

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΑΝΑΚΟΠΗΣ ΣΤΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ

ΟΜΑΔΑ ΣΥΝΤΑΞΗΣ: Νικόλαος Καυκάς, Αγγελική Μπαϊρακτάρη, Γεωργία Παπαντωνίου, Βασίλειος Σουσώνης, Γεωργία Τσενικλόγλου

Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας: Χρυσούλα Στούκα
Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας: Χρυσόστομος Μαλτέζος
Πρόεδρος Επιστημονικού Συμβουλίου: Νεκτάριος Κορρές

Αρχική έγκριση:

Επιστημονικό Συμβούλιο: ΑΠ 8478/03-04-2025

Απόφαση Διοικητή: ΑΠ 8747/04-04-2025

1^η Αναθεώρηση:

Επιστημονικό Συμβούλιο: ΑΠ 16146/01-07-2025

Απόφαση Διοικητή: ΑΠ 17134/10-07-2025

ΣΤΟΧΟΣ

Η αύξηση του ποσοστού επιβίωσης και η βελτίωση των συνθηκών ανάνηψης των θυμάτων καρδιακής ανακοπής.

ΣΚΟΠΟΣ

Η σωστή αντιμετώπιση της καρδιακής ανακοπής στα Νοσηλευτικά Τμήματα, η επάρκεια και λειτουργικότητα του εξοπλισμού στο τροχήλατο καρότσι επειγόντων.

ΥΛΙΚΑ - ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

Απινιδιστής σε κατάσταση πλήρους ετοιμότητας με πλήρη εξοπλισμό (Κατάσταση με θέσεις απινιδιστών στο Νοσοκομείο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1)

Τροχήλατο καρότσι ανακοπής (Κατάσταση υλικών ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2)

ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΕΣ ΓΡΑΜΜΕΣ

Φορητή Τηλεφωνική γραμμή του Καρδιολογικού **2009** και

Φορητή Τηλεφωνική γραμμή του Αναισθησιολογικού **2047**

ΓΕΝΙΚΑ

1. Για την κάλυψη περιπτώσεων καρδιοαναπνευστικής ανακοπής υπάρχουν απινιδωτές σε συγκεκριμένες Κλινικές και Τμήματα του Νοσοκομείου σε εμφανή σημεία. Οι χώροι, Κλινικές και Τμήματα του Νοσοκομείου που καλύπτονται από τον κάθε

απινιδωτή αναγράφονται στη σχετική λίστα που έχει συνταχθεί από την επιτροπή ΚΑΡΠΑ και το τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1). **Το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό κάθε Κλινικής ή Τμήματος οφείλει να γνωρίζει τη θέση του απινιδωτή κάλυψης.** Στην αρχή κάθε βάρδιας όλοι οι απινιδωτές ελέγχονται για τη σωστή λειτουργία τους (πράσινη ένδειξη) από το νοσηλευτικό προσωπικό του Τμήματος ή της Κλινικής στην οποία είναι χρεωμένοι και διατηρείται αρχείο όπου καταγράφονται ενυπόγραφα όλοι οι έλεγχοι (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3). Σε περίπτωση μη σωστής λειτουργίας (κόκκινη ένδειξη) ενημερώνεται άμεσα το τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας.

2. Σε κάθε Κλινική και Τμήμα του Νοσοκομείου διατηρείται τροχήλατο καρδιοαναπνευστικής αναζωογόνησης με Σετ Επειγόντων Περιστατικών, το οποίο αποτελείται από φάρμακα, υλικά και συνοδό εξοπλισμό, όπως αυτά αναγράφονται στη σχετική λίστα που έχει συνταχθεί από την επιτροπή ΚΑΡΠΑ (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2). Το Σετ Επειγόντων Περιστατικών ελέγχεται ενυπόγραφα για την πληρότητά του σε εβδομαδιαία βάση από το νοσηλευτικό προσωπικό κάθε Κλινικής και Τμήματος βάσει της υπάρχουσας λίστας. Μετά τη χρήση οποιουδήποτε φαρμάκου, υλικού ή συνοδού εξοπλισμού, το νοσηλευτικό προσωπικό καταγράφει τη χρήση τους, αναπληρώνει το Σετ Επειγόντων Περιστατικών και υπογράφει τη σχετική λίστα (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2).

