

PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ

ACTIVITATEA DE ANESTEZIE SI TERAPIE
INTENSIVA
COD PO-24-01

STANDARDE DE REFERINȚA : SR EN ISO 9001: 2008

EDIȚIA : 1
REVIZIA : 2

DIFUZAT IN REGIM CONTROLAT. EXEMPLAR NR.
INFORMATIV

Destinatar.....

ELABORAT,
Medic Șef Secție A.T.I.
Dr. Jilca Cecilia



VERIFICAT,
Director medical,
Dr. Raducan Florea Iulia Virginia

APROBAT,
MANAGER,
Ec. Negoescu Daniel




Data aprobării/aplicării:

Avertisment: Documentul de față este proprietatea Spitalului Județean de Urgență Tulcea

Utilizarea, reproducerea completa sau partiala si difuzarea prezentului document fara acordul scris al managerului Spitalului Județean de Urgență Tulcea constituie o violare a drepturilor de autor si va fi sancționată conform legislației in vigoare.

Copiile sunt numerotate si ținute sub control

INDICATORUL REVIZIILOR

Nr. crt.	Ed/Rev/ Data	Continut, sumar sau identificare	Elaborat	Verificat	Aprobat
			Funcție, nume, prenume, semnatura	Funcție, nume, prenume, semnatura	Funcție, nume, prenume, semnatura
1	Ed1/Rev0/ 05.10.2011	Elaborare PO-10 in Ed. 1, Rev. 0	Medic Sef Sectie ATI Dr. Jitea Cecilia	Director medical Dr. Chircov Elena	Manager Dr. Popescu Ion
2	Ed1/Rev1/ 09.01.2013	Elaborare PO-10, in Ed. 1, Rev. 1	Medic Sef Sectie ATI Dr. Jitea Cecilia	Director medical Dr. Chircov Elena	Manager Dr. Rosca Iosif
3	Ed1/Rev2/ 01.04.2014	Managementul a luat la cunostinta documentatia intocmita in conformitate cu SR EN ISO 9001:2008 Schimbare codificare procedura din PO-10 in PO-24-01	Medic Sef Sectie ATI Dr. Jitea Cecilia 	Director medical Dr. Raducan Florea Iulia Virginia 	Manager Ec. Negoescu Daniel 

1. SCOP

Procedura stabilește metodologia și responsabilitățile pentru îngrijirea pacienților în secția de ATI în cadrul Spitalului Județean de Urgență Tulcea în vederea acordării asistenței medicale de urgență.

2. DOMENIU DE APLICARE

Procedura se aplică în cadrul Spitalului Județean de Urgență Tulcea de întreg personalul secției ATI.

3. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

MSMC - 01 Manualul Sistemului de Management Calitate, ediția 1, rev.1

SR EN ISO 9001 :2008- Sisteme de management al Calității. Cerințe.

SR EN ISO 9000 : 2006- Sisteme de managementul calității. Principii fundamentale și vocabular.
SR EN ISO 9004/2010 - "Conducerea unei organizații către un succes durabil. O abordare bazată pe managementul calității"

Ordin 914 din iulie 2006, pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare;

LEGE nr. 46 din 21 ianuarie 2003 privind drepturile pacientului

4. TERMENI SI DEFINIȚII

4.1. Definiții

Termenii utilizați și definirea acestora este conform cu SR EN ISO 9000 :2006 și MSMC-01.

4.2. Prescurtări

FOCG - Foaie de observații clinice generală

UPU - unitate primiri urgente

5. DESCRIEREA ACTIVITĂȚII PROCEDURATE

5.1. În cadrul secției de ATI se centralizează toate cazurile medicale grave, care necesită supraveghere continuă și îngrijire intensivă 24 de ore din 24, se asigură prin mijloace farmacologice și tehnice specifice, atât condițiile necesare pentru desfășurarea actului chirurgical, a îngrijirii postoperatorii și a altor proceduri diagnostice/terapeutice, cât și suportul indispensabil pacientului critic pentru evaluarea și tratamentul disfuncțiilor/leziunilor acute de organe ce amenința viața.

