

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență
SPECIALITATEA NEUROCHIRURGIE

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 1/22

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență**la specialitatea Neurochirurgie, pe ani de instruire**

| Volum de lucru/ Manopere efectuate | Competență = cunoștințe și deprinderi ce se concretizează în capacități intelectuale și operații mentale. (evaluarea NOȚIUNIIOR TEORETICE) | Barem de manopere, proceduri, tehnici diagnostice (evaluarea practică – manopere efectuate) | Note |
|---|--|--|-------------|
| Anul I (19 săpt.) | | | |
| EXAMINAREA CLINICĂ A PACIENTULUI Examinează primar pacienții de profil internați în secția de neurochirurgie, în alte secții spitalicești sau în secția de internare. | 1. Determinarea semnelor vitale ale pacientului 2. Determinarea altor semne importante | I. Determinarea semnelor vitale ale pacientului: 1.Evaluarea diferenței dintre Semne și Simptome 2. Evaluarea frecvenței/calității respirației (evaluare secundară) 3. Verificarea frecvenței/ritmicității/calității pulsului 5. Verificarea tegumentelor | |

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență
SPECIALITATEA NEUROCHIRURGIE

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 2/22

| | | | |
|---|---|--|--|
| | Examinarea clinică a pacientului neurochirurgical. Circa 300 pacienți. | 6. Temperatura pacientului II. Determinarea altor semne vitale importante: 1. Mărimea și reactivitatea pupilelor 2. Nivelul de conștientă. 3. Auscultația cordului și plămânilor 4. Palparea pulsurilor arteriale 5. Măsurarea bilaterală a tensiunii arteriale 6. Examenul semnelor meningiene | |
| Împreună cu medicul responsabil elaborează planul de investigații și tratament al pacientului neurochirurgical, completează fișa de observație clinică, cu completările necesare pe parcursul spitalizării. Monitorizează îndeplinirea acțiunilor prescrise. Perfectează documentația de gardă cu raportarea ulterioară șefului de secție, | 1. Procesul de îngrijire 2. Tratamentul pacientului neurochirurgical 3. Investigații neinvazive 4. Procedura de examinare și internare 5. Criteriile de internare a pacienților | I. Procesul de îngrijire: 1. Culegerea de date 2. Analiza și sinteza datelor 3. Planificare îngrijirilor 4. Implementarea sau aplicarea îngrijirilor II. Tratamentul pacientului 1. Medicamentos 2. Intervențional 3. Operator III. Investigații pentru determinarea stării funcționale a sistemului nervos: 1. Investigații prin utilizarea EEG: | |

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență
SPECIALITATEA NEUROCHIRURGIE

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 3/22

clinicii, precum și la ședința de dimineața (raportul de gardă).

Împreună cu medicul responsabil efectuează primirea și examinarea pacienților în secția de internare cu îndeplinirea documentației necesare.

Perfectarea fișei de observație clinică.

Circa 300 foi de observație.

determinarea activității electrice a creierului, ritmului cortical, prezenței activității electrice patologice.
2. Investigații prin utilizarea Electromiografiei: Determinarea conductibilității în fibrele motorii și senzorii ale nervilor periferici, efectuarea probelor de apreciere a transmisiunii la nivelul joncțiunii neuro-musculare, activitatea bioelectrică musculară în repaos și la efort fizic.

3. Dopplerografia vaselor cerebrale: înregistrarea direcției și vitezei fluxului sanguin cerebral, starea peretelui vascular, prezența plăcilor ateromatoase.

IV. Examinarea și internarea (documentația de gardă)

1. Examinare clinică sumară
2. Stabilirea unui diagnostic prezumtiv sau final pe baza examinărilor și a investigațiilor efectuate
3. Consemnarea în fișa pacientului ora la

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență
SPECIALITATEA NEUROCHIRURGIE

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 4/22

care a fost chemat medicul și ora la care s-a prezentat.

4. Internarea se face în urma întocmirii unei fișe individuale, examinării și evaluării pacientului, cu excepția cazului în care spitalul nu deține o asemenea secție.

