

	<p align="center"><b>CONSILIUL JUDEȚEAN BRAȘOV</b>  <b>SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENTĂ BRAȘOV</b>          Str. Calca București, nr. 25-27, Brașov, 500326, Tel: 0268/320022,          0372676271          Fax-uri: 0268/333015, 0372676351          Cont RO 88 TREZ 131 21F 330 800 XXXX Trezoreria Brașov; cod fiscal          4384117          Pagină web: <a href="http://www.hospbv.ro">www.hospbv.ro</a> Email: <a href="mailto:sjbrasov@rdslink.ro">sjbrasov@rdslink.ro</a></p>		
Operator date cu caracter personal 17323			

## Subiecte concurs asistenti ATI

1. Efectuarea intubatiei oro-traheale
2. Managementul ( profilaxia) accidentelor post expunere la produse biologice

### 1. Efectuarea intubatiei oro-traheale

- se pozitioneaza pacientul în decubit dorsal și se face extensia capului atunci când nu exista contraindicatii ( suspiciune de leziune de coloana cervicala), în scopul alinierii cailor aeriene
- preoxigenare – ventilație pe balon și masca cel puțin 30 sec, cu FiO2 de min 0.85
- se deschide gura, indepartand mandibula cu mana dreapta
- se face inspectia cavitatii bucale pentru identificarea eventualilor corpi străini și aspirarea acestora dacă este necesar
- cu laringoscopul în mana stânga se pătrunde în cavitatea bucala la nivelul comisurii bucale drepte, astfel încât limba să fie spre stânga și sa permita identificarea urmatoarelor repere: amigdalele , lueta și epiglota
- se pozitioneaza vârful lamei laringoscopului în santul glosopiglotic și se efectueaza o mișcare rectilinie oblic ascendenta in lungul manerului laringoscopului; aceasta mișcare ridica epiglota și evidentiaza corzile vocale, care sunt alb sidefii
- compresia cricoidiana sau manevra Selick, efectuata de către un ajutor, poate aduce mai bine glota și corzile vocale în câmpul vizual
- se aspira secretiile, vomismentele și eventuali corpi străini lichizi sau semilichizi
- se introduce sonda oro-traheala sub control vizual, ținuta între degetele mainii drepte ca un creion, cu vârful îndreptat în sus și spre dreapta în direcția orificiului glotic; sonda se introduce pana când balonasul depășește corzile vocale
- se umfla balonasul in scopul fixarii sondei în trahee și limitarii pierderilor aeriene
- se atasaza balonul Ambu sau aparatul de ventilație mecanica
- se verifica acuratetea intubatiei vizual și prin auscultatia toracelui în cele patru puncte toracice (subclavicular drept, subclavicular stang,axilar drept, axilar stang)si în epigastru
- se fixeaza sonda la nivelul comisurii bucale ( aprox. 22), cu benzi de leucoplast, fesi sau dispozitive speciale
- se introduce pipa Guedel, pentru a preveni obstructiunea sondei

Intubatia este recomandat sa nu dureze mai mult de 30 secunde. depasirea acestui interval impune reoxigenarea.

Orice dubiu referitor la plasarea corecta a sondei în trahee duce la retragerea acesteia, reoxigenare și reluarea secvenței de intubatie.

## 2. Profilaxia post-expunere accidentala presupune:

- a) Întreruperea actului medical cu asigurarea securitatii pacientului
- b) persoana accidentata anunța imediat cadrul medical superior sau responsabilul SPIAAM din secție (aș. șef)
- c) Asigurarea îngrijirilor de urgență
  - în caz de expunere cutanata: se spala imediat locul cu apa și sapun, se clateste, apoi se utilizeaza un antiseptic; timp de contact min 5 min (dezinfectant cutanat, compus iodat în soluție dermica, alcool 70%)
  - în caz de expunere percutanata: se spala imediat locul cu apa și sapun, se clateste, apoi se utilizeaza un antiseptic; timp de contact min 5 min (dezinfectant cutanat, compus iodat în soluție dermica, alcool 70%). Este interzisă sangerarea deoarece poate crea microleziuni care pot accelera difuziunea virusului
  - în caz de expunere a mucoaselor: se spala abundant timp de 5 min cu ser fiziologic sau apa ( în absenta serului)
- d) Investigarea persoanei asistate și a persoanei accidentate pentru virusurile hepatitice B, C și HIV – recoltare analize

Persoana acidentata aplica protocolul:

- anunța imediat medicul de garda/ asistent șef;
- în max 24 ore se prezinta la responsabilul serviciului de supraveghere a infectiilor nozocomiale cu rezultatul analizelor ;
- dacă analizele sunt pozitive, se anunța medicul de medicina muncii pentru luarea în evidenta