



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

LARINGITA ACUTĂ ȘI CRONICĂ

PR-ORL-04

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.

Revizii

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.

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



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

LARINGITA ACUTĂ ȘI CRONICĂ

Cod: PR-ORL - 04

Ed.:1

Rev.:0

Pag.: 1/14

Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor protocolului

Nr crt	Ediția/ revizia în cadrul ediției	Componența revizuită	Modalitatea reviziei	Data la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
1	1/0	-integral	-elaborare inițială	15.08.2022
2				

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

Nr crt.	Elaborat / verificat / avizat / aprobat	Nume și prenume	Funcția	Semnătura	Data
1	Elaborat	Dr. Ferent Daniela	Medic primar ORL		4.07.2022
2	Verificat	Dr. Vlase Alexandru	Medic sef sectie		4.07.2022
3	Verificat	Dr. Stela Maria Leonte	RMC		21.07.2022
4	Avizat juridic	Av. Petru Manița	Avocat		08.08.2022
3	Avizat	Dr. Solomon Emilia	Director medical		10.08.2022
5	Aprobat	Dr. Glod Mihai	Manager		12.08.2022

Exemplar nr.: 1





SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

LARINGITA ACUTĂ ȘI CRONICĂ

Cod: PR-ORL - 04

Ed.:1

Rev.:0

Pag.: 2/14

CUPRINS

1. SCOP
2. DOMENIUL DE APLICARE
3. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI
4. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ
5. DESCRIERE PROTOCOL
 - 5.1 Etiologie, epidemiologie
 - 5.2 Factori de risc, screening
 - 5.3 Anamneza
 - 5.4 Tablou clinic
 - 5.5 Investigatii clinice și paraclinice
 - 5.6 Diagnostic pozitiv
 - 5.7 Diagnostic diferențial
 - 5.8 Complicații
 - 5.9 Tratament
 - 5.10 Evoluție
6. RESURSE UMANE ȘI TEHNICO-MATERIALE
7. CONDIȚII DE ABATERE DE LA PROTOCOL
8. INDICATORI DE MONITORIZARE A IMPLEMENTĂRII PROTOCOLULUI
9. RESPONSABILITĂȚI
10. EVIDENȚE ȘI ÎNREGISTRĂRI
11. ANEXE
12. DIFUZARE



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

LARINGITA ACUTĂ ȘI CRONICĂ

Cod: PR-ORL - 04

Ed.:1

Rev.:0

Pag.: 3/14

1. SCOP

1.1. Prezentul protocol reglementează activitățile privind stabilirea diagnosticului și a conduitei de tratament pentru rinosinuzita la adult.

Protocolul a fost elaborat din următoarele considerente :

- Patologie frecventă la pacienții internați în Secția Clinică ORL
- Standardizarea actului medical
- Îmbunătățirea calității îngrijirilor medicale, atitudinilor medicale de diagnostic și tratament, la nivelul unui standard propus ;
- Promovarea utilizării eficiente a resurselor medicale

Propunerile de selecție (de prioritizare) a patologiilor pentru care se vor elabora protocoale de diagnostic și tratament :

- morbiditatea asociată patologiei;
- mortalitatea asociată patologiei;
- riscurile asociate patologiei;
- costul asociat patologiei;

resursele tehnico-materiale necesare implementării protocolului (resurse existente și funcționale)

2. DOMENIU DE APLICARE

Cod diagnostic

Laringita acută J04.0

Laringo-traheita acută J04.2

Laringita obstructiva acută (crup) J05.0

Laringo-faringita acută J06.0

Se aplică în cadrul Secției Clinice ORL și Cabinetul ORL din Ambulatoriul integrat al Spitalului Clinic Căi Ferate Iași.

- Protocolul se aplică de către medici, asistenți medicali .

3. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

3.1. Definiții:

3.1.1. Laringita: Afecțiune inflamatorie a laringelui de cauză nespecifică și specifică, a cărei forme diferă la copil de adult.

3.1.2. Laringita acută: Inflamația acută a endolaringelui cu interesare a mucoasei și a musculaturii intrinseci, precum și a cartilajelor, cu disfuncție consecutivă.

3.1.3 Laringita cronică : afecțiune care se datorează inflamației pe termen lung a mucoasei laringelui, care persistă mai mult de 3 săptămâni.