V. Criteriile de internare a pacienților:

1. Pacientul este în stare critică
2. Există posibilitatea apariției unor complicații care pot pune în pericol viața pacientului
3. Afecțiunea pacientului necesită monitorizare, investigații suplimentare și tratament de urgență la nivel spitalicesc
4. Pacientul trebuie să fie supus unei intervenții chirurgicale de urgență
5. Simptomatologia și starea clinică a pacientului corelată cu alți factori, cum ar fi vârsta, sexul etc., pot fi cauzate de o afecțiune gravă chiar dacă testele și investigațiile paraclinice nu dovedesc acest lucru la momentul efectuării lor

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență
SPECIALITATEA NEUROCHIRURGIE

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 5/22

| | | | |
|--|---|--|--|
| | | <p>6. Elucidarea cazului necesită investigații suplimentare ce nu pot fi efectuate la momentul respectiv, iar starea pacientului nu permite externarea</p> <p>7. Afecțiunea pacientului nu permite autosuținerea, iar pacientul locuiește singur și este fără aparținători;</p> <p>8. Alte situații bine justificate aduse de medicul de gardă .</p> | |
| <p>Împreună cu medicul responsabil completează primar fișa de indicații, cu completările ulterioare zilnice.</p> <p>Înregistrează toți pacienții care se adresează în secția de internare.</p> | <p>Perfectarea fișei de indicații.</p> <p>Circa 300 fișe de indicații.</p> | <p>1. Perfectarea fișei de indicații clinice în conformitate cu capitolele-informațiile sugerate</p> <p>2. Păstrarea secretului de serviciu și confidențialitatea tuturor datelor cu caracter personal precum și a informațiilor legate de activitatea din spital.</p> | |
| <p>Împreună cu medicul responsabil efectuează manoperele diagnostice și curative necesare, inclusiv și la pacienții pre- și postintervenționali (inclusiv prelucrarea plăgii, pansament).</p> | <p>Efectuarea manoperelor diagnostice și curative de baza: Palparea organelor interne, percuția și auscultația cordului.</p> <p>Pansamentul</p> | <p>1. Palparea organelor interne</p> <p>2. Prelucrarea plăgilor, pansament postintervențional</p> <p>3. Percuția și auscultația cordului.</p> <p>4. Examinarea semnelor meningiene, reflexelor osteotendinoase, semnelor</p> | |

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA NEUROCHIRURGIE

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 6/22

| | | | |
|---|---|---|--|
| Monitorizează și evaluează starea pacienților instabili, cu indicarea suplimentară a acțiunilor necesare împreună cu medicul responsabil (analize, investigații, etc.) | postintervențional. Aprecierea stării funcționale a sistemului nervos. | piramidale, fotoreacției, reflexului cornean, reflexului faringean. | |
| Activează în laboratorul catedrei/ secției în calitate de ajutor/asistent medical în efectuarea diagnosticului, inclusiv și cel funcțional. Programează investigațiile de diagnostic pacienților din secție. Verifică starea utilajului medical din secție cu pregătirea aparatajului diagnostic către investigațiile ulterioare. Puncția lombară (20 asist/executări) | Activitatea în laboratorul catedrei/ secției ca ajutor/asistent medical în efectuarea diagnosticului funcțional și pregătirea aparatajului diagnostic către investigații. Asistă medicul, poziționează pacientul pentru puncție, prelucrează cu antiseptice locul puncției. Pregătește | | |

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA NEUROCHIRURGIE

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 7/22

| | | | |
|--|---|--|--|
| <p>Buletine hematologice (30 interpretat)</p> <p>Test la incarcare la glucoza (10 interpretat)</p> <p>Profile dislipidemice (30 interpretat)</p> <p>Reechilibrare acido-bazica (10</p> | <p>seringa cu anestezic, supraveghează pacientul și îl menține în poziția corespunzătoare efectuării puncției, este atent la starea generală a pacientului în timpul puncției, pregătește acul de puncție preia lichidul cefalo-rahidian și îl introduce în eprubete.</p> | | |
|--|---|--|--|

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență
SPECIALITATEA NEUROCHIRURGIE

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. **8/22**

interpretat)

Reechilibrarea diabetului decompensat
(5 cazuri)

Determinări hormonale (20 interpretat)

Scintigrafie tiroidiana (5 interpretat)

