



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

PROCEDURA DE EFECTUARE A SPIROMETRIEI

PO-EXP-03

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

PROCEDURA DE EFECTUARE A SPIROMETRIEI

Cod: PO-EXP-03

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 1/5

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	26.05.2014
2	2/0	- integral	- actualizare listă responsabilități, actualizare legislație, actualizare descriere procedură	05.08.2022

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

Nr crt.	Elaborat / verificat / avizat / aprobat	Nume și prenume	Funcția	Semnătura	Data
1	Elaborat	As. Lozneau Mariana	Asistent medical		05.07.2022
2	Avizat juridic	Av. Petru Manița	Avocat		20.07.2022
3	Verificat	Dr. Stela-Maria Leonte	RMC		20.07.2022
4	Avizat	Dr. Solomon Emilia	Director medical		22.07.2022
5	Aprobat	Dr. Mihai Glod	Manager		02.08.2022

Exemplar nr.: 1





SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

PROCEDURA DE EFECTUARE A SPIROMETRIEI

Cod: PO-EXP-03

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 2/5

CUPRINS:

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

1. SCOP

1.1. Furnizarea catre medic a informatiilor cu privire la:

- prezenta sau absenta disfunctiei respiratorii sugerate prin examen clinic (tuse cronica, productie crescuta de sputa si senzatia de lipsa brusca de aer) si/sau radiografie pulmonara;
- functia pulmonara la persoane peste 40 ani;
- prezenta unei boli pulmonare cunoscute;
- evaluarea persoanelor care fumeaza sau sunt expuse noxelor profesionale si de mediu;
- evaluarea riscului unor interventii chirurgicale ce afecteaza functia pulmonara;
- starea generala de sanatate inaintea inceperii programelor ce implica activitate fizica;

2. DOMENIU DE APLICARE

- 2.1. Prezentă procedura se aplică în cadrul Spitalului Clinic CF Iași, pentru pacienții internați la la oricare din secțiile existente, la recomandarea medicului.
- 2.2. Prevederile prezentei proceduri sunt efectuate de către personalul existent în cadrul Laboratorului de explorări funcționale, potrivit organigramei spitalului.

3. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

3.1. DEFINIȚII ALE TERMENILOR

3.1.1,- spirometria este un test simplu, nedureros și foarte precis prin care se apreciază funcția pulmonară a unei persoane.

- spirometria este importantă pentru diagnosticul și monitorizarea unor afecțiuni cronice ale bronhiilor și plămânilor precum astmul, BronhoPneumopatia Obstructivă Cronică (BPOC), emfizemul, fibroza pulmonară. Spirometria este recomandată de ghidurile internaționale și naționale drept STANDARD DE AUR pentru diagnosticul BronhoPneumopatiei Obstructive Cronice (BPOC).

3.1.2. Parametrii care pot fi evaluați prin spirometrie sunt:

- Volumul maxim expirat în prima secundă (VEMS sau FEV1) – cât aer poate să expire o persoană în prima secundă, după ce a efectuat o inspirație cât mai profundă posibil.
- Capacitatea vitală forțată (CVF) – cantitatea totală de aer pe care o persoană o poate expira după ce a efectuat o inhalatie cât mai profundă posibil.
- Raportul VEMS/CVF (Indice Tiffneau) – cât din aerul total expirat poate fi dat afară din plămâni în



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

PROCEDURA DE EFECTUARE A SPIROMETRIEI

Cod: PO-EXP-03

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 3/5

prima secunda (altfel spus, cat de repede poate o persoana sa isi goleasca plamanii de aer).

– PEF – fluxul maxim obtinut in urma unui expir maximal fortat (expresia fluxului de aer in caile respiratorii mici).

– FEF 25, 50, 75 – fluxuri maxime obtinute cand a mai ramas in plaman 25%, 50%, 75% din CVF (utile pentru diagnosticul precoce al afectiunilor obstructive prin afectarea cailor respiratorii mici).

3.2. ABREVIERI

Nr. Crt.	Abrevierea	Termenul abreviat
1	VEMS	volumul maxim expirat in prima secunda
2	PEF	fluxul maxim obtinut in urma unui expir maximal fortat
3	FEF 25, 50, 75	fluxuri maxime obtinute cand a mai ramas in plaman 25%, 50%, 75% din CVF
4	(CVF	Capacitatea vitala fortata

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.”;

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;

4.9. Legea nr. 190/2018 – Legea privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului UE 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/ CE (Regulamentul general privind protecția datelor);

4.10. OMS nr. 1068/627/2021 Ordin al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2021 a Hotărârii Guvernului nr. 696/2021 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări de sănătate pentru anii 2021-2022, cu modificările și completările ulterioare.

5. DESCRIEREA PROCEDURII

- spirometria se face cu ajutorul unui dispozitiv – SPIROMETRU – care masoara cantitatea de aer pe care un subiect o poate inspira sau expira voluntar.



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

PROCEDURA DE EFECTUARE A SPIROMETRIEI

Cod: PO-EXP-03

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 4/5

- de obicei sunt necesare minim 3 masuratori corecte.

5.1. Înainte de efectuarea spirometriei:

- se înregistrează datele pacientului (înălțime, greutate, vârstă) pe baza cărora se calculează valorile spirometrice de referință (prezise, normale) la care se raportează cele măsurate în cazul pacientului.
- pentru testarea reversibilității se va opri medicația inhalatorie astfel: Ventolin cu 2-4 ore, Spiriva cu 24-36 ore, Symbicort cu 12-24 ore, Teofilina cu 12 ore.

5.2. Pacientul trebuie să:

- stea așezat pe un scaun cu spatele drept, capul în extensie (aplecarea capului înainte îngustează caile aeriene superioare) și cu nasul pensat cu o clema nazală;
- respire printr-o piesă bucală (buzele pacientului strâns lipite pe tubul de carton) conectată la sistemul de măsurare;
- inspire și expiră inițial normal prin aparat;
- apoi inspiră profund și expiră puternic și cât mai rapid;

6 RESPONSABILITĂȚI

6.1. Manager

Aprobă prezenta procedură de lucru.

Aproba programul de lucru:

Aproba planul de formare profesională continuă a personalului, inclusiv planul pentru instruirile de protecția muncii;

6.2. Director medical

Avizează prezenta procedură de lucru.

Urmărește aplicarea prevederilor prezentei proceduri de lucru.

6.3. Asistentă:

- răspunde modul de aplicare a codului de procedură;
- planifică necesarul de materiale;
- asigură piese bucale sterile.

7. EVIDENȚE ȘI ÎNREGISTRĂRI

7.1. Registru evidență pacienți.

7.2. Bon de materiale

8. ANEXE

Nu este cazul

9. DIFUZARE

Procedura se difuzează pe baza Listei de difuzare, cod PS 01/F3.

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



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

PROCEDURA DE EFECTUARE A SPIROMETRIEI

Cod: PO-EXP-03

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 5/5

10. INDICATORI DE MONITORIZARE

INDICATOR	TINTA	METODA DE CALCUL	PERIOADA DE MONITORIZARE	RESPONSABIL
Pondereea evenimentelor adverse inregistrate in perioada analizata	0	Numarul evenimentelor inregistrate raportat la numarul de probe ventilatorii	Semestrial	Director medical
Pondereea reclamatilor .inregistrate in perioada analizata	0	Nr. Reclamatilor inregistrate	Semestrial	Director medical