

VENDIM
Nr. 735, datë 20.10.2016

PËR MIRATIMIN E FORMATIT TË REGJISTRIT KOMBËTAR TË URGJENCËS
MJEKËSORE

Në mbështetje të nenit 100 të Kushtetutës dhe të shkronjës “i”, të nenit 8, të ligjit nr. 147/2014, “Për shërbimin e urgjencës mjekësore”, me propozimin e ministrit të Shëndetësisë, Këshilli i Ministrave

VENDOSI:

1. Miratimin e formatit të Regjistrit Kombëtar të Urgjencës Mjekësore, sipas tekstit të anekseve 1, 2, 3, 4, 5 dhe 6, që i bashkëlidhen këtij vendimi.
 2. Ngarkohen Ministria e Shëndetësisë dhe Qendra Kombëtare e Urgjencës Mjekësore për zbatimin e këtij vendimi.
- Ky vendim hyn në fuqi pas botimit në Fletoren Zyrtare.

KRYEMINISTRI
Edi Rama

Aneksi 1 (përfshin të dhënat e përgjithshme që duhet të plotësohen nga personeli mjekësorë për të gjitha llojet e urgjencave mjekësore)

Emri _____ Mbiemri _____ Ditëlindja ____/____/____ Mosha _____ Gjinia ☐ M ☐ F Peshë _____ Gjatësia _____

ASA
☐ ASAI (asnjë sëmundje)
☐ ASAIL (sëmundje jo invalidante)
☐ ASALII (sëmundje që kufizon aktivitet të përditshme)
☐ ASALIV (sëmundje që vë në rrezik jetën)
☐ ASALV (Pacient që është duke vdekur)
☐ ASALVI (Pacient me vdekje klinike)
☐ Alergjia _____

Anamnezë e sëmundjeve
☐ Kardiake
☐ Koagulopati ose terapi antikoagulante
☐ Endocrinologjike
☐ Hepatopati
☐ Neoplazi
☐ Neurologjike
☐ Pulmonare

Aneksi 2 (përfshin vlerësimin mjekësor të pacientit në momentin e kontaktit të parë me të dhe plotësohet nga personeli mjekësor)

FAZA PARA-SPITALORE

Data e Ora e Traumës ____/____/____ @ ____:____

Data e Ora Alarmi ____/____/____ @ ____:____

Data e Ora e arritjes në vendngjarje ____/____/____ @ ____:____

Aksident në punë ☐ Po ☐ Jo

Lloji i traumës
☐ E mbyllur
☐ Penetrante
☐ Djegie
☐ E panjohur
Mënyra e dëmtimit traumatic
☐ Aksidental
☐ Dhunë
☐ Vetëdëmtim
☐ Tjetër
☐ E panjohur

Dinamika
☐ Mjet me 4 ose më shumë rrota
☐ Motoçikletë
☐ Bicikletë
☐ Këmbësor
☐ Tjetër (Anije, Tren, Avion)
☐ Armë zjarri
☐ Armë e ftohtë
☐ Rënie nga lartësia më e vogël se gjatësia e vetë personit ose pengim (impakt i dobët)
☐ Rënie nga lartësi më e madhe se gjatësia e vetë personit (impakt i fortë)

Mjet i ndihmës së shpejtë	Asistencë në vendngjarje	Asistencë gjatë transportit	Transporti në spital
☐ Helikopter	☐ Pa asistencë profesionale	☐ Mjek+Infermier	☐ Ambulance
☐ Autoambulancë	☐ BLS	☐ Mjek+ personel i trajnuar	☐ Helikopter
☐ Ambulancë	☐ ALS pa mjek	☐ Infermier	☐ Avion
☐ Tjetër	☐ ALS me mjek	☐ Personel i trajnuar	☐ Mjet i rastit
	☐ Tjetër	☐ Tjetër	☐ Në këmbë
	☐ E panjohur		☐ Shoqëruar nga policia
			☐ Tjetër _____

FAZA PARA-SPITALORE

GCS TOTALE

(Shkruaj parametrat para çdo lloj terapie)

•GCS Motor

- Asnjë përgjigje ☐
- Shtrin ☐
- Përkul ☐
- Largon ☐
- Lokalizon ☐
- Ekzekuton ☐

Frekuenca respiratore

(Shkruaj parametrat para çdo lloj terapie)

- 10–29 Normale ☐
- >29 Takipnëik ☐
- 6–9 Bradipne ☐
- 1–5 Gaspig ☐
- 0 Apne ☐

Presioni arterial/PA

(Shkruaj parametrat para çdo lloj terapie)

•Pulsi nqs nuk matet presioni

- RTS 4: >89 (pulsi radial i fortë) ☐
- RTS 3: 76 – 89 (pulsi radial i dobët) ☐
- RTS 2: 50 – 75 (ndihet vetëm pulsi femoral) ☐
- RTS 1: 1 – 49 (ndihet vetëm pulsi karotid) ☐
- RTS 0: (pa puls karotid) ☐

SPO2 %

(Shkruaj parametrat para çdo lloj terapie)

- I pamatshëm ☐
- I matur ☐ Vlera në %:
- Jo i matur ☐

Arrest kardial para-spitalor

- PO ☐
- JO ☐

Aneksi 3 (Përfshin vlerësimin mjekësor të pacientit në momentin e mbërritjes në spital dhe plotësohet nga personeli mjekësor)

Gjendja e pacientit në hyrje

Data dhe Ora e hyrjes në urgjencë: / / @ :

Prejardhja	Manovrat e kryera në spitalet e tjerë	Aktivizimi i ekipit të traumës
☐ Vendngjarja ☐ Spital tjetër brenda 24h nga ndodhja e traumës ☐ Me shumë se një spital 24h nga ndodhja e traumës	☐ Intubim O.T ☐ Drenazh toraksi (PNX) ☐ Transfuzion ☐ CT-Skaner ☐ Ndërhyrje kirurgjikale	☐ Po ☐ Jo ☐ I panjohur ☐ I pa parashikuar nga spitali

Airways	Breathing	Circulation	Disability	Laboratori
Perzierja e gazeve • O2 ☐ • Ajër ambjenti ☐ Intubim para-spitalor • Jo ☐ • Intubim në trake me anestezi ☐ • Intubim në trake pa anestezi ☐ • Përdorim mjetesësh sopraglotikë me anestezi ☐ • Përdorim mjetesësh sopraglotikë pa anestezi ☐ • Informacion I panjohur ☐	Ventilimi • Spontan ☐ FF vlera • Artificial ☐ • I asistuar ☐ SpO2 • E matur ☐ Vlera në % _____ • I pamatshëm ☐ Dekompres. i toraksit • PO ☐ JO ☐	FC Presioni Arterial sistolik vlera _____ Pulsi nëse presioni është i pamatshëm • ☐ RTS4 pulsi radial i fortë • ☐ RTS3 pulsi radial i dobët • ☐ RTS2 matet vetëm pulsi femoral • ☐ RTS1 matet vetëm pulsi karotid • ☐ RTS0 pa puls karotid NR i kanjula ve vendosura • 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ Diametri në Gauge _____ Likide EV në ml _____	Sedacion Po ☐ Jo ☐ GCS (Glasgow Coma Scale) PERGJIGJA MOTORE • ☐ Pa përgjigje • ☐ Shtrin • ☐ Përkul • ☐ Tërheq • ☐ Lokalizon • ☐ Ekzekuton PUPILA ☐ Izohorike ☐ SN > DN ☐ DX > SN Qafore cervikale Po ☐ Jo ☐ Barrelë Spinale Po ☐ Jo ☐	Temperatura INR DATA 1^o EGA ORA 1^o EGA _____ PH _____ PaO2 _____ PaCO2 _____ HCO3 _____ BE _____ Hb _____ Alkolemia Alkolemia e pamatur ☐ Analiza Toksikologjike ☐

Annexi 4 (Ky protokoll aplikohet në kushte spitalore dhe ndiqet nga personeli mjekësor)

TASH Score/ Sistemi i pikëzimit TASH					
Parametri	Vlera	Pikët	Score	Probabiliteti për transfuzion masiv	
HEMOGLOBINA(g/dl)	<7	9		TASH Total	P
	<9	6		1-6	1%
	<10	4		7-9	3%
	<11	3		10-12	8%
	<12	2		13-14	11%
BASE EXCESS(mmol/l)	< -10	4		15	14%
	< -6	3		16-18	18%
	< -2	1		19-24	21%
PRESIONI SISTOLIK(mmHg)	<100	4		25	29%
	<120	1		26-30	30%
EKOGRAFIA POZITIVE		3		31-37	41%
FRAKTURE PELVISI ME KLINIKE TE PASTABILIZUAR		6		38	50%
FRAKTURE FEMURI E EKSPOZUAR/ME DISLOKACION		3		39	57%
GJINIA MASHKULLORE		1		40	65%
TOTAL				41	71%
				42	77%
				43	82%
				44+	85%

GRUPI I GJAKUT: _____

Aktivizimi i protokollit të transfuzionit masiv: ☐Po ☐Jo

OraⓈ: _____

	Gjak	Plazëm	Masë Trombocitare
Sasia e kërkuar			
Sasia efektive			
Shuma Totale			
Ora			

Sedacion	☐ Fentanyl	☐ Propofol	☐ Midazolam	☐ Tjetër		
Intubim O.T	☐ Po	☐ Jo				
Ventilim artificial	☐ Po	☐ Jo	TV	FF	PEEP	FIO2
Drenazh torakal	☐ Po	☐ Jo	ANA _____	ASP _____	☐ Po	☐ Jo
	ANA _____	ASP _____	☐ Po	☐ Jo		
SNG	☐ Gojë	☐ Hundë				
CVP	☐ Po	☐ Jo	Nr. Diametri ne gauge _____			
CVC	☐ Po	☐ Jo	☐ ANA _____	☐ Mono	☐ Bi	☐ Tri
Akses Arterial	☐ Po	☐ Jo	ANA _____			
Kateter vezikal	☐ Po	☐ Jo				
Transfuzion	☐ Po	☐ Jo	Universale	Grup gjaku		
Rx toraksi	☐ Po	☐ Jo	Ora _____			
Rx pelvisi	☐ Po	☐ Jo	Ora _____			
Rx kolona cervikale	☐ Po	☐ Jo	Ora _____			
ECO abdominale	☐ Po	☐ Jo	Ora _____			
Tetanoz	☐ Imunoglobulina	☐ Vaksinë				

Aneksi 5 Përfshin vlerësimin mjekësor me të specializuar nga specialistët përkatës të fushës si brenda spitalit ushtu edhe nga një spital rajonal ose spital universitar(terciar).

Vlerësimi dytësor

KONSULENCA

- ☐Kardiolog
- ☐Kirurg vaskular
- ☐Neurokirurg
- ☐Kirurg Plastik
- ☐Kirurg i kolonës
- ☐Tjetër _____

Data dhe Ora e CT-Skanerit të parë

• Sipas zonës anatomike:

- ☐Kranial
- ☐Torakal
- ☐Abdominal
- ☐Tjetër _____

Data dhe Ora e ekzaminimit të parë Jo CT-Skanerit & Jo Angio CT

• Sipas zonës anatomike:

- ☐Rx Toraksi
- ☐Rx kolonës
- ☐Eco abdominale
- ☐Rx pelvisi
- ☐Rx e gjymtyrëve
- ☐Tjetër _____

Data dhe Ora e ekzaminimit të parë(Angio grafi)

• Sipas zonës anatomike:

- ☐Rx Toraksi
- ☐Rx kolonës
- ☐Eco abdominale
- ☐Rx pelvisi
- ☐Rx e gjymtyrëve
- ☐Tjetër _____

Aneksi 6 (pasqyron dëmtimet që ka pësuar pacienti në bazë të ekzaminimeve instrumentale të kryera dhe plotësohet nga personeli mjekësor)

Bilanci I dëmtimeve

Zona anatomike	Ekzaminim i kryer			Rezultati
KRANIUM		CT		
MAKSILO-FACIAL		CT		
CERVIKAL	Rx	CT	RM	
TORAKSI	Rx	CT	ECO	
ABDOMEN		CT	ECO	
PELVIS	Rx	CT		
GJYMTYRET INF.	Rx	CT		
KOLONA CERVIKALE	Rx	CT	RM	
KOLONA DORSALE	Rx	CT	RM	
KOLONA LUMBARE	Rx	CT	RM	
GJYMTYRET SUP.	Rx	CT		
TJETËR				