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΜΠΛΕ ΚΩΔΙΚΟΥ

- Οποιοδήποτε μέλος του προσωπικού του Νοσοκομείου διαπιστώσει ότι κάποιο άτομο (ασθενής, επισκέπτης ή εργαζόμενος) εμφανίζει καρδιοαναπνευστική ανακοπή (απουσία αναπνευστικής ή/και καρδιακής λειτουργίας) καλεί άμεσα για βοήθεια.
- Ταυτόχρονα, ξεκινάει η διαδικασία ενεργοποίησης του ΜΠΛΕ ΚΩΔΙΚΟΥ καλώντας τον βομβητή του Καρδιολογικού (2009) και Αναισθησιολογικού (2047) τμήματος και δηλώνεται καθαρά, 3 φορές: ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΠΛΕ σε συνδυασμό με τα απαραίτητα στοιχεία εντόπισης της θέσης της καρδιοαναπνευστικής ανακοπής (όροφος, τμήμα, δωμάτιο ή αλλού).
- Παράλληλα, μέχρι την ανταπόκριση της ομάδας ΜΠΛΕ ΚΩΔΙΚΟΥ, ο επαγγελματίας υγείας ξεκινά την βασική καρδιοαναπνευστική αναζωογόνησης αφού έχει τοποθετήσει το θύμα σε ύπτια θέση (ή αριστερό πλάι εάν πρόκειται για έγκυο).
- Με την ανταπόκριση της ομάδας του ΜΠΛΕ ΚΩΔΙΚΟΥ, το νοσηλευτικό προσωπικό της Κλινικής ή του Τμήματος φέρει το τροχήλατο καρδιοαναπνευστικής αναζωογόνησης με το Σετ Επειγόντων Περιστατικών και τον απινιδωτή που καλύπτει τη συγκεκριμένη Κλινική ή Τμήμα.
- Καταγράφεται ο χρόνος έναρξης των πράξεων - παρεμβάσεων.
- Επιβεβαιώνεται η φλεβική πρόσβαση.
- Μόλις ο απινιδωτής γίνει διαθέσιμος συνδέεται στον ασθενή και ενεργοποιείται.