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. Comisie = Comisia de monitorizare a dezvoltării sistemului de control intern managerial.
3.2.5. PO = Procedura operationala
3.2.6. PR = Protocol
3.2.7. LA = Laringita acută
3.2.8. LC = Laringita cronică
3.2.9. Rx = Radiografie
3.2.10. CT = Computer tomograf
3.2.11. IRM = Imagistica prin rezonanță magnetică

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. 153/2003- Ordinul ministrului sănătății privind aprobarea Normelor metodologice privind înființarea, organizarea și funcționarea cabinetelor medicale.
4.6. OMS nr. 446/2017- Ordinul ministrului sănătății privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor.
4.7. Legea nr.95/2006, republicată în anul 2015- Legea privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare.
4.8. Legea nr.46/2003 - Legea privind drepturile pacientului cu modificările și completările ulterioare.
4.9. Sarafoleanu, et al. OTOLARINGOLOGIE SI CHIRURGIE CERVICOFACIALA: Tratat de chirurgie. vol. 1, Editura Academiei Romane, 2012.
4.10. Otorhinolaryngology , head & neck surgery Sringer 2015

5. DESCRIERE PROTOCOL

5.1 Etiologie, epidemiologie

Laringita este frecvent asociată cu alte boli, precum răceala și gripa, și poate fi însoțită de alte simptome.

Etiologie :

- Virală: Mixovirus, Paramixovirus, Rhinovirus
- Bacteriană: Hemophilus influenzae, Streptococ, Stafilococ, Pneumococ
- Micotică: Candida, Aspergillus, Blastomycosis, Histoplasmosis

5.2. Factori de risc, screening

Factori favorizanți la adult:

- Asocierea fumatului cu alcoolul
- Stresul
- Condițiile de locuit improprii
- Factorii alergogeni
- Refluxul gastro-esofagian



- Igiena deficitară
- Infecții respiratorii
- Noxe respiratorii
- Praf
- Diferențe de temperatură

Laringitele cronice sunt secundare:

- unor leziuni laringiene acute incorect tratate
- unor infecții cronice de vecinătate: infecții dentare, adenoidită cronică, polipoză nazală, deviația de sept, alergii rinosinuzale, rinosinuzite,
- factori poluanți externi
- reflux gastroesofagian
- afecțiuni cronice: diabet, reumatism, tuberculoză, sifilis, neoplazii, lupus eritematos sistemic, pemfigus, sarcoidoză, granulomatoza Wegener, amiloidoză

Laringita cu Candida este favorizată de:

- steroizi
- antibiotice cu spectru larg
- diabet
- alcool
- intubație prelungită
- iritația caustică a laringelui
- imunodepresie

5.3. Anamneza

- se notează debutul acut în laringita acută și evoluția în timp în laringita cronică
- se notează vârsta, istoricul medical, personal sau familial, factori precipitanți, debutul, circumstanțele de apariție (ale durerii și impotenței funcționale), tratamentul efectuat până la momentul prezentării la spital
- simptome: dispnee, disfonie, tuse, durere, întârziere în vorbire; modalități de debut și perioada de stare, în funcție de vârsta, sex și cauzele determinante.

5.4. Tablou clinic

Clasificare

Laringita acută

1. Laringita acută nespecifică

- laringita catarală (simplă, benignă)
- laringite acute edematoase: edemul Quincke, edeme laringiene medicamentoase
- laringita acută dispneizantă a copilului: laringita subglotică (striduroasă sau pseudocrup), epiglotita sau supraglotita, laringotraheobronșita microbiană

2. Laringita acută specifică

- Laringitele acute din cursul bolilor infecto-contagioase
 - Laringita din difterie
 - Laringita din scarlatină
 - Laringita din febra tifoidă
 - Laringita gripală
 - Laringita din rujeolă
 - Laringita din tusea convulsivă



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

LARINGITA ACUTĂ ȘI CRONICĂ

Cod: PR-ORL - 04

Ed.:1

Rev.:0

Pag.: 6/14

- Laringita aftoasă și herpetică
- Laringitele acute din boli generale
 - Laringita reumatismală
 - Laringita gutoasă