Asistența medicală se asigură de personal înalt calificat, care dispune de aparatura medicală specializată (pentru compensarea și monitorizarea funcțiilor vitale ale organismului bolnavilor).

Secția ATI funcționează în spațiu special destinat, izolat de restul circuitelor. Sunt saloane ATI și saloane pentru arși.

Secția ATI dispune de următoarele spații:

- post administrare anestezic: -sala de operații
- compartiment cu paturi pentru supraveghere (directă și/sau monitorizată);
- camera de lucru pentru asistente, cuplata cu stația centrală de monitorizare și semnalizare;
- cabinete pentru medici anesteziști, cu grup sanitar;
- boxa pentru lenjerie curată;
- spațiu sanitar colectarea obiectelor murdare (rufe, deșeuri);

g. vestiar-filtru pentru personalul medical, prevăzut cu grup sanitar și dus.

5.2. In cadrul secției ATI sunt aduși pacienți care necesita îngrijire post operatorie (chirurgie), precum și pacienți veniți ca urgente și pacienți din secțiile spitalului care necesita terapie intensiva pentru ca starea acestora se poate complica cu insuficiente organice acute multiple sau pentru ca starea acestora după trecerea printr-o asemenea condiție patologică este încă prea gravă sau prea instabilă pentru a fi transferat în secția cu paturi de unde provine.

5.3. Toți pacienții care vin în ATI trec prin sector registratura, unde registratorul medical îi înregistrează în Registrul internări-extenari din ATI, cod R-PO-24-01, formular tipizat, care cuprinde:

- nr. crt.
- secția de unde provine
- secția unde pleacă
- data internării: an, luna, ziua în ATI
- data internării: an, luna, ziua în secția de unde este adus
- nume, prenume,
- seria și numărul BI sau alt act
- sex
- data nașterii: an, luna, zi
- domiciliul: județ, localitate, strada, număr
- nr. FO și data internării
- Întreprinderea(institutiia)localitatea activitate economica (calitate de asigurat)
- diagnostic la internare
- tip operație
- diagnostic la externare
- data externării: an, luna, ziua
- durata internării
- mențiuni speciale: Scor Ω (manevre efectuate)

Pacienții arși sunt înregistrați în Registrul internări ATI-arsi, cod R-PO-24-02, iar pacienții intoxicați sunt înregistrați în Registrul internări intoxicați cod R-PO-24-03.

5.4. Toate procedurile aplicate pacientului(medicatie,tip anestezie, cantitate anestezie) care se efectuează pacientului se consemnează în protocolul medical.

5.5. Pacientului i se aplica tratamentul prescris de medicul anestezist, i se supraveghează funcțiile vitale și vegetative; se schimbă pansamente, se fac drenări, aspirații, etc, după necesități. Toate procedurile aplicate pacientului în compartimentul ATI se înregistrează în Foaia de terapie intensiva, formular tipizat pe care medicul anestezist îl completează la vizita preanestezică.

5.6. Evidența consumului de morfina, ultiva, fentanyl și mialgin se ține în Registrul de morfina, cod R-PO-24-04, Registrul evidența ultiva, R-PO-24-05, Registrul de evidența Fentanyl și Mialgin, R-PO-24-06.

5.7. În cazul în care starea pacientului o împune, acesta poate avea însoțitor; evidența însoțitorilor se ține în Registrul evidența însoțitori, cod R-PO-24-07.

5.8. Toate procedurile aplicate pacientului cu nume, prenume medic și asistent sunt consemnate în Fisa de terapie intensiva

Foaia de terapie intensiva conține scoruri - ATI; aceeași este inclusă în FOCG.

5.9. Activitățile privind anestezia sunt consemnate în Registrul de anestezii, cod R-PO-24-08, în care se specifică și medicamentele utilizate la anestezie.

Înainte de anestezie, medicul anestezist informează pacientul cu privire la modul de anestezie ce va fi aplicat, explicându-i și riscurile la care se expune, dar și riscurile dacă nu este aplicată procedura. După această informare pacientul semnează Consimțământul informat; nu se face anestezie fără consimțământul pacientului/însotitor.

5.10. Analizele recomandate se consemnează de către medic în FOCG; există apartura de laborator pentru analize în cadrul secției ATI în care se efectuează analize numai în cazuri urgente.