- Η άφιξη της ομάδας του ΜΠΛΕ ΚΩΔΙΚΟΥ πρέπει να γίνεται εντός 2-3 λεπτών. Η ακριβής ώρα άφιξης καταγράφεται στο έγγραφο της καρδιοπνευμονικής αναζωογόνησης.
- Ως επικεφαλής της ομάδας του ΜΠΛΕ ΚΩΔΙΚΟΥ ορίζεται ο ιατρός του Καρδιολογικού Τμήματος που ανταποκρίνεται στον ΜΠΛΕ ΚΩΔΙΚΟ και είναι υπεύθυνος για την οργάνωση της ομάδας του ΜΠΛΕ ΚΩΔΙΚΟΥ και την παραγγελία φαρμάκων.
- Ο αναισθησιολόγος έχει την ευθύνη της διαχείρισης της διασωλήνωσης και του αερισμού του ασθενούς. Επίσης έχει την ευθύνη της προετοιμασίας του φορητού αναπνευστήρα κατά τη μεταφορά του ασθενούς στο Τμήμα Αναζωογόνησης ή τη ΜΕΘ.
- Ο/η Τομεάρχης ή Γενικός/η Προϊστάμενος/η είναι υπεύθυνος/η για την τεκμηρίωση όλων των γεγονότων κατά την ενεργοποίηση του ΜΠΛΕ ΚΩΔΙΚΟΥ στο έγγραφο καρδιοπνευμονικής αναζωογόνησης, το οποίο χρήζει ελέγχου και υπογραφής από τον επικεφαλής της ομάδας.
- Το νοσηλευτικό προσωπικό της Κλινικής ή του Τμήματος όπου συνέβη η καρδιοαναπνευστική ανακοπή είναι υπεύθυνο για την προετοιμασία και τη χορήγηση των φαρμάκων σύμφωνα με τις οδηγίες των ιατρών της ομάδας του ΜΠΛΕ ΚΩΔΙΚΟΥ.
- Ο θεράπων ιατρός του ασθενούς είναι υπεύθυνος για την ενημέρωση των συγγενών σχετικά με την κατάσταση του ασθενούς.
- Ο ασθενής θα μεταφερθεί στην κατάλληλη μονάδα φροντίδας όταν η επείγουσα παροχή φροντίδας υγείας έχει ολοκληρωθεί και η κατάσταση του κρίνεται σταθερή. Ο επικεφαλής της ομάδας του ΜΠΛΕ ΚΩΔΙΚΟΥ και επαρκές προσωπικό της ομάδας θα συνοδεύσουν τον ασθενή στην κατάλληλη μονάδα με φορητό οξυγόνο υπό συνεχές monitoring της καρδιοαναπνευστικής του λειτουργίας κατά τη διάρκεια της μεταφοράς.
- Για την ενεργοποίηση του ΜΠΛΕ ΚΩΔΙΚΟΥ ο/η Τομεάρχης ή ο/η Γενικός/η Προϊστάμενος/η συμπληρώνει από κοινού με τον επικεφαλής της ομάδας του ΜΠΛΕ ΚΩΔΙΚΟΥ την έκθεση περιστατικού λόγω κλήσης ΜΠΛΕ ΚΩΔΙΚΟΥ (ΕΝΤΥΠΟ 9 ΟΔΙΠΥ) και τη φόρμα αξιολόγησης ΜΠΛΕ ΚΩΔΙΚΟΥ (ΕΝΤΥΠΟ 8 ΟΔΙΠΥ). Ο επικεφαλής της ομάδας τεκμηριώνει πλήρως την ιατρική διαχείριση του ΜΠΛΕ ΚΩΔΙΚΟΥ, η οποία στην συνέχεια θα τοποθετηθεί στον Ατομικό Φάκελο τους Ασθενούς. Ο/η Τομεάρχης ή ο/η Γενικός/η Προϊστάμενος/η τεκμηριώνει ενέργειες που αφορούν τους χρόνους, τις διαδικασίες και τις παρεμβάσεις που διενεργήθηκαν. Αντίγραφο της αναφοράς κλήσης του ΜΠΛΕ ΚΩΔΙΚΟΥ και του εντύπου αξιολόγησης αποστέλλονται στο Διευθυντή της Ιατρικής και Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΠΙΝΙΔΙΣΤΩΝ ΓΝΑ ΚΑΤ

