

**PROTOCOL CLINIC INSTITUTIONAL BRONŞIOLITA ACUTĂ LA COPIL**  
**F. ASPECTE MEDICO-ORGANIZATORICE**

**1. Medicul de familie-** în cazul supravegherii copiilor cu "Bronşiolită acută" - realizează conduita pacientului (PCN C.2.5).

În cadrul supravegherii copiilor cu "Bronşiolita acută", conform standardelor, medicul de familie efectuează investigaţii de laborator şi paraclinice (PCN C 2.5.4), iar pacienţilor trataţi în condiţii de ambulator le indică tratamentul ( PCN C 2.5.7) .

**M/F prin înscrieri în fişa de ambulator şi îndeplinirea Extras- trimitere (F.027/e) argumentează necesitatea îndreptării la**

- medicul pediatru (CS Străşeni-biroul 213,209, tel.0-237-27352)
- medicul ftziopulmonolog (tel.0-237-24096)
- medicul ORL (CCD Străşeni, biroul 24, tel. recep'ie 0-237-24817).

**Spitalizarea** va fi efectuată conform Criteriilor de spitalizare (PCN C. 2.5.6) de urgenţă, la indicaţia şi trimiterea medicului de familie sau medicului pediatru, medicului ftziopulmonolog.

**Criteriile de spitalizare a copilului cu BA (C.2.5.6)**

- Prezenţa factorilor de risc pentru formă severă de boală
  - Vârsta < 3 luni
  - Prematuritate (<35 săptămâni v.g.)
  - Boli cornice (displazia bronhopulmonară, fibroza chistică, cardiopatie congenitală, imunodeficienţă, boală neuromusclară)
- Forma medie sau severă de boală
  - Stare generală alterată, toxică, letargie
  - Detresă respiratorie medie sau severă
  - Apnee
  - Dificultăţi de alimentaţie, deshidratare
  - Hipoxemie (SpO<sub>2</sub><95%), FR>60/min
  - Probleme sociale
  - Îngrijire neadecvată la domiciliu
  - Distanţă mare faţă de serviciul medical
  - Complicaţii toxice: encefalopatie toxiinfecţioasă, sindrom convulsiv, insuficienţă respiratorie şi cardiovasculară, hepatită toxică, nefrită toxică, ileus paralytic

**Notă:**

- decizia privind spitalizarea copilului cu bronşiolita acută se va face în baza istoricului bolii, examenului fizic, dar şi luând în consideraţie factorii sociali, comorbidităţi, factorii de risc, durata bolii. De obicei perioada cea mai severă a bolii este între zilele 3-5.
- copiii cu sindromul Down pot avea hipoplazia pulmonară sau MCC

**Spitalizarea va fi efectuată:**

Vârsta	Denumirea staţionarului	Telefon
0– 18 ani	IMSP SR Străşeni, Secţia Pediatrie	tel AMU 112; tel.Secţia de internare –0-237-22870 tel.Secţia Pediatrie 0-237-22801

**2. Medicul de familie, medicul pediatru, medicul ftziopulmonolog** în baza examenului clinic, rezultatelor investigaţiilor obligatorii sau/şi recomandările specialiştilor cointeresaţi va confirma sau infirma diagnoza "Bronşiolita acută" , va spitaliza (C 2.5.6) îndeplinind trimiterea pentru spitalizare (extras- trimitere 027/e).

**3. Interacţiunea cu alte instituţii**

**a.** Investigaţiile clinice şi biochimice de laborator, pacientul le va efectua în laboratorul CS Străşeni (şef laborator Zinaida Şargu, tel. 79487155/067113717) sau în subdiviziunile laboratorului din cadrul OMF (Codreanca, Recea, Romaneşti). Pentru efectuarea investigaţiilor în CS Străşeni (care nu necesită prezenţa pacientului), materialul biologic va fi însoţit de îndreptare şi transport din cadrul fiecărui OMF.

**b.** Examinarea radiologică se va efectua în cabinetul radiologic din CS Strășeni (str. Ștefan cel Mare 105, biroul 109, tel. medicului radiolog Vladimir Eremia 069796736

**c.** Investigațiile imunologice, investigații de laborator mai costisitoare vor fi efectuate prin programare în cadrul IMSP Centrul Republican de Diagnostic Medical, în baza contractului încheiat cu CNAM, și conform Anexei 4, la tel. Trimiterea-extras 027/e va fi eliberată de către medicul de familie/medicul pediatru, vizată prin CMC în cadrul CCD Strășeni, biroul 3, responsabil- Doina Mura tel. 0237-23647.

**d.** Frotiul din orofaringe va fi efectuat la îndreptarea medicului de familie, medicului pediatru, în mod centralizat materialul biologic va fi preluat în cadrul Laboratorului Bacteriologic CSP Strășeni (tel. 0-237-22006) și va fi expedit la laboratorul bacteriologic CSPN în baza contractului de colaborare cu CS Strășeni.

**Strășeni 2024**