



Consiliul Calității

IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga"



Analgezia în afara blocului operator la adulți

POS: SC-06

SCOPUL PROCEDURI

- este de a stabili o metodă standard pentru asistența perianestezică a pacientului și desfășurarea activităților clinice în procedurilor din afara blocului operator

DOMENIUL DE APLICARE

- se aplică de către toți angajații medicali implicați în oferirea serviciilor medicale care necesită asistență anesteziologică în afara blocului operator din cadrul IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga"

DOCUMENTE DE REFERINȚĂ APLICABILE:

Reglementări naționale:

- Protocol clinic standardizat în anestezie, 2013
- Asistența anestezică în chirurgia de o zi (ambulator). Elaborare metodică 2021

Reglementări secundare:

- LEGEA Nr. 411/1995 ocrotirii sănătății cu modificările în vigoare
- LEGEA Nr. 263/2005 cu privire la drepturile și responsabilitățile pacientului
- LEGEA Nr. 264/2005 cu privire la exercitarea profesiei de medic
- LEGEA Nr. 982/2000 privind accesul la informație
- Ordinul MS nr.139/2010 „Privind asigurarea calității serviciilor medicale în instituțiile medico-sanitare”.
- Ordinul Ministerului Finanțelor nr.189/2015 „Cu privire la aprobarea Standardelor naționale de control intern în sectorul public”.

Particularitățile Consultului preanesteziec:

Se efectuează cu câteva zile sau săptămâni până la internare pentru intervenția/procedura propriu-zisă

Stabilirea anamnezei pacientului

Stabilirea scorului de risc anestezic ASA

Evidențierea particularităților individuale a pacientului care va fi supus anesteziei/ sedării procedurale

Se iau în considerație și antecedentele chirurgicale și anestezeice ale pacientului

Antecedente alergice sau intoleranță medicamentoasă a pacientului

Examenele paraclinice și de laborator vor fi indicate în baza programului unic de examinare a pacienților pentru intervențiile chirurgicale și vor conține: analiza generală a sângelui, coagulogramă, analiza biochimică ECG în 12 derivații, radiografia cutiei toracice

Particularitățile consultului preanestezic 2:

Se va efectua după evaluarea rezultatelor investigațiilor paraclinice și de laborator

Se va determina tipul de anestezie potrivit procedurii planificate

În caz de lipsă a cărorva particularități individuale/patologiilor concomitente și prezența rezultatelor analizelor paraclinice, consultul 2 poate fi petrecut în aceeași zi cu consultul 1

Pacientul este informat despre data și ora procedurii

Clasificarea ASA:

ASA I	Pacient sănătos
ASA II	Pacient cu tulburări sistemice ușoare
ASA III	Pacient cu tulburări sistemice severe, ce limitează activitatea
ASA IV	Pacient cu tulburări sistemice severe, cu risc vital
ASA V	Muribund
ASA VI	Pacient în moartea creierului, donator de organe

Selectarea pacienților pentru proceduri în afara BO este de o importanță majoră și să se ia în considerare:

- starea de sănătate a pacienților
- condițiile sociale ale pacienților

Factorii de risc:



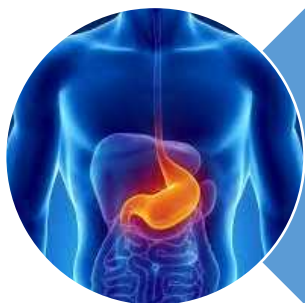
Patologii ale sistemului respirator:

- fumători
- astmul bronșic
- BPOC



Patologii ale sistemului cardio-vascular:

- hipertensiunea arterială
- patologii ale ritmului cardiac



Patologii ale sistemului gastro-intestinal

- boala de reflux
- obezitatea

Sunt acceptați pacienții cu:

- ASA I, II și compensați ASA III;
- Vârsta: ≥ 18 ani;
- Greutatea: $IMC \leq 35$ acceptabil;
- $IMC > 35$ consult anestezic;
- Stare generală satisfăcătoare (poate urca două etaje pe scări).

