



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

MONITORIZAREA INCIDENTELOR ȘI ACCIDENTELOR APĂRUTE ÎN LEGĂTURĂ CU PROCEDURILE ANESTEZICE IMPLEMENTATE PO A.T.I .- 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

**MONITORIZAREA INCIDENTELOR ȘI
ACCIDENTELOR APĂRUTE ÎN
LEGĂTURĂ CU PROCEDURILE
ANESTEZICE IMPLEMENTATE**

Cod: PO ATI-03

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 1/7

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	
2	2/0	- cap. 4	- actualizare legislație	
3				
4				
5				2.08.2022

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. Iulia Andreea MIHALCUȚ	Medic șef secție A.T.I.		15.04.2022
2	Verificat	Dr. Emilia SOLOMON	Director medical		18.07.2022
3	Verificat pentru conformitate	Dr. Stela Maria LEONTE	RMC		20.07.2022
5	Avizat juridic	Av. Petru MANIȚA	Jurist		22.07.2022
4	Avizat	Dr. Izabela Lăcrămioara FRUNZĂ	Membru Comisia de monitorizare		25.07.2022
5	Aprobat	Dr. Mihai GLOD	Manager		28.07.2022

Exemplar nr.:





SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

**MONITORIZAREA INCIDENTELOR ȘI
ACCIDENTELOR APĂRUTE ÎN
LEGĂTURĂ CU PROCEDURILE
ANESTEZICE IMPLEMENTATE**

Cod: PO ATI-03

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 2/7

CUPRINS:

1.	Scop	2
2.	Domeniul de aplicare	2
3.	Definiții și abrevieri	2
4.	Documente de referință	3
5.	Descriere procedură	3
6.	Responsabilități	6
7.	Evidențe și înregistrări	6
8.	Anexe	6
9.	Difuzare	6
10.	Indicatori de monitorizare	7

1. SCOP

- 1.1. Procedura descrie modalitatea de lucru în vederea înregistrării și monitorizării incidentelor și accidentelor apărute în legătură cu procedurile anestezice, de către personalul desemnat.
- 1.2. Asigură cadrul de desfășurare a activității anestezice în condiții optime.
- 1.3. Sprijină activitatea organismelor abilitate în acțiuni de auditare și control.
- 1.4. Dă asigurări cu privire la existența documentației adecvate derulării activității.
- 1.5. Asigură continuitatea activității, inclusiv în condiții de fluctuație a personalului.
- 1.6. Sprijină activitatea conducerii în luarea celor mai adecvate decizii pentru rezolvarea diferitelor situații neconforme.
- 1.7. Sprijină activitatea organismelor abilitate în acțiuni de auditare și control.

2. DOMENIU DE APLICARE

2.1 Procedura se aplică de către personalul medical din cadrul compartimentului A.T.I. din cadrul *Spitalului Clinic Căi Ferate Iași*.

3. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

3.1. Definiții:

3.1.1. *Anestezia* - Anestezia este metoda terapeutică prin care se obține pierderea temporară a sensibilității pe baza unor reacții complet reversibile, datorată administrării unor substanțe chimice sau aplicării unor agenți fizici.

3.1.2. *Incident sau accident apărut în legătură cu procedurile anestezice* - Eveniment care reprezintă afectarea neintenționată și nedorită a sănătății sau chiar decesul pacientului, în timpul sau după procedurile anestezice.

3.2. Abrevieri:

- 3.2.1. PO = Procedura operațională
- 3.2.2. O.U.G. = Ordonanța de Urgență a Guvernului
- 3.2.3. H.G. = Hotărâre de Guvern
- 3.2.4. Comisie = Comisia de monitorizare a dezvoltării sistemului de control managerial.
- 3.2.5. PC = Președintele Comisiei
- 3.2.6. OSGG = Ordin al Secretariatului General al Guvernului
- 3.2.7. MC = Manualul Calitatii
- 3.2.8. PS = Procedura de sistem
- 3.2.9. A = Aprobare
- 3.2.10. Ah = Arhivare
- 3.2.11. Ap = Aplicare



