

**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 |  | |