Laringita cronică

1. Laringita cronică nespecifică

- Laringita catarală cronică
- Laringita pseudomixomatoasă (edem Reincke)
- Laringite pahidermicosii
 - Cordita pahidermică simplă
 - Cordite pahidermică verucoasă (granuloasă)
 - Ulcerul de contact
 - Granulomul
 - Pahidermia interaritenoidiană
- Laringita pahidermica albă
 - Placa de leucoplazie
 - Forma exofitică
- Laringita cronică hiperchinetică a copilului

2. Laringita cronică specifică

- Tuberculoza laringiană
- Lupusul laringian
- Sifilisul laringian
- Scleromul laringian
- Lepra laringiană
- Leziuni laringiene din dermatita buloasă.

Examenul fizic

Inspecția

- Proeminenta cartilajului tiroid în regiunea cervical anterioară
- Deplasarea laterală a laringelui în procesele supurative sau tumorale laringiene
- Adenopatia laterocervicală
- Median: chist de canal tireoglos, modificări de aspect prin afecțiuni tiroidiene, adenopatii prelaringiene
- Lateral: laringocel extern

Palparea

- Palpare: membrane tirohioidiană și cricotiroidiană, cartilaj cricoid și tiroid
- Mobilizarea activă a laringelui și a glandei tiroide în deglutiție
- Mobilizare laterală a laringelui- cracment laringian
- Palparea ariilor ganglionare cervicale
- Palpare laringocel – zgomote aerice
- Emfizem subcutanat- traumatism cu soluție de continuitate, infecție cu anaerobi



Examenul endocavitar

- Se realizează prin laringoscopia indirectă: baza limbii, valecule, hipofaringe, endolaringe
- Laringoscopia directă – cu fibroscop flexibil sau cu laringoscop rigid, metalic, sub anestezie generală
- Microlaringoscopia suspendată – sub anestezie generală.

5.5. Investigații paraclinice

Laringoscopia indirectă, directă și microlaringoscopia suspendată

Videofibroscopia laringiană

Exudat faringian

Analize de laborator (hemoleucograma, probe biochimice, probe inflamatorii)

Analize serologice în laringite cronice

Rx toracică, CT scanner, RMN în anumite cazuri

Rx simplă laringe antero-posterioară și lateral

Ultrasonografia

Stroboscopie, videostroboscopie

Electromiografia

Electroglotografia și sonografia

Biopsie (în laringite cronice).

5.6. Diagnostic pozitiv

Pe baza antecedentelor medicale, a examenului clinic, a investigațiilor se pune diagnosticul de laringită.

5.7 Diagnosticul diferențial

- afecțiunile cronice
- tumori benigne și maligne laringiene
- tulburări motorii laringiene.

5.8. Complicațiile

- Riscuri - decompensarea unor afecțiuni cronice existente
- Complicațiile acute pot evolua spre insuficiență respiratorie acută sau spre supurații loco-regionale
- Laringite cronice, cele BK pozitive prezintă risc major epidemiologic
- Unele forme de laringită cronică pot maligniza

Complicațiile laringitelor acute:

- Abcesul și flegmonul laringian
- Pericondrită și condrită laringelui
- Artrita cricoaritenoidiană și cea cricotiroidiană

5.9. Tratament (igieno-dietetic, etiologic, patogen, simptomatic, chirurgical)

Tratamentul medicamentos

- Repaus vocal
- Hidratare corectă
- Antiinflamator pe cale generală sau aerosoli
- Antibioterapie în situația supraîncărcării bacteriene
- Tratamentul antialergic
- Tratament reflux gastro-esofagian cu inhibitori pompă de protoni
- În laringite cronice, în funcție de etiologie - tratament multidisciplinar (pneumoftiziologie, boli infecțioase, gastroenterologie)



Laringite cronice nespecifice

- Suprimarea focarelor de infecție cronică
- Suprimarea factorilor iritativi și toxici
- Administrarea de vaccinoterapie, vitamina A, inhalatii și aerosoli, alphachimiotripsina
- Tratatamentul refluxului gastroesofagian

Laringite cronice specifice

1. Tuberculoza laringiană:

- în colaborare cu medicul specialist pneumo- ftiziolog
- masuri de igienă și de izolare