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

**MONITORIZAREA INCIDENTELOR ȘI
ACCIDENTELOR APĂRUTE ÎN
LEGĂTURĂ CU PROCEDURILE
ANESTEZICE IMPLEMENTATE**

Cod: PO ATI-03

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 3/7

- 3.2.12. ATI = Anestezie-terapie intensivă
3.2.13. E = Elaborare
3.2.14. RMC = Responsabil Managementul Calitatii
3.2.15. SMC = Sistem de management al calitatii
3.2.16. SCIM = Sistem de control intern managerial
3.2.17. V = Verificare

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 Ordinul nr. 600/2018 - pentru aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice.
4.5 Legea nr.95/2006 privind reforma în sanatate.
4.6 Ordinul nr.1529/2013 privind aprobarea listei de verificare a procedurilor chirurgicale.
4.7 OMS nr. 1500/2009 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor de A.T.I.
4.8 Registru de evidență a incidentelor și accidentelor apărute în legătură cu procedurile anestezice.
4.9 Curs de ghiduri și protocoale în ATI, Timișoara 2007
4.10 Ordinul nr. 398/ 20 martie 2019 pentru aprobarea Ghidului privind siguranța pacientului în anestezie-terapie intensivă

5.DESCRIEREA PROCEDURII

5.1. Generalități

Medicul anestezist trebuie să asigure securitatea bolnavului intra și postoperator, de aceea, pe lângă dotarea tehnică și teoretică, el trebuie să anticipeze și posibilele complicații intraanestezice și postanestezice.

O serie de incidente și accidente pot apărea pe parcursul anesteziei, mai frecvent la inducție și trezire, unele fiind considerate de mai mică importanță, altele putând pune în pericol viața pacientului.

Acestea trebuie identificate și apoi, luate măsurile necesare pentru stabilizarea pacientului.

5.2. Documente utilizate

Lista și proveniența documentelor utilizate

FOCG - foaia de observație clinică generală a pacientului

Foaie de observatie clinică- anexa anestezie – completată de medicul anestezist și asistentul ATI

Registrul de evidență a incidentelor și accidentelor apărute în legătură cu procedurile anestezice - întocmit de asistentul ATI în care se consemnează de câte ori este nevoie.

Lista de verificare a echipamentului de anestezie (din OMS 398/2019)- completată de asistentul ATI

Lista de verificare a procedurilor chirurgicale (din OMS 1529/2013)- completată de asistentul ATI și asistentul de sală.

Liste de verificare pentru situații de urgență în anestezie (din OMS 398/2019)

Conținutul și rolul documentelor utilizate

FOCG - foaia de observație clinică generală a pacientului

Foaie de observație clinică- anexă anestezie - conține date privind identitatea pacientului, diagnosticul, operația, operatorul, anestezistul, examenul preanestezic, anestezia, indicațiile postoperatorii și are rolul de a documenta anestezia administrată.



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

**MONITORIZAREA INCIDENTELOR ȘI
ACCIDENTELOR APĂRUTE ÎN
LEGĂTURĂ CU PROCEDURILE
ANESTEZICE IMPLEMENTATE**

Cod: PO ATI-03

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 4/7

Registrul de evidență a incidentelor și accidentelor apărute în legătură cu procedurile anestezice - conține datele de identitate ale pacientului precum și tipul accidentului sau incidentului apărut și are rolul de a ține evidența acestora.

Lista verificare a echipamentului de anestezie (din OMS 398/2019) - are rolul de a îmbunătăți siguranța pacientului aflat sub anestezie.

Lista de verificare a procedurilor chirurgicale (din OMS 1529/2013)- are rolul de a îmbunătăți siguranța intervențiilor chirurgicale.

Liste de verificare pentru situații de urgență în anestezie (din OMS 398/2019) -conține cele mai frecvente situații care pot apărea în timpul unei anestezii și modalitatea de recunoaștere și rezolvare a acestora, fiind un ghid pentru medicul anestezist.

Circuitul documentelor

FOCG - foaia de observație clinică generală a pacientului se arhivează de către compartimentul statistică și informatică medicală.

Foaie de observație clinică- anexa anestezie- se va anexa la FOCG a pacientului și se arhivează împreună cu aceasta.

Registrul de evidență a incidentelor și accidentelor apărute în legătură cu procedurile anestezice - este întocmit de către asistenții din ATI și se arhivează în compartimentul ATI.

Lista verificare echipament de anestezie- se arhivează în ATI

Lista de verificare a procedurilor chirurgicale - se atașează la FOCG și se arhivează împreună cu aceasta.

