|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| https://desammaullin.files.wordpress.com/2014/05/logo-desam.png | CESFAM Carelmapu, Departamento de Salud Maullín | Edición: 1°  Fecha: Marzo 2016  Vigencia 2016 a 2019 |
| **Estandarización de carro de paro** | | |

Protocolo Carro de paro

CESFAM CARELMAPU

Departamento de Salud Maullín

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Elaborado por: | Aprobado por: |
| Nombre | EU. Edys Velásquez T.  QF. Maydele Valbuena | AS. Mabel Báez T. |
| Cargo | -Enfermera CESFAM Carelmapu  -Químico Farmacéutico  Dpto Salud Maullín | -Directora CESFAM Carelmapu |
| Firma |  |  |

**1. Objetivo**

Asegurar la calidad de la atención a pacientes que presenten una emergencia médica al interior de Centro de Salud Familiar Carelmapu a través de un procedimiento previamente determinado y supervisado por personal competente, los cuales deben contar con un conjunto de materiales y elementos indispensables, ordenados y de fácil acceso para efectuar una reanimación cardiopulmonar.

**2. Responsable de la implementación y supervisión**

Enfermera/o, al menos una vez al mes será responsable de la supervisión y cumplimiento de las normativas del Protocolo del Carro de Paro.

**3. Responsable ejecución**

Técnicos en Enfermería del Turno Sur al menos una vez a la semana, preferible turno noche día domingo.

Edys los tecnicos paramedidos deberían chequear a diario que el carro este sellado y firmar la planilla ( con esto estamos asegurando que esta completo ante una eventual emergencia en el turno al que están llegando)

**4. Dirigido**

En general a todos los profesionales y técnicos de salud:

* Médicos
* Enfermeras/os
* Matronas
* Kinesiólogas/os
* Tecnólogas/os médicos
* Químicos farmacéuticos
* Técnicos Paramédicos
* Estudiantes en práctica.

**5. Descripción General**

El CESFAM Carelmapu cuenta con un carro de paro ubicado en el Turno Sur, el cual cuenta con medicamentos, soluciones y elementos médico-quirúrgicos necesarios y suficientes para atender una urgencia vital. La documentación del manejo de paro estandarizará el control de cada medicamento e insumo en cantidad, calidad, fecha de vencimiento y registro, para garantizar la seguridad en la atención de un paciente en estado crítico.

**6. Conceptos:**

* 1. **Carro de paro:** Unidad móvil, compacta, que asegura, garantiza e integra los materiales y fármacos necesarios para atender en forma inmediata una emergencia médica con amenaza inminente de la vida por paro cardiorespiratorio.
  2. **Desfibrilador:** Dispositivo que administra una descarga eléctrica al corazón a través de la pared torácica. Sus sensores integrados analizan el ritmo cardiaco del paciente, determinan cuándo es necesaria la desfibrilación y administran la descarga al nivel de intensidad apropiado.
  3. **Fecha de fabricación:** Fecha que se establece en los lotes individuales e indica la fecha en la que se completa la manufactura de los mismos. Puede establecerse también como la fecha en la que el lote se libera, siempre que no exceda los 30 días de la fecha de producción del lote. Se expresa normalmente en mes y año.
  4. **Fecha de vencimiento:** Fecha en la que caduca el principio activo del medicamento.
  5. **Lote:** Es el código que traen los medicamentos y los elementos medico quirúrgicos el cual identifican su fecha de producción.

