



MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII

SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI

Iași, Cod 700506, Str. Garabet Ibrăileanu, Nr. 1, C.I.F.: 4981239, E-mail: spitalcfiasi@yahoo.com
Tel.: 0232/216422 Secretariat Tel./Fax: 0232/264013 Web: www.spitaluniversitarcfiasi.ro

PACIENȚI AFLAȚI SUB INFLUENȚA UNOR SUBSTANȚE PSIHOACTIVE

PO MED-11

NOTĂ:

Acest document este proprietatea intelectuală a Spitalului Clinic Căi Ferate Iași.

Reproducerea integrală sau parțială a acestui document este permisă numai cu acordul prealabil scris și înregistrat al managerului spitalului.

Constituie abatere disciplinară necunoașterea și/sau neaplicarea întocmai a cerințelor prezentului document.

Aceasta abatere va fi sancționată conform art. 247, 248 și art. 250-252 din Codul Muncii, actualizat.

Revizie

Revizia acestui document se face ținând cont de rezultatele implementării indicatorilor de monitorizare, de structură, proces, rezultatelor obținute, modificări legislative, modificări de circuite, reorganizări interne, etc.

Revizia nu este obligatorie decât dacă se îndeplinesc cel puțin unul dintre criteriile mai sus menționate.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

**PROCEDURĂ ȘI NORME DE
CONDUITĂ PENTRU PACIENȚI AFLAȚI
SUB INFLUENȚA UNOR SUBSTANȚE
PSIHOACTIVE**

Cod: PO MED-11

Ed.: 2

Rev.:0

Pag.: 1/4

Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii

Nr crt.	Ediția/ revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
1	1/0	- integral	- elaborare inițială	02.02.2015
2	2/0	- integral	- modificare titlu, modificare machetă procedură, actualizare listă responsabilități, actualizare legislație, actualizare descriere procedură	08.08.2022

Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii

Nr crt.	Elaborat / verificat / avizat / aprobat	Nume și prenume	Funcția	Semnătura	Data
1	Elaborat	Dr. Stela Maria Leonte	Medic primar psihiatrie		20.07.2022
		Dr. Emilia Solomon	Director Medical		20.07.2022
2	Avizat juridic	Av Petru Manița	Avocat		22.07.2022
3	Verificat	Dr. Stela Maria Leonte	RMC		22.07.2022
4	Avizat	Dr. Izabela Lăcrămioara Frunză	Președinte comisie SCIM/Membru		23.07.2022
5	Aprobat	Dr. Mihai Glod	Manager		2.08.2022

Exemplar nr.: A





SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURĂ ȘI NORME DE CONDUITĂ PENTRU PACIENȚI AFLAȚI SUB INFLUENȚA UNOR SUBSTANȚE PSIHOACTIVE

Cod: PO MED-11

Ed.: 2

Rev.:0

Pag.: 2/4

CUPRINS:

1. SCOP.....	2
2. DOMENIU DE APLICARE.....	2
3. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI.....	2
4. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ.....	2
5. DESCRIEREA PROCEDURII.....	3
6. RESPONSABILITĂȚI.....	4
7. EVIDENȚE ȘI ÎNREGISTRĂRI.....	4
8. ANEXE.....	4
9. DIFUZARE.....	4
10. INDICATORI DE MONITORIZARE.....	4

1. SCOP

1.1. Stabilește modul de lucru privind normele de conduită pentru pacienți aflați sub influența unor substanțe psihoactive.

2. DOMENIU DE APLICARE

2.1 Procedura se aplică la camera de gardă și în secțiile/compartimentele cu paturi din cadrul *Spitalului Clinic Căi Ferate Iași*.

3. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

3.1. Definiții:

3.1.1. **Narcomania** - maladie determinată de atracția patologică pentru produse/substanțele stupefiante sau pentru medicamentele cu efecte similare acestora, cu formarea unei stări disfuncționale și a unui sindrom de sevraj la întreruperea consumului produselor/substanțelor stupefiante sau a medicamentelor cu efecte similare acestora iar în cazurile de lungă durată, cu dezvoltarea tulburărilor somato-neurologice și a dereglărilor psihice ale personalității.

3.1.2. **Dependența fizică** - consecință a unui consum frecvent al produselor/substanțelor stupefiante sau a medicamentelor cu efecte similare acestora și a adaptării treptate a organismului la acestea (creșterea toleranței).