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ 06/2025

ΧΩΡΟΣ	Χρέωση	Κάλυψη αναγκών των παρακάτω κλινικών	Τύπος	s.n.	Διακριβώσεις
Κεντρικό Κτήριο & Βρυώνειο, 2ος	Νευροχειρουργική	Β' Ορθοπεδική	MINDRAY Beneheart D3	EZ-91014074	4/3/2020, 18/2/2021, 6/6/2022, 4/7/2023, 21/5/2024
		ΣΤ' Ορθοπεδική			
		Νευροχειρουργική			
		Παθολογική			
Κεντρικό Κτήριο & Βρυώνειο, 3ος	Γ' Ορθοπεδική & Νευρολογική	Γ' Ορθοπεδική	MINDRAY Beneheart D3	EZ-91014070	24/2/2020, 18/2/21, 6/6/2022, 4/7/2023, 21/5/2024
		Α' Ορθοπεδική			
		Δ' Ορθοπεδική			
		Νευρολογική			
Κεντρικό Κτήριο & Βρυώνειο, 4ος	<u>Προσωρινά στο γραφείο Νοσηλευτών Β' Πανεπ. Ορθοπεδικής</u> ς (Παλαιότερα στην κλινική Λοιμώξεων)	Καρδιολογική	MINDRAY Beneheart D3	EZ-91014073	24/2/2020, 18/2/21, 6/6/2022, 4/7/2023, 21/5/2024
		Μικροχειρουργική (προσωρινά)			
		Πανεπ. Α'			
		Πανεπ. Β'			
Κεντρικό Κτήριο & Βρυώνειο, 5ος	Ε' Ορθοπεδική	Ε' Ορθοπεδική	MINDRAY Beneheart D3	EZ-91014072	24/2/2020, 18/2/21, 6/6/2022, 4/7/2023, 21/5/2024
		Σπονδυλικής Στήλης			
		ΦΙΑΠ			
Κεντρικό Κτήριο & Βρυώνειο, 6ος	Διατομεακά	Διατομεακός 6 ΚΚ Λοιμώξεις	MINDRAY Beneheart D3	EZ-91014075	4/3/2020, 18/2/21, 6/6/2022, 4/7/2023, 21/5/2024

Κτήριο «Ηρώων Πολυτεχνείου », 2ος	Αγγειοχειρ ουργική	Αγγειοχειρουργική	MINDRAY Beneheart D3	EZ- 91014069	19/2/2020, 2/3/21, 6/6/2022, 4/7/2023, 21/5/2024
		Ρευματολογική			
Κτήριο «Ηρώων Πολυτεχνείου », 3ος	Θωρακοχειρ ουργική	Θωρακοχειρουργικ ή	MINDRAY Beneheart D3	EZ- 91014077	4/3/2020, 2/3/21, 6/6/2022, 4/7/2023, 21/5/2024
		Γναθοχειρουργική Μικροχειρουργική			
Νέα Πτέρυγα, 3ος	Β΄ Γεν. Χειρουργική	Α΄, Β΄ Γενική Χειρουργική (προσωρινά Γναθοθωρακοχειρ ουργική)	MINDRAY Beneheart D3	EL- 5B023296	13/7/2017, 9/7/2018, 12/8/2019, 30/10/20, 26/10/2021, 22/4/22, 10/4/23, 21/5/2024
Νέα Πτέρυγα, 4ος	Πλαστική Χειρουργική	Πλαστική χειρουργική	MINDRAY Beneheart D3	EZ- 91014071	19/2/2020, 23/2/21, 6/6/2022, 4/7/2023, 21/5/2024
		Μονάδα εγκαυμάτων			
Αξονικός Τομογράφος ΤΕΠ			MINDRAY Beneheart D3	EZ- 91014076	19/2/2020, 23/2/21, 6/6/2022, 4/7/2023, 21/5/2024
Αξονικός Τομογράφος Τακτικών Ιατρείων			MINDRAY Beneheart D3	EZ- 91014080	4/3/2020, 23/2/21, 6/6/2022, 4/7/2023, 21/5/2024
Ψηφιακός Αγγειογράφος			Medronic Lifepak 20	34665914	26/2/2018, 12/8/2019, 14/10/2020, 1/11/21, 18/5/23, 6/6/2024

	MINDRAY Beneheart D3	EZ- 91014078	4/3/2020, 18/2/21, 6/6/2022, 4/7/2023, 21/5/2024
МЕО I (A')	MINDRAY Beneheart D3	EZ- 91014081	2/3/2021, 6/6/2022, 4/7/2023, 21/5/2024
	Medronic Lifepak 20	36267524	27/2/2018, 12/8/2019, 14/10/2020, 2/11/21, 18/5/23, 6/6/2024
МЕО I (B')	Nihon Kohden CardioLifeT EC-5531K	81652	5/7/2017, 5/7/2018, 12/8/2019, 7/10/20, 2/11/21, 19/12/2022, 28/6/2023, 13/12/2023
МЕО I (BB')	Nihon Kohden CardioLifeT EC-5531K	81782	4/7/2017, 5/7/2018, 12/8/2019, 7/10/20, 3/11/21, 20/01/23, 28/6/2023, 13/12/2023
ТЕП	Nihon Kohden CardioLifeT EC-5521K	83989	4/7/2017, 9/7/2018, 12/8/2019, 7/10/20, 2/11/21, 28/6/2023, 7/4/23, 17/5/2024
ТЕП	Medronic Lifepak	38365523	2/9/2016, 12/8/2019,