Liste de verificare pentru situații de urgență în anestezie (din OMS 398/2019)- este disponibilă permanent în Registrul de evidență a incidentelor și accidentelor apărute în legătură cu procedurile anestezice

5.3 Resurse necesare

Resurse materiale:

- materiale și medicamente necesare acordării primului ajutor în cazul apariției incidentelor și accidentelor legate de procedurile anestezice;
- papetărie și tipizate pentru întocmirea documentelor;
- telefon pentru legături operative cu alte compartimente și cu structuri din afara spitalului.

Resurse umane:

- personalul medical al spitalului implicat în desfășurarea activității specificate în cadrul prezentei proceduri;
- personal auxiliar.

Resurse financiare:

- conform BVC aprobat pentru anul în curs.

5.4 Mod de lucru

Planificarea operațiunilor și acțiunilor activității

Identificarea de incidente și accidente care pot apărea în legătură cu procedurile anestezice

Principalele incidente și accidente care pot apărea în legătură cu procedurile anestezice sunt:

- Stopul cardiac
- Intubația dificilă
- Desaturarea intraanestezică datorată unor probleme legate de aparatul de anestezie, de circuitul anestezic sau legate de pacient
- Hipotensiunea arterială
- Hipertensiunea arterială
- Sângerare masivă
- Pneumotorax
- Reacție anafilactică



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

**MONITORIZAREA INCIDENTELOR ȘI
ACCIDENTELOR APĂRUTE ÎN
LEGĂTURĂ CU PROCEDURILE
ANESTEZICE IMPLEMENTATE**

Cod: PO ATI-03

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 5/7

- Laringospasm
- Bronhospasm
- Regurgitarea, vomă, aspirația pulmonară
- Trezirea intraoperatorie
- Probleme legate de abordul vascular
- Trezirea întârziată din anestezie
- Ischemia miocardică
- Leziuni ale nervilor periferici legate de poziția pe masa de operație
- Hipotermie
- Cefaleea postrahianestezie
- Toxicitatea anestezicelor locale
- Hemoliza posttransfuzională
- Embolia gazoasă
- Hipertermia malignă
- Hiperpotasemia
- Presiune crescută în calea aeriană
- Hipocapnie
- Hipercapnie
- Bradicardie
- Tahicardie
- Insuficiența ventriculară dreaptă sau stângă

Posibilele incidente și accidente fiind identificate, se iau următoarele măsuri pentru prevenirea acestora:

- monitorizarea corectă a fiecărui pacient intra și postanestezic
- verificarea zilnică a stocurilor de medicamente și materiale sanitare necesare resuscitării
- verificarea zilnică a stării de funcționare a aparatelor de anestezie, a aparaturii necesare pentru resuscitare și a alimentării cu oxigen și aer comprimat (se completează Anexa nr. 3 – Lista verificare echipament de anestezie zilnic pentru fiecare sală de operație, de către asistentul ATI)
- verificarea periodică a aparatelor de anestezie și a aparaturii de resuscitare de către personal specializat
- poziționarea corectă a fiecărui pacient pe masa de operație
- identificarea pacienților cu infecții de căi respiratorii superioare și luarea măsurilor de prevenire a complicațiilor la aceștia
- identificarea pacienților cu stomac plin și luarea măsurilor necesare pentru evitarea aspirației pulmonare
- recoltarea probelor pretransfuzionale preoperator la pacienții cu risc crescut de sângerare
- folosirea păturii cu aer cald la pacienții predispuși la hipotermie
- instruirea periodică a personalului cu privire la măsurile de prevenire a incidentelor și accidentelor legate de procedurile anestezice
- etichetarea seringilor (conform ISO 26825:2008)
- completarea la fiecare pacient a - Listei de verificare a procedurilor chirurgicale de către asistenta ATI și asistenta de sală.
- facilitățile corespunzătoare și echipamentul conform standardelor din OMS 398/2019 trebuie să existe oriunde se desfășoară anestezia și trezirea, inclusiv în locații din afara sălii de operații
- aceleași standarde ca și pentru anestezia generală se aplică pentru sedările profunde și moderate.
- utilizarea oxigenului suplimentar postoperator la toți pacienții care primesc anestezie generală și sedare profundă.
- medicul anestezist trebuie să fie prezent continuu în sala de operație sau în camera unde are loc procedura, în timpul anesteziei până la trezire și transportul în salonul de postoperator, când pacientul este predat unui alt medic ATI sau unei asistente de ATI. În situația în care o altă urgență necesită



