



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

PROTOCOL DE NURSING DE PREVENIRE A ESCARELOR ȘI TROMBOZELOR

PR NRS-30

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.

Aplicare și valabilitate

Aceste protocoale terapeutice sunt valabile pentru pacienți și au drept scop îndrumarea și nu limitarea judecății clinicianului.



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

PROTOCOL DE PREVENIRE A ESCARELOR ȘI TROMBOZELOR

Cod:PR NRS-30

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 1/5

Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor protocolului

Nr crt	Ediția/ revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
	1	2	3	4
1	1/1	-integral	- codificare protocol, editare în structura stabilită în PS 01	18.11.2015
2	2/0	- integral	- recodificare protocol, modificare titlu, modificare machetă protocol, actualizare legislație, actualizare responsabilități și atribuții	8.08.2022

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	As. Irina Nicoleta GAȚU	Asistent medical		2.06.2022
2	Verificat pentru conformitate	Dr. Stela Maria LEONTE	RMC		08.06.2022
3	Verificat /Avizat	Dr. Emilia SOLOMON	Director Medical		09.06.2022
4	Avizat juridic	Av. Petru MANIȚA	Avocat		22.06.2022
5	Avizat	Dr. Izabela Lăcrămioara FRUNZĂ	Membru Comisia de monitorizare		14.06.2022
6	Aprobat	Dr. Mihai GLOD	Manager		2-08-2022

Exemplar nr.:





SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

PROTOCOL DE PREVENIRE A ESCARELOR ȘI TROMBOZELOR

Cod:PR NRS-30

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 2/5

CUPRINS:

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

1. SCOP

1.1. Asigură pașii ce trebuie urmați de către personalul angajat în funcția de asistent medical atunci când îngrijesc pacienții cu risc de escare și tromboze, internați la *Spitalul Clinic Căi Ferate Iași*.

1.2. Descrie modul în care asistentul medical îngrijește pacienții în vederea prevenirii apariției escarelor și trombozelor.

2. DOMENIU DE APLICARE

2.1. Protocolul se aplică în cadrul *Spitalului Clinic Căi Ferate Iași*.

2.2. Protocolul se aplică de către asistenții medicali din cadrul *Spitalului Clinic Căi Ferate Iași*.

3. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

3.1. Definiții:

3.1.1. *Nursing* = asistenta/ingrijire medicală.

3.1.2. *Pacient* = prin pacient se înțelege persoana cu tulburări psihice aflată în îngrijirea unui serviciu medical;

3.1.3. *Escare* = mortificări locale de țesuturi, cauzate de comprimarea îndelungată între proeminențele osoase și suprafața patului.

3.1.4. *Tromboze* = reprezintă formarea unui cheag de sânge în venele profunde ale membrelor inferioare, pelvisului sau membrelor superioare.

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.

3.2.5. PC = Președintele Comisiei

4. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

4.1. SR CEN/TS 15224:2017 - „Servicii de sănătate. Sisteme de management al calității. Ghid pentru utilizarea standardului EN ISO 9001:2015”.

4.2. SR EN ISO 9000:2015 – „Sisteme de Management al Calității. Principii esențiale 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.



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

PROTOCOL DE PREVENIRE A ESCARELOR ȘI TROMBOZELOR

Cod: PR NRS-30

Ed.: 2

Rev.: 0

Pag.: 3/5

4.5. Ordinul nr. 446/2017 privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor.

4.6. Legea nr. 46/2003, privind drepturile pacientului.

4.7. „Nursing in Psihiatrie” - Conf. Dr. Ienciu Monica, Conf. Dr. Romoșan Felicia.

4.8. „Ghid de nursing” - Lucreția Titircă.

5. DESCRIERE PROTOCOL

5.1 Protocol de prevenire a escarelor de decubit

Semne și simptome: Inițial, escarele se manifestă doar printr-o congestie a pielii, dar apoi apar vezicule cu conținut sanguinolent, iar suprafața congestionată devine cianotică cu marginile roșii. Partea centrală a zonei se uscă, epidermul se desprinde, formându-se o ulcerăție din ce în ce mai profundă, care se dezvoltă în adâncime. De cele mai multe ori aceasta se suprainfectează.

Factorii favorizanți locali:

- umezeala (transpirații abundente, incontinența de urină și fecale),
- menținerea bolnavului în aceeași poziție,
- neregularități ale lenjeriei de pat și de corp.