2. lupusul laringian

- administrarea de vitamina D2 și calciu: se administrează vitamina D2 de 3ori/ săptămâna câte 600000 UI timp de 2-3 luni, apoi 600000UI la 2 săptămâni timp de 3 luni, gluconat de calciu 0,5 g/zi
- alimentație bogată în proteine, legume, fructe, glucide

3. Sifilisul laringian

- tratamentul este efectuat de specialistul dermatolog

4. Scleromul laringian

- Streptomicina 0.5-1g/zi mai multe luni, sub controlul audiogramei
- chirurgical: microchirurgie laringiană și posibilă traheotomie în formele dispneizante

5. Lepra laringiană

- aplicare de sulfone, rifampicina
- traheotomia în insuficiența respiratorie acută

6. Leziuni laringiene de dermatita buloasă

- în colaborare cu dermatologul
- corticoizi, antibiotice, antihistaminice, antiseptice orofaringiene

Tratament chirurgical

- În situațiile de laringită cu evoluție supraacută spre insuficiență respiratorie – *Traheotomie*
- În laringite cronice - excereza chirurgicală (forma exofitică și placa de leucoplazie) și examen histopatologic – *laringoscopie suspendată cu microchirurgie sau laser*

Laringite hipertrofice: *cordectomie subepitelială* în microlaringoscopie suspendată cu laser

5.10. Evoluția

- în laringite acute sub tratament: remisiune cu reluare normală a respirației și fonației;
- în laringitele cronice: evoluție favorabilă cu tratament, cu ameliorarea simptomatologiei;
- în caz de malignizare placa de leucoplazie necesită tratament oncologic (chirurgie endoscopică, laser).

Supravegherea pacienților

- pacienții cu laringită acută și cu insuficiență respiratorie sunt internați în serviciul ATI; în caz de acutizare se prescrie traheotomie.
- pacienții cu laringite acute și cronice fără insuficiență respiratorie sunt internați în saloane ORL, cu supraveghere medicală (asistente medicale și medici).



- Prescripții medicale
- Controale periodice în ambulatoriul integrat.

ALGORITMI DE CONDUITĂ

- leziunile pot reprezenta o urgență și pacientul se poate prezenta prin intermediul UPU sau direct în ambulator cu bilet de trimitere de la medicul de familie
- consultarea pacientului de către medicul din ambulator și stabilirea îndeplinirii criteriilor de internare
- după obținerea avizului de internare pacientul este igienizat și repartizat într-un salon
- obținerea consimțământului informat al pacientului
- se recoltează analizele medicale și se efectuează investigațiile menționate în protocol
- tratament de specialitate

Conduita pacientului

- Laringita acută reprezintă o urgență medico-chirurgicală, cu examinare primară în CG
- Laringita cronică poate determina insuficiența respiratorie acută (BK)
- În cazul pacienților aflați în insuficiență respiratorie acută se urmează protocolul de referință
- Prezentare în: UPU, cabinet ambulatoriu, direct cu bilet de trimitere medic de familie
- Consultarea pacientului de către medic și stabilirea îndeplinirii criteriilor de internare
- După obținerea avizului de internare pacientul este igienizat și repartizat într-un salon
- Se obține consimțământul informat al pacientului
- Se recoltează analizele medicale și se efectuează investigațiile menționate în protocol.
- Tratament de specialitate

6. RESURSE UMANE ȘI TEHNICO-MATERIALE

6.1. Ambulatoriu integrat

Resurse umane:

- Medic specialist ORL
- Asistenta medicală

Resurse materiale:

- scaun consultație ORL, canapea consultație
- unit ORL
- instrumentar consultație ORL și mică chirurgie
- trusa traheotomie
- canule pentru traheotomie simple și cu balonaș
- endoscop rigid
- rinofibroscop flexibil
- casolete cu material moale
- aparat de urgență, dulap pentru medicamente și pentru materiale sanitare
- dispozitiv pentru aerosoli
- lampă UV
- calculator, imprimantă, cititor de carduri de sănătate
- microscop pentru consultații
- sursa de lumină frontală
- materiale sanitare
- medicamente: antibiotice, antalgice, antiinflamatorii, hemostatice, soluții perfuzabile, apă oxigenată, dezinfectanți cutanați, xilina, ser efedrinat, antibiotice
- mese instrumentar
- câmpuri sterile, halat chirurgie steril
- aspirator
- pulsoximetru, tensiometru, termometru
- sursa de oxigen



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

LARINGITA ACUTĂ ȘI CRONICĂ

Cod: PR-ORL - 04

Ed.:1

Rev.:0

Pag.: 10/14

- cântar medical
- formulare medicale

Acces la serviciul radiologie.

