

MINISTERUL SANATATII
INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE „Prof.dr. George I.M. Georgescu” Iasi

ANUNT

Nr. R-647 din data de 04.10.2018

„Institutul de Boli Cardiovasculare „Prof.dr. George I.M. Georgescu” Iasi, anunță scoaterea la concurs in conformitate cu prevederile HG nr. 286/2011, cu modificarile si completarile ulterioare a urmatoarelor posturi, cu norma intreaga, pe durata **nedeterminata**:

- 1 post **asistent medical generalist - PL** in cadrul **Blocului operator - circulatie extracorporeala**

Conditii de participare la concurs:

- absolvent de scoala postliceala sanitara in domeniul medicina generala;
- minim 3 ani vechime in specialitatea studiilor;
- minim 12 luni experienta in circulatie extracorporeala;

Dosarele de înscriere se depun la sediul spitalului – secretariatul comisiei de concurs, respectiv la Biroul RUNOS pana pe data de **18.10.2018, ora 14.00**, si vor contine in mod obligatoriu urmatoarele documente:

- a) cererea de inscriere la concurs cu specificarea postului pentru care candideaza, adresata conducatorului institutiei;
- b) copia actului de identitate, sau orice alt document care atesta identitatea, potrivit legii, dupa caz;
- c) Certificatul de membru al OAMGMAMR *si* adeverinta pentru participare la concurs conform, modelului specificat in Hotararea nr. 35 din decembrie 2015;
- d) copiile documentelor care sa ateste nivelul studiilor si ale altor acte care atesta efectuarea unor specializari, precum si copiile documentelor care atesta indeplinirea conditiilor specifice ale postului solicitat;
- e) carnetul de munca sau, dupa caz adeverintele care sa ateste vechimea in munca, si/sau dupa caz, in specialitate in copie;
- f) cazierul judiciar sau o declaratie pe propria raspundere ca nu are antecedente penale care sa-l faca incompatibil cu functia pentru care candideaza¹;
- g) adeverinta care sa ateste starea de sanatate corespunzatoare eliberata cu cel mult 6 luni anterior derularii concursului de catre medicul de familie al candidatului sau de catre unitatile sanitare abilitate;
- h) curriculum vitae;

Adeverinta care atesta starea de sanatate va contine, in clar, numarul, data, numele emitentului si calitatea acestuia, in formularul standard stabilit de Ministerul Sanatatii.

In cazul documentului prevazut la pct. f) candidatul declarat admis la selectia dosarelor, care a depus la inscriere o declaratie pe propria raspundere ca nu are antecedente penale, are obligatia de a completa dosarul de concurs cu originalul cazierului judiciar, **cel mai tarziu pana la data desfasurarii primei probe a concursului.**

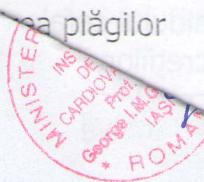
Actele prevazute la alin. b), d) si e) vor fi prezentate si in original in vederea verificarii conformitatii copiilor cu acestea.

Concursul se va desfășura la sediul Institutului de Boli Cardiovasculare „Prof.dr. George I.M. Georgescu” Iasi, B-dul Carol I, Nr. 50, dupa urmatorul program * :

1. în data de **31.10.2018, ora 9.00 - proba scrisa**
2. în data de **02.11.2018, ora 9.00 - proba practica** si
3. în data de **06.11.2018, ora 9.00 - interviul.**

* In cazul in care programul va suferi modificari pe parcursul derularii concursului, acestea vor fi aduse la cunostinta candidatilor prin afisare la sediul si pe pagina de internet a unitatii www.cardioiasi.ro, sectiunea concursuri.