Metode de prevenire a escarelor

Escarele de decubit pot fi prevenite printr-o îngrijire și supraveghere conștientă a bolnavului:

- pat bine făcut;
- schimbarea periodică a poziției;
- corpul bolnavului va fi menținut uscat;
- după micțiune sau defecare va fi spălat, uscat și pudrat cu talc;
- lenjeria udă va fi schimbată imediat;
- suprafețele cu risc de formare a escarelor se vor spăla zilnic și apoi vor fi frecționate cu o soluție slabă de alcool pentru activarea circulației locale;
- aport alimentar cantitativ și calitativ optim (asistenta va supraveghea alimentația bolnavilor).

5.2 Protocol de prevenire a trombozelor

Semne și simptome:

- prezența unor zone roșiatice pe membrele inferioare;
- umflarea unei porțiuni sau chiar a întregului picior;
- durerea piciorului;
- diferența de temperatură între cele două picioare (piciorul afectat de boală poate fi mai cald);
- disconfort și crampe în zona gambei;
- modificarea culorii pielii (roz, roșu sau albastru).

Metode generale de prevenire a trombozelor

- mobilizarea precoce și susținută sau la pacienții la care acest lucru nu este posibil, mobilizarea activă și pasivă a membrilor inferioare, are un rol important în tromboprofilaxie;
- o hidratare adecvată (hemoconcentrația crește și ea riscul de tromboză).

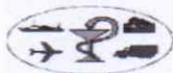
Mobilizarea pasivă

- se fac mișcări de flexie, extensie, rotație, abducție, adducție, supinație, pronație;
- se masează membrele în sensul circulației de întoarcere;
- se comunică permanent cu pacientul pentru a afla dacă are dureri;
- se controlează pulsul.

Ridicarea în poziția șezând

a) În pat

- se ridică după tehnica schimbării poziției;
- se sprijină cu perne;



- se poate ridica singur cu ajutorul unei agățători.
- b) La margine patului
 - Executarea de către o singură persoană
 - se introduce o mână sub axile și una sub regiunea poplitee;
 - pacientul se poate prinde de gâtul persoanei care face manevra;
 - se rotează picioarele pacientului într-un unghi de 90° și sunt lăsate să atârne ușor la marginea patului;
 - se sprijină dacă pacientul nu își poate menține poziția.
 - Executarea de către două persoane
 - se introduce câte o mână sub omoplați, iar cealaltă sub regiunea poplitee;
 - se ridică pacientul în poziție șezând și se rotește cu un unghi de 90°, fiind adus la marginea patului;
 - reșezarea în pat se face executând mișcările în ordine inversă.
- c) Așezarea pacientului în fotoliu
 - se așează pacientul la marginea patului;
 - se aduce fotoliul cu rezemătoarea laterală la marginea patului;
 - persoana se așează în fața pacientului, introduce mâinile sub axilă;
 - pacientul se ridică ușor în picioare (ajutat de către una sau două persoane);
 - se întoarce pacientul cu spatele spre fotoliu și se așează cu grijă;
 - se acoperă cu un pled;
 - readucerea în pat se face executând mișcările în sens invers.
- d) Ridicarea pacientului în poziție ortostatică
 - se aduce pacientul la marginea patului;
 - se susține și se ridică în picioare fiind susținut;
 - se observă pacientul, se așează în pat dacă are amețeli;
 - reșezarea în pat se face executând mișcările în sens invers.
- e) Efectuarea primilor pași
 - se întreabă medicul dacă pacientul poate fi mobilizat;
 - se ridică întâi în poziție șezând, apoi este adus la marginea patului;
 - se ridică în picioare și se observă comportamentul;
 - se sprijină de braț sau se oferă un cadru mobil și se parcurge distanța recomandată de medic;
 - se crește distanța progresiv;
 - pacientul este încurajat să se deplaseze și singur pe măsură ce starea sa permite

6. RESPONSABILITĂȚI

6.1 Managerul

6.1.1. Asigură cadrul legislativ și organizatoric pentru desfășurarea activităților descrise în prezentul protocol;

6.1.2. Aprobă/reaprobă prezentul protocol;

6.2 Președintele comisiei / Comisia

6.2.1. Semnează pentru avizare prezentul protocol.

6.3 Director medical

6.3.1 Semnează pentru verificare protocolul.

6.4 Elaborator protocol

6.4.1 Elaborează protocolul și îl supune spre verificare, avizare, aprobare.

6.5 Medic



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

PROTOCOL DE PREVENIRE A ESCARELOR ȘI TROMBOZELOR

Cod:PR NRS-30

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 5/5

6.5.1. Consultă pacientul, stabilește diagnosticul, tratamentul și recomandă planul de nursing în funcție de patologia pacientului.