5.11. În cazul în care starea pacientului este critică și depășește competențele spitalului, se transferă pacientul la alta unitate sanitară. Se întocmește în acest sens Fișa de transfer interclinic al pacientului critic, formular tipizat, în două exemplare, unul se atașează la FOCG, unul rămâne la pacient.

5.12. Transportul pacientului se face cu autosanitară conform contractu CNAS; se întocmește Fișa de transport cu autosanitară.

5.13. În cadrul secției ATI funcționează compartimentul Transfuzii.

Transfuziile se efectuează la solicitarea medicului chirurg, medicului anestezist, după efectuarea testelor cu produsul solicitat de medic.

Activitățile de transfuzare a pacienților se efectuează de către asistentul medical special instruit, cu consemnarea datelor privind transfuzia în Fișa de observație clinică generală: data, ora, cantitate transfuzată și date privind monitorizarea pacientului pe timpul transfuzării. După terminarea transfuziei pacientul se monitorizează timp de 24 ore de către personalul secției ATI sau a secției în care este internat.

Înainte de transfuzie se determină grup sanguin și Rh, cu înregistrare în Repertoriu pentru determinări de grup sau Rh, cod R-PO-24-09. Se efectuează și test de compatibilitate. Rezultatul testului de compatibilitate se înregistrează în FOCG. Testele de compatibilitate se efectuează la laboratorul de imunohematologie al Centrului de transfuzii sanguine Tulcea, pe baza de Buletin de solicitare; pentru rezultate se emite buletin de analiza imunohematologie.

Evidența produselor de sânge necesare pentru un pacient se ține în Registrul intrări-iesiri produse de sânge, cod R-PO-24-10. Evidența se ține pe registre organizate pe tipuri de produse.

Dacă în timpul sau după efectuarea transfuziei se constată reacții adverse, acestea se înregistrează în Registrul pentru reacții posttransfuzare, cod R-PO-24-11.

5.14. Din momentul primirii până la administrare, produsele de sânge sunt păstrate în racitoare/combine, funcție de produs; se monitorizează temperatura cu înregistrare în Caiet termometrizare, cod R-PO-24-12.

5.15. Pentru aprovizionarea cu sânge se emite comanda de produse sânge către Centrul de sânge, formular tipizat, emis în două exemplare, unul la centru, unul la compartiment Transfuzii.

5.16. Livrarea de sânge se face pe Cerere de sânge, plasma, formular tipizat care conține comanda și bon de livrare. Recepția produselor de sânge se înregistrează în Registrele intrări-iesiri produse de sânge.

5.17. Pentru recoltare de sânge de la donatori datele se consemnează în Registrul pentru confirmare donatori, cod R-PO-24-13.

5.18. Evidența pacienților transfuzați bolnavi se ține în Registrul de evidența bolnavi transfuzați, cod R-PO-24-14.

5.19. Când medicul șef secție considera că starea pacientului nu mai este critică, acesta se transferă în secția din care a fost adus. Internarea și externarea direct din secția ATI se face numai pentru pacienții arși și intoxicați.

5.20. Activitatea compartimentului TI este continuă, asigură pe durata a 24 ore ale fiecărei zile aceeași calitate a actului medical, activitate ce este asigurată prin grafic de activitate pentru medici, asistente și infirmiere, întocmit lunar de către șeful secției ATI.

5.21. La primirea cât și la transferul din ATI se efectuează evaluarea stării de sănătate personalizată a fiecărui pacient.

Primirea pacienților în ATI se face la recomandarea medicilor din ATI sau la recomandarea medicilor din alte secții ale spitalului, cu acordul medicului șef secție ATI.

Pacienții cu disfuncții vitale internați în alte secții ale spitalului sau care vin la UPU vor fi cât mai urgent posibil transferați la ATI.

5.22. Transferul pacienților din compartimentul ATI care nu mai necesită terapie de specialitate se face numai la recomandarea medicului ATI.

5.23. Activitățile de curățenie și igienizare în compartimentul ATI se efectuează pe baza de program de curățenie și dezinfectare, pe ture.