3.1.3. **Dependența psihică** - inițial dorință, iar apoi cerință obsesivă a unei persoane de a utiliza produse ori substanțe stupefiante sau medicamente cu efecte similare acestora, pentru a crea o stare în care problemele devin mai ușor de rezolvat.

3.1.4. **Sindrom de sevraj** - se manifestă prin hipertensiune arterială, palpitație, transpirație profundă, artralгии pronunțate, cefalee, vertij, vomă, excitație psihomotorie, accese convulsive, anxietate, insomnie, disconfort psihologic și fizic etc.

3.2. Abrevieri:

- | | |
|-------------|---------------------------------------|
| 3.2.1. Ed. | = Ediție |
| 3.2.2. Rev. | = Revizie |
| 3.2.3. SCIM | = Sistem de control intern managerial |
| 3.2.4. PO | = Procedură operațională |
| 3.2.5. CPR | = cardio - pulmonar |

4. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

4.1. SR CEN/TS 15224:2017 - „Sisteme de management al calității. Aplicarea EN ISO 9001:2015 în îngrijirea sănătății”;

4.2. SR EN ISO 9000:2015 – „Sisteme de management al calității. Principii fundamentale și vocabular.”;

4.3. SR EN ISO 9001:2015 – „Sisteme de management al calității. Cerințe.”;



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURĂ ȘI NORME DE CONDUITĂ PENTRU PACIENȚI AFLAȚI SUB INFLUENȚA UNOR SUBSTANȚE PSIHOACTIVE

Cod: PO MED-11

Ed.: 2

Rev.:0

Pag.: 3/4

- 4.4. OSGG nr. 600/2018 – Ordinul secretarului general al Guvernului privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice;
- 4.5. OMS nr. 446/2017- Ordin al ministrului sănătății privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor;
- 4.6. Legea nr.46/2003 Legea drepturilor pacientului, cu modificările și completările ulterioare;
- 4.7. OMS nr. 1410/2016- Ordin al ministrului sănătății privind aprobarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003, cu modificările și completările ulterioare;
- 4.8. Legea 95/2006 – Legea privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare.

5. DESCRIEREA PROCEDURII

- 5.1. Identificarea pacientului aflat sub influența substanțelor psihoactive în cadrul *Spitalului Clinic Căi Ferate Iași* se face la camera de gardă, în staționările de zi și în secțiile cu paturi.
- 5.2. Medicul efectuează anamneza și examinează pacientul. La prezentarea unui pacient aflat sub influența substanțelor psihoactive, medicul inițiază procedura de evaluare a stării pacientului pentru stabilirea măsurilor necesare pentru a menține pacientul în viață.
- 5.3. Evaluarea inițială a pacientului aflat sub influența substanțelor psihoactive include:
- Identificarea imediată a problemelor vitale;
 - Asigurarea unei căi de abord venos sigure pentru administrarea de fluide;
 - Stabilizarea CPR și hidroelectrică în măsura posibilităților;
 - Construcția unei baze de date preliminare a problemelor identificate;
- 5.4. Solicitare ambulanță pentru transportarea pacientului într-o unitate sanitară specializată. Rezultatele fiecărei manevre și tratamentul indicat sunt înregistrate în Registrul de consultații, FOCG / FSZ după caz.
- 5.5. La stabilirea diagnosticului se va ține cont de următoarele semne:
- **Semne fiziologice:** paloarea pielii; pupile dilatate sau, dimpotrivă, contractate; ochii înroșiți sau tulburi; vorbire lentă, incoerentă; pierderea poftei de mâncare, pierderea în greutate sau, din contra, apetitul exagerat; tusea cronică; proastă coordonare a mișcărilor (clătinare sau poticnire)
 - **Semne comportamentale:** excitația sau moleșeala fără motiv aparent; indiferența crescândă față de toate; dispariții de acasă; absențe nemotivate la școală; deteriorarea memoriei și a atenției; insomnia; deasa și nemotivată răsturnare a dispoziției; scăderea succeselor școlare; cereri constante de „finanțare”; dispariția din casă a banilor, a obiectelor de valoare, a cărților, a hainelor, a ornamentelor; dese convorbiri telefonice; aspectul neîngrijit
 - **Semne evidente:** urme de injecții; hârtii și bancnote răsucite în formă de tubuleț; lingurițe ascuțite, capsule, sticlute, cutii din tablă; cutii de medicamente cu acțiune somniferă sau sedativă.

