

S1: Hemoragia digestivă - 20 p.

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>3.4.4. Conduita de urgență</b></p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>— Repaus strict la pat în decubit dorsal, fără pernă (în hemoragiile masive poziția Trendelenburg, pentru menținerea unei circulații cerebrale corespunzătoare).</li> <li>— Se interzice orice efort fizic (efortul fizic poate accentua hemoragia sau poate agrava tabloul clinic).</li> <li>— Asistența medicală va liniști bolnavii și aparținătorii, recomandându-le calm și convingându-i în același timp și de necesitatea repausului.</li> <li>— <b>Atenție!</b> Această măsură terapeutică trebuie aplicată atât la domiciliul bolnavului, în timpul transportului către spital, cât și în spital. Repausul la pat durează cel puțin 3 zile după oprirea hemoragiei.</li> <li>— Asistența medicală va colecta într-un vas sângele eliminat de bolnav și-l va prezenta medicului.</li> <li>— Va curăța gura bolnavului, cu capul așezat într-o parte, fără să deplaseze bolnavul.</li> </ul> |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>— Prevenirea șocului hemoragie trebuie să se facă imediat la orice eșalon al asistenței medicale, fie că este vorba de dispensar rural, de dispensar comunal, dispensar policlinic, cameră de gardă de spital etc. Evoluția unei H.D.S. fiind imprevizibilă, se recomandă ca medicul care vede prima dată bolnavul să pună o perfuzie cu soluții cristaloide, fie glucoză 5%, fie ser fiziologic. Indicația de transfuzie se face mai târziu, la aprecierea medicului.</li> <li>— Bolnavul cu H.D.S. trebuie în mod obligatoriu să fie internat, tocmai pentru a evita evoluția fatală în caz de agravare a hemoragiei, eventualitate care este imprevizibilă.</li> </ul> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

S2 : colica biliară - 20p

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>3.1.2 Simptomatologie</p> <p>20p</p> | <ul style="list-style-type: none"><li>● <i>Durerea</i> se datorește unor contracții spastice reflexe ale veziculei sau ale căilor biliare, urmate de creșteri ale presiunii din arborele biliar.</li><li>— Debutază în hipocondrul drept sau în epigastru, se accentuează progresiv, atingând intensitatea maximă în câteva ore și cedează brusc sau lent.</li><li>— Iradiază sub rebordul costal drept în regiunea dorso-lombară, scapulară, în umărul drept.</li><li>● <i>Grefuri, vărsături</i> cu conținut alimentar sau biliac.</li><li>● <i>Icter</i>. Colorația se datorește unui edem, spasm reflex al sfincterului Oddi și se poate instala fără să existe un obstacol prin calcul pe coledoc.</li><li>● <i>Frisorul</i> apare când predomină infecția căilor biliare; este urmat de transpirații abundente și stare generală rea.</li><li>● <i>Febra</i> apare mai ales în colecistitele acute și angiolite secundare infecției cu germeni microbieni.</li><li>● <i>Semne locale</i> - Vezicula biliară poate fi palpabilă și foarte sensibilă, ceea ce se pune în evidență cerând bolnavului să inspire profund în timp ce mâna palpează hipocondrul drept. Dacă vezicula este inflamată, în inspirație profundă, când ea atinge mâna celui ce palpează, bolnavul simte o durere accentuată (semnul Murphy - prezent).</li></ul> |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>3.2.3. Atitudinea de urgență</b></p> <p><b>— în faza de prespitalizare</b></p> <p><b>— în spital</b></p> | <p>— Internarea în spital și menținerea sub observație medico-chirurgicală.</p> <p><b>Atenție</b> - nu se administrează mialgin sau morfină (dau spasmul sfîcterului Oddi și maschează procesul inflamator acut).</p> <p>— nu se administrează nimic peroral.</p> <p>— Călmarea durerii abdominale. Se poate administra algocalmin i.m., bicarbonat de sodiu 1 linguriță peroral.</p> <p>— Gheață pe abdomen.</p> <p>— Aspirație duodenală cu sonda "à demeure".</p> <p>— În caz de stare de șoc, dacă este posibil: perfuzie cu soluție macromoleculară (dextran 40) sau ser glucozat 5%, perfuzie care va fi menținută în timpul transportului.</p> <p>— Recoltarea sîngelui pentru examinări de urgență: amilazemie, calcemie, glicemie, bilirubinemie, V.S.H., leucocite. Creșterea amilazei, leucocitelor, a glucozei și scăderea calciului sunt semnificative pentru diagnostic, recoltarea urinei: amilazurie, glicozurie.</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>— <b>Examenul radiologic abdominal</b> pe gol poate pune în evidență semne de ileus dinamic, poate exclude semne directe de ulcer perforat.</p> <p>— Călmarea durerii în spital:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mialgin 100-150 mg la interval de 3-5 ore.</li> <li>La mialgin se mai adaugă:</li> <li>• atropină 0,5-1 mg</li> <li>• papaverină 80 g (două fiole) la 2 ore i.v.</li> <li>• nitroglicerină 2-3 tablete sublingual, care anulează efectele spastice ale mialginului</li> <li>• perfuzie cu xilină - în doză de 2-3 g/zi în ser glucozat 5% sau în ser fiziologic</li> <li>• fortral i.m.</li> </ul> <p>— Combateră stării de șoc (vezi șocul).</p> <p>— Corectarea tulburărilor hidroelectrolitice: gluconat de calciu i.v. (în caz de hipocalcemie) 20-30 ml din sol. de 10% în 24 de ore.</p> <p>— Glucocorticoizi - H.H.C. (în cazurile grave pentru efectul antiinflamator, antișoc, antitoxic) în doză medie 100 g/24 de ore.</p> <p>— Antibiotice în caz de infecție</p> <p>— Inhibitori ai tripsinei:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— trasylol i.v. 1-2 fiole a 25 000 U la 6 ore,</li> <li>— katein i.v. 500 000 U.I.K. (5 fiole) numai în formele edematoase la debut! apoi în perfuzie câte 50 000 U.I.K./oră.</li> </ul> |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

