



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 PENTRU MANAGEMENTUL CĂILOR AERIE NE OBSTRUATE

PR NRS-23

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 PENTRU MANAGEMENTUL CĂILOR AERIE NE OBSTRUATE

Cod: PR NRS-23

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	12.02.2015
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		09.06.2022
3	Verificat / Avizat	Dr. Emilia SOLOMON	Director Medical		10.06.2022
4	Avizat juridic	Av. Petru MANIȚA	Avocat		22.06.2022
5	Avizat	Dr. Izabela Lăcrămioara FRUNZĂ	Membru Comisia de monitorizare		15.06.2022
	Aprobat	Dr. Mihai GLOD	Manager		2.08.2022

Exemplar nr.:





SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

PROTOCOL PENTRU MANAGEMENTUL CĂILOR AERIE NE OBSTRUATE

Cod:PR NRS-23

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 manageriază căile aeriene obstruate pacienților internați în *Spitalul Clinic Căi Ferate Iași*.

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. **Protocol medical** = Act, document medical în care sunt prezentați pașii ce trebuie urmați de către personalul medical atunci când desfășoară, aplică, explică o procedură medicală.

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”;

4.4. Ordinul nr. 600/2018 pentru aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice;

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.



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

PROTOCOL PENTRU MANAGEMENTUL CĂILOR AERIE NE OBSTRUATE

Cod:PR NRS-23

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 3/5

5. DESCRIERE PROTOCOL

5.1. Implementare

5.1.1. Se determină nivelul de conștiență a pacientului bătându-l pe umăr și cerându-i să tușească. Dacă are o obstrucție incompletă de căi aeriene nu va putea să vorbească dar se vor auzi zgomote respiratorii asemănătoare horcăielilor. Aceasta va confirma obstucția parțială a căilor aeriene și pacientul trebuie încurajat să tușească. Acest lucru fie va elibera căile aeriene fie le va obstrua deplin.

5.1.2. În obstrucția completă, în funcție de nivelul de conștiență a pacientului se va acționa diferit.

5.2. Pentru un pacient adult conștient

5.2.1. Se va explica pacientului foarte pe scurt că veți încerca să eliminați corpul străin.

5.2.2. Asistenta se va poziționa în spatele pacientului și îi va înconjura talia cu mâinile. Va strânge pumnul la o mână și îl va poziționa puțin deasupra ombilicului pacientului, poziționând cealaltă mână temeinic peste pumnul strâns.

5.2.3. Se vor efectua 5 mișcări separate, distincte, de strângere puternică a abdomenului, rapid, îndreptate înspre interiorul abdomenului pacientului și în sus. Mișcările trebuie să fie suficient de puternice pentru a provoca tuse și a disloca corpul străin.

5.2.4. Pacientul trebuie ținut foarte bine în timpul manevrei, deoarece el își poate pierde cunoștința între timp și va trebui susținut să nu cadă brusc, și va fi așezat jos, având grija să nu fie obiecte în jur care să-l rănească. Susținându-i capul și gâtul, pacientul va fi întins în decubit dorsal.

5.2.5. Se va cere ajutor sau se va activa codul de urgență dacă este posibil.

5.2.6. Se va deschide gura pacientului, se va face subluxație mandibulară și se va căuta cu degetele corpul străin.

5.2.7. Se va încerca ventilația bolnavului. Dacă pieptul nu se mișcă se va repositiona mandibula și se vor efectua încă 5 compresii abdominale ferme în interior și în sus apoi se va urma protocolul pentru pacienții înconștienți.

5.3. Pentru un pacient adult înconștient

5.3.1. Dacă pacientul va fi găsit înconștient se va stabili nivelul său de conștiență, se va activa codul de urgență dacă este posibil sau se va cere ajutor.

5.3.2. Se vor deschide căile aeriene făcându-se subluxație de mandibulă și verificându-se dacă respiră.

5.3.3. Dacă nu respiră, se va încerca ventilarea sa cu repositionarea căilor aeriene.

5.3.4. Dacă metoda este ineficientă, asistenta se va poziționa în genunchi, peste pacient, cu un genunchi de o parte a acestuia și unul de alta parte și va efectua 5 compresii abdominale ferme înspre interior și în sus cu mâinile plasate între ombilic și apendicele xifoid.

5.3.5. Se vor deschide căile aeriene prin subluxație de mandibulă pentru a evita ca limba să alunece în fundul gâtului.

5.3.6. Se va căuta și curața gura cu degetele (adânc în gât, la rădăcina limbii) pentru a depista corpul străin și se încerca îndepărtarea acestuia dacă este găsit printr-o mișcare a degetului asemănătoare unui cârlig.

5.3.7. După îndepărtarea obiectului se va ventila pacientul verificându-se pulsul și dacă apare respirația spontană.

5.3.8. Dacă este necesar se va începe resuscitarea cardiorespiratorie.

5.3.9. Dacă corpul străin nu a fost îndepărtat se reîncearcă ventilarea bolnavului și compresiile abdominale până când acesta va fi înlăturat.

5.4. Pentru un pacient obez sau o femeie însărcinată



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

PROTOCOL PENTRU MANAGEMENTUL CĂILOR AERIE NE OBSTRUATE

Cod: PR NRS-23

Ed.: 2

Rev.: 0

Pag.: 4/5

5.4.1. Dacă pacientul/a este conștient/a asistenta se va poziționa în spatele sau și își va poziționa brațele sub brațul pacientei și în jurul pieptului acesteia.

5.4.2. Se va plasa policele pumnului strans de la o mână pe mijlocul sternului, evitând marginile coastelor și apendicele xifoid.

5.4.3. Cealaltă mână va fi așezată temeinic peste pumnul strâns și se vor face compresii cu forța pentru a disloca corpul străin.

5.4.4. Se va continua până când pacientul va expulza corpul străin sau până când își va pierde conștiența.

5.4.5. Dacă pacientul își va pierde conștiența în timpul manevrei va fi așezat cu grija jos, în decubit dorsal și se va cere ajutor sau se va activa codul de urgență dacă este posibil.

5.4.6. Se deschid căile aeriene cu subluxație de mandibula și se va cauta cu degetele corpul străin.

5.4.7. Se va încerca ventilarea; dacă pieptul nu se mișcă se repoziționează căile aeriene și se ventilează încă o dată.

5.4.8. Dacă ventilația este inefficientă asistenta se așează în genunchi lângă pacient și își plasează podul palmei de la o mână deasupra marginii sternului punând podul palmei celeilalte mâini peste acesta și având grijă ca degetele mâinilor să nu se sprijinească pe pieptul pacientului.

5.4.9. Mâna trebuie să fie în aceeași linie cu sternul.

5.4.10. Se vor face compresii puternice pentru a dezobstrua căile aeriene.

5.5. Considerații speciale

5.5.1. Dacă pacientul vomită în timpul efectuării compresiilor abdominale i se va curăța repede gura și se vor efectua manevrele doar cât este necesar.

5.5.2. Chiar dacă eforturile de dezobstruare nu par să aibă succes, ele trebuie continuate, deoarece privarea de oxigen va produce relaxarea muschilor scheletici și va crește eficiența manevrelor.

5.6. Complicații

5.6.1. După recăpătarea conștienței, pacientul poate dezvolta greață, vărsături, amețeli.

5.6.2. De asemenea, pacientul poate fi rănit în timpul manevrelor datorită unei poziționări incorecte a mâinilor salvatorului sau din cauza prezenței osteoporozei care crește riscul de fracturi.

5.6.3. Pacientul va trebui examinat pentru a depista eventualele traume din timpul manevrelor cât și rupturi de organe.

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 PENTRU MANAGEMENTUL CĂILOR AERIENE OBSTRUATE

Cod: PR NRS-23

Ed.: 2

Rev.: 0

Pag.: 5/5

6.5.1. Stabilește aplicarea procedurii pentru căile aeriene obstruate.

6.5.2. Se asigură că procedura este efectuată corect de către asistentul medical responsabil conform indicațiilor.

6.6. Asistent medical

6.6.1. Pregătește materialele necesare efectuării procedurii medicale;

6.6.2. Verifică și pregătește echipamentul necesar;

6.6.3. Identifica pacientul, îi explica pacientului procedura și regulile ce trebuie respectate de acesta pe parcursul procedurii (daca pacientul este constient);

6.6.4. Efectuează procedura.

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 pentru managementul căilor aeriene obstruate / Nr. total evenimente adverse	Semestrial	As Șef
Ponderea reclamațiilor înregistrate în perioada analizată.	0	Nr. reclamații înregistrate în raport cu protocolul pentru managementul căilor aeriene obstruate / 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 PENTRU MANAGEMENTUL CĂILOR AERIE NE OBSTRUATE

Cod document / Indice revizie : PR NRS-23 / 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 Vlas			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		4.08.2022	
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		4.08.2022	
14		Ambulatoriul de Specialitate Suceava	Dr. Octavian Albu			X	X		4.08.2022	
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		5.08.2022	

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