

**PROTOCOL DE ÎNGRIJIRI - ŞOC HEMORAGIC**

**OBIECTIVE:**

Îngrijirile de bază adaptate unui pacient cu şoc hemoragic, ruptură de varice esofagiene.

**EVALUARE MEDICALĂ INIȚIALĂ:**

Pacient agitat, GCS (Glasgow Coma Scale Score): 4, 6, 3

- hematemeză cu sânge proaspăt şi cheaguri

- tegumente palide, umede, oripilaţie

- respiraţii superficiale, rapide, cu ajutorul musculaturii accesorii

- timp de reumplere capilară prelungit

**EVALURE MEDICALĂ SECUNDARĂ:**

Pacientul se calmează progresiv, GCS : 2, 4, 2

- tonusul muscular începe să scadă

- pacientul prezintă efort respirator mare, dar cu bradipnee

- paloare şi transpiraţie accentuate

|  |
| --- |
| **Tratament**  |
| Evaluare ABCDE a pacientului- Diagnostic de şoc hemoragic- Se vor chema servicii de ajutor (Medici Terapie Intensivă, Urgenţă)- Manopere de realizat simultan : * Monitorizare de bază : SpO2, TA, EKG
* Abord venos – minim 2 catetere venoase periferice de calibru mare 14-18 G
* Terapie cu oxigen – mască cu rezervor - FiO2 cât mai aproape de 100%.
* Se va iniţia reanimarea volemică

- Prioritizarea manoperelor, manopere simultane- Recoltare de sânge : Astrup arterial, coagulare, biochimie, hemoleucogramă, grupa sanguină et Rh. - Transfuzie- Contactarea serviciului de endoscopie digestivă intervenţională- Pregătirea şi administrarea medicaţiei conform protocolului pentru hemoragie digestivă superioară: IPP (bolus + continuu), reanimare volemică, se va discuta administrarea de Terlipressine. - Metode de urgenţă pentru realizarea hemostazei medicamentoase şi mecanice în caz de hemoragie digestivă superioară : Acid tranexamic, Adrenostazin, Vitamina K, Ethamsylate şi sondă Sengstaken- Blakemore (sau alt tip de sondă) |  |
| **Stabilirea planului de tratament pentru următoarele 24 de ore** |
|  |  |
| Reevaluare ABCDE- Continuarea transfuziei la 1 :1 :1, continuarea susţinerii vasoactive şi a terapiei deja iniţiate - Monitorizarea semnelor vitale : TA, EKG ; SpO2 - Pregătirea pacientului pentru transportarea la serviciul de endoscopie |  |
|  |  |
| **Alte observaţii** |
|  |  |
| - Se va evidenţia importanţa managementului multidisciplinar şi a colaborării cu serviciile de endoscopie intervenţională, radiologie intervenţională şi chirurgie |  |