Date de contact : Birou RUNOS, tel. nr. 0232/ 211834, int 110



TEMATICA
asistent medical generalist
Bloc operator - circulatie extracorporeala

BIBLIOGRAFIE

1. Lucreția Titirca – Tehnici de evaluare și îngrijire acordate de asistenții medicali, Ed. Viata Medicala Romaneasca, Bucuresti, editia revizuita 1997;
2. Lucreția Titircă – Urgențele medico-chirurgicale – Sinteze pentru cadre medii, Ed. Medicală, 2001;
3. C. Borundel – Manual de medicina interna pentru cadre medii, Ed. All, Bucuresti, 19
4. C. Bocarnea – Boli infecțioase și epidemiologice – Manual pentru scolile postliceale sanitare, Ed. Info-Team, 1995;
5. **OMS 1.101/2016** privind aprobarea normelor de supraveghere, prevenire si limitare a infectiilor asociate asistentei medicale in unitatile sanitare;
6. Lucretia Titirca – Manual de ingrijiri speciale acordat pacientilor de catre asistentul medical, Ed. Viata Medicala Romaneasca, Bucuresti, 2003;
7. **OMS 961/2016** pentru aprobarea Normelor tehnice privind curatarea, dezinfectia si sterilizarea in unitatile sanitare;
8. **OUG 144/2008** privind exercitarea profesiei de asistent medical generalist, a profesiei de moasa si a profesiei de asistent medical, precum si organizarea si functionarea O.A.M.G.M.A.M. din Romania;
9. L. Titirca - Ghid de nursing, Ed. Viata Medicala Romaneasca, Bucuresti 1998;
10. **OMS 1226/2012** pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deseurilor rezultate din activitatile medicale si Metodologiei de culegere a datelor pentru baza nationala de date privind deseurile rezultate din activitatile medicale.
11. **Ghiduri si protocoale de resuscitare - 2010**

1. Insuficiența respiratorie acută
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
2. Bromhopneumopatia obstructivă cronică
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
3. Criza de astm bronșic
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
4. Starea de rău astmatic
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență

5. Pneumotoraxul
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
6. Hemoptizia
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
7. Angina pectorală
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
8. Infarctul miocardic
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență

9. Tulburări de ritm ale inimii
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
10. Encefalopatia hipertensivă
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
11. Edemul pulmonar acut
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
12. Embolia pulmonară
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
13. Tamponada cardiacă
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
14. Resuscitarea cardiorespiratorie
 - simptomatologie
 - primul ajutor și reanimarea respiratorie
15. Abdomenul acut
 - ulcerul gastroduodenal perforat
 - apendicita acută
 - pancreatita acută
 - ocluzia intestinală
 - colecistita acută
 - hemoragiile digestive superioare
 - sarcina extrauterină ruptă
16. Insuficiența renală acută
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
17. Colica renală
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
18. Retenția de urină
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
19. Accidente vasculare cerebrale
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
20. Coma
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
21. Epilepsia
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
22. Convulsiile
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
23. Schizofrenia
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
24. Reumatismul articular acut
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
25. Sindromul de deshidratare acută
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
26. Insuficiența cardiacă la copii
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
27. Tuberculoza
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
28. Amigdalita acută
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
29. Rujeola
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
30. Rubeola
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
31. Varicela
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență

- . Parotidita epidemică
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
- 33. Meningita
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
- 34. Toxinfejeciile alimentare
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
- 35. Endocardita
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
- 36. Pericardita
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
- 37. Hepatita virală
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
- 38. Sifilisul
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
- 39. SIDA
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
- 40. Hemoragia nazală
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
- 41. Hemoragii esofagiene
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
- 42. Hemoragii tranheobronșice
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduita de urgență
- 43. Traumatismele vaselor și hemostaza provizorie
 - clasificare
 - conduita terapeutică
- 44. Ingrijirea plăgilor
- 45. Socul
 - clasificare
 - simptomatologie
 - conduita terapeutică
- 46. Transfuzia
 - clasificarea grupelor
 - accidente transfuzionale
 - conduita terapeutică
- 47. Anemia feriprivă
 - simptomatologie
 - conduita terapeutică
- 48. Anemia Biermer
 - simptomatologie
 - conduita terapeutică
- 49. Anemiile hemato-lite
 - clasificare
 - conduita terapeutică
- 50. Leucemii
 - clasificare
 - simptomatologie
 - conduita terapeutică
- 51. Hipotiroidismul
 - simptomatologie
 - conduita terapeutică
- 52. Arsurile
 - clasificare
 - conduita terapeutică
- 53. Puncțiile
 - puncția venoasă
 - puncția arterială
 - puncția pleurală
 - puncția abdominală
 - puncția pericardică
 - puncția rahidiană
 - puncția articulară
 - puncția osoasă
 - puncția vezicii urinare
 - puncția fundului de sac Douglas
- 54. Recoltarea produselor biologice și patologice
 - recoltarea sîngelui
 - recoltarea exudatului faringian
 - recoltarea sputei
 - recoltarea secreției nazale, oculare și otice
 - recoltarea urinei
 - recoltarea vărsăturilor
 - recoltarea materiilor fecale