	1000- Μόνο αυτόματος (AED)		14/10/2020, 10/11/21 , 18/5/23, 6/6/2024
ΤΕΠ	MINDRAY Beneheart D3	EL- 5B023297	13/7/2017, 9/7/2018, 12/8/2019, 30/10/20, 26/10/2021, 5/4/2022, 10/4/23, 21/5/2024
Χειρουργείο ΤΕΠ	Nihon Kohden CardioLifeT EC-5531K	80457	5/7/2017, 9/7/2018, 12/8/2019, 7/10/20, 2/11/21, 19/12/2022, 28/6/2023, 13/12/2023
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ Μ.Ε.Θ.	Mindray Beneheart D3	EL- 5B0253295	20/8/2018, 12/8/2019, 30/10/20, 26/10/2021, 11/4/2022, 10/4/23, 21/5/2024
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ Μ.Ε.Θ.	Nihon Kohden CardioLifeT EC-7731K	80366	4/7/2017, 9/7/2018, 12/8/2019, 7/10/20, 3/3/2022, 20/12/2022, 28/6/2023, 13/12/2023
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ Μ.Ε.Θ.	Nihon Kohden CardioLifeT EC-5531K	83017	4/7/2017, 9/7/2018, 12/8/2019, 7/10/20, 1/11/21, 20/12/2022,

			28/6/2023, 13/12/2023
Καρδιολογικό Τακτικό Εξωτερικό Ιατρείο	MINDRAY Beneheart D3	EZ- 91014079	19/2/2020, 2/3/21, 6/6/2022, 4/7/2023, 21/5/2024
ΑΝΑΝΗΨΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΩΝ 1ου ορόφου	Mindray Beneheart D3	EL- 5B023298	13/7/2017, 9/7/2018, 12/8/2019, 30/10/20, 26/10/2021, 5/4/2022, 10/4/23, 21/5/2024
ΑΝΑΝΗΨΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΩΝ 2ου ορόφου	Medronic Lifepak 20	36267529	12/8/2019, 14/10/2020,2/ 11/21, 18/5/23, 6/6/2024
(ΝΕΑ) ΜΕΘ II	Innomed CardioAid 360	18206383	18/1/2021, 28/2/2022, 31/5/2023, 19/6/2024
(ΝΕΑ) ΜΕΘ II	Innomed CardioAid 361	202061221	18/1/2021, 28/2/2022, 31/5/2023, 19/6/2024
ΜΑΦ	Mindray Beneheart D3	EZ- 98024172	20/12/2021, 27/12/2022, 10/8/2023, 2/9/2024