5.6. Tipuri de substanțe psihoactive:

5.6.1. Substanțe deprimante:

Includ: băuturile alcoolice, narcoticele, sedativele, droguri pe bază de canabis, tranchilizante deprimante; morfina, opiu, heroina, marijuana, hașiș, somnifere, codeina, fenobarbital;

Efect: comportament similar stării de ebrietate

Tratament de urgență în caz de supradozare

1. Se mențin căile aeriene deschise, resuscitare respiratorie și circulatorie;
2. Se ține victima trează, lovindu-i ușor fața cu un prosop ud, rece, sau cu o compresă;
3. Se ține victima de vorbă, dacă se poate;
4. Se calmează și se încurajează victima;
5. Se solicită imediat asistență medicală.

5.6.2. Substanțe halucinogene

Includ: LSD, muscalina și psilocibin (din ciuperci), amfetamine, alți stimulenți, ingredientul activ din marijuana și hașiș

Efect: alterează percepția realității; iluzii; halucinații, viziuni; bătăile inimii accelerate; creșterea tensiunii arteriale; pupile mărite; fața roșie; lipsa controlului emoțional (accese de ras sau plâns neadecvate situației); dezorientare;

Tratament de urgență în caz de supradozare



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURĂ ȘI NORME DE CONDUITĂ PENTRU PACIENȚI AFLAȚI SUB INFLUENȚA UNOR SUBSTANȚE PSIHOACTIVE

Cod: PO MED-11

Ed.: 2

Rev.:0

Pag.: 4/4

1. Se iau măsuri ca victima să nu-și poată provoca singură vreun rău și nu-i poate agresa pe alții;
2. Se încurajează victima și se duce într-un loc liniștit;
3. Nu se fac mișcări rapide în fața victimei.
4. Se vorbește pe un ton calm și nu i se întoarce spatele pentru ca s-ar putea să încerce să atace.

5.6.3. Stimulante

Includ: toate stimulantele, inhalantele și tranchilizantele antideprimante (ex. cocaina, cleiul, lacurile și vopselele, solvenții acestora, benzina, kerosenul, acetona);

Efecte: cresc sau activează funcțiile SNC ce controlează activitatea psihomotorie și se manifestă prin:

1. Activitate exagerată;
2. Comportament agresiv;
3. Confuzie mentală;
4. Dezorganizare;
5. Repetarea unei activități la nesfârșit;
6. Irascibilitate;
7. Teamă;
8. Suspiciune;
9. O supraevaluare a capacităților personale.

Tratament de urgență în caz de supradozare

1. Apropiere cu grija de victimă;
2. Se mențin căile aeriene libere. Efectuați resuscitare respiratorie și circulatorie dacă este necesar;
3. Se solicită asistentă medicală;
4. Se iau măsuri ca victima să nu-și facă singura vreun rău.

6. RESPONSABILITĂȚI

6.1 Medicul de gardă / curant

6.1.1. Consultă pacientul și procedează conform protocoalelor medicale în funcție de simptomatologie.

7. EVIDENȚE ȘI ÎNREGISTRĂRI

7.1 Registru consultații

7.2 Fișa de transfer

8. ANEXE

Nu este cazul.

9. DIFUZARE

Procedura se difuzează pe baza Listei de difuzare, cod PS 01/F3 sau în format electronic.

Înregistrările generate de această activitate se păstrează / arhivează conform cerințelor SMC /SCIM implementat.

10. INDICATORI DE MONITORIZARE

INDICATOR	ȚINTĂ	METODA DE CALCUL	PERIOADA DE MONITORIZARE	RESPONSABIL
Ponderea actualității documentelor de referință care stau la baza elaborării procedurii.	100%	Nr. documente de referință în actualitate / Nr. total documente de referință.	Semestrial	Director medical
Ponderea pacienților aflați sub influența substanțelor psihoactive la internare pentru care s-a acordat ajutor medical din totalul pacienților internați în perioada analizată.	100%	Nr. pacienți aflați sub influența substanțelor psihoactive la internare pentru care s-a acordat ajutor medical / Nr. total pacienți internați în perioada analizată.	Semestrial	Director medical