- recoltarea lichidului cefalorahidian
 - recoltarea secrețiilor purulente
 - recoltarea secrețiilor vaginale
55. Sondaje, spălături, clisme
- sondajul gastric
 - introducerea sondei Blackmore
 - sondajul duodenal
 - sondajul vezical
 - sondajul traheo-bronșic
 - spălătura oculară
 - spălătura gastrică
 - spălătura vezicii urinare
 - spălătura vaginală
 - clisme evacuatoare
 - clisma terapeutică
 - introducerea tubului de gaze
56. Electrocardiograma
- indicații
 - tehnica
57. Administrarea medicamentelor
- administrarea medicamentelor pe cale orală
 - administrarea medicamentelor pe cale rectală
 - administrarea medicamentelor pe cale respiratorie
 - administrarea medicamentelor pe suprafața tegumentelor
 - administrarea medicamentelor pe suprafața mucoaselor
 - administrarea medicamentelor pe cale parenterală
58. Pregătirea pacientului pentru explorări radiologice
- pregătirea pacientului pentru explorarea radiologică a organelor toracice
 - pregătirea pacientului pentru explorarea radiologică a sistemului osos
 - pregătirea pacientului pentru explorarea radiologică al colonului, colecistului și a căilor biliare
 - pregătirea pacientului pentru explorarea radiologică gastrointestinală
 - pregătirea pacientului pentru explorarea radiologică a aparatului renal

- pregătirea pacientului pentru explorarea radiologică a aparatului cardiovascular
- pregătirea pacientului pentru explorarea radiologică a sistemului nervos central
- pregătirea pacientului pentru explorarea cu izotopi radioactivi

59. Pregătirea preoperatorie a pacientului

60. Supravegherea postoperatorie și îngrijirile acordate pacienților operați

Tematica proba practica circulatie extracorporeala

1. Importanta si aplicatiile circulatiei extracorporeale
2. Alegerea materialelor necesare circulatiei extracorporeale
3. Montarea circuitelor
4. Stabilirea primingului
5. Initierea by-pass-ului cardiopulmonar
6. Monitorizarea in timpul circulatiei extracorporeale
7. Utilizarea hemconcentratorului
8. Cardioplegia. Administrarea solutiilor cardioplegice
9. Hipotermia – factor de protectie in timpul by-pass-ului cardiopulmonar
10. Terapia medicamentoasa
11. Accidente si incidente – modalitati de prevenire
12. Efectele circulatiei extracorporeale



la începutul CEC utilizând

FIȘA POSTULUI
ASISTENT MEDICAL - BLOCUL OPERATOR
(TEHNICIAN DE CIRCULAȚIE
EXTRACORPOREALĂ - PERFUSIONIST)

Capitolul I - DATE PERSONALE

1. Nume :
2. Prenume :
3. Marca :
4. Incadrare : perioada nedeterminată
5. Studii : Postliceale sanitare
6. Postul : Asistent medical generalist - PL

Capitolul II - DATE ORGANIZATORICE

1. Locul de muncă : Institutul de Boli Cardiovasculare "Prof. Dr. George I.M. Georgescu" Iasi
Compartimentul : Blocul operator

2. Timp de lucru : ture de 8 ore in program 7-15, 15-23 si 23-7
3. Sfera de relatii

- a. gradul de solicitare din partea structurilor interne
 - subordonata : asistentului medical sef Bloc operator
 - subordonata in garda : medicului de garda;
 - colaboreaza cu colegi din alte sectii si compartimente;
 - are in subordine personalul auxiliar din blocul operator;
 - in baza spiritului de echipa si a sprijinului reciproc puse in interesul pacientilor, asistenta medicala va respecta demnitatea si onoarea profesionala a celorlalte categorii profesionale cu care colaboreaza.
- b. gradul de solicitare din partea structurilor externe
 - raspunde conform nivelului de competenta la solicitarile apartinatorilor;
 - indruma spre purtatorul de cuvant al unitatii sau spre medicul de garda solicitarile din partea mass media;
 - indruma spre medicul sef de sectie sau spre medicul de garda solicitarile din partea altor unitati;

4. Complexitatea postului _____

6. Grad de autonomie in activitate – nu depaseste sfera competentelor profesionale.

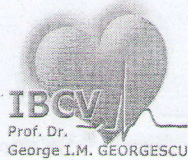
6. Efort - fizic _____ (scazut/mediu/crescut)

- Intelectual _____

7. Responsabilitatea implicata de post

- efectuarea corecta si completa a activitatilor descrise la cap.III.

8. Standarde de performanta:



- a. Cantitatea- conform cerintelor prevazute in descrierea detaliata a atributiilor postului.
- b. Calitatea- conform tuturor prevederilor in vigoare; corectitudine si rigurozitate in efectuarea activitatilor.
- c. Costuri- utilizarea eficienta a materialelor si aparatelor, echipamentelor repartizate, preocuparea permanenta pentru eficientizarea consumurilor de materiale de toate felurile (materiale sanitare, dezinfectanti, materiale de curatenie, de papetarie, etc.) precum si de curent electric, apa si gaze naturale (dupa caz)
- d. Timp- utilizarea eficienta a timpului de lucru.
- e. Comunicare- dezvoltarea abilitatilor de comunicare legata de sfera profesionala cu toate categoriile de personal.

Capitolul III - DESCRIEREA POSTULUI

4. Pregatirea profesionala impusa ocupantului postului: orice forma de invatamant de specialitate, public sau privat, autorizata si/sau acreditata in conditiile legii.

Autorizarea pentru practica profesiei de asistent medical se face conform reglementarilor privind inscrierea in Registrul Unic al asistentilor medicali elaborate de Ministerul Sanatatii.

5. Experienta necesara executarii operatiunilor specifice postului – minim 6 luni vechime in specialitate
6. Atributiile corespunzatoare postului:

Asistentul medical angajat al unitatii are obligatii ce decurg din:

- normele si reglementarile legale,
- prevederile contractului individual de munca
- regulamentele de ordine interioara.

Profesiunea de asistent medical cuprinde atributii care rezulta din prescriptia medicala si fisa postului in conformitate cu competentele certificate de actele de studii.

- Își desfășoară activitatea în mod responsabil, conform reglementărilor profesionale și cerințelor postului, la locul de munca unde a fost încadrat.

- Respectă regulamentul de ordine interioara (respecta graficul de lucru lunar si saptamanal, nu paraseste serviciul fara sa anunte asistentul sef sau medicul de garda, etc).

- Respecta reglementarile in vigoare referitoare la gestionarea deseurilor in unitatile medicale.
- Respectă normele de protecție a muncii si precautiunile universale.
- Respectă secretul profesional și codul de etică al asistentului medical.
- Respectă și apără drepturile pacienților.
- Se preocupă de actualizarea cunoștințelor profesionale in conformitate cu Programul National de Educatie Medicala Continua
- Participă la procesul de formare practica a viitorilor asistenți medicali.

- Debitul sanguin de perfuzie trebuie determinat la inceputul CEC utilizand valoarea suprafetei corporale a pacientului
- Debitul sanguin poate fi determinat prin evaluarea unor combinatii de :
 - saturatia oxigenului venos
 - suprafata corporeala
 - presiunea sangelui arterial
 - temperatura
- parametrii aditionali ce pot determina debitul de perfuzie pot fi :
 - excesul de baze
 - consumul de oxigen
 - pO₂ venos
 - pO₂ arterial
 - volumul din circuit
 - indicatia chirurgului operator
 - greutatea corporala
 - nivelul de anestezie
 - saturatia oxigenului arterial

Capitolul XI

Perfuzionistul trebuie sa mentina o presiune sanguina adecvata in timpul CEC in functie de protocolul stabilit.

- Presiunea sanguina arteriala trebuie monitorizata si notata
- Mentinerea presiunii arteriale poate fi influentata si de alti factori decat managmentul by-pass-ului cardiopulmonar

Capitolul XII

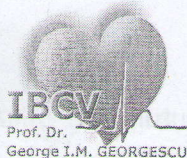
In timpul CEC perfuzionistul trebuie sa mentina un volum de siguranta in circuitul extracorporeal in functie de protocolul stabilit.

- Perfuzionistul trebuie sa determine un nivel de siguranta pentru fiecare circuit folosit
- Trebuie folosita orice metoda de detectare a nivelului de siguranta. Trebuie mentinut un volum de sange adecvat pentru a permite un timp de reactie suficient in timpul evenimentelor de scadere sau pierdere a volumului circulant.

Capitolul XII

Utilizarea dispozitivelor de siguranta.

- Urmatoarele dispozitive trebuie folosite in timpul CEC
 - filtru arterial cu linie de purjare cu valva unidirectionala
 - detector de bule



- sensor de nivel
- linie de evacuare a anestezicelor gazoase

- alte dispozitive de siguranta ce pot fi folosite :
 - valva unidirectionala pe linia de vent
 - capcana de bule
 - analizor de ventilatie a oxigenului
 - o metoda de prevenire a fluxului retrograd cand se foloseste perfuzia centrifugala

Capitolul XIV

Folosirea dispozitivelor de monitorizare adecvate.

Dispozitivele de monitorizare ale pacientului / circuitului trebuie sa includa :

- indicator de debit
- indicator de flux gazos
- monitor pentru functiile vitale
- monitor pentru analize hematologice
- monitoare pentru temperatura
- cronometre

Acestea mai pot include : dispozitiv de analiza a gazelor sanguine, monitor pentru saturatia de oxigen

Capitolul XV

Perfuzionistul trebuie sa depuna un efort responsabil privind evaluarea costurilor generale

Perfuzionistul trebuie sa participe activ la procesul de evaluare a costurilor materialelor folosite, astfel incat acestea sa asigure o atenta ingrijire a pacientului. Aceste activitati trebuie sa includa eforturi de a stapani raportul beneficiu/cost in ceea ce priveste aprovizionarea departamentului cu echipamente vitale si accesorii. Perfuzionistul trebuie implicat in procesul de evaluare a calitatii echipamentului folosit.

Capitolul XVI

Perfuzionistul trebuie sa se asigure ca in timpul CEC foloseste echipament adecvat

- perfuzionistul trebuie sa se asigure de buna functionare a aparatului de CEC inaintea fiecarui caz. Ocluzia rolor trebuie verificata si ajustata de fiecare data. Senzorul de debit sanguin trebuie verificat si calibrat.
- Trebuie asigurata si mentinuta o aprovizionare adecvata cu materiale folosite in departament. Intervalul la care se face aprovizionarea poate fi determinat de : recomandarile fabricantilor ; nevoile departamentului

Medic sef sectie _____

Asistent medical sef bloc operator _____

Ocupantul postului _____ / Data _____

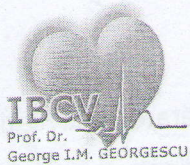
- Organizează și desfășoară programe de educație pentru sănătate, activități de consiliere, lecții educative și demonstrații practice, pentru pacienți, aparținători, diferite categorii profesionale aflate în formare.
- Participă și/sau inițiază activități de cercetare în domeniul medical și al îngrijirilor pentru sănătate.
- Anunță asistentului medical șef deficiențele de igienă (alimentare cu apă, defectiuni instalații sanitare etc.).
- Declară asistentului medical șef orice îmbolnăvire acută pe care o prezintă (stare febrilă, infecție acută respiratorie, digestivă, cutanată, boală venerică) precum și bolile transmisibile apărute la membrii familiei sale.
- Declara orice accident profesional prin expunere la produse biologice în ederea luării în evidență și a monitorizării ulterioare.
- Raspunde mobilizării în vederea efectuării controlului medical periodic.
- Realizează evidentele necesare decontării serviciilor medicale prestate și răspunde de corectitudinea datelor înregistrate.
- Respecta regulamentele privind paza și stingerea incendiilor.
- Execută alte sarcini de serviciu primite de la conducerea unității în conformitate cu pregătirea profesională și încadrarea în sfera responsabilităților din fișa postului.
- În toate situațiile în care în cadrul unității se derulează proiecte finanțate din fonduri externe nerambursabile (fonduri europene), pe toată durata implementării acestora, va sprijini unitatea implicându-se în activitățile generate de implementarea proiectelor, în limita competențelor profesionale ;
- Participă la realizarea protocoalelor de practică ale spitalului, a ghidurilor medicale în limita competențelor profesionale, precum și la elaborarea procedurilor specifice activității desfășurate la locul de muncă.

Capitolul IV. ATRIBUTII GENERAL VALABILE

Atributiile perfuzionistului sau tehnicianului de circulație extracorporeală decurg din competențele certificate de actele de studii obținute, ca urmare a parcurgerii unei forme de învățământ de specialitate recunoscută de lege.

Perfuzia se denumește ca funcția necesară pentru suportul tratamentului, măsurarea sau suplimentarea sistemului circulator și cardiopulmonar al pacientului.

Perfuzionistul sau tehnicianul de circulație extracorporeală este un specialist calificat prin educație teoretică și clinică care lucrează cu echipamentul de circulație extracorporeală ori de câte ori o intervenție medicală o cere pentru suportul sau înlocuirea funcției circulatorii cardiopulmonare a pacientului și asigurarea controlului constant al funcțiilor fiziologice prin monitorizarea principalelor variabile.



Aceste îndatoriri după indicația medicului în acord cu tehnicile acceptate de clinică, dar nu limitate, executate în siguranță sunt:

1. circulația extracorporeală și suportul cardiopulmonar în special pentru operațiile pe cord deschis
2. contrapulsatia
3. suport circulator și asistare ventriculară
4. oxigenare prin membrana extracorporeală
5. tehnica conservării sângelui și autotransfuzia
6. protecția miocardică
7. anticoagulare, monitorizare hematologică și teste
8. monitorizare fiziologică și teste
9. monitorizarea gazelor sanguine și teste clinice ale sângelui
10. inducerea hipo și hipertermiei reversibile
11. hemodiluația
12. hemofiltrarea
13. administrarea de medicamente, preparate din sânge, substanțe anestezice
14. documentația împreună cu descrierea obligațiilor

alte îndatoriri pot fi:

1. perfuzia unui organ sau membru
2. asistare chirurgicală
3. conservarea de organe

Perfuzionistul cunoaște și se preocupă de varietatea echipamentului necesar pentru circulație extracorporeală și este responsabil de alegerea celui mai optim echipament și tehnici pentru a fi folosite.

Din punct de vedere administrativ perfuzionistul sau tehnicianul de circulație extracorporeală este responsabil cu alegerea consumabilelor și a echipamentului pe perioada de timp cât le va folosi și de coordonarea activităților departamentului. Perfuzionistul care este cel mai calificat prin training, educație, experiență și statut profesional are responsabilitatea de a evalua, recomanda, selecta și implementa componentele circuitului extracorporeal astfel încât îngrijirea și siguranța pacientului să fie optimizate.

Perfuzionistul trebuie întotdeauna să evalueze corect toate serviciile și produsele competitive, principalul criteriu de selecție fiind siguranța pacientului.

Perfuzionistul trebuie întotdeauna să-și bazeze orice decizie privind selectarea unui produs sau a unui serviciu pe evaluări clinice și pe date științifice documentate clinic.

Perfuzionistul este obligat să se informeze de tehnici noi și echipamente mai performante pentru a îmbunătăți permanent calitatea perfuziei exclusiv în folosul sau beneficiul pacientului. O parte fundamentală a scopului și practicii circulației extracorporeale este educația continuă și cercetarea.



In exercitarea profesiei, perfuzionistul sau tehnicianul de circulatie extracorporeala are responsabilitatea actelor intreprinse in cadrul activitatilor ce decurg din rolul autonom si delegat.

Pregateste pacientul, prin tehnici specifice, pentru investigatii speciale sau interventii chirurgicale, organizeaza transportul pacientului, la nevoie, supravegheaza starea acestuia pe timpul transportului.

Administreaza personal medicatia, efectueaza tratamentele, imunizarile, testarile biologice

Pregateste instrumentarul si materialul steril necesar interventiilor.

Pregateste materialele si instrumentarul in vederea sterilizarii.

Respecta normele de securitate, manipulare si descarcare a stupefiantelor, precum si a medicamentelor cu regim special.

Organizeaza si desfasoara programe de educatie pentru sanatate, activitati de consiliere, lectii educative si demonstratii practice, pentru pacienti, apartinatori si diferite categorii aflate in formare.

Participa la acordarea ingrijirilor paliative si instruieste familia sau apartinatorii pentru acordarea acestora.

Participa la organizarea si realizarea activitatilor psihoterapeutice de reducere a stresului si de depasire a momentelor/situatiilor de criza.

Poarta echipamentul de protectie prevazut de regulamentul de ordine interioara, care va fi schimbat ori de cate ori este nevoie, pentru pastrarea igienei si a aspectului estetic personal.

Respecta reglementarile in vigoare privind prevenirea, controlul si combaterea infectiilor nosocomiale conform Ord. MS 916/2006 si Ord. MS 261/2007 :

Respecta permanent si raspunde de aplicarea regulilor de igiena (in special spalarea si dezinfectia mainilor) cat si regulilor de TEHNICA ASEPTICA in efectuarea tratamentelor prescrise.

Pregateste materialele pentru sterilizare si respecta conditiile de pastrare a sterilitatii si utilizarea lor in termenul de valabilitate (conform instructiunilor in vigoare).

Declara imediat asistentului sef orice imbolnavire acuta pe care o prezinta (stare febrila, infectie acuta respiratorie, digestiva, cutanata, boala venerica) precum si bolile transmisibile aparute la membrii familiei sale.

Asigura curatenia si dezinfectia aparaturii din dotare.

Respecta normele de protectie a muncii.

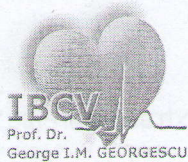
Respecta secretul profesional si codul de etica al asistentului medical.

Respecta si apara drepturile pacientilor.

Se preocupa de actualizarea cunostintelor profesionale, prin studiu individual sau prin alte forme de educatie continua.

Participa la procesul de formare a viitorilor asistenti medicali sau tehnicieni de circulatie extracorporeala.

Supravegheaza si coordoneaza activitatile desfasurate de personalul din subordine.



Participa si/sau initiaza activitati de cercetare in domeniul medical si al ingrijirilor pentru sanatate. Respecta etica si conduita pentru practicarea meseriei de perfuzionist

Capitolul V

Pentru buna desfasurare a activitatii in departamentul de circulatie extracorporeala se impune completarea "Protocolului de circulatie extracorporeala" care obligatoriu va include:

1. Informatii:

a) Informatii despre pacient:

- Numarul foii de observatie
- Varsta
- Sexul
- Inaltimea
- Greutatea
- Suprafata corporala
- Tipuri de alergii
- Grupa sanguina
- Rezultatele analizelor sanguine preoperatorii
- Diagnostice

b) Informatii despre procedura chirurgicala

- Data
- Denumirea procedurii
- Numele perfuzionistului
- Numele chirurghului
- Numele anestezistului
- Observatii

2. Inregistrarea numerelor de lot ale urmatoarelor consumabile

- Oxigenator
- Rezervor de cardiectomie
- Pachetul cu tubulatura si filtru arterial
- Setul de cardioplegie
- Setul de hemofiltrare
- Setul de cell – saver