Explorări imagistice ale creierului (CT,
IRM) (100 interpretat)Explorări imagistice ale coloanei
vertebrale și măduvei spinării (CT, IRM)
(50 interpretat)Buletine de craniografie și radiografii ale
coloanei vertebrale (70 interpretat)Electroencefalografie (20
asistat/interpretat)

Electromiografie (30 asistat/interpretat)

Dopplerografia vaselor cerebrale (30
asistat/interpretat)

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA NEUROCHIRURGIE

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 9/22

| | | | |
|---|---|--|--|
| | | | |
| <p>Activează în calitate de asistent al rezidentului senior sau medicului din secție. Controlează dinamica investigațiilor și procedurilor pacientului din secție. Completează împreună cu medicul responsabil documentația necesară.</p> <p>Monitorizează transferul pacientului în/ din secție sau terapie intensivă / sala de operații</p> | <p>Pregătirea pacientului de investigație sau procedură, etc...</p> <p>Cunoașterea efectelor adverse ale tratamentului, posibilelor complicații ale investigațiilor</p> | | |
| <p>Împreună cu medicul responsabil activează în sala de operație</p> | <p>Pregătește și aranjează utilajul medical în sala de operație, poziționează pacientul pe masa de operații, marchează abordul chirurgical, prelucrează câmpul</p> | | |

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență
SPECIALITATEA NEUROCHIRURGIE

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 10/22

| | | | |
|--|-----------|--|--|
| | operator. | | |
| Puncția coarnelor laterale 5 (A/I) | | | |
| Operații la plex brahial 3 (A/I) | | | |
| Operații la nervi periferici 5 (A/I) | | | |
| Prelucrarea primară chirurgicală a plăgii 10 (A/I) | | | |
| Suturarea plagii 50 (A/E) | | | |
| Anul II (35 săpt.) | | | |
| Se mențin manoperile și competențele de la nivelul anului 1, cu activitate mai mare în secție și sala de operații în calitate de asistent al medicului/ șefului de secție. In secție monotorizează pacienții instabili (lăsați la evidență). | | | |
| Examenul fundului de ochi - 20 (A/E) | | | |
| Examenul lichidului cefalorahidian. Puncția lombară – 10 (A/E). | | | |
| Explorarea radiologica a canalului rahidian si a conținutului său, maduva spinarii si radacini – 10 (A/I) | | | |
| Radiografia simplă de craniu –20 (A/I). | | | |

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență
SPECIALITATEA NEUROCHIRURGIE

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 11/22

Examenul ultrasonografic al circulației cervico-cerebrale – 30 (A/E).

Angiografia sistemului arterial cervico-cerebral și vertebro-medular- 10 (A/I).

Tomodensitometrie cerebrală și medulară – 50 (A/I).

Potențiale evocate somestezice (PESS), potențiale evocate vizuale (PEV), auditive (PEA) - 30 (A/I).

Stimularea magnetică transcraniană – interpretarea potențialelor evocate 30 (A/I).

Electroencefalografia. Montajul EEG și interpretarea de rutină – 40 (A/I).

Principalele explorări neuroelectrofiziologice: electromiografia (EMG) și electroneurografia – 40 (A/I).

Imagistica prin rezonanță magnetică a structurilor nevraxiale și periferice – 30 (A/I).

Ultrasonografia sistemului neuromuscular – 10 (A/I).

Examenul imagistic în afecțiunile prevăzute în tematica, pe aparate și sisteme – 50 (A/I).

Interpretarea rezultatelor de la explorările respiratorii (spirometrie și determinarea gazelor sanguine) – 20 (A/I).

Interpretarea principalelor date ecocardiografice pentru patologia prevăzută în tematica – 40 (A/I).

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență
SPECIALITATEA NEUROCHIRURGIE

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 12/22

Interpretarea datelor de ecografie abdominală – 50 (A/I).

Interpretarea rezultatelor de la toracocenteză – 10 (A/I).

Interpretarea rezultatelor de laparocenteză – 10 (A/I).

Tehnici de explorare a secreției gastrice și interpretarea rezultatelor – 10 (A/I).

Interpretarea rezultatelor examenului echo-Doppler de vase periferice -30 (A/I).

