

SERVICIUL DE AMBULANTA JUDETEAN VASLUI	PROCEDURA OPERATIONALA Amputatia- Atitudinea față de segmentul distal		P0- 01	
			Ed.: 0	Rev.:0
			Pag.: 2/5	

Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii generale

Data	Elaborat		Verificat		Aprobat	
	Funcția / Nume	Semnătura	Funcția / Nume	Semnătura	Funcția / Nume	Semnătura
01.05.2019	Director medical Dr. Dohotariu Nitoi Mariana		Comisia CIM		Manager Jr. Popa Aurora	

Exemplar nr.:

1. SCOP

1.1 Procedura are ca scop aplicarea unitara a unui set de reguli privind modul concret de actiune si a atitudinii fata de bontul proximal si de segmentul amputat, când nu exista nici o conexiune între aceasta si pacient- amputație completă.

2. DOMENIU DE APLICARE

2.1 Procedura se aplică în cadrului structurii Compartiment de asistenta medicala de urgenta si transport medical asistat/neasistat, al *SAJ Vaslui*.

3. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

3.1. Definiții:

3.1.1 **Amputatia completa este definita ca fiind detasarea completa a segmentului distal fara a exista nici o conexiune între aceasta si pacient.**

3.1.2 **Amputatia incompleta** reprezinta detasarea incompleta a segmentului cu persistenta unei conexiuni tisulare foarte reduse (1/5 -1/8 din circumferinta unui segment amputat sau fragmente tendinoase sau nervoase, dar care nu prezinta suficiente conexiuni vasculare pentru a putea asigura supravietuirea segmentului distal în lipsa unei interventii reparatorii microchirurgicale).

3.1.3 **Replantarea** este definita ca reatasarea unui segment care a fost complet separat de corp, implicând revascularizare segmentului amputat prin anastomozarea a cel puțin unei artere si a 1-2 vene, dar si recuperarea lui functionala. În cazul unei amputatii de membru, o definitie mai completa descrie replantarea ca fiind interventia asupra segmentului amputat si bontului de membru, în care se efectueaza: stabilizarea osoasa, refacerea structurilor neurotendinoase, a cel puțin unei cai arteriale si a doua cai venoase, reperfundand si reintroducând astfel extremitatea reperfundata în economia organismului.

3.1.4 **Revascularizarea:** reprezinta reatasarea unui segment incomplet amputat (mai exista conexiuni prin diferite tesuturi) la care s-a lezat axul vascular principal. Ea presupune repararea vasculara necesara pentru a preveni aparitia necrozelor la nivelul segmentului amputat. Uneori necesita doar anastomoza arteriala, reînțoarcerea venoasa fiind asigurata de plexul subdermal situat în puntea de tesut ce face legatura cu corpul.

3.2. Abrevieri:

3.2.1 SMC = Sistem de management al calității

3.2.2 SCM = Sistem de control managerial

3.2.3 Comisie = Comisia de monitorizare, coordonare și îndrumare metodologică a dezvoltării sistemului de control managerial.

3.2.4 PC = Președintele Comisiei

SERVICIUL DE AMBULANTA JUDETEAN VASLUI	PROCEDURA OPERATIONALA Amputatia- Atitudinea față de segmentul distal	P0- 01	
		Ed.: 0	Rev.:0
		Pag.: 3/5	

3.2.5 RMC/RC = Responsabil cu sistemul de management al calității / Reprezentantul conducerii cu sistemul de management al calității.

3.2.6 OMS = Ordin al Ministrului Sanatatii

4. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

4.1. SR EN ISO 9000:2006 – „Sisteme de Management al Calității. Principii esențiale și vocabular.”

4.2. SR EN ISO 9001:2008 – „Sisteme de management al calității. Cerințe.”

4.3. SR CEN/TS 15224:2009 - ”Servicii de sănătate. Sisteme de management al calității. Ghid pentru utilizarea standardului EN ISO 9001:2000.

4.4. Ordin 600/2018 – pentru aprobarea Codului controlului intern, cuprinzând standardele de management /control intern la entitățile publice și pentru dezvoltarea sistemelor de control managerial.

4.5. Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 - privind reforma în domeniul sanatatii - TITLUL IV: Sistemul national de asistenta medicala de urgenta si de prim ajutor calificat

4.5 Actele normative care reglementează activitatea din SAJ

4.9 Dispozitie privind numirea Comisiei de monitorizare, coordonare si indrumare metodologica a dezvoltarii sistemului de control managerial.

4.10 Regulament de organizare și de lucru al Comisiei pentru monitorizare, coordonare și îndrumare metodologică a dezvoltării sistemului de control managerial al *SAJ Vaslui*.

5. RESPONSABILITĂȚI

5.1 Tot personalul operativ din cadrul SAJ Vaslui, directorul medical, Dispecerat Medical

5.1.1 Punerea în aplicare a prevederilor prezentei proceduri:

5.1.2 Tot personalul operativ din cadrul SAJ Vaslui va duce la îndeplinire prezenta procedură operațională.

6. DESCRIEREA PROCEDURII

6.1 Pentru ca interventia chirurgicala de replantare sa aiba loc este necesara o conlucrare strânsa între centrele de microchirurgie, antrenate pentru aceasta interventie laborioasa si echipele de asistenta medicala de urgenta prespitaliceasca sosite la locul accidentului. Acestea trebuie sa aiba o atitudine corecta atât fata de pacient cât si fata de extremitatea amputata.