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

**MONITORIZAREA INCIDENTELOR ȘI
ACCIDENTELOR APĂRUTE ÎN
LEGĂTURĂ CU PROCEDURILE
ANESTEZICE IMPLEMENTATE**

Cod: PO ATI-03

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 6/7

deplasarea medicului ATI în alt loc decât sala de operație sau camera unde are loc procedura pentru anestezie, medicul ATI va decide și prioritiza comparând urgența nou apărută cu situația din acel moment a pacientului care se află sub anestezie. Medicul ATI va desemna asistenta de ATI care va rămâne responsabilă pentru anestezia în desfășurare pe parcursul absenței sale.

Derularea operațiunilor și acțiunilor activității:

În momentul apariției unor astfel de complicații se iau măsurile de urgență pentru stabilizarea pacientului. După ce pacientul este în siguranță medicul consemnează în FOCG incidentul apărut și tratamentul administrat, iar asistenta de anestezie consemnează în **Registrul de evidență a incidentelor și accidentelor apărute în legătură cu procedurile anestezice**, următoarele:

- Numele și prenumele pacientului
- Data
- Vârstă, sex
- Nr. FOCG
- Diagnostic
- Tipul incidentului/ accidentului

Valorificarea rezultatelor activității

- se evaluează semestrial și anual raportul: nr. incidente, accidente anestezice / nr. anestezii

6. RESPONSABILITĂȚI

6.1. Medicul anestezist

6.1.1. Ia măsurile necesare stabilizării pacientului

6.1.2. Consemnează în FOCG incidentul apărut și tratamentul administrat

6.1.3. Responsabil cu prelucrarea personalului și cu verificarea aplicării în mod corespunzător a prevederilor prezentei proceduri.

6.2. Asistenta de anestezie

6.2.1. Ajută medicul anestezist la stabilizarea stării pacientului

6.2.2. Verifică și copletează lista de verificare a echipamentului de anestezie zilnic, pentru fiecare sală de operație- anexa nr. 3

6.2.3. Verifică și copletează lista de verificare a procedurilor chirurgicale, împreună cu asistenta de la sala de operație

7. EVIDENȚE ȘI ÎNREGISTRĂRI

7.1. Registrul de evidență a incidentelor și accidentelor apărute în legătură cu procedurile anestezice.

7.2. Foaie de observație clinică- anexă anestezie

7.3. Lista de verificare a echipamentului de anestezie (din OMS 398/2019)

7.4. Lista de verificare a procedurilor chirurgicale (din OMS 1529/2013)

7.5. Liste de verificare pentru situații de urgență în anestezie (din OMS 398/2019)

8. ANEXE

8.1. Anexa 1 – Registrul de evidență a incidentelor și accidentelor apărute în legătură cu procedurile anestezice.

8.2. Anexa 2 – Foaie de observație clinică- anexa anestezie

8.3. Anexa 3 – Lista de verificare a echipamentului de anestezie (din OMS 398/2019)

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/SMSA/SCIM implementat.



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

**MONITORIZAREA INCIDENTELOR ȘI
ACCIDENTELOR APĂRUTE ÎN
LEGĂTURĂ CU PROCEDURILE
ANESTEZICE IMPLEMENTATE**

Cod: PO ATI-03

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 7/7

10. INDICATORI DE MONITORIZARE

INDICATOR	ȚINTA	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	Medic șef coordonator
Ponderea angajaților instruiți cu cerințele procedurii din totalul angajaților cu atribuții în aplicarea cerințelor procedurii.	100%	Nr. personal instruit cu cerințele procedurii / Nr angajaților cu atribuții în aplicarea cerințelor procedurii	Semestrial	Medic șef coordonator
Ponderea incidentelor și accidentelor anestezice din totalul anesteziilor	< 5	nr. incidente, accidente anestezice / nr. anestezii	Semestrial /anual	Medic șef coordonator

REGISTRUL DE EVIDENȚĂ A INCIDENTELOR ȘI ACCIDENTELOR APĂRUTE ÎN LEGĂTURĂ CU PROCEDURILE ANESTEZICE

[illegible]

