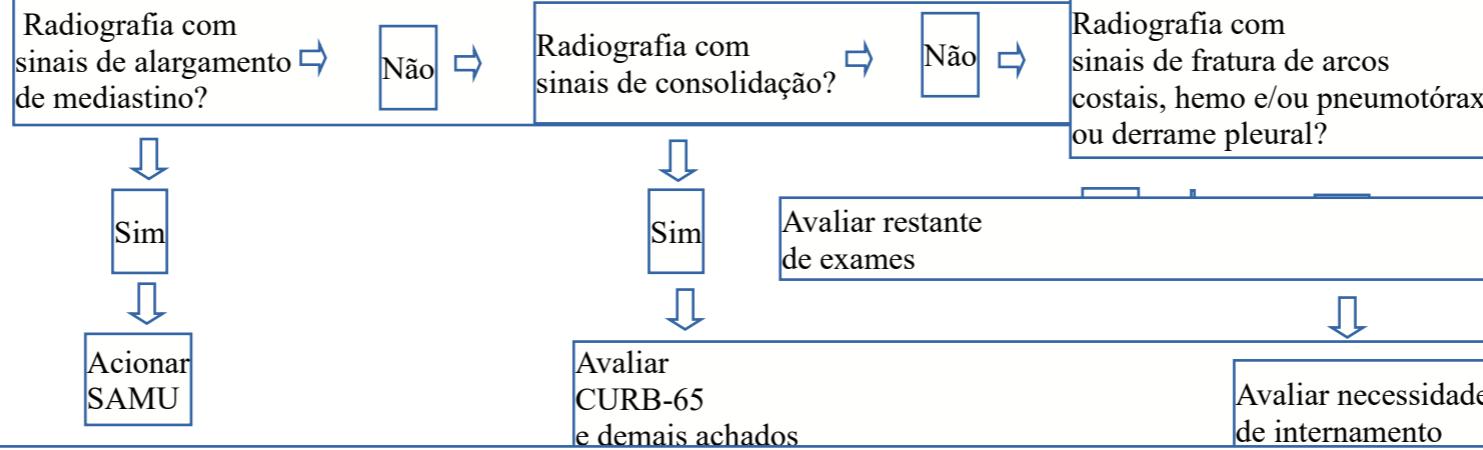


DOR TORÁCICA

Anamnese
Exame físico
ECG
Troponina
Radiografia de tórax



Protocolo Tenecteplase

Acionar SAMU

Acionar SAMU

Sim Não

Síndrome Coronariana Aguda
1. Analgesia
2. AAS 150-300 mg VO. Manter dose de manutenção 75-100 mg de 24/24 horas

VO; se ≥ 75
O de 24/24
repetir dose
5%. Dose
1/hora até
dose máxima
8/8 horas; ou
12/12 horas

Protocolo tenecteplase

1. Preencher informações pelo link <http://redcap.link/k2yd0de1>.
2. Seguir passo a passo.
3. Administrar tenecteplase (conforme dose do protocolo).
4. Trocar ampola de tenecteplase com médico.

¹ Supra de ST transitório
Instabilidade hemodinâmica
Instabilidade elétrica
Angina refratária

Não

Carboxílico 125-250 mg VO de 12/12 horas
Não utilizar betabloqueador se PA sistólica < 100 mmHg ou FC < 60.
5. Enoxaparina: 30 mg EV em bolus + 1 mg/kg SC de 12/12 horas;
Se > 75 anos fazer 0,75mg/kg e não realizar

² 1. História
Suspeita Alta (2 pontos)
Suspeita Moderada (1 ponto)
Suspeita baixa (0 pontos)

2. ECG
Infra ST (2 pontos)
Distúrbio de repolarização não especificado (1 ponto)
Normal (0 pontos)

3. Idade
 ≥ 65 anos (2 pontos)
45-65 anos (1 ponto)
 < 45 anos (0 pontos)

4. Fatores de Risco: HAS, DM, dislipidemia, tabagismo, hx familiar positiva e IMC > 30
 ≥ 3 fatores de risco ou história de doença aterosclerótica (2 pontos)
1-2 fatores de risco (1 ponto)
Sem fatores de risco (0 pon-

Sim

Cadastrar na central de leitos

24 horas.
ras; ou

Síndrome Aórtica Aguda
1. Morfina (10MG/1ML): 1 ML + 9 ml de SG 5%. Administrar 2-4 ml EV. Pode repetir até dose máxima de 10 mg; ou

Fentanil (50 mcg/ml): 2 ml EV em bolus.
2. Metoprolol: 5 mg EV em 5 minutos, podendo repetir a dose até duas vezes; após 5-10 mg a cada 4/6 horas. .

3. Nitroprussiato de sódio: 2 ml + 248 ml de SG 5%; dose inicial 0,25-0,5 mcg/kg/min, aumentar de 0,5 mcg até 2-3 mcg/kg/min; ou

Nitroglicerina: 10 ml + 240 ml de SG 5%. Dose inicial 5 mcg/min, aumentar de 5 mcg/min até dose 10-20 mcg/min.

4. ACIONAR SAMU – VAGA ZERO