5 4 - Consimțământul pacientului  
privind intervenția medicală - 20

**CAPITOLUL III**

**Consimțământul pacientului privind intervenția medicală**

Art. 13. - Pacientul are dreptul să refuze sau să oprească o intervenție medicală asumându-și, în scris, răspunderea pentru decizia sa; consecințele refuzului sau ale opririi actelor medicale trebuie explicate pacientului.

Art. 14. - Când pacientul nu își poate exprima voința, dar este necesară o intervenție medicală de urgență, personalul medical are dreptul să deducă acordul pacientului dintr-o exprimare anterioară a voinței acestuia.

Art. 15. - În cazul în care pacientul necesită o intervenție medicală de urgență, consimțământul reprezentantului legal nu mai este necesar.

Art. 16. - În cazul în care se cere consimțământul reprezentantului legal, pacientul trebuie să fie implicat în procesul de luare a deciziei atât cât permite capacitatea lui de înțelegere.

Art. 17. - (1) În cazul în care furnizorii de servicii medicale consideră că intervenția este în interesul pacientului, iar reprezentantul legal refuză să își dea consimțământul, decizia este destinată unei comisii de arbitraj de specialitate.

(2) Comisia de arbitraj este constituită din 3 medici pentru pacienții internați în spitale și din 2 medici pentru pacienții din ambulator.

Art. 18. - Consimțământul pacientului este obligatoriu pentru recoltarea, păstrarea, folosirea tuturor produselor biologice prelevate din corpul său, în vederea stabilirii diagnosticului sau a tratamentului cu care acesta este de acord.

Art. 19. - Consimțământul pacientului este obligatoriu în cazul participării sale în învățământul medical clinic și la cercetarea științifică. Nu pot fi folosite pentru cercetare științifică persoanele care nu sunt capabile să își exprime voința, cu excepția obținerii consimțământului de la reprezentantul legal și dacă cercetarea este făcută și în interesul pacientului.

Art. 20. - Pacientul nu poate fi fotografiat sau filmat într-o unitate medicală fără consimțământul său, cu excepția cazurilor în care imaginile sunt necesare diagnosticului sau tratamentului și evitării suspectării unei culpe medicale.

|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Execuția punctiei</b>                   | <p>Asistenta îmbracă mănușile sterile și se așază vizavi de bolnav:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- se fixează vena cu policele mâinii stângi, la 4-5 cm sub locul punctiei, exercitând o ușoară compresie și tracțiune în jos asupra țesuturilor vecine</li> <li>- se fixează seringă, gradajile fiind în sus, acul atașat cu bizoul în sus, în mâna dreaptă, între police și restul degetelor</li> <li>- se pătrunde cu acul traversând, în ordine, tegumentul - în direcție oblică (unghi de 30 de grade), apoi peretele venos - învingându-se o rezistență elastică, până când acul înaintază în gol (fig. 5)</li> <li>- se schimbă direcția acului 1-2 cm în lumenul venei</li> <li>- se controlează pătrunderea acului în venă prin aspirație cu seringă</li> <li>- se continuă tehnica în funcție de scopul punctiei venoase: injectarea medicamentelor, recoltarea sângelui, perfuzie</li> <li>- în caz de sângerare, se prelungeste acul de punctie cu un tub din polietilenă care se introduce în vasul colector, garoul rămânând legat pe braț</li> <li>- se îndepărtează staza venoasă după executarea tehnicii prin desfacerea garoului și a pumnului</li> <li>- se aplică tamponul îmbibat în soluție dezinfectantă la locul de pătrundere a acului și se retrage brusc acul</li> <li>- se comprimă locul punctiei 1-3 minute, brațul fiind în poziție verticală</li> </ul> |
| <b>Îngrijirea ulterioară a pacientului</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- se face toaleta locală a tegumentului</li> <li>- se schimbă lenjeria dacă este murdară</li> <li>- se asigură o poziție comodă în pat</li> <li>- se supraveghează pacientul</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

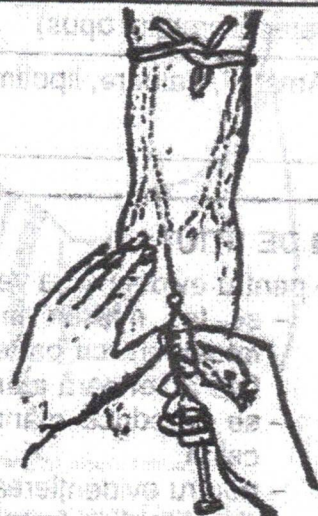


Fig. 5 - Punctia venoasă