	INSTRUKCJA POSTĘPOWANIA		NR SOP DIP-3-2013
	POSTĘPOWANIE Z PACJENTEM WE WSTRZĄSIE		Strona 1/2
	Obowiązuje : IZBA PRZYJĘĆ I AMBULATORIUM IZBY PRZYJĘĆ	DATA 12.02.2018	WYDANIE 3

1. Cel

Celem niniejszej instrukcji jest optymalizacja postępowania z chorym z zagrożeniem życia Izbie Przyjęć.

2. Opis procesu

2.1. ODPOWIEDZIALNOŚĆ

- **Dyrektor** odpowiada za:
 - zatwierdzenie instrukcji
 - nadzór nad całością zapisów w dokumentacji związanej z funkcjonowaniem oraz zakresem świadczonych przez Szpital usług.
- **Kierownik Izby Przyjęć** odpowiada za:
 - wykonanie, aktualizację i nadzorowanie realizacji instrukcji.
- **Pracownicy Izby Przyjęć i Ambulatorium Izby Przyjęć:**
 - odpowiadają za przestrzeganie w pracy zapisów niniejszej instrukcji.

2.2. PRZEBIEG PROCESU

2.2.1. Wstrząs jest stanem zagrożenia życia charakteryzującym się niedostateczną perfuzją tkanek i narastającą niewydolnością narządów wewnętrznych. Zależnie od przyczyny rozróżniamy rodzaje wstrząsu: hypowolemiczny, kardiogeny, septyczny, anafilaktyczny, neurogeny. Objawy kliniczne są wynikiem reakcji kompensacyjnej organizmu: tachykardia, tachypnoe, sinica, oliguria, zaburzenia świadomości, spadek ciśnienia krwi /ważna informacja o ciśnieniu krwi sprzed incydentu/.

2.2.2. Lekarz w Izbie Przyjęć zbiera wywiad /o ile to możliwe/, dokładnie bada chorego i próbuje ustalić przyczynę wstrząsu. Po potwierdzeniu wstrząsu wzywa anestezjologa oraz lekarza specjalności odpowiadającej za leczenie tej postaci schorzenia oraz zleca niezbędne badania: laboratoryjne: morfologia, układ krzepnięcia, gazometria krwi tętniczej, sód, potas, kreatynina, EKG, USG przeglądowe jamy brzusznej /FAST USG/.

2.2.3. Celem leczenia jest odwrócenie hipoperfuzji tkankowej. Po założeniu co najmniej dwóch wkłuc do żył podłączony zostaje wlew płynu wieloelektrolitowego oraz podane leki przeciwbólowe, katecholaminy jeśli chory wymaga.

2.2.4. Ze względu na zagrożenie życia pacjenta wezwani lekarze powinni przybyć do Izby Przyjęć możliwie szybko.

2.2.5. Dalsze postępowanie z pacjentem zależeć będzie od przyczyny i rodzaju wstrząsu oraz wyników zleconych badań. Chory we wstrząsie powinien być leczony w oddziale intensywnej terapii.

3. Terminologia i skróty

FAST USG – focused abdominal sonography


EKG - elektrokardiogram

4. Dokumenty związane

brak

5. Załączniki

brak

	INSTRUKCJA POSTĘPOWANIA		NR SOP DIP-3-2013
	POSTĘPOWANIE Z PACJENTEM WE WSTRZĄSIE		Strona 2/2
	Obowiązuje : IZBA PRZYJĘĆ I AMBULATORIUM IZBY PRZYJĘĆ		DATA 12.02.2018

6. Spis treści, Karta zmian, Zatwierdzenia.

Spis treści

1. Cel.....	str.1
2. Opis procesu	str.1
3. Terminologia i skróty	str.1
4. Dokumenty związane	str.1
5. Załączniki	str.1
6. Spis treści, Karta zmian, Zatwierdzenia	str.2

Karta zmian

Nr zmiany	Zmiany		Opis zmiany	Data zmiany	Podpis autora zmiany
	Punktu Podpunktu rozdziału	Akapitu lub fragmentu tekstu ze strony nr			
1 2	Całość		Zmiana całego tekstu instrukcji Aktualizacja	12.02.2018	M.Jaśnikowski

Zatwierdzenia

Zespół	Imię i nazwisko KO	Data	Podpis
Opracował	Michał Jaśnikowski	12.02.2018	<i>Podpis nieczytelny</i>
Sprawdził	Grzegorz Bula	12.02.2018	<i>Podpis nieczytelny</i>
Zatwierdził	Elżbieta Wielgos-Karpińska	12.02.2018	<i>Podpis nieczytelny</i>