

SECȚIA A.T.I.

LOCAȚIE

SPITALUL JUDEȚEAN DE
URGENȚĂ TULCEA
Etajul II

DATE DE CONTACT

Telefon secție: 0240/532212
Int. 120

MEDIC ȘEF DE SECȚIE
CHIRCOV ELENA

ASISTENTĂ ȘEFĂ
BACCELA MIHAELA

SECȚIA A.T.I.
Compartiment ATI
Compartiment Toxicologie
Punct transfuzii
Punct anestezie

23 paturi
21 paturi
2 paturi
1
1

ECHIPA MEDICALĂ

CHIRCOV ELENA
medic primar
PINTILIE ELENA
medic specialist
TERZI AURELIA
medic specialist

DOTARE ECHIPAMENTE

- APARAT AEROSOLI
- LAMPĂ ULTRAVIOLETE
- SISTEM ÎNCĂLZIRE PACIENȚI
- APARAT DIALIZĂ ACUTĂ
- APARAT TRANSFUZIE RAPIDĂ
- MONITOR FUNCȚII VITALE FIX
- MONITOR FUNCȚII VITALE PORTABIL
- VENTILATOARE PACIENȚI
- EKG
- EEG
- DEFIBRILATOR
- APARATE ANESTEZIE
- INJECTOMATE
- INFUZOMATE
- PLASMATHERM
- APARAT DE MĂSURAT ECHILIBRUL
ACIDO-BAZIC
- STAȚIE CENTRALĂ MONITORIZARE
FUNCȚII VITALE
- VIDEO LARINGOSCOPIE
- APARAT MONITORIZARE VITEZĂ DE
COAGULARE SÂNGE
- INSTALAȚIE PRODUCERE APĂ
STERILĂ

PATOLOGIE TRATATĂ

- **Urgențe cardiace:**
 - Șoc cardiogen;
 - Infarct miocardic acut cu complicații;
 - Aritmii complexe necesitând monitorizare continuă și intervenție terapeutică imediată;
 - Insuficiență cardiacă acută cu insuficiență respiratorie și/sau necesitând suport hemodinamic;
 - Urgențele hipertensive;
 - Angina instabilă, în mod deosebit însoțită de aritmii, instabilitate hemodinamică sau durere toracică persistentă;
 - Pacienții resuscitați după oprire cardiacă și care necesită ulterior terapie intensivă;
 - Stări postoprire cardiacă;
 - Tamponadă cardiacă sau constricție cu instabilitate hemodinamică;
 - Aneurisme disecante de aortă;
 - Bloc cardiac complet;
 - Hipovolemia de orice cauză care nu răspunde la repleția volemică de rutină, incluzând și sângerările postoperatorii, hemoragiile gastrointestinale, hemoragiile date de coagulopatii;
 - Necesitatea balonului de contrapulsatie;
 - Necesitatea administrării continue de droguri vasoactive pentru menținerea tensiunii arteriale și/sau a debitului cardiac.
- **Urgențe pulmonare:**
 - Embolie pulmonară cu instabilitate hemodinamică;
 - Insuficiență respiratorie acută ce necesită suport ventilator cu intubație traheală sau ventilație noninvazivă
 - Pacienții din terapie intermediară care prezintă deteriorarea funcției respiratorii (necesită oxigen pe masca > 50%);
 - Necesitatea de nursing/îngrijire respiratorie care nu este posibilă în unitatea de terapie intermediară sau în secția obișnuită de spital (fizioterapie pentru eliminarea secrețiilor la mai puțin de două ore);
 - Hemoptizie masivă;
 - Insuficiență respiratorie cu iminență de intubație (riscul de apariție a unei insuficiențe respiratorii care ar necesita intubație endotraheală și suport ventilator);
 - Pacienți intubați pentru protecția căilor respiratorii, chiar dacă nu au alte disfuncții de organ și nu necesită suport ventilator.

• Urgențe neurologice:

- Coma: metabolică, toxică sau anoxică;
- Stroke acut cu alterarea stării de conștiență;
- Hemoragie intracraniană cu potențial de herniere;
 - Hemoragie subarahnoidă acută;
- Meningită cu alterarea stării de conștiență sau afectarea funcției respiratorii;
- Suferințe ale sistemului nervos central sau suferințe neuromusculare cu deteriorarea funcției neurologice ori pulmonare;
 - Status epilepticus;
- Moartea cerebrală sau potențiala moarte cerebrală pentru tratament agresiv de menținere în vederea donării de organe și țesuturi;
 - Vasospasm;
 - Traumatisme cerebrale severe;
- Disfuncție a sistemului nervos central, indiferent de cauză, suficientă pentru a altera reflexele de protecție și căile respiratorii;
 - Monitorizare neurologică invazivă.

• Urgențe cu ingestie de droguri sau supradozare:

- Alterarea stării de conștiență cu protecție inadecvată a căilor respiratorii la pacienți cu ingestie de droguri;
 - Instabilitate hemodinamică la pacienți cu ingestie de droguri;
 - Convulsii după ingestia de droguri.

• Urgențe gastro-intestinale:

- Sângerări digestive amenințătoare de viață, inclusiv hipotensiune, angină, sângerare activă sau cu condiții de comorbiditate;
 - Insuficiență hepatică fulminantă;
 - Pancreatita acută severă;
- Perforație esofagiană cu sau fără mediastinită.

• Urgențe endocrine:

- Cetoacidoză diabetică complicată cu instabilitate hemodinamică, alterarea stării de conștiență, insuficiență respiratorie sau acidoză severă;
 - Stare hiperosmolară cu comă și/sau instabilitate hemodinamică;
 - Comă tiroidiană cu instabilitate hemodinamică;
 - Crizele adrenale cu instabilitate hemodinamică;
- Hipercalcemie severă cu alterarea stării de conștiență, necesitând monitorizare hemodinamică;
- Hipo- sau hipernatremia cu convulsii și/sau alterarea stării de conștiență;
- Hipo- sau hipermagneziemia cu aritmii sau afectare hemodinamică;
 - Hipo- sau hipercalemia cu disritmii sau afectare musculară;
 - Hipofosfatemia cu slăbiciune musculară.

• Urgențe renale

- Necesitatea terapiei de epurare extrarenală - hemodializă, hemofiltrare, hemodiafiltrare în acut.

• Urgențe chirurgicale:

- Pacienți în postoperator care necesită monitorizare hemodinamică/suport ventilator sau îngrijire specială la nivel de terapie intensivă.

• Urgențe diverse:

- Monitorizare hemodinamică invazivă;
 - Sepsis sever sau șoc septic;
- Condiții clinice care impun nivel de îngrijire de terapie intensivă;
 - Injurii de mediu (hipo-/hipertermia, înecul, electrocuție);
 - Tratamente noi/experimentale cu potențial de complicații.