Sunt excluși pacienții cu:

- Boli cardiovasculare:
 - IMA, AVC în ultimele 6 luni
 - hipertensiune arterială: TAD > 110 mmHg
 - angină pectorală instabilă
 - aritmii
 - insuficiență cardiacă
 - toleranță scăzută la efort
 - boală valvulară simptomatică
- Boli respiratorii:
 - infecții acute respiratorii sau reconvalescența mai puțin de 7 zile
 - astm care nu se supune tratamentului cu beta 2 agoniști sau cortizon
 - SDRA la naștere care a necesitat suport ventilator
 - displazie bronho-pulmonară
- Boli metabolice
 - alcoolism, narcomani
 - diabet insulino-dependent
 - insuficiență renală
 - boală hepatică
 - risc de hipertermie malignă
- Boli hematologice:
 - Coagulopatii
- Boli neurologice:
 - scleroză multiplă
 - epilepsie cu mai mult de 3 crize pe an
- Boli osteo-musculare
 - artroză severă a articulației temporo-mandibulare sau a coloanei cervicale
 - spondilită anchilopoetică
 - miopatii, distrofii musculare, miastenii gravis
 - anatomie particulară a căilor aeriene care predispozează la intubație dificilă
- medicație cronică
 - steroizi
 - inhibitori MAO
 - anticoagulante
 - antiaritmice
 - insulină

Particularitățile anesteziilor efectuate în ambulatoriu:

Cerințe de monitorizare sunt aceleași, condiția de bază- utilizarea medicamentelor cu o durată scurtă de acțiune

Consultul preanestezic cuprinde educarea și informarea pacienților în vederea anesteziei care va fi efectuată și este nevoie să semneze fișa de informare și consimțământ

Pacientului i se dau instrucțiuni scrise, privind data și ora pentru internare, instrucțiuni legate de postul alimentar preanestezic, medicația utilizată de pacient (de exemplu medicația antihipertensivă se administrează așa cum a fost prescrisă, cu 2 ore înainte de intervenție, dar antidiabeticele orale nu se administrează în dimineața procedurii cu sedare)

Pacienții fumători sunt sfătuiți să nu mai fumeze cu 4-6 ore înainte de procedura de sedare

Pacienții sunt rugați să aducă cu ei medicația pe care o folosesc în mod obișnuit

Tipurile de intervenții și/sau proceduri eligibile:

Profilul chirurgical	Intervențiile
Chirurgia generală	excizia tumori de părți moi (lipom, chist sebaceu, etc)
Chirurgia plastică	decompresia nervilor; leziuni tegumentare; boala Dupuytren
ORL	extrageri de corpi străini
Oftalmologie	intervenții pe canalul lacrimal
Ginecologie	chiuretaj uterin, colposcopie, histeroscopie
Urologie	cistoscopie; circumcizie vasectomie
Endoscopie	FEGDS, ECPR , colonoscopii, bronhoscopii, etc
Radiologie	CT, RMN, radiologie intervențională, neuroradiologie;
Radioterapie	Iradiere, radiochirurgie
Cardiologie	Cateterism cardiac, ecografie transesofagiană, cardioversie
Psihiatrie	Electroșocuri

Tehnicile de asistență anestezică aplicate în procedurile în afara BO

SAM

Sedoanalgezii cu profunzimea de diferite grade

Asistență anestezică care include toate etapele necesare din perioada preanestezică:

- examen preanestezic;
- stabilirea riscului ASA;
- prezența examenelor clinice și paraclinice obligatorii pentru internare către chirurgia de o zi;
- prezența consimțământului pacientului către asistența anestezică;
- pregătirea psihologică a pacientului către faptul necesității de a interveni cu management anestezic mai profund la necesitate;
- toți pacienții în cadrul SAM vor beneficia de monitorizare noninvazivă a sistemului respirator și cardiovascular;
- toți pacienții în cadrul SAM vor fi beneficia de branulă i/v;
- toți pacienții vor fi asigurați cu medicație anxiolitică;
- toți pacienții vor beneficia de suport O₂, iar la necesitate se va interveni cu tot setul de asistență anestezică necesar situației clinice existente;
- setul de asistență anestezică (Mașina de anestezie pregătită în regim de așteptare, aspirator funcțional, larigoscop funcțional, tub de intubație adecvat, medicația electivă, pipa Guedel, ect.);
- prezența personalului medical calificat este obligatorie (medic specialist ATI, asistent medical ATI).