6.5.2. Se asigură că pacientul este îngrijit într-o manieră adecvată patologiei prezentate.

6.6. Asistent medical

6.6.1. Identifică pacientul.

6.6.2. Aplică planul de nursing în funcție de patologia pacientului.

7. EVIDENȚE ȘI ÎNREGISTRĂRI

Nu este cazul.

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.

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	As Șef
Ponderea angajaților instruiți în perioada analizată.	100%	Nr angajați instruiți / Nr. angajați care utilizează protocolul	Semestrial	As Șef
Ponderea evenimentelor adverse înregistrate în perioada analizată.	0	Nr. evenimente adverse înregistrate în raport cu protocolul de prevenire al escarelor și trombozelor / Nr. total evenimente adverse	Semestrial	As Șef
Ponderea reclamațiilor înregistrate în perioada analizată.	0	Nr. reclamații înregistrate în raport cu protocolul de prevenire al escarelor și trombozelor / Nr. total reclamații	Semestrial	As Șef



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

FORMULAR DE DIFUZARE

Cod: PS 01/F3

Rev: 0

Pag: 1/2

Titlul documentului: PROTOCOL DE PREVENIRE A ESCARELOR ȘI TROMBOZELOR

Cod document / Indice revizie : PR NRS-30 / Ed.2 / Rev. 0

Nr. crt.	Nr. ex.	Destinatarul documentului			Difuzare				Data difuzării	Observații
		Funcția	Numele și prenumele	Semnătura	H	E	C	I		
1		Director medical	Dr. Emilia Solomon			X	X		3.08 2022	
2		CMCSS	Dr. Stela-Maria Leonte			X	X		3.08 2022	
3		Secția Clinică Chirurgie- Generală	Dr. Radu Terinte			X	X		3.08 2022	
4		Secția Clinică ORL	Dr. Alexandru Vlase			X	X		3.08 2022	
5		Secția Clinică Oftalmologie	Dr. Ion Cijevschi			X	X		3.08 2022	
6		Secția ATI	Dr. Iulia Andreea Mihalcut			X	X		3.08 2022	
7		Secția Neurologie	Dr. Izabela Frunză			X	X		3.08 2022	
8		Secția Clinică Medicină Internă	Conf. Dr Irina Eșanu			X	X		3.08 2022	
9		Secția Clinică Recuperare Medicină Fizică și Balneologie	Dr. Mihaela Chicu			X	X		3.08 2022	
10		Secția Clinică Dermatovenologie	Prof. Dr. Daciana Brănișteanu			X	X		3.08 2022	
11		Laborator Analize Medicale	Dr. Florina Dascălu			X	X		4.08 2022	
12		Laborator Radiologie și Imagistică Medicală	Dr. Cătălina Ciolpan			X	X		4.08 2022	
13		Ambulatoriul de Specialitate Iași	Dr. Livia Pădure			X	X		3.08 2022	
14		Ambulatoriul de Specialitate Suceava	Dr. Octavian Albu			X	X		5.08 2022	
15		Secția Clinică Chirurgie Generală	As. Maricela Chițac			X	X		4.08 2022	
16		Secția Clinică ORL	As. Angela Marciuc			X	X		4.08 2022	
17		Secția Clinică Oftalmologie	As. Mihaela Ciobanu			X	X		4.08 2022	
18		Secția Neurologie	As. Cornelia Crețu			X	X		4.08 2022	
19		Secția Clinică Medicină Internă	As. Mihaela Condurache			X	X		4.08 2022	

Legenda: H = suport hîrtie; E = suport electronic; C = difuzare controlată; I = difuzare informativă /necontrolată



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

FORMULAR DE DIFUZARE

Cod: PS 01/F3

Rev: 0

Pag: 2/2

20	Secția Clinică Recuperare Medicină Fizică și Balneologie	As. Petronela Hurdubae		X	X	508 2022
21	Secția Clinică Dermatovenologie	As. Elena Hutanu		X	X	508 2022
22	Secția A.T.I	As. Nicoleta Brănici		X	X	508 2022
23	Camera de gardă	As. Mihaela Simiuc		X	X	508 2022
24	Ambulatoriul de Specialitate Iași	As. Ramona Azamfirei		X	X	508 2022
25	Ambulatoriul de Specialitate Suceava	As. Anca Lauric		X	X	508 2022
26				X	X	
27				X	X	
28				X	X	

Legenda: H = suport hîrtie; E = suport electronic; C = difuzare controlată; I = difuzare informativă /necontrolată