Interpretarea examenelor urinare de laborator – 50 (A/I).

Tehnicile de resuscitare cardiorespiratorie - 5 pe manechin (A/E).

Defibrilarea și cardioversia – 5 (A/I).

Interpretarea rezultatelor de sânge periferic și maduva pentru principalele afecțiuni hematologice prevăzute în tematica – 50 (A/I).

Puncția biopsie hepatică: interpretare – 5 (A/I).

Aplicarea unor teste de evaluare a QI-15 (A/I).

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență
SPECIALITATEA NEUROCHIRURGIE

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 13/22

Traucțiune transcraniană cu potcoavă sau halou 5 (A/E)

Abordul anterior al coloanei vertebrale cervicale cu leziune traumatică 12 (A/E)

Abordul posterior al coloanei vertebrale cervicale cu leziune traumatică (inclusiv artrodeza) 12 (A/E)

Abordul posterior al coloanei vertebrale toracale cu leziune traumatică (inclusiv artrodeza) 12 (A/E)

Abordul posterior al coloanei vertebrale lombare cu leziune traumatică (inclusiv artrodeza) 12 (A/E)

Abordul posterolateral al coloanei toracale 3 (A/E)

Abordul posterolateral al coloanei lombare 3 (A/E)

Corporectomie cu reconstrucție vertebrală 5 (A/E)

Tratamentul chirurgical al unei hernii de disc cervicale 12 (A/E)

Tratamentul chirurgical al unei hernii de disc toracale 2 (A/E)

Tratamentul chirurgical al unei hernii de disc lombare 20 (A/E)

Tratamentul chirurgical al spondilolistezisului 5 (A/E)

Abordul chirurgical al unei tumori intramedulare 2 (A/E)

Abordul chirurgical al unei tumori subdurale 3 (A/E)

Abordul chirurgical al unei tumori de coadă de cal 1 (A/E)

Abordul chirurgical al unei tumori vertebrale 2 (A/E)

Abordul chirurgical al unei tumori extradurale 2 (A/E)

Operații în complicații ale TVM – prelucrarea decubităților 5 (A/E)

Anul III (45 săpt.)

Se mentine volumul manoperilor efectuate de sinestătător precum și a competențelor precedente cu extinderea lor.

Astfel rezidentul anului III va examina primar pacientul împreună cu medicul responsabil, cu stabilirea tacticii de

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență
SPECIALITATEA NEUROCHIRURGIE

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 14/22

examinare și tratament, iar ulterior va completa de sinestător fișa de observație clinică, fișa de indicații, etc...cu control ulterior al medicului responsabil. Totodată rezidentul activează în volum mai mare în sala de proceduri și sala de operații.

Examenul fundului de ochi - 20 (A/E)

Examenul lichidului cefalorahidian. Puncția lombară – 10 (A/E).

Explorarea radiologică a canalului rahidian și a conținutului său, maduva spinării și radacini – 10 (A/I)

Radiografia simplă de craniu –20 (A/I).

Examenul ultrasonografic al circulației cervico-cerebrale – 30 (A/E).

Angiografia sistemului arterial cervico-cerebral și vertebro-medular- 10 (A/I).

Tomodensitometrie cerebrală și medulară – 50 (A/I).

Potențiale evocate somestezice (PESS), potențiale evocate vizuale (PEV), auditive (PEA) - 30 (A/I).

Stimularea magnetică transcraniană – interpretarea potențialelor evocate 30 (A/I).

Electroencefalografia. Montajul EEG și interpretarea de rutină – 40 (A/I).

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență
SPECIALITATEA NEUROCHIRURGIE

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 15/22

Principalele explorări neuroelectrofiziologice: electromiografia (EMG) și electroneurografia – 40 (A/I).

Imagistica prin rezonanța magnetică a structurilor nevraxiale și periferice – 30 (A/I).

Ultrasonografia sistemului neuromuscular – 10 (A/I).

Examenle imagistice în afecțiunile prevăzute în tematica, pe aparate și sisteme – 100 (A/I).