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2

ΣΕΤ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ				
ΥΛΙΚΑ	ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΗ	ΠΟΣΟΤΗΤ Α	ΕΛΕΓΧΟ Σ	ΧΡΗΣΗ
ΛΑΡΥΓΓΟΣΚΟΠΙΟ	ΛΑΜΑ Νο 3 & Νο 4	από 1 τεμ		
ΜΠΑΤΑΡΙΕΣ ΓΙΑ ΛΑΡΥΓΓΟΣΚΟΠΙΟ		2 τεμ		
ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΟΙ ΣΩΛΗΝΕΣ	Νο 9-8,5-8-7,5-7-6,5-6	από 2 τεμ		
ΟΔΗΓΟΙ	ΜΙΚΡΟΣ + ΜΕΓΑΛΟΣ	από 1 τεμ		
ΕΛΑΣΤΙΚΟ ΚΗΡΙΟ ΒΟΥΓΙΕ		από 1 τεμ		
ΣΤΟΜΑΤΟΦΑΡΥΓΓΙΚΟΙ ΑΕΡΑΓΩΓΟΙ	Νο 2-3-4	από 2 τεμ		
ΜΑΣΚΑ Ι GEL	Νο 3-4-5	από 1 τεμ		
ΑΜΒΥ ΠΛΗΡΗΣ	ΜΕ ΦΙΛΤΡΟ & ΑΣΚΟ	από 1 τεμ		
ΜΑΣΚΑ Ο2 (ROCKET MASK)	ΜΕ ΒΑΛΒΙΔΑ ΕΠΑΝΕΙΣΠΝΟΗΣ	1 τεμ		
ΛΑΒΙΔΑ MAGIL		1 τεμ		
ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΑ ECG		10 τεμ		
ΛΕΥΚΟΠΛΑΣΤ		2 τεμ		
ΦΑΚΑΡΟΛΑ		2 τεμ		
ΝΥΣΤΕΡΙ		2 τεμ		
ΜΑΣΚΕΣ ΝΑΡΚΩΣΕΩΣ	Νο 3-4-5	από 2 τεμ		
NELATON	G14-G16-G18	από 2 τεμ		
LEVIN	G14-G16-G19	από 1 τεμ		
ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΕΣ	G16-G18-G20	από 2 τεμ		
ΛΑΣΤΙΧΟ ΑΙΜΟΛΗΨΙΑΣ- ΤΟΥΡΝΙΚΕ		από 2 τεμ		
ΣΥΡΙΓΓΕΣ ΙΝΣΟΥΛΙΝΗΣ		από 4 τεμ		
ΣΥΡΙΓΓΕΣ	5 ml	από 3 τεμ		

ΣΥΡΙΓΓΕΣ	10ml	από 4 τεμ		
ΣΥΡΙΓΓΕΣ	20ml	από 2 τεμ		
3WAY + ΠΡΟΕΚΤΑΣΗ		από 2 τεμ		
ΣΥΣΚΕΥΗ ΟΡΟΥ		από 2 τεμ		
ΣΥΣΚΕΥΗ ΜΙΚΡΟΣΤΑΓΟΝΩΝ		από 2τεμ		
ΦΑΡΜΑΚΑ	ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΗ	ΠΟΣΟΤΗΤ Α		
ATROPINE	AMP	5		
ADRENALINE	AMP	10		
ANGORON	AMP	4		
AMINOPHYLLINE	AMP	2		
ADENOCORE	FL	5		
EPHEDRINE	AMP	2		
HEPARIN	FL	1		
LASIX	AMP	20		
NORADRENALINE	AMP	4		
TRINITRINA 50mg	FL	1		
INOTREX	FL	2		
ISUPREL 0,2 mg/ml	AMP <i>ΣΤΟ ΨΥΓΕΙΟ</i>	5		
CALOROSE 35%	AMP	5		
XYLOCAINE 20%	FL	1		
XYLOCAINE 2%	GEL	1		
XYLOCAINE	SPRAY	1		
SOLU-MEDROL 500mg	FL	2		
SOLU-CORTEF 250mg	FL	2		
ΥΛΙΚΑ	ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΗ	ΠΟΣΟΤΗΤ Α	ΕΛΕΓΧΟ Σ	ΧΡΗΣ Η
NACL 15%	AMP	2		
KCL 10%	AMP	5		

D/W 35%	AMP	5		
CA++	AMP	2		
MG++	AMP	2		
N/S 0,9% 10 ml	AMP	6		
N/S 0,9% 100 ml		2		
N/S 0,9% 250 ml		2		
N/S 0,9% 500 ml		2		
N/S 0,9% 1000 ml		2		
SODIUM BICARBONATE	FL	1		
SODIUM BICARBONATE	AMP	1		
ΣΥΝΟΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ				
ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΑ ΓΑΝΤΙΑ	No 6,5 - 7 - 7,5 - 8	από 2 τεμ		
ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ		1 τεμ		
ΣΤΗΘΟΣΚΟΠΙΟ		1 τεμ		
ΠΑΛΜΙΚΟ ΟΞΥΜΕΤΡΟ		1 τεμ		
ΑΛΚΟΟΛΙΚΟ ΔΙΑΛΥΜΑ ΔΕΡΜΑΤΟΣ		1 τεμ		
ΓΑΖΕΣ ΑΠΛΕΣ & ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ		από 2 πακ		
ΞΥΡΑΦΑΚΙΑ		3 τεμ		

