

IMSP CS Ungheni	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Jugularea hemoragiilor IMSP CS Ungheni	Ediția: Nr.de ex.:
	COD: P.O.14	Revizia: 1 Nr.de ex. : 35
		Exemplar nr.:

1. Lista persoanelor responsabile pentru elaborarea, verificarea și aprobarea procedurii.

Nr. crt.	Responsabil/ operațiune	Numele și prenumele	Funcția	Data	Semnătura
	1	2	3	4	5
1.1	Elaborat	Croitoru Victoria	Asistent medical superior	26.12.22	
1.2	Verificat	Bargan Natalia	Șef adjunct pe probleme medicale CS Ungheni	26.12.22	
1.3	Aprobat	Belbas Oleg	Șef IMSP CS Ungheni	26.12.22	

2. Situația edițiilor și reviziilor în cadrul edițiilor procedurii.




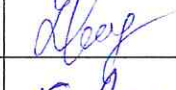


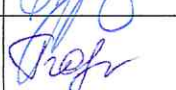
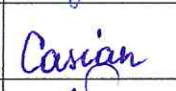

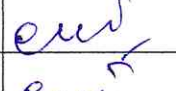
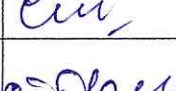
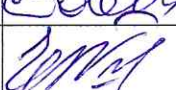
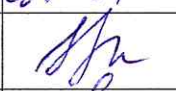


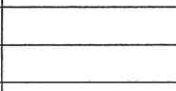
Nr. crt.	Ediția/revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data de la care se aplică prevederile deției sau reviziei ediției
	1	2	3	4
2.1	Ediția 1			
2.2	Revizia 1			
2.3	Revizia 2			

Data intrării în vigoare:	2023
Data reviziei:	2027

3. Lista persoanelor la care se difuzează ediția.

	Scopul difuzării	Exemplar nr ...	Comportament	Funcția	Numele și prenumele	Data primirii	Semnătura
	1	2	3	4	5	6	7
3.1	Aplicare	1	Președintele Consiliului Calității	șef adjunct pe probleme medicale	Bargan Natalia	07.05.23	
3.2	Aplicare	1	SMC serviciilor medicale	Membru	Chirinciuc Iulia	07.05.23	
3.3	Aplicare	1	Administrația	șef CS Ungheni	Belbas Oleg	07.05.23	

IMSP CS Ungheni	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Jugularea hemoragiilor IMSP CS Ungheni		Ediția: Nr.de ex.:
	COD: P.O.14		Revizia: 1 Nr.de ex. : 35
			Exemplar nr.:

	1	2	3	4	5	6	7
3.4	Aplicare	1	Administrația	șef adjunct probleme medicale	Bargan Natalia	07.05.23	
3.5	Aplicare	1	Administrația	Asistent medical șef	Croitoru Victoria	07.05.23	
3.6	Aplicare	1	Sala de triaj	Asistent medical	Perdileanu Alina	07.05.23	
3.7	Aplicare	1	Sala de triaj	Asistent medical	Lupu Olga	07.05.23	
3.9	Aplicare	1	Sala de triaj	Asistent medical	Virlean Adelina	07.05.23	
3.12	Aplicare	1	OMF Zagarancea	Asistent medical	Pndus Marina	07.05.23	
3.13	Aplicare	1	OMF Semeni	Asistent medical	Musulbas Mariana	07.05.23	
3.14	Aplicare	1	OMF Chirileni	Asistent medical	Trofim Irina	07.05.23	
3.15	Aplicare	1	OMF Bușila	Asistent medical	Casian Angela	07.05.23	
3.16	Aplicare	1	OMF Negurenii Vechi	Asistent medical	Cucereavii Claudia	07.05.23	
3.17	Aplicare	1	OMF Țighira	Asistent medical	Cucereavii Raisa	07.05.23	
3.18	Aplicare	1	OMF Coșeni	Asistent medical	Cucereavii Raisa	07.05.23	
3.19	Aplicare	1	OMF Zăzuleni	Asistent medical	Ciobanu Tatiana	07.05.23	
3.20	Aplicare	1	OMF Florițoaia Veche	Asistent medical	Nica Elena	07.05.23	
3.21	Aplicare	1	OMF Florițoaia Nouă	Asistent medical	Saculțanu Larisa	07.05.23	
3.22	Aplicare	1	OMF Grozasca	Asistent medical	Saculțanu Larisa	07.05.23	
3.23	Aplicare	14	Cabinetul Medic de familie	Asistent medical		07.05.23	
3.24	Informare						
3.25	Evidența						
3.26	Arhivare						
3.27	Alte scopuri						

IMSP CS Ungheni	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Jugularea hemoragiilor IMSP CS Ungheni	Ediția: Nr.de ex.:
	COD: P.O.14	Revizia: 1 Nr.de ex. : 35
		Exemplar nr.:

4. MOTIVAȚIE

- Jugularea hemoragiilor este procesul de oprire a sângerării se numește hemostază. Organismul uman are capacitatea de a realiza o hemostază spontană, prin agregarea trombocitelor, coagularea sângelui la locul leziunii vasculare, cu formarea unui cheag (tromb). Când acest mecanism este insuficient, este necesară realizarea hemostazei artificiale.
- Hemostaza artificială se realizează cel mai simplu printr-o compresie aplicată pe vasul sangvin lezat, ținând cont de sensul curgerii sângelui, astfel încât să se oprească sângerarea. Această compresie asigură o hemostază provizorie, până la sosirea echipei medicale.

5. SCOP

Oprirea hemoragiilor externe.

6. INTRODUCERE / DEFINIȚIE

Prin hemoragie se înțelege pierderea de sânge rezultată prin deschiderea unui vas sanguin. După locul în care se scurge sângele, hemoragia poate fi: externă în care sângerarea se realizează la exterior (aici sunt incluse hemoragiile de la nivelul tubului digestiv, cavitatea bucală, esofag, stomac, duoden, intestinul gros anus), sau poate fi internă, caz în care sângele se scurge în interiorul organismului (pleură, pericard, cavitate abdominală, etc.). După tipul vasului din care are loc hemoragia, avem: hemoragii arteriale sau venoase. Primul ajutor în cazul unei hemoragii externe, constă în limitarea sângerării oprirea sângerării.

7. DOMENIUL DE APLICARE

Centrul de sănătate.
Cabinetul de triaj.
Cabinetul medicului de familie.

8. ABREVIERI ALE TERMINILOR

Abrevierea	Termenul abreviat
PO	Procedură operațională
PS	Procedură de sistem (generală)
IMSP	Instituție Medico-Sanitară Publică
CS	Centrul de Sănătate

IMSP CS Ungheni	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Jugularea hemoragiilor IMSP CS Ungheni	Ediția: Nr.de ex.:
	COD: P.O.14	Revizia: 1 Nr.de ex. : 35
		Exemplar nr.:

9. ROLURI și RESPONSABILITĂȚI

Responsabil de proces — Medic de familie

Echipa de proces — Medic de familie + asistenta medical

Medicul de familie

Coordonează, supraveghează procedura sau o efectuează;

Asistenta medicală

Efectuează procedura

10.DESCRIEREA PROCEDURII

Materiale necesare

- Garou;
- Bandaje / tifon rulou de tifon, fesșe de tifon;
- Pense hemostatice;
- Alcool sanitar, tinctură de iod.

Pregătirea pacientului

Psihică

- Se liniștește pacientul, se explică fiecare pas, se încearcă obținerea cooperării pentru aplicarea procedurilor necesare;

Fizică

- Se așează pacientul în poziție de repaus cu segmentul sângerând în poziție ridicată, mai bifurcarea sa în artera ulnară și artera radială; zonelor laterale mediale ale feței anterioare a articulației pumnului, unde artera radială și artera ulnară pot fi comprimate eficient pe oasele subiacente (radius ulna);
- Hemostaza prin compresiunea manuală la membrul inferior poate fi realizată la nivelul: feței posterioare a articulației genunchiului prin comprimarea arterei poplitee; feței dorsale a labei piciorului prin compresiunea realizată pe artera pedioasă.
- Pentru compresia arterei tâmplei (temporală) se comprimă regiunea situată înaintea urechii, mai jos de rană;
- În cazurile în care hemoragia nu se oprește, se poate realiza apăsarea arterei direct în rană;
- Pentru a evita infectarea plăgii, medicul/asistenta își dezinfectează mâinile cu alcool sanitar cu tinctură de iod, aplică pe rană un pansament steril de tifon, sau înfășoară degetele în tifon steril după care comprimă artera direct în plagă;
- Această metodă de hemostază este foarte bună dar este obositoare pentru salvator.

IMSP CS Ungheni	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Jugularea hemoragiilor IMSP CS Ungheni	Ediția: Nr.de ex.:
	COD: P.O.14	Revizia: 1 Nr.de ex. : 35
		Exemplar nr.:

Compresia circulară

- Aplicarea de garou este o metodă eficientă de hemostază, dar care nu poate fi aplicată pe o durată lungă de timp deoarece produce leziuni ischemice ireversibile la nivelul membrului respectiv, sau poate duce la decesul persoanei. Aplicarea unui garou se realizează în fel încât să comprime artera lezată, dar să nu zdrobească țesuturile din zona de compresiune. Garoul este un tub sau o bandă elastică. Acesta realizează o compresie concentrică a părților moi, care la rândul lor exercită o compresie circulară cu închiderea vaselor de sânge. Pentru a favoriza compresiunea pe pachetul vascular, se aplică sub garou o fașă de tifon, sau un obiect dur cu axul mare orientat paralel cu axul vascular al membrului.
- Membrul rănit se leagă mai sus de rană cu un tub elastic de cauciuc, cu o fâșie de pânză mai groasă sau o curea din piele, etc.
- Membrul superior se legă cu un garou în treimea superioară a brațului (dacă hemoragia este în jumătatea inferioară a brațului, la nivelul cotului sau în treimea superioară a antebrățului) sau la nivelul subțioarei (dacă rana este în jumătatea superioară a brațului); Membrul inferior se legă cu un garou în treimea superioară a gambei (dacă rana este la nivelul labei piciorului sau în jumătatea inferioară a gambei), în treimea superioară a coapsei (dacă rana este în jumătatea inferioară a coapsei, la nivelul genunchiului sau în jumătatea superioară a gambei), sau în regiunea inghinală (dacă rana este în jumătatea superioară a coapsei);
- Înainte de aplicarea unui garou, membrul respectiv se leagă cu un pansament compresiv; Membrul rănit se ridică mai sus decât restul corpului, garoul se aplică cât mai aproape de plagă, dar niciodată la nivelul marilor articulații;
- Eficiența aplicării garoului se confirmă prin dispariția pulsului distal, prin apariția de paloare, distal de garou;
- Dacă pielea devine cianotică, înseamnă că garoul nu este bine aplicat, deoarece el realizează numai o compresie venoasă nu arterială;
- Din momentul aplicării garoului, toată circulația sângelui dincolo de garou încetează, toate țesuturile situate în regiunea respectivă nu mai primesc oxigen;
- Pentru aceste motive menținerea unui garou nu poate depăși o oră, timp în care accidentatul trebuie să ajungă la o unitate medicală. Ori de câte ori se aplică un garou, se notează ora și minutul la care a fost pus, pentru evitarea unor accidente grave, din cauza lipsei de sânge din zona de sub garou;
- Dacă nu există un garou la îndemână se poate confecționa unul, din diferite materiale (curea, bretele, prosop, etc.). Acestea se vor lega circular în jurul membrului cu un nod după care se introduce o bucată de lemn sau de metal între piele nod se răsuțește, până la oprirea hemoragiei.

IMSP CS Ungheni	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Jugularea hemoragiilor IMSP CS Ungheni	Ediția: Nr.de ex.:
	COD: P.O.14	Revizia: 1 Nr.de ex. : 35
		Exemplar nr.:

Epistaxisul

- Dintre hemoragiile exteriorizate, cea mai ușor de oprit este hemoragia nazală — epistaxisul. Bolnavul se așează pe un scaun cu capul înclinat pe spate sprijinit de spătar departe de surse de căldură;
- Se scoate cravata legăturile din jurul abdomenului accidentatului;
- Dacă epistaxisul este mic, se oprește spontan sau prin simpla apăsare a aripii nazale respective;
- Apăsarea se poate face după ce în prealabil s-a introdus în nară un tampon de vată îmbibat cu o soluție de apă oxigenată sau de antipirină.
Nu se grăbește cu scoaterea tamponului, pentru a reuși oprirea sângerării în cel mult 5 minute!

11. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 695 din 13.10.2010 cu privire la Asistența Medicală Primară din Republica Moldova
- Acte normative de standardizare a serviciilor medicale (ghiduri practice, protocoale clinice naționale, protocoale clinice standardizate pentru medicii de familie, standarde medicale de diagnostic și tratament, algoritmi de conduită).

CUPRINS

1. Lista persoanelor responsabile pentru elaborarea, verificarea și aprobarea procedurii.....	1
2. Situația edițiilor și reviziilor în cadrul edițiilor procedurii.....	1
3. Lista persoanelor la care se difuzează ediția.	1
4. MOTIVAȚIE	3
6. INTRODUCERE / DEFINIȚIE.....	3
8. ABREVIERI ALE TERMINILOR	3
9. ROLURI ȘI RESPONSABILITĂȚI	4
10. DESCRIEREA PROCEDURII	4
11. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ	6



P.O. Anghelasa Am luat cunoștință cu *numele și funcțiile lor*
Ștefan și Anghelasa

Nr.	Numele, Prenumele	Funcția	Semnătura
1.	Bostan Adriana	Asistent medical de familie	<i>Bostan</i>
2.	Șobranetchi Tatiana	Asistent medical de familie	<i>Șobranetchi</i>
3.	Diaconu Aliona	Asistent medical de familie	<i>Diaconu</i>
4.	Prisacari Valentina	Asistent medical de familie	<i>Prisacari</i>
5.	Putin Tatiana	Asistent medical de familie	<i>Putin</i>
6.	Stîrcu Mariana	Asistent medical de familie	<i>Stîrcu</i>
7.	Diaconu Alina	Asistent medical de familie	<i>Diaconu</i>
8.	Vignan Ludmila	Asistent medical de familie	<i>Vignan</i>
9.	Orfin Livia	Asistent medical de familie	<i>Orfin</i>
10.	Cecan Nicoleta	Asistent medical de familie	<i>Cecan</i>
11.	Maimesco Mariana	Asistent medical de familie	<i>Maimesco</i>
12.	Crudu Aliona	Asistent medical de familie	<i>Crudu</i>
13.	Starciuc Lucia	Asistent medical de familie	<i>Starciuc</i>
14.	Culiuc Mihaela	Asistent medical de familie	<i>Culiuc</i>
15.	<i>Minascuță Lidia</i>	<i>As. med de familie</i>	<i>Minascuță</i>
16.			
17.			