Sedoanalgezia, este important:

Să asigurăm confort maxim pacientului de rând cu siguranța pentru viața sa:

Examen preanesteziac

Stabilirea riscului ASA

Prezența examenelor clinice și paraclinice obligatorii pentru internare pentru chirurgia de o zi

Obținerea consimțământului pacientului pentru asistența anestezică

Pregătirea psihologică a pacientului către faptul necesității de a interveni cu management anestezic mai profund la necesitate

Toți pacienții în cadrul sedoanalgeziei vor beneficia de monitorizare noninvazivă a sistemului respirator și cardio-vascular

Toți pacienții în cadrul sedoanalgeziei vor fi beneficia de branulă iv

Toți pacienții vor fi asigurați cu medicație anxiolitică

Toți pacienții vor beneficia de suport O₂, iar la necesitate se va interveni cu tot setul de asistență anestezică necesar situației clinice existente

Setul de asistență anestezică (Mașina de anestezie pregătită în regim de așteptare, aspirator funcțional, larigoscop funcțional, tub de intubație, medicația electivă,ect.)

Prezența personalului medical calificat este obligatorie (medic specialist ATI, asistent medical ATI)

Scala Ramsay:

1.	Pacient anxios, agitat sau neliniștit (sau ambele)
2.	Pacient cooperant, orientat și liniștit
3.	Pacientul răspunde la stimulii verbali obișnuiți
4.	Pacientul răspunde rapid la percuția ușoară și stimulii verbali sonori
5.	Pacientul răspunde cu întârziere la percuția ușoară și stimulii verbali sonori
6.	Pacientul nu răspunde la stimulii verbali sau tactili de intensitate înaltă

Valoración del estado de sedación del paciente

ESCALA DE RAMSAY

@Creative_Nurse

NIVEL	CARACTERÍSTICAS
1	 Despierto, ansioso y agitado, no descansa
2	 Despierto, cooperador, orientado y tranquilo
3	 Dormido con respuesta a órdenes
4	 Somnoliento con breves respuestas a la luz y el sonido
5	 Dormido con respuesta sólo al dolor
6	 Profundamente dormido sin respuesta a estímulos

Recuperarea postanestezică:

Primul stadiu al recuperării:

- până la stabilizarea semnelor vitale
- revenirea reflexelor de protecție a căilor aeriene
- executarea comenzilor
- trebuie îndeaproape supravegheat de personalul antrenat în apropierea sălii de intervenție
- permite tratamentul prompt al durerii, al GVPO.

!Sălile destinate recuperării trebuie dotate cu monitoare ale funcțiilor vitale, echipament pentru administrarea oxigenului, aspirație traheală – pentru fiecare pacient.

Stadiul doi al recuperării:

- nu impune supraveghere calificată
- pacientul devine capabil să se întoarcă acasa sub supravegherea unui adult responsabil
- durerea postoperatorie controlabilă cu analgezice orale, dar pot fi administrate și analgezice i/v și/sau i/m sau antiemetice
- trebuie oferite lichide și alimente ușoare
- pacientul trebuie să întrunească criteriile de externare înainte să părăsească unitatea

Criteriile de externare:

- Funcții vitale stabile pentru cel puțin 2 ore
- Orientare temporo-spațială
- Control adecvat al durerii
- Grețuri, vome și amețeli minime sau absente
- Hidratare orală adecvată
- Drenajul plăgii minim, cu mici pierderi de sânge
- Micțiuni posibile și prezente
- Prezența unui însoțitor responsabil
- Externare autorizată de un membru desemnat al personalului medical
- Instrucțiuni verbale și scrise pentru pacient
- medicație analgezică pentru 3 zile