1. **Normas del Carro de Paro** 
   1. El carro de paro debe ser conocido por todo el personal así como su ubicación dentro del CESFAM. Se debe ubicar en un lugar fijo y fácilmente accesible.
   2. Su uso debe ser exclusivo para RCP. No está permitido abrirlo para otro tipo de necesidades.
   3. Debe ser fácil de trasladar, mantener sus ruedas operativas y sus compartimientos fácilmente accesibles.
   4. Debe tener compartimiento seguro en donde se pueda colocar el desfibrilador externo automático (DEA).
   5. Los medicamentos e insumos deben estar dispuestos en forma ordenada e identificados con carteles visibles.
   6. Debe ser revisado los primeros cinco (5) días hábiles de cada mes, y cada vez que sea necesario abrir el carro de paro, dejando acta de apertura y cierre del mismo; se verificará: fechas de vencimiento de medicamentos e insumos según **semaforización,** funcionamiento de: laringoscopio y bolsa de insuflación. Se debe revisar inmediatamente después de haber sido utilizado, reponiendo y ordenando el material.
   7. Mantener en un lugar visible del carro de paro, el Algoritmo de la reanimación cardio-pulmonar.
   8. Mantener tablas estandarizadas de dosificación de medicamentos pediátricos según edad y peso del paciente.
   9. Asear el material reutilizable según norma local vigente.
   10. Cualquier novedad debe ser informado oportunamente a la enfermera/o a cargo o al TENS responsable de coordinar el mantenimiento de los equipos.
   11. Los formatos serán suministrados mensualmente por enfermera/o a cargo y tanto el inventario como el acta deber ser firmados con sello y nombre claros de la enfermera/o que realiza el procedimiento.

**8. Instrucciones**

El protocolo tiene dos fases, la primera es el inventario general y la segunda el control diario

* 1. **Inventario general**

Esta actividad es realizada por enfermera/o asignada/o al servicio./ según la descripción el técnico paramédico también lo realizaría los domingos

* + 1. Abrir el carro de paro y registrar en el formato de acta de carro de paro el número de sello retirado**,** además de debe disponer del último inventario general.
    2. Se debe realizar el conteo, verificar fecha de vencimiento, lote de fabricación y registro de cada medicamento e insumo. Esta información es consignada en el formato inventario carro de paro. Los medicamentos se identificarán con el siguiente código de colores que permiten realizar un control a las fechas de vencimiento:

Semaforización de medicamentos y equipos medico quirúrgicos del carro de paro

|  |  |
| --- | --- |
| **COLOR** | **FECHA DE VENCIMIENTO** |
| **Rojo** | Menor o igual a 4 meses de su caducidad. **DEVOLUCION A FARMACIA PARA CANJE** |
| **Amarillo** | 4 meses hasta 12 meses de su Vencimiento |
| **Verde** | Mayor de 12 meses. |

* + 1. Una vez identificados insumos o medicamentos próximos a vencer (cuatro meses), estos deben ser registrados en el formato, para cambio por parte de farmacia.
    2. El TENS responsable que realiza el inventario debe hacer el trámite con farmacia para el cambio de dichos insumos y/o medicamentos, teniendo en cuenta que el nuevo lote y fecha de vencimiento deben ser incluidos en el formato de inventario de carro de paro. Lo anterior para lograr que el registro de inventario quede completamente actualizado.
    3. Cerrar el carro con el candado y registrar el número consecutivo que corresponda.
    4. Registrar en el acta de carro todo el procedimiento del inventario y los respectivos cambios realizados, el nuevo número de sello de carro de paro (ver instructivo formato “acta de inventario carro de paro”) y archivar junto con el formato inventario carro de paro
  1. **Inventario diario**

Esta actividad es realizada por TENS Turno Sur

* + 1. Diariamente se revisa el estado del candado del carro de paro, el cual debe estar cerrado si no está en uso, También se debe verificar el funcionamiento de los equipo de reanimación, como son, desfibrilador, succionador, bolsa insuflación (ambú), laringoscopio. Se debe **PRENDER, APAGAR Y VERIFICAR QUE SE ENCUENTREN CONECTADOS.**
    2. Este procedimiento debe ser realizado en cada entrega de turno e inicia verificando el número del sello el cual debe corresponder al registrado en el acta del último inventario y la integridad del mismo.
    3. Si esta numeración no corresponde se debe solicitar al TENS de turno saliente que de explicación de la irregularidad y se procede a realizar inventario general del carro de paro.
    4. Si el candado corresponde y se encuentran en buen estado se debe proceder a registrar en el formato establecido para control diario de carro de paro.