INTERVENȚII EFECTUATE DE ASISTENTUL MEDICAL ÎN ANESTEZII GENERALE
CHECK LIST CONFORM ORDIN ATÎ nr. 398/20.03.2019

NUME PRENUME PACIENT:		F.O.	
Data:		Ora	MANEVRE EFECTUATE
CECK LIST CONFORM ORDIN ATI nr 398/ 20.03.2019	Aparat de anestezie si monitor		Verificat alimentare electrică: ☐ ;acumulator încărcat ☐ Verificat monitor, funcțional și configurat ☐ : alarme setate ☐ Montat circuit anestezie, efectuat verificările automate (calibrat) aparat de anestezie: ☐ ; Conectat firul analizor de gaze respiratorii/calibrat capnograf ☐ ; Verificat surse O ₂ : butelie aparat ☐ ; butelie mare ☐ ; Pres.panou hol = atm; Flush-ul de O ₂ funcțional ☐ ; debitmetrele funcționale ☐ ; Balon Ruben prezent ☐ Verificat instalație aspirație: ☐ ; Verificat/umplut vaporizoare cu anestezic inhalator (sevorane): ☐ ; montate corect ☐ Verificat/schimbare calce sodată: ☐ Pregătit echipament pt.calea aeriană și IOT dificil, gamă completă, funcțională ☐ Pregătire echipament pentru RCR ☐ Sistem de ventilație patent, fără pierderi (two bag) ☐
	Materiale substanțe		Pregătit materiale pt IOT ☐ ; Verificat sondă IOT (balonaș) ☐ Pregătit LMA ☐ Pregătit soluții perfuzabile: NaCl 9% ☐ ; Pregătit substanțe medicamentoase pt. inducție: ☐ ; Pregătit injectomat: ☐ ; Pregătire mat. pentru aplicare CVC ☐ ; Pregătit videolaringoscop ☐
Intervenții delegate și autonome aplicate pacientului pre- în timpul si post anestezie imediată			Admisie și verificare identitate pacient, poziționat pe masa operație: ☐ ; Comunicare cu pacientul pentru diminuarea anxietății: ☐
			Aplicat electrozi, manșetă tensiometru și pulsoximetru; Instit. monitorizareEKG, SpO ₂ ☐ ; TA= ; P= R
			Aplicat CVP m. sup stg ☐ /m.inf stg ☐ ; m. sup dr ☐ /m. inf dr ☐ sol.Na Cl 9%0 500ml ☐ ; Altele:
			Pregătire oxigenoterapie pe mască facială : ☐
			Administrat i.v.mg metoclopramid;mg pantoprazol/quamatel.....mg HSHC Administrat medicație inducție anestezie (la indicația medicului):mg midazolam;mg fentanyl;mg xilină1%;.....mg (propofol, etomidat);mg suxametoniu;mg (rocuroniu, atracurium, mivacurium) Alte subst. medic.:
			Participare la I.O.T ☐ ; LMA: ☐ cu pivot sevoflurane + securizare sondă IOT/LMA; Participare la montare sondă gastrică+aspirat conținut; Supraveghere ventilație spontană/mecanică (asistată, controlată) ☐ ; Supraveghere/monitorizare pacient: ☐
			Administrat la indicație medic (i.v. PEV, i.m.)mg dexametazon; mg pantoprazol/quamatel; ml perfalgan; Altele:
			Efectuat testare antibiotic:
			Re/administrat/ schimbat (i.v.; PEV):
			Re/administrat/ schimbat (i.v.; PEV):
			Re/administrat/ schimbat (i.v.; PEV):
			Re/administrat/ schimbat (i.v.; PEV):
			Re/administrat/ schimbat (i.v.; PEV):
			Re/administrat/ schimbat (i.v.; PEV):
			Re/administrat/ schimbat (i.v.; PEV):
		Participare la aplicarea CVC de către medic ATI: ☐	
		Administrat/ schimbat (IV; PEV):.....mg metoclopramid/granisetron;	
		Administrare IV, medicație trezire anestezie:.....mg tramadol;mg mialgin,g algocalmin; mg atropină,mg miostin; Altele:	
		Pregătire/participare aspirație conținut gastric si îndepărtare sonda gastrică ☐	
		Participare la detubare și aspirat căi respiratorii, O ₂ pe mască: ☐	
		Supraveghere pacient, participare transfer targă și transport salon ATI ;	