- La locul accidentului, conduita impune aprecierea starii pacientului si o atitudine corecta fata de bontul proximal si de segmentul amputat.

- Întotdeauna primeaza viata pacientului, fata de o ipotetica replantare. În cazul în care acesta este în afara oricarui pericol vital, el va fi transportat de urgenta la cel mai apropiat centru de replantare, cu acordul Dispeceratului Medical. În situația unui pacient instabil, Dispeceratul Medical va dispune transportul lui către cea mai apropiată unitate spitalicească competentă, care va decide momentul și modalitatea de transfer la un centru de microchirurgie .

6.2. Atitudinea fata de bontul proximal depinde de nivelul amputatiei. Oprirea hemoragiei se face (dupa realizarea unei toaleta minime a plagii) prin pansament compresiv si pozitie elevata. Clamparea vaselor este contraindicata deoarece determina leziuni care impun scurtarea acestuia, îngreunând tentativa de reconstructie vasculara.

6.3. Atitudinea fata de segmentul amputat este unul din factorii importanti ce influenteaza decizia de replantare. Cautarea imediata si gasirea lui reprezinta gestul primordial care trebuie facut de oricare dintre cei aflati în vecinatatea unui astfel de accident, chiar de la momentul apelului la 112. Dispeceratul Medical va da indicatii, în acest sens, persoanelor aflate la locul solicitării. Dupa gasirea lui, acesta va fi predat echipajului de urgenta.

SERVICIUL DE AMBULANTA JUDETEAN VASLUI	PROCEDURA OPERATIONALA Amputatia- Atitudinea față de segmentul distal	P0- 01	
		Ed.: 0	Rev.:0
		Pag.: 4/5	

6.4 Atribuțiile echipajului medical în cazul amputațiilor complete:

- Echipajele medicale de urgență au obligația de a informa medicul coordonator de starea pacientului la care au intervenit.
- Șeful echipajului medical de urgență are obligația de a solicita sprijinul unui echipaj de nivel de competență superioară, în cazul în care pacientul la care se află necesita intervenția unui astfel de echipaj.
- **Preluarea segmentului amputat sau gasirea acestuia**, în cazul în care nu a fost recuperat de către alte persoane aflate la locul accidentului.
- **Evitarea erorile de conservare**- prognosticul replantării este nu numai mult diminuat ci chiar compromis definitiv prin anularea indicației tocmai datorită acestor erori. Conservarea segmentului în mediu umed duce la macerarea tegumentului și a bonturilor vasculare ceea ce contraindica irevocabil replantarea.

Vor fi urmați cu atenție următorii pași :

- prepararea zapezii carbonice (se va verifica zilnic integritatea pungii ce conține substanțele pentru prepararea zapezii carbonice)
- se alege punga cu pereti dubli **corespunzătoare marimii** segmentului amputat
- se asaza segmentul amputat în punga cu pereti dubli și se închide la capatul liber astfel încat segmentul amputat **sa nu vina în contact** direct cu zapada carbonica
- se asaza zapada carbonica **intre peretii** pungii în care se afla segmentul amputat
- se închide și celalalt capat liber al pungii cu pereti dubli pentru ca zapada carbonica sa inconjure segmentul amputat și sa nu se scurga din punga pe timpul transportului
- punga cu segmentul amputat **se acopera cu folia izoterma** corespunzătoare marimii segmentului pentru ca acesta sa fie pastrat la temperatura scazuta pana ce va fi replantat.

6.5 Atribuțiile Dispeceratului Medical:

Medicul sau asistentul coordonator din cadrul dispeceratului medical are obligația de a respecta toate protocoalele și procedurile stabilite la nivelul dispeceratului respectiv și de a dirija resursele disponibile, luând în considerare interesul pacientului și resursele respective.

- În vederea alertării echipajului/echipajelor de intervenție, criteriile sunt următoarele:
 - a) tipul evenimentului și codul acestuia
 - b) echipajul cel mai apropiat
 - c) echipajul cel mai competent
 - d) mijlocul de intervenție cel mai potrivit

7. Inregistrari

- Completarea corectă a Fișei de urgență prespitalicească și a tuturor documentelor medicale conexe.

SERVICIUL DE AMBULANTA JUDETEAN VASLUI	PROCEDURA OPERATIONALA Amputatia- Atitudinea față de segmentul distal	P0- 01	
		Ed.: 0	Rev.:0
		Pag.: 5/5	

Compartiment	Conducător compartiment – Nume și prenume	Înlocuitor de drept/Delegat – Nume și prenume	Aviz favorabil			Aviz nefavorabil		
			DA	Semnătură	Data	Observații	Semnătură	Data
Asistenta medicală de urgenta și transport medical asistat/neasistat	Dr. Dohotariu Nitoi Mariana		da					
Dispecerat Medical	Coordonatori							

FORMULAR DE ANALIZĂ A PROCEDURII

Nr. ex.	Compartiment	Nume și prenume	Data primirii	Semnătura	Data retragerii	Data intrării în vigoare a procedurii	Semnătura
1	Asistenta medicală de urgenta și transport medical asistat/neasistat	Dr. Dohotariu Nitoi Mariana					
2	Dispecerat Medical	Coordonatori					

8.DIFUZARE

Procedura este pusă la dispoziția personalului operativ SAJ Vaslui, a Dispeceratului Medical, pe suport de hârtie.

Înregistrările generate de această activitate se păstrează / arhivează conform cerințelor SCIM implementat.

9. LISTA DE DIFUZARE

-Anexa 1.