

## SCORUL DE ALERTĂ IMEDIATĂ (**SAI**)

PARAMETRII FIZIOLOGICI	3	2	1	0	1	2	3
FRECVENȚA REPIRATORIE	<8	8-9	10-12	12-18	18-20	21-24	>25
Sa O2	<91	92-93	94-95	>96			
OXIGENOTERAPIE		DA		NU			
TEMPERATURA	<35			36-37,5	37,5-38,5	39	>39
TA SISTOLICĂ	<90	91-100	101-110	111-160	161-180	181-200	>200
FRECVENȚĂ CARDIACĂ	<40		41-50	51-90	91-110	111-130	>130
CONȘTIENȚĂ	Obnubilat	Confuz	Dezoriatat	Conștient	Agitat	Agresiv	

### RĂSPUNS ȘI ACȚIUNE **SAI**

SCOR SAI	FRECVENȚA MONITORIZĂRII	RĂSPUNS CLINIC
0	minim la 12 ore	se continuă monitorizarea de rutină
1-4	minim la 4-6 ore	# asistenta evaluează starea pacientului și decide creșterea frecvenței monitorizării # caută alte semne de agravare: confuzie /durere /oligurie /paloare. # reevaluează planul de hidratare
peste 5 sau un parametru cu scor de 3	minim la 1 oră pulsoximetrie continuă monitorizare cardiacă continuă	# <b>alertează medicul de gardă*</b> # pornește minim 2 linii venoase # bilanț hidric
7 sau peste 7	monitorizarea continuă a semnelor vitale	# alertează medicul de gardă* # <b>alertează echipa de resuscitare ATI</b> # minim 2 linii venoase # oxigen pe mască # sondă urinară

\*în primul rând cere ajutor

### **SUSPICIUNE infecție CLOSTRIDIUM DIFF.**

- diaree apoasă + distensie abdominală + crampe abdominale
- greață / vărsătură + confuz sau amețit
- TA < 90 mmHg + diureză sub 0,5ml/kg/h

**TEST RAPID - ANUNȚĂ MEDICUL**

### **INSUFICIENȚA RENALĂ ACUTĂ (IRAc)**

Diureza orară minimă = greutatea în kg a pacientului, împărțită la 2

**Recunoaștere:** 6 ore de oligurie sau creatinină peste 1,5X valoarea normală

**Acțiune:**

- verificați obstrucția căilor urinare - sonda vezicală
- tratați hipovolemia/sepsisul
- Verificați medicația nefrototoxică