INTERVENȚII EFECTUATE DE ASISTENT MEDICAL ÎN ANESTEZII DE CONDUCERE
CHECK LIST CONFORM ORDIN ATI nr 398/ 20.03.2019

NUME PRENUME PACIENT:			F.O.	Semnatura
Data:	Ora	MANEVRE EFECTUATE		
CHECK LIST CONFORM ORDIN ATI/ 398/20.03.2019	Aparat de anestezie si monitor	Verificat alimentare electrică: ☐ ; acumulator încărcat ☐ Verificat monitor /(capnograf): funcțional și configurat ☐ ; alarme setate ☐ Montat circuit anestezie, efectuat verificarile automate (calibrat) aparat de anestezie: ☐ ; Conectat firul analizor de gaze respiratorii ☐ ; Verificat surse O ₂ : butelie aparat ☐ ; butelie mare ☐ ; Pres.panou hol = atm; flush-ul de O ₂ funcțional ☐ ; debitmetrele funcționale ☐ ; Balon Ruben prezent ☐ Verificat instalație aspirație: ☐ ; Verificat/umplut vaporizoare cu anestezic inhalator (sevorane): ☐ ; montate corect ☐ Verificat/schimb calce sodată: ☐ ; Pregatit echipament pt. calea aeriană și IOT dificil, gamă completă, funcțională ☐ Pregătit echipament pentru RCR ☐ Sistem de ventilație patent, fără pierderi (two bag) ☐ Pregătit materiale pentru RAHI ☐ , PERIDURALA: ☐ / SADDLE BLOCK: ☐		
	Materiale substanțe	Pregătit soluțiile perfuzabile Ringer lactat: ☐ , NaCl 9%0: ☐ ; Altele: Pregătit substanțe medicamentoase, recomandate de medic, pt anestezie: ☐ ;		
Intervenții delegate și autonome, aplicate pacientului pre- în timpul si post anestezie imediată		Admisie și verificare identitate pacient, poziționat pe masa operație: ☐ ; Comunicare cu pacientul pentru diminuarea anxietății: ☐ ;		
		Aplicat electrozi, manșetă tensiometru și pulsoximetru ; Instit. monitorizarea ☐ EKG, R, SpO ₂ ; TA= ; P=		
		Aplicat CVP m. sup stg ☐ /m. inf stg ☐ ; m. sup dr ☐ /m. inf dr ☐ + PEV Ringer lactat 500 ml ☐ ; sol. Na Cl 9%0 500ml ☐ ; Altele:		
		Testare anestezic: bupivacaină 0,5%: ☐ , lidocaine 2%: ☐ , ropivacaină ☐		
		Administrat i.v. medicație (la indicația medicului): mg midazolam;mg atropină; Alte substanțe medicamentoase:		
		Participare la efectuarea anesteziei de conducere (bloc subarahnoidian mediu: ☐ ; saddle block: ☐ ; bloc epidural: ☐) cu: bupivacaină 0,5 % (heavy: ☐ , spinal: ☐ ; Altele:		
		Continuare monitorizare EKG, R, SpO ₂ ☐ TA= P=		
		Supraveghere pacient: ☐		
		Administrat, la indicație medic (IV. PEV, SC, IM.)mg midazolamml perfalgan;mg quamatel/pantoprazol;mg dexamethazon ;mg metoclopramid, mg morfină . Alte:		
		Efectuat testare antibiotic:		
		Administrat/ schimbat (IV; PEV):		
		Administrat/ schimbat (IV; PEV):		
		Administrat/ schimbat (IV; PEV):		
		Administrat/ schimbat (IV; PEV):		
		Administrat/ schimbat (IV; PEV):		
	Administrat/ schimbat (IV; PEV):			
	Administrat/ schimbat (IV; PEV):			
	Administrat/ schimbat (IV; PEV):			
	Administrat/ schimbat (IV; PEV):			
	Administrat/ schimbat (IV; PEV):			
	Administrat/ schimbat (IV; PEV):			
	Administrat/ schimbat (IV; PEV):			
	Supraveghere pacient, participare transfer targă și transport salon ATI ;			

judetul Iași
Localitatea Iași
Spitalul CF Iași
Secția Anestezie Terapie Intensivă

