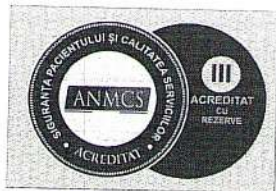




SPITALUL DE
PSIHIATRIE
SĂPUNARI



SPITALUL DE PSIHIATRIE SĂPUNARI

Sat SĂPUNARI, str. 22 nr. 15, Comuna LEHLIU, Județul CĂLĂRAȘI Cod poștal 917151
Tel/Fax: 0242645174; Tel: 0242645194 Website: www.sp-sapunari.ro

E-mail: office@sp-sapunari.ro;

Spital acreditat ANMCS – Ordin 420 /23.12.2024



Aprobat

Manager,

Ec. Daniela Chiriac

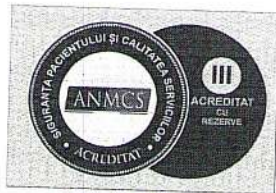
CRITERII DE INTERNARE ÎN COMPARTIMENTUL DE ÎNGRIJIRI PALIATIVE

În secția de îngrijiri paliative, internarea pacienților se va face cu respectarea următoarelor criterii :

- Evoluție progresivă cu înrăutățirea simptomelor și/sau a valorilor analizelor și/sau scăderea statusului funcțional (status ECOG 3-4);
- Stadiul sever sau final la diagnosticul initial,
- Sindrom hipoanabolic și handicap nutrițional critic ,cu scăderea greutății cu 5% sau mai mult în ultimele 3 luni , în timpul unei boli progresive cu/sau fără disfagie ireversibilă;
- Prezența comorbidităților severe, ce duc la o speranță de viață de 12 luni sau mai mică;
- Sindrom dureros acut/cronic ireductibil (VAS=6-7);
- Pacienți cu demență în ultimul stadiu, dacă se află în una din următoarele situații:
 - Stadiul 7 sau mai mult, conform scalei de evaluare funcțională;
 - Incapacitatea de mișcare fără asistență;
 - Incapacitatea de a-și asigura igiena personală fără asistență;
 - Incontinentă urinară sau fecală, intermitentă sau constantă;
 - Comunicare verbală fără sens, doar în fraze stereotipice, sau abilitatea de a vorbi în limita a șase sau foarte puține cuvinte inteligibile.



SPITALUL DE
PSIHIATRIE
SĂPUNARI



SPITALUL DE PSIHIATRIE SĂPUNARI

Sat SĂPUNARI, str. 22 nr. 15, Comuna LEHLIU, Județul CĂLĂRAȘI Cod poștal 917151
Tel/Fax: 0242645174; Tel: 0242645194 Website: www.sp-sapunari.ro

E-mail: office@sp-sapunari.ro ;

Spital acreditat ANMCS – Ordin 420 /23.12.2024

--Pacienții cu Boala Parkinson, dacă prezintă handicap nutrițional critic evidențiat prin una din următoarele manifestări:

- ✓ administrarea orală insuficientă de alimente și lichide pentru a menține pacientul în viață;
- ✓ pierdere continuă în greutate;
- ✓ deshidratare sau hipovolemie;
- ✓ absența metodelor de hrănire artificială;
- ✓ evoluția rapidă a bolii sau complicații în ultimele 12 luni, evidențiate prin:
 - trecerea de la mobilitate independentă la scaunul cu roțile sau imobilizarea la pat;
 - trecere de la vorbirea normală la vorbire abia inteligibilă sau chiar neinteligibilă;
 - trecere de la alimentația normală la cea semi-solidă/semi-lichidă;
 - trecere de la capacitatea de a desfășura independent majoritatea sau chiar totalitatea activităților zilnice la nevoia majoră de asistență din partea îngrijitorului.

Director Medical,
Dr Tudorescu -Morjan Elena