3. Parametrii de urmarire a pacientului (in conformitate cu protocolul clinicii):

- Rata de flux sanguin (debitul de perfuzie)
- Presiunea sanguina arteriala
- Presiunea venoasa centrala / presiunea arterei pulmonare

- Gazele sanguine: arteriale si venoase
 - Concentratia ionilor sanguini
 - ACT si /sau rezultatele heparinizarii / protaminizarii
 - Cel puțin una din urmatoarele masurari ale temperaturii pacientului: t^0 in vezica urinara, t^0 esofagiana, t^0 rectala, t^0 nasofaringiana, t^0 timpanică
 - Alte masuratori ale temperaturii include pe cele ale: sangelui venos, sangelui arterial , solutiei de cardioplegie, miocardului
 - Rata de flux si concentratia de gaze la nivelul oxigenatorului
 - Volumul de lichide intrat include:
 - lichidul de priming
 - produsele de sange si derivate
 - solutia de cardioplegie
 - lichide nesanguine
 - volumul de lichide iesit include :
 - volumul de urina
 - volumul de hemofiltrat
 - volumul de lichide aspirat
 - volumul din cell saver
 - medicamentele si/sau anesteziicele gazoase administrate prin circuitul extracorporeal
4. Fisa de perfuzie sau circulatie extracorporeala trebuie semnata de perfuzionist si pastrata ca o parte a foii de observatie a pacientului. O copie additionala a fisei de perfuzie trebuie pastrata de departamentul de circulatie extracorporeala.
5. Parametrii pacientului monitorizati / masurati in timpul procedurii de By-pass cardiopulmonar trebuie documentati.

Capitolul VI

Perfuzionistul trebuie sa aiba o lista de verificare in functie de protocolul stabilit

- Lista de verificare intocmita de perfuzionist in timpul Cec trebuie sa includa si o lista de verificare pre-bypass
- Lista de verificare trebuie pastrata

Capitolul VII

Circulatia extracorporeala trebuie condusa de un perfuzionist instruit si competent

- Circulatia extracorporeala trebuie condusa de un perfuzionist acreditat
- Pentru situatii de urgenta perfuzionistul trebuie sa fie disponibil in 30 minute
- Departamentul de perfuzie trebuie sa detina un manual de conduita si proceduri care include :
 - proceduri de rutina si urgente

- reguli interne ale departamentului
- conduita de permanenta educatie profesionala
- managementul evenimentelor catastrofice
- conduita si procedurile trebuie revazute si analizate la anumite intervale de timp
- in situatii de asistare mecanica a circulatiei asigura serviciul 24 h din 24 h

Capitolul VIII

Perfuzionistul trebuie sa monitorizeze statusul de anticoagulare al pacientului in functie de protocolul stabilit.

- Monitorizarea anticoagularii pacientului intraoperator trebuie sa includa testul ACT. Alte teste include :
 - numarul de trombociti
 - asistarea heparinarii / protaminarii
 - timpul de protrombina
 - APTT
 - Tromelastrograma
- Doza specifica initiala de heparina se determina prin una din urmatoarele metode :
 - greutatea pacientului
 - curba de raspuns la doza
 - volumul de sange
 - suprafata corporala
- doza aditionala de heparina in timpul CEC trebuie determinata utilizand masurarea ACT
- perfuzionistul poate determina doza de protamina

Capitolul IX

In timpul CEC scimbul de gaze trebuie mentinut in functie de protocolul stabilit

- Trebuie determinata pe baza analizelor gazelor sanguine rata de gaz la nivelul oxigenatorului si concentratia acestuia cu ajutorul unui dispozitiv de monitorizare. Determinari timpurii se pot obtine din instructiile de flosire ale oxigenatorului sau din parametrii cum ar fi debitul sanguin si temperatura.
- Analizele gazelor sanguine trebuie efectuate si inregistrate la minim 20 minute sau la intervale rezonabile dictate de conditiile clinice (ori de cate ori se schimba unul dintre parametrii principali urmariti).

Capitolul X

Perfuzionistul trebuie sa mentina un debit sanguin de perfuzie adecvat in timpul CEC in functie de protocolul stabilit.