5.24. Deșeuri periculoase (deșeuri periculoase întepatoare) se colectează în cutii speciale; deșeuri parti moi se colectează în recipiente speciale, cu saci galbeni, cu sigla firmei care ridică deșeuri și furnizează și ambalajul.

6. RESPONSABILITĂȚI

6.1. Medic ATI

6.1.1. Acorda primele îngrijiri medicale

6.1.2. Efectuează consult medical

6.1.3. Decide asupra necesității efectuării de analize medicale, investigații radiologice și de imagistică medicală

6.1.4. Stabilește diagnosticul și după caz:

-stabilește tratamentul

-colaborează cu medicii de alte specialități în vederea stabilirii unui diagnostic corect

-avizează internări pe ATI

6.1.5. Completează Foaia de observații clinica generală cu rezultatele investigațiilor și evaluare-recomandare

6.2. Asistent

6.2.1. Inregistrează pacientul în Registrul internări și externări,

6.2.2. efectuează toate manevrele solicitate de medic, inclusiv instalează linia venoasă

6.2.3. Transfuzează pacientul la solicitarea medicului

6.3. Brancardieri

-asigura transportul pacientului la salon pentru internare.

7. INREGISTRARI

Inregistrarea	Suportul	Completeaza	Loc de depozitare	Durata
Registrul internări/extenari din ATI	R-PO-24-01		ATI	
Registrul internări ATI-arsi	R-PO-24-02		ATI	
Registrul internări ATI-intoxicați	R-PO-24-03		ATI	
Registrul de morfina	R-PO-24-04		ATI	
Registru evidenta ultima	R-PO-24-05		ATI	
Registru de evidenta Fetanyl si Mialgin	R-PO-24-06		ATI	
Registrul evidenta insotitori	R-PO-24-07		ATI	
Registrul de anestezii	R-PO-24-08		ATI	
Repertoar pentru determinări de grup sau Rh	R-PO-24-09		ATI	
Registrul intrari-iesiri produse de sânge	R-PO-24-10		ATI	
Registrul pentru reacții posttransfuzare	R-PO-24-11		ATI	
Caiet termometrizare	R-PO-24-12		ATI	
Registrul pentru confirmare donatori	R-PO-24-13		ATI	
Registrul de evidenta bolnavi transfuzati	R-PO-24-14		ATI	

8. ANEXE

- 8.1. Anexa 1: Model Registrul internări-extenari din ATI
- 8.2. Anexa 2: Model Registrul internări ATI - arsi
- 8.3. Anexa 3: Model Registrul internări ATI - intoxicați
- 8.4. Anexa 4: Model Registrul de evidenta morfina
- 8.5. Anexa 5: Model Registrul de evidenta ultima
- 8.6. Anexa 6: Model Registrul de evidenta Fetanyl si Mialgin
- 8.7. Anexa 7: Model Registrul evidenta insotitori
- 8.8. Anexa 8: Model Registrul de anestezii
- 8.9. Anexa 9: Model Repertoar pentru determinări de grup sau Rh
- 8.10. Anexa 10: Model Registrul intrari-iesiri produse de sânge
- 8.11. Anexa 11: Model Registrul pentru reacții posttransfuzare
- 8.12. Anexa 12: Model Caiet termometrizare
- 8.13. Anexa 13: Model Registrul pentru confirmare donatori
- 8.14. Anexa 14: Registrul de evidenta bolnavi transfuzati

8.11. Anexa 11: Model Registrul pentru reacții posttransfuzare

Nr. crt.	Data	Nume, prenume pacient	Secția	Diagnostic	Tratamentul în timpul internării	Dacă a mai primit produse din sânge	Produs de sânge administrat	Cantitatea unității produsului	Nr. pungii(unității)	Grupa RH

8.12. Anexa 12: Model Caiet termometrizare

8.13. Anexa 13: Model Registrul pentru confirmare donatori

Nume, prenume	Secția	Medic curant	Nr. de donatori	Data donării

8.14. Anexa 14: Registrul de evidenta bolnavi transfuzați

Data	Nume, prenume pacient	Numar FOCG	Tip sange	Cod flacon	Perioada de valabilitate	Nume, prenume si semnatura persoanei care efectueaza transfuzia