

## SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SATU MARE

---

**Secția Anestezie și terapie intensivă** a Spitalului Județean de Urgență Satu Mare funcționează și este organizată în conformitate cu Ordinul 1500 din 24 noiembrie 2009 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare.

### DOTARI:

- Monitoare pentru monitorizarea pacientului la pat
- Aparat hemofiltrare
- Sistem de plasmafereza
- Sistem de autotransfuzie
- Sistem aspiratie
- Ventilatoare, defibrilatoare, etc

### ATI ASIGURĂ:

- a) condițiile necesare pentru desfășurarea actului chirurgical, îngrijirea perioperatorie și terapia durerii, alte proceduri diagnostice și/sau terapeutice, prin mijloace farmacologice și tehnice specifice;
- b) suportul indispensabil pacientului critic pentru evaluarea și tratamentul disfuncțiilor și/sau leziunilor acute de organ care amenința viața.

### ATI ESTE DESTINATA:

preluării, monitorizării, tratamentului și îngrijirii pacienților care prezintă deja sau sunt susceptibili de a dezvolta insuficiențe organice acute multiple: cardio-circulatorie, respiratorie, renală etc., care amenința prognosticul vital.

- **Structura generală a secției** de ATI are două componente:

1. Posturi de lucru de anestezie
2. Componenta cu paturi, formată din:
  - a) paturi de terapie intensivă;
  - b) paturi de terapie intermediară/îngrijire postoperatorie

c) paturi de supraveghere postanestezica destinate pacientilor care necesita supraveghere de scurta durata (ore).

**Postul de lucru de anestezie**, unde pacientul beneficiaza de anestezie generala, locoregionala sau sedare efectuata sub responsabilitatea medicilor specialiști ATI.

Posturile de lucru de anestezie sunt organizate in:

a) blocul operator: salile de operatii, salile de preanestezie;

b) laboratorul de radiologie si imagistica medicala: unitatea de tomografie computerizata, angiografie, RMN si altele asemenea;

**Componenta cu paturi (CP) este destinata:**

a) supravegherii si tratamentului postoperator/postanestezic al pacientilor cu evolutie normala;

b) ingrijirii pacientilor care necesita supraveghere continua pentru riscul de dezechilibru al functiilor vitale;

c) ingrijirii pacientilor care necesita terapie intensiva mono- sau pluriorganica (protezare respiratorie avansata, monitorizare invaziva, protezare mecanica circulatorie, terapie de substitutie a functiei renale sau hepatice acut afectata etc.);

d) pacientilor care necesita terapia durerii acute;

e) pacientilor cu moarte cerebrala potentiali donatori de organe.