

FISA ASISTENTEI MEDICALE PENTRU BOLNAVUL CU PCA/PCEA
PROTOCOL PT PROIECTUL CEEX 90/2006 PRO-PAINCONTROL

NUME

PRENUME

FO

CLINICA

DATA	TIP PROBLEMA SEMNALATA	NR.	SEMNATURA
Are o seringa automata pentru analgezie cu		
Si este la risc pt urmatoarele complicatii:		
	1. management inadecvat al durerii 5. retentie urina		
	2. sedare excesiva 6. prurit		
	3. depresie respiratorie 7. probleme tehn.		
	4. greata/voma		

SCOP

1. controlul acuzelor dureroase pina la un nivel considerat de pacient acceptabil
2. semnalarea prompta a reactiilor adverse si problemelor tehnice
3. siguranta pacientului trebuie sa primeze in orice situatie

PLAN DE INGRIJIRE PENTRU BOLNAVUL CU PCA/PCEA

1. scor de durere mentionat la fiecare ora in fisa de analgezie postoperatorie
2. paroxisme dureroase notate separat
3. in caz de durere persistenta- se administreaza analgeticul suplimentar prescris de medicul anesteziat
4. daca durerea persista- bolus pe pompa de PCA/PCEA
5. daca > 1 ora si scor de durere > 3/10- se solicita medicul anesteziat de garda

SETARILE SERINGII VOR FI MODIFICATE NUMAI DE MEDICUL ANESTEZIST

PERSONALUL MEDIU/MEDICUL DE PE SECTIE POATE OPRI SERINGA IN CAZ DE PERICOL

I. SEDARE

1. scor sedare mentionat orar in fisa de analgezie postoperatorie
2. daca scor sedare 3- ATENTIE- bolnav urmarit in mod special!
3. **daca scor sedare 4-**
 - a. se opreste seringa!
 - b. se anunta medicul anesteziat la interior.....
 - c. se monitorizeaza frecventa respiratorie
 - d. **daca FR < 8- 10- 0,5 ml nalorfin din seringa**
 - e. **pregatita de medicul anesteziat**

II. GREATA/VOMA

1. pacientul va fi instruit sa raporteze aceste simptome
2. daca apar se respecta prescriptiile medicului curant
3. daca persista se anunta medicul anesteziat

III. RETENTIA URINARA

1. se va monitoriza diureza orar la pacientul cu sonda vezicala
2. la cei fara sonda ii vom ruga sa semnalaze prima urinare
3. daca nu au urinat - cautam/palpam glob vezical
4. daca nu urineaza - se solicita medicul chirurg de garda pentru sondaj vezical

IV. PRURIT

1. se evalueaza la 4 ore
2. se noteaza in fisa de analgezie postoperatorie
3. daca apare - se administreaza clorfeniramin, claritin sau ce a prescris medicul

ASISTENTA MEDICALA VA MAI URMARI

1. aspectul locului de insertie venoasa si buna functionare a ac.
2. daca PCEA locul de inseertie cateter peridural va fi inspectat conform protocolului din fisa de prescriere PCEA
3. buna functionare a seringii
4. orar
 - a. scor de durere platou
paroxisme
 - b. nr. de autoadminstrari bolus
 - c. efectele lor
 - d. volumul orar de solutie analgetica administrat
 - e. volumul total de solutie analgetica adm
5. la 4 h
 - a. scor de sedare
 - b. greata/voma
 - c. prezenta diurezei
 - d. prurit
 - e. daca parametrii de setare siringa corespund cu setarile initiale

La fiecare tura se verifica

- a. buna functionare a pompei
- b. daca setarile corespund celor initiale din fisa de prescriere PCA/PCEA
- c. daca pompa se defecteaza se anunta medicul anesteziat
- d. se notifica schimbarea pompei sau alegerea altei tehnici analgetice
- e. pompa defecta va fi etichetata vizibil- POMPA DEFECTA-
- f. se preda asistentei sefe si se notifica defectiunea la schimb de tura in caietul de raport de
- g. garda la asistentilor medicali
- h. seria pompei se notifica in acest caiet

La preluarea turei trebuie sa va asigurati ca seria pompei este trecuta in fisa de analgezie si in cea de prescriere analgezie ale bolnavului

Dupa oprirea pompei bolnavul va mai fi monitorizat inca 6 ore. Daca s-a folosit opioid epidural- durata monitorizarii este de 6-12 ore

ATENTIE LA TROMBOPROFILAXIE LA BOLNAVUL CU PCEA!!

Se va notifica in FO momentul administrarii medicatiei antitrombotice si momentul suprimarii cateterului peridural

Rugam consultati cu atentie protocolul de tromboprofilaxie pt bolnavii cu cateter peridural sau anestezie locoregionala!

**ORICE PACIENT ARE DREPTUL LA INGRIJIRI DECENTE IN POSTOPERATOR CONTROLUL ADECVAT AL DURERII SI AL REACTIILOR ADVERSE IMPLICA UN EFORT MINIM CU REZULTATE DE MULTE ORI SPECTACULOASE!
NU PUTEM REFUZA ACEST DREPT NICIUNUIA DIN PACIENTII NOSTRI!
CUM ORICE INTERVENTIE MEDICALA TREBUIE SE FACI IN DEPLINA SIGURANTA AVEM ACESTE PROTOCOALE SI FISE DE PRESCRIERE PENTRU A NE USURA MUNCA!
SA NU UITAM TOTUSI CA NIMIC NU INLOCUIESTE OBSERVATIA CLINICA DIRECTA PENTRU REUSITA ACESTUI PROIECT ROLUL ASISTENTEI MEDICALE LA PATUL BOLNAVULUI ESTE DECISIV!**