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ
---------------------------	-----------------

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΧΡΗΣΗΣ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ
--------------------------	-----------------

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3

**ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΝΔΕΙΞΗΣ ΣΩΣΤΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΑΠΙΝΙΔΙΣΤΗ
(ΠΡΑΣΙΝΟ)**

ΤΜΗΜΑ ΠΟΥ ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ Ο ΑΠΙΝΙΔΙΣΤΗΣ:	
ΤΜΗΜΑΤΑ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ:	

ΣΕ ΕΝΔΕΙΞΗ ΒΛΑΒΗΣ – ΚΟΚΚΙΝΟ - ΑΜΕΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕ ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΓΙΑ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

[illegible]

ΦΟΡΜΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΩΔΙΚΟΥ ΜΠΛΕ

 ΟΝΟΜ/ΜΟ ΑΣΘΕΝΗ
 ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ
 ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΘΕΝΗ
 ΘΕΡΑΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ
 ΑΡ. ΔΩΜΑΤΙΟΥ/ΚΛΙΝΗ

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ:		ΩΡΑ ΑΝΑΓΓΕΛΙΑΣ:	
ΩΡΑ ΚΛΗΣΗΣ:		ΩΡΑ ΑΦΙΕΞΗΣ ΟΜΑΔΑΣ ΚΩΔΙΚΟΥ ΜΠΛΕ:	

ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ (ονομ/μο – ιδιότητα)	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ (ονομ/μο – ιδιότητα)
1.	1.
2.	2.
3.	3.

1.	Είχε ξεκινήσει η διαδικασία καρδιοαναπνευστικής αναζωογόνησης όταν αφιχθεί η ομάδα του ΚΩΔΙΚΟΥ ΜΠΛΕ; ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ
2.	Έφτασε η ομάδα του ΚΩΔΙΚΟΥ ΜΠΛΕ εντός 2-3 λεπτών από την κλήση; Εάν όχι, περιγράψτε:
3.	Τοτροχήλατο καρότσι ή η βαλίτσα καρδιοαναπνευστικής αναζωογόνησης και η σανίδα ανάνηψης ήταν διαθέσιμα και επαρκώς εξοπλισμένα; Εάν όχι, περιγράψτε:
4.	Η διαχείριση του αεραγωγού έγινε ομαλά; Εάν όχι, περιγράψτε:
5.	Οι θωρακικές συμπίεσεις εφαρμόστηκαν σωστά και αποτελεσματικά; Εάν όχι, περιγράψτε:
6.	Ο αρχηγός της ομάδας ακολούθησε τον αλγόριθμο για την διαχείριση του κωδικού; Εάν όχι, περιγράψτε:
7.	Η τοποθέτηση ενδοφλέβιων γραμμών (iv) τοποθετήθηκαν ομαλά και αποτελεσματικά; Σε ποια πλευρά; Εάν όχι, περιγράψτε:
8.	Ακολούθησε κάθε μέλος της ομάδας τις αρμοδιότητες του; Εάν όχι περιγράψτε:

ΕΚΒΑΣΗ ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗΣ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ: ☐ ΕΠΙΤΥΧΗΣ ☐ ΑΝΕΠΙΤΥΧΗΣ	
ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΑΣΘΕΝΗ:	ΗΜ/ΝΙΑ & ΩΡΑ:
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:	
ΟΝΟΜ/ΜΟ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΙΑΤΡΟΥ (αρχηγού ομάδας):	ΟΝΟΜ/ΜΟ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΤΟΜΕΑΡΧΗ ή ΓΕΝ/ΚΗΣ ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΗΣ:

ΕΝΤΥΠΟ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΜΠΛΕ ΚΩΔΙΚΟΥ

ΟΝΟΜ/ΜΟ ΑΣΘΕΝΗ
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΘΕΝΗ
ΘΕΡΑΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ
ΑΡ. ΔΩΜΑΤΙΟΥ/ΚΛΙΝΗ

Α. ΕΝΑΡΞΗ ΤΟΥ ΚΩΔΙΚΟΥ				
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ:		ΩΡΑ ΑΝΑΓΓΕΛΙΑΣ:		
ΩΡΑ ΚΛΗΣΗΣ:		ΩΡΑ ΑΦΙΞΗΣ ΟΜΑΔΑΣ ΚΩΔΙΚΟΥ ΜΠΛΕ:		
ΣΗΜΕΙΟ ΑΝΕΥΡΕΣΗΣ:	☐ ΕΣΩΤΕΡΙΚΑ, ☐ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ	ΑΚΡΙΒΗΣ ΠΕΡΙΟΧΗ:		
Ονομ/μο ατόμου που βρήκε το θύμα:				
Ονομ/μο ατόμου που έκανε κλήση του κωδικού:				
Β. ΟΜΑΔΑ ΚΩΔΙΚΟΥ ΜΠΛΕ ΣΤΟ ΣΗΜΕΙΟ				
ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ (ονομ/μο – ιδιότητα)		ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ (ονομ/μο – ιδιότητα)		
1.		1.		
2.		2.		
3.		3.		
Κατάσταση του ασθενή κατά την άφιξη της ομάδας (διάγνωση):				
Έναρξη ΚΑΡΠΑ:	ΩΡΑ ΕΝΑΡΞΗΣ	ΩΡΑ ΛΗΞΗΣ	ΟΝΟΜ/ΜΟ	
ΑΕΡΙΣΜΟΣ:	☐ Μη επεμβατική αναπνευστική υποστήριξη ☐ Επεμβατικός μηχανικός αερισμός			
ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΗ:	ΩΡΑ	Νο καθετήρα	ΟΝΟΜ/ΜΟ	
ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ:	☐ Κεντρικής γραμμής ☐ Περιφερικής γραμμής ☐ άλλο: ☐ άλλο:			
ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ (ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΩΝ ΥΓΡΩΝ)				
ΩΡΑ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΟΥ	ΔΟΣΗ	ΟΔΟΣ	ΟΝΟΜ/ΜΟ

ΑΠΙΝΙΔΩΣΗ							
ΩΡΑ	ΡΥΘΜΟΣ	JOULES	ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΣΗ		ΟΝΟΜ/ΜΟ		
ΑΕΡΙΑ ΑΙΜΑΤΟΣ							
ΩΡΑ	PH	PCO2	PO2	HC03	SAT	BE	
ΖΩΤΙΚΑ ΣΗΜΕΙΑ							
ΩΡΑ	ΑΠ	ΣΦΥΞΕΙΣ	ΑΝΑΠΝΟΕΣ	ΘΕΡΜΟΚΡΑΣΙΑ	ΚΟΡΕΣ ΟΦΘΑΛΜΟΥ	SpO2	ΔΕΡΜΑ
Η οικογένεια ειδοποιήθηκε: ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ Άλλο πλοίο:							
ΕΚΒΑΣΗ ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗΣ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ							
☐ ΕΠΙΤΥΧΗΣ				☐ ΑΝΕΠΙΤΥΧΗΣ			
ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΑΣΘΕΝΗ:				ΗΜ/ΝΙΑ & ΩΡΑ:			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:							
ΟΝΟΜ/ΜΟ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΙΑΤΡΟΥ (αρχηγού ομάδας):				ΟΝΟΜ/ΜΟ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΤΟΜΕΑΡΧΗ ή ΓΕΝ/ΚΗΣ ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΗΣ:			