6.2. Secție clinică ORL

Resurse umane:

- medic specialist ORL, neurolog, oftalmolog, medicina internă, ATI
- medic specialist laborator
- medic specialist radiolog
- asistent medical în secție, laborator analize, radiologie
- infirmieră, îngrijitoare
- registrator medical

Laborator analize medicale

Laborator radiologie (RX, CT, IRM)

Resurse materiale alocate Compartimentului de ORL:

- medicamente
- materiale sanitare
- mese instrumentar
- casonete cu material moale
- aparat de urgență, dulap pentru medicamente și pentru materiale sanitare
- sala de consultații și de tratamente
- scaun consultație ORL, canapea consultație
- unit ORL
- instrumentar consultație ORL și mică chirurgie
- trusa traheotomie
- canule pentru traheotomie simple și cu balonaș
- câmpuri sterile, halat chirurgie steril
- calculator, imprimantă, cititor de carduri de sănătate
- cântar medical
- formulare medicale
- endoscop rigid
- rinofibroscoop flexibil
- microscop pentru consultații
- sursa de lumina frontală
- aspirator
- aparat EKG, electrozi, gel
- sursa de oxigen
- dispozitiv pentru aerosoli
- lampă UV
- pulsoximetru, tensiometru, termometru
- aparatura de laborator, reactivi pentru analize
- aparatură imagistică
- servicii administrative hoteliere de cazare, igienizare, alimentație

Săli de operație

Filtru

Camera preanestezie și postanestezie

Salon ATI

7. CONDIȚII DE ABATERE DE LA PROTOCOL

7.1. Categoriile de pacienți:



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

LARINGITA ACUTĂ ȘI CRONICĂ

Cod: PR-ORL - 04

Ed.:1

Rev.:0

Pag.: 11/14

- Pacienți care nu tolerează tratamentul
- Pacienți cu patologie asociată
- Anemii severe, insuficiență respiratorie, insuficiență renală, insuficiența circulatorie, cancere, grave

7.2. Abaterile de la prevederile protocolului se consemnează în FOCG și se argumentează/ justifică, ținând cont de circumstanțele individuale ale fiecărui pacient, de opțiunile exprimate de către pacient și de experiența clinică a medicului.

8. INDICATORI DE MONITORIZARE A IMPLEMENTĂRII PROTOCOLULUI LA NIVELUL SPITALULUI

<i>Indicator</i>	<i>Valoare țintă</i>	<i>Metoda de calcul</i>	<i>Perioada de monitorizare</i>	<i>Responsabil</i>
Ponderea documentelor de actualitate care au stat la baza elaborării protocolului în perioada analizată.	100%	Nr documente de referință de actualitate / Nr total documente de referință	Semestrial	Medic șef secție
Ponderea angajaților instruiți cu cerințele protocolului din totalul angajaților cu atribuții în aplicarea cerințelor protocolului.	100%	Nr personal instruit cu cerințele procedurii / Nr angajaților cu atribuții în aplicarea cerințelor procedurii	Semestrial	Medic șef secție
Prevalența din totalul cazurilor internate (nr. cazuri cu diagnostic laringită acută și cronică internați pe secție) în perioada analizată.	Nedefinită	Număr pacienți cu afecțiunea laringită acută și cronică internați în secție/Număr pacienți internați total secție %	Semestrial	Medic șef secție
Ponderea indicelui de concordanță între diag. int și diag ext > 80 % din total FOCG cu diagnostic laringită acută și cronică semestru	>80 %	Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare.	Semestrial	Medic șef secție
Ponderea asigurării resurselor tehnico-materiale /semestru	100 %	nr de resurse tehnico-materiale asigurate / nr resurse tehnico-materiale stabilite a fi necesare prin protocol.	Semestrial	Medic șef secție
Rata de succes al din total pacienti cărora li s-a	Ținta ≥ 80 %	Număr cazuri care au reacționat la tratament /	Semestrial	Medic șef secție



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

LARINGITA ACUTĂ ȘI CRONICĂ

Cod: PR-ORL - 04

Ed.:1

Rev.:0

Pag.: 12/14

aplicat protocolul delaringită acută și cronică (pacienti ameliorați/pacienți tratați)/semestru		Număr total de cazuri. %		
Rata complicațiilor din total pacienți cu diag. laringită acută și cronică /an	Ținta < 5 %	Număr cazuri care au prezentat complicații în timpul internării/ Număr total pacienți internați cu diagnostic laringită acută și cronică %	Semestrial	Medic șef secție
Ponderea pacienților decedați cu diagnostic principal laringită acută și cronică total externări / semestru	$\leq$ Rata mortalității pe spital din ultimul an	Număr pacienți decedați în ultimele 6 luni cu diagnostic laringită acută și cronică / Număr total externări cu diagnostic laringită acută și cronică %	Semestrial	Medic șef secție
Ponderea cazurilor cu încadrare în costul mediu /diagnostic /semestru	≥ 90 %	Număr cazuri încadrate în limitele de abatere de ± 15 % față de costul mediu / Nr total cazuri diagnostic laringită acută și cronică %	Semestrial	Medic șef secție
Ponderea cazurilor cu VSH normalizat după 5 zile de la internare din totalul cazurilor cu laringită acută și cronică externate/semestru	<20 mm/h	Nr de cazuri cu VSH normalizat/ameliorat după DMS medie pe diagnostic	Semestrial	Medic șef secție
Ponderea cazurilor durerea după scara VAS ameliorată după 5 zile de la internare din totalul cazuri laringită acută și cronică externate/semestru	70%	Numărul de cazuri cu durerea după scara VAS ameliorată după 5 zile de la internare din totalul de cazuri cu diagnosticul de laringită acută și cronică externate % Ponderea cazurilor cu durere ameliorate în 5 zile de la internare din totalul de cazuri cu laringită acută și cronică externate %	Semestrial	Medic șef secție
Ponderea consemnate, EAAAM datorate	>1% (pragul de 1% semnifică	Nr. cazuri cu laringită acută și cronică care au suferit	Semestrial	Medic șef secție



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

LARINGITA ACUTĂ ȘI CRONICĂ

Cod: PR-ORL - 04

Ed.:1

Rev.:0

Pag.: 13/14

riscurilor clinice materializate la pacienții cu laringită acută și cronică din totalul EAAAM / semestru	existența preocupării spitalului de a identifica și consemna EAAAM) Riscuri clinice materializate și consemnate 100%	EAAAM consemnat în documentele medicale/ total cazuri cu laringită acută și cronică		
--	---	---	--	--

9.RESPONSABILITĂȚI

9.1 Managerul

- ▶ Asigură cadrul legislativ și organizatoric pentru desfășurarea activităților descrise în prezenta procedură;
- ▶ Aprobă/reaprobă prezenta procedură;

9.2 Director medical

Semnează pentru verificare protocolul

9.3 Medic

- ▶ Evaluează pacientul și consemnează anamneza
- ▶ Stabilește conduita de tratament
- ▶ Monitorizează și consemnează evoluția zilnică a pacientului
- ▶ Decide schema de tratament
- ▶ Decide externarea pacientului

9.4 Asistent medical

- ▶ Aplică tratamentul la recomandarea medicului
- ▶ Monitorizează pacientul post administrare tratament
- ▶ Monitorizează funcțiile vitale
- ▶ Înregistrează evoluția în Planul de îngrijiri

10.EVIDENȚE ȘI ÎNREGISTRĂRI

- Registru de internări
- FOCC
- Buletin de analize
- Rezultat RMN/ CT
- Plan de îngrijiri

11.ANEXE

-nu este cazul

12.LISTA DE DIFUZARE



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

LARINGITA ACUTĂ ȘI CRONICĂ

Cod: PR-ORL - 04

Ed.:1

Rev.:0

Pag.: 14/14

Protocolul se difuzează pe baza listei de difuzare, cod PS 01/F3.
Înregistrările generate de această activitate se păstrează/ arhivează.