Foaie de observație nr. _____
Grup sang. _____ Rh _____

**FOAIE DE OBSERVAȚIE CLINICĂ
ANEXĂ ANESTEZIE**

NUMELE _____	PRENUMELE _____	Sexul _____	Vârsta _____
Greutate _____	Înălțime _____	Diagnostic _____	
Operație propusă _____			

EXAMEN CLINIC

PREOPERATOR	POSTOPERATOR
Febră _____ Ant. Alergice _____	Febră la 24 ore _____ La 48 ore _____
Ant. Infecț. _____ Poliomielită _____	Alergie _____
Ant. Anestezice _____	
Ant.toxice: fumat _____ alcool _____	
Alte _____	
Coloana cervicală _____ Art.temp. mand. _____	

APARAT RESPIRATOR

Tuse _____ Astm _____ Sclero-emfizem _____	Laringită _____ Traheită _____
Căi aeriene _____ Dispnee _____	Bronșită _____ Atelectazie _____
Faringe _____ Laringe _____	Congestie _____ Pneumotorax _____
Spută _____	Lichid Pleural _____ Sputa _____

APARAT CARDIOVASCULAR

Puls _____ T.A. _____ Pr. Efort _____	Tahicardie _____ Colaps _____
S.subiective _____	Șoc _____ Hemoragie _____
Lez. Organice _____ Aritmie _____	Flebită _____ Embolie _____
EKG _____ Vene _____ Cianoză _____	Lichid pericardic _____ Cianoză _____

APARAT DIGESTIV

Dentiție _____ Tranzit _____	Sughiț _____ Ileus _____
Diaree _____ Vărsături _____	Vărsături _____ Durata _____
Ficat _____	Fistulă _____

APARAT URO-GENITAL

Diureză _____ Densitate _____	Retenție _____ Ore _____
Micțiuni _____ Infecții _____	Diureza 24 ore _____ 48 ore _____

EXAMEN NEUROENDOCRIN

Tip _____ Sifilis _____	Stare psihică _____ Cefalee _____
Gl. Tiroidă _____ Gl. Paratir. _____	Paralizii _____ Gl. Tiroidă _____
Chwostek _____ Gl. Supraren. _____	
Miastenie _____ Diabet _____	Gl. Paratiroide _____
Obezitate _____ Slăbire _____ Cașexie _____	Evol. Diabetului _____

EXAMEN LABORATOR

N.H. _____ Glicemie _____ Uree sg. _____ Uree urin. _____	RADIOGRAFIE TORACE / PR. VENTILATORII
Hb. _____ Ht. _____ Creatinină _____ R. Alc. _____	
N.L. _____ Tr. _____ TGO. _____ TGP _____ GGT _____	
T. S. _____ T.C. _____ Δ _____ M.P. _____	
T.Quick _____ T Howell _____ INR _____ APTT _____	
Ex. Urină :	

	DIAGNOSTIC INTRAOPERATOR				
	Hb O ₂	OPERAȚIA EXECUTATA DURATA OPERATOR	AS. MED. ANEST.		
	100 %				
	90 %				
	80 %				
	70 %				
	60 %				
	50 %				
	40 %				
	30 %				
	20 %				
	10 %				
	TOTAL			TOTAL ANESTEZICE	BILANȚ GENERAL
		1.			
		2.			
		3.			
		4.			
		5.			
			6.		
	TOTAL MEDICAȚIE				
	PRESCURTĂRI				

PREANESTEZIE	Insuficientă _____ Bună _____ Prea puternică _____	ORA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
--------------	--	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TREZIREA

1. Traheal

Calm

2. Cornean

Agitat

Mișcă

Vărsătura

OBSERVAȚII SPECIALE

ORA									
IN CAMERA									
	44	210							
		200							
42	40	190							
		180							
41	36	170							
		160							
40	32	150							
		140							
39	28	130							
		120							
38	24	110							
		100							
37	20	90							
		80							
36	16	70							
		60							
35	12	50							
		40							
34	8	30							
		20							
33	4	10							

EPICRIZA

Intervenția chirurgicală și anestezia _____ au decurs fără/
cu următoarele complicații _____

Pacientul a fost stabil hemodinamic și respirator; Respiră spontan și eficient; S-a trezit pe masa de operații și a fost detubat și transferat în salonul de TIIP/ postoperator, cu indicații pentru ziua în curs.