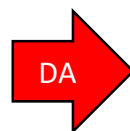


PACIENTUL CRITIC

- dispnee/wheezing
- durere/discomfort în piept
- TA max<100, TA min>100
- Puls>90 sau <50
- diureză<0,5ml/kg/h peste 2 h
- schimbarea nivelului conștiență
- amorțeli, hemiplegie, pareză facială
- aritmie cardiacă



- Anunță medicul
- Verifica SAI

EVALUARE IMEDIATĂ

- **Căi respiratorii:** stridor / stridor obstructiv / inconștient

- **Respirație:** frecvență / SaO2 / simetrie respirație / efort de respirație / tuse

- **Circulație:** TA și comparație cu valori anterioare / puls / debit urinar

- **Neurologic:** pupile egale? / Glasgow / pareză / glicemie

- **Abdomen:** tranzit / durere / distensie/ diaree - Cl. Diff / melenă

- **Membre:** locuri de puncție i.v. / edem membre /

- **Reevaluare: verifică în FOCG medicația: PEV / analgezice / medicație HTA / heparine fracționate sau anticoagulante conform indicației**

ACȚIUNE

- linie venoasă + pregătește HSHC
- pipă Gaudel / decubit lateral

- O2 pe mască / medicație astm / tapotaj / posturare / Cough Assist / aerosoli

- linie venoasă / analize / administrează NaCl + reevaluează
- sepsis/oligurie/hipoTA

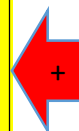
- **GCS<8 - cheamă ATI**

- glicemie < 70mg% - glucoză10%
- glicemie > 180 mg% - Nacl + medic

- antispastic +/- clismă

- recoltează test rapid Cl. Diff.

- schimbă catetere



- **Dacă SAI>5 sau un param. >3**
- Anunță medicul
- Anunță ATI



- Pulsoximetrie
- Recoltează:
lactat
glicemie
HLG
- sondă vezicală
- măsoară diureza
- măsoară TA
- măsoară puls

PACIENTUL SEPTIC

RISC ÎNALT DE SEPSIS DACĂ are cel puțin unul din semne:

- Puls > 130/min
- Frecvență respiratorie > 25/min
- TAmx <90 mmHg sau a scăzut cu 40 față de normal
- Are nevoie de oxigen > 2l/min pentru ca SaO2 > 92%
- Diureză sub 05ml/kg/h în ultimele 12 ore
- Confuz sau somnolent
- Tegumente cianotice, marmorate sau peteșii

ACȚIUNE imediată- înștiințează medicul și:

1. montează linie venoasă, sau schimbă cateterul
2. recoltează HLG, lactat,
3. montează sondă urinară

În prima oră

1	Oxigen pe mască
2	250- 500 ml NaCl0,9%
3	Culturi: cateter, urină, spută, plagă,
4	Solicită indicație antibiotic
5	Repetă HLG și lactat
6	Bilanț fluide

Solicită consultul medicului

Escaladarea îngrijirii, hidratarea imediată și antibioterapia precoce salvează viața.