**9. Actualización**

Este protocolo debe ser evaluado cada 4 años o antes de ser necesario a partir de la fecha de autorización.

**ANEXOS**

1. **Equipamiento carro de paro**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Distribución General | **Material** | **Distribución** |
| DEA | Bandeja superior |
| Medicamentos | 1ra bandeja |
| Materiales vía venosa | 2da bandeja |
| Materiales intubación | 3ra bandeja |
| Material oxigenoterapia | 4ta bandeja |
| Materiales varios | 5ta bandeja |
| Fluido terapia ambú | 6ta bandeja |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Materiales** | **Medicamentos/ Insumos** | **Cantidad** |
| Equipos | Tabla de reanimación | 1 |
| Desfibrilador Externo Automático | 1 |
| Electrodos, bolsa | 1 |
| Pasta conductora, frasco | 1 |
| Medidor de signos vitales (termómetro, saturómetro, estetoscopio) | 1 c/u |
| Laringoscopio con hojas rectas | 1 |
| Laringoscopio con hojas curvas | 1 |
| Inductor TET | 1 |
| Fonendoscopio | 1 |
| Pilas de repuesto para laringoscopio | 4 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gaveta de Medicamentos | Adrenalina | 2 |
| Adenosina | 3 |
| Amiodarona | 4 |
| Atropina | 2 |
| Aspirina | 4 |
| Gelatina modificada | 1 |
| Metamizol supositorio | 5 |
| Lidocaína | 2 |
| Propanolol | 5 |
| Verapamilo | 5 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gaveta de soluciones  Manejo vía venosa | Agua destilada 10 ml amp | 2 |
| Suero fisiológico 500 ml matraz | 2 |
| Suero glucosado 5% 500ml matraz | 2 |
| Suero glucosado 10% 500 ml matraz | 2 |
| Suero glucosado 30 % 500 ml matraz | 2 |
| Voluven 500 ml matraz | 2 |
| Bajada de suero | 4 |
| Bránula n°16,18,22 | 4 c/u |
| Jeringas 3cc,5cc,10cc,15cc | 4 c/u |
| Torulas, paquete |  |
| Tela adhesive | 2 |

**Falta el Lactato de Ringer????? Y en la planilla que yo le envie me falto incluir las glucosas**

**Equipos, Insumos y materiales**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Producto** | **N°** | **Producto** | **N°** |
| Alargador con llave | 3 | Jeringas 5,10,20 cc | 4 c/u |
| Bajada macro, micro, bomba | 1 c/u | Jeringa insulina | 2 c/u |
| Catéter 22,20,18 | 2 c/u | Tegaderm | 2 |
| Tapas rojas | 3 | Sachet alcohol | 6 |
| Tela transpore | 1 | Cinta fijación tubo | 2 |
| Tela micropore | 1 | Tubo ET 6.5,7.0,7.5,8.0,8.5,9.0 | 1 c/u |
| Cánula mayo | 1 | Sonda aspiración n° 14 | 1 |
| Pinza maggil | 1 | Máscara recirculación | 1 |
| Guante estéril 7, 7.5, 8, 8.5 | 2 c/u | Sonda gástrica n°14 | 1 |
| Bigotera, mascara O2 | 1 | Conexión O2 a red | 1 |
| Set O2 Tubo ET | 1 | Lentes protectores | 1 |
| Frasco humidificador | 1 | DEA | 1 |
| Silicona de aspiración /bolsa receptual | 1 | Laringoscopio c/ hojas | 1 |
| Ambú con reservorio y válvula de Peep | 1 | Conexión aspiración a red | 1 |