Trepanare osteoplastică la bolnavii cu TCC 10 (A/E)

Trepanarea craniului prin rezecție 7(A/E)

Sutura unei plăgi a scalpului 30(A/E)

Drenajul ventricular extern 10(A/E)

Tratamentul chirurgical al unui hematom extradural 10(A/E)

Tratamentul chirurgical al unui hematom subdural acut 10(A/E)

Tratamentul chirurgical al unui hematom subdural cronic 10(A/E)

Tratamentul chirurgical al unui hematom intracerebral posttraumatic 2(A/E)

Tratamentul chirurgical al unei fracturi craniene intruzive 5(A/E)

Tratamentul chirurgical al unei plăgi craniocerebrale 3(A/E)

Tratamentul chirurgical al unei fistule LCR posttraumatice 1(A/E)

Cranioplastie 2(A/E)

Craniectomie decompresivă 3(A/E)

Înlăturarea focarului de contuzie și delacerație 5(A/E)

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA NEUROCHIRURGIE

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 16/22

| Manopere. | Competente. | | |
|--|--|--|--|
| <p>Efectuează examinarea Rx (100), mielografie (20), CT (50), IRM (50), angiografie (5).</p> <p>Stabilește diagnosticul primar și diferențiat. Diagnosticul clinic și tactica de tratament va fi confirmat de către medicul responsabil.</p> <p>Efectuează teste de diagnostic funcțional.</p> | <p>Efectuarea manoperelor diagnostice și curative de complexitate medie:</p> <p>Interpretarea imaginilor electrofiziologice, ecografice, radiologice, a analizelor de laborator etc..</p> <p>Stabilirea împreună cu medicul responsabil a diagnosticului primar și diferențiat, a tacticii de tratament.</p> | <p>Efectuarea tehnicilor medicale de diagnostic și tratament pentru diferite categorii de vârstă</p> <p>Aprecierea gravității stării bolnavului și intervenția de urgență sau planică</p> <p>Lucrul de profilaxie și diagnostic prezumtiv în eventualele complicații ale stărilor cornice</p> <p>Efectuarea educației pentru sănătate a populației - popularizarea modului sănătos de viață, inclusive a problemelor vizând psihologia și igiena familiei, problem de igienă a muncii, igiena odihnei, alimentarea rațională</p> <p>Fortificarea cunoștințelor și aptitudinilor în depistarea și combaterea factorilor de risc</p> | |

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență
SPECIALITATEA NEUROCHIRURGIE

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 17/22

| | | | |
|---|---|---|--|
| Poate efectua de sinestătător sub supravegherea medicului responsabil sau asistența sa a următoarelor intervenții: puncția lombară (20), blocaj paravertebral sau epidural (50), trepanare osteoplastică (10), suturarea unei plăgi a capului (30) etc. | Îndeplinirea puncției lombare, blocajului paravertebral, epidural, plexurilor și nervilor periferici, intervențiilor chirurgicale de complexitate mică. | Efectuarea și aprecierea rezultatelor examenului clinic și paraclinic contemporan Rezolvarea problemelor de diagnostic, tratament și pronostic bazate pe algoritme de conduită; | |
| Efectuează și prezintă comunicări, referate la conferințele științifice. Participă și face recenzii împreună cu medicul responsabil la conferințele clinico- morfologice. | Elaborarea referatelor științifice. Analiza și pregătirea rapoartelor pentru cazurile clinice dificile. | Formulara diagnosticului clinic conform clasificărilor internaționale acceptate Folosirea rațională a terapiilor alternative Înșușirea standardelor de conduită diagnostică și curativă a pacienților | |
| Anul IV (45 săpt.) | | | |
| Se mențin competențele precedente cu extinderea lor, precum și a manoperelor efectuate desinestătător. Rezidentul anului IV va examina primar pacientul împreună cu medicul responsabil, cu stabilirea tacticii de investigații și tratament, va completa singur foaia de observație clinică, foaia de indicații, etc...sub semnatura medicului | | | |

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență
SPECIALITATEA NEUROCHIRURGIE

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 18/22

responsabil. Va interpreta per ansamblu examinarea instrumentală și de laborator a pacientului. Se vor exitinde competențele de neurochirurgie și imagistică medicală. Va rezovla singur unele urgențe neurochirurgicale, cu înștiințarea medicului respionsabil sau sefului de secție.

Efectuarea de sinestătător sub supravegherea medicului responsