



Consiliul Calității

IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga"

**RESUSCITAREA CARDIO- PULMONARĂ LA
ADUȚI
POS: SC-05**

SCOPUL PROCEDURI

asigurarea non-stop a resuscitării cardiopulmonare pentru toți pacienții, vizitatorii și colaboratorii care manifesta semne clinice de stop cardio-pulmonar pe teritoriul IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga".

DOMENIUL DE APLICARE

Se aplică de către întreg personal medical din cadrul IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga".

DOCUMENTE DE REFERINȚĂ APLICABILE:

Reglementări internaționale:

- AHA BLS, ACLS, 2015;

Reglementări naționale:

- Ordinul Ministerului Sănătății al Republicii Moldova nr.441 din 07.06.2017 Cu privire la aprobarea Protocolului clinic standardizat Triaajul în Unitățile Primire Urgențe (UPU)
- Ghidurile de Resuscitare Cardiorespiratorie și Cerebrală a CER, 2015
- Gh. Ciobanu. Resuscitarea Cardiorespiratorie și Cerebrală V.I.,II.,2014

Reglementări secundare:

- LEGEA Nr. 411 din 28.03.1995 ocrotirii sănătății cu modificările în vigoare
- LEGEA Nr. 263 din 27.10.2005 cu privire la drepturile și responsabilitățile pacientului
- LEGEA Nr. 264 din 27.10.2005 cu privire la exercitarea profesiei de medic
- LEGEA Nr. 982 din 11.05.2000 privind accesul la informație
- Ordinul Ministerului Sănătății nr.139 din 03.03.2010 „Privind asigurarea calității serviciilor medicale în instituțiile medico-sanitare”

Principalele tipuri de resuscitare :

	Suport Vital Bazal Adulți (SVB)	Suport Vital Avansat (SVA)	Suport Vital Prolungat (SVP)
Componente	<p>A - (Airway) - Căi aeriene</p> <p>B - (Breathing) - Respirație</p> <p>C - (Circulation) - Circulație sanguină - Compresiuni toracice</p>	<p>A. Suportul Vital Avansat Cardiac (SVAC)</p> <p>B. Suportul Vital Avansat Traumatic (SVAT)</p> <p>C. Suportul Vital Avansat Pediatric (SVAP)</p> <p>Intubație traheală</p> <p>Respirație dirijată</p> <p>D. (Drugs) - medicamente</p> <p>E. (Electricity) - metode electrice (defibrilare electrică)</p> <p>F. (Fluide) - lichide (perfuzii intravenoase)</p>	<p>Terapie post resuscitare - terapie orientată spre refacerea integrală a funcțiilor cerebrale.</p> <p>G. (Gauge) - control (monitorizarea funcțiilor vitale: respiratorie, cardiovasculară și neurologică)</p> <p>H. (Hypothermia) - resuscitare cerebrală, terapie de restabilire a funcțiilor neuronale</p> <p>I. (Intensive Care) - terapie intensivă postresuscitare a encefalopatiei anoxice</p> <ul style="list-style-type: none"> • Combaterea sindromului de reperfuzie • Controlul respirației și circulației • Reechilibrare hidroelectrolitică și nutritivă • Reechilibrare acido-bazică • Terapie reologică și anticoagulantă • Combaterea edemului cerebral • Profilaxia infecțiilor s.a.
Personal implicat	Personal medical calificat instruit	Personal medical calificat instruit	Personal medical calificat instruit

Etapele principale ale procedurii:

Recunoaștere a RCR	Apelarea echipei RCR	Inițierea manevrelor de RCR	Continuarea cu RCR avansată	Reevaluare	Decizia finală
<ul style="list-style-type: none">• se verifică respirația (durata minim 10 secunde)• se verifică circulația (pulsul central)• În absența unui puls clar și lipsa respirației normale se va considera Stop Cardio-Respirator.	<ul style="list-style-type: none">• Apelați telefonic responsabilul de tură (coordonatorul de resuscitare) – nr. pentru activarea codului de urgență intern "COD ALBASTRU"• Strigați după ajutor – dacă sunteți pe scări, parc, hol;• În lipsa telefonului trimiteți o persoană să alerteze echipa de resuscitare	<ul style="list-style-type: none">• Dacă angajatul care a identificat CODUL ALBASTRU este instruit• Va evalua starea victimei conform algoritmului ABC (SVB);• Va iniția manevrele de RCR – SVB• Dacă angajatul care a identificat CODUL ALBASTRU NU ESTE trebuie să solicite ajutor din partea personalului medical din preajmă (medici, asistenți medicali, etc).	<ul style="list-style-type: none">• La sosirea echipei de resuscitare, rolul de coordonator al procesului de resuscitare îi revine medicului specialist anesteziolog-reanimatolog, care va delega funcțiile și va decide tacticile ulterioare.	<ul style="list-style-type: none">• Medicul anesteziolog-reanimatolog va evalua eficacitatea măsurilor de resuscitare, prin reevaluări la fiecare 2 minute a ritmului și semnelor de viață.	<ul style="list-style-type: none">• de oprire (POS: <i>SP-06 privind gestionarea cazurilor de deces în cadrul instituției</i>)• de transfer (POS-SP-07 <i>privind transferul pacientului</i>)

Medicul Anesteziolog/Reanimatolog:

- Evaluează starea pacientului (conștiință, respirația, circulația sanguină);
- Asigură permeabilitatea căilor respiratorii (Intubație traheală, mască laringiană);
- Efectuează respirația dirijată;
- Indică cine va schimba sau schimbă persoana care a inițiat și care efectuează masaj indirect al cordului (fiecare 2 minute);
- Dă indicație de administrare a preparatelor medicamentoase;
- Dă indicații personalului inferior de a aduce defibrilatorul la locul incidentului (doar la necesitate) pentru efectuarea defibrilării;

Medicul din secție:

- Inițiază RCR prin depistarea stopului și efectuarea masajului indirect al cordului
- Dă indicații pentru a fi alertată echipa ATI responsabilă
- Schimbă medicul reanimatolog la efectuarea masaj indirect al cordului (fiecare 2 minute)

A/m din secție:

- Asistă medicul din secție în caz de inițiere a RCR
- Ajută asistenta din ATI la pregătirea medicamentelor pentru administrare
- Notează ora de inițiere a resuscitării cardio-respiratorii, duce evidența timpului efectuării compresiunilor sternale, fixează indicii vitali TA, FCC în ordinea cronologică

A/m din A.T.I.:

- Aduce la locul incidentului setul de resuscitare
- Asigură abord venos
- Se pregătește de intubație traheală
- Asistă medicul la intubația traheală
- Administrează preparatele medicamentoase

Documentația aferentă

Medicul
curant din
secția de
profil

FMBS cu menționarea evenimentului care a avut loc (data, ora, relatarea stării pacientului și măsurile întreprinse)

Epicriza de transfer

după caz- Epicriza de deces

Medicul
anesteziolog-
reanimatolog

va completa "Protocolul resuscitării cardio-respiratorii" care se va regăsi în FMBS

Responsabilitățile Departamentului A.T.I.:

Etaj	Secție responsabilă
<ul style="list-style-type: none"> • Blocul administrativ • Endoscopie • Diagnostic funcțional 	<ul style="list-style-type: none"> • Medicina Nucleară • Serviciul Pază • Secția de internare <p>Medicul Anesteziolog din urgență În caz de activitatea în sala de operație urgență, CODUL ALBASTRU va fi redirectionat de catre medicul anesteziolog la terapia intensivă chirurgie generală și toracică (TI2) MOBIL: 079966171</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Blocul administrativ • Blocul alimentar • Secția Consultativă • et.11 (Chirurgie colorectală, Chirurgie VAE, Chirurgie HBP) 	<ul style="list-style-type: none"> • et.2 (Cabinetul de Transfuzie a Sângelui) • et.6 (Gastrologia, Hepatologia) • et. 7 (Neurochirurgia, Endocrinologia) <p>TI Generală (TI 1): INTERN: 3-72 MOBIL 067734108</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Secția situații excepționale, protecție a obiectului, transport și gospodărie (et.1), • Laboratorul de urgență, • Serviciul ventilare și condiționare a aerului, • Serviciul sterilizare, • et.12 (Chirurgie generală, Chirurgie toracică) • et.8 (Reumatologie, Oftalmologie), • et.9 (ORL, Nefrologie), • et.10 (Hemodializa, Urologia) 	<p>TI chirurgie generală și toracică (TI 2) INTERN: 5-53 MOBIL: 067734104</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Secția Morfopatologie; • Serviciul Transport Auto; • et. 3 (Endoscopia, Imagistica); • et. 4 (DIL; Terapia Generală); • et.5 (Artrologia, Farmacia) 	<p>TI chirurgie cardio-vasculară (cardio maturi, TI5) INTERN: 4-55 MOBIL: 067734105</p>
<ul style="list-style-type: none"> • et.13 (Chirurgie MCC, chirurgie VCD, chirurgie vasculară) • et.14 Bloc de operații cu dispeccerat • et.15 (Chirurgie septică și picior diabetic, Departamentul inginerie biomedicală și gaze speciale) 	<p>TI chirurgie septică INTERN: 2-03; 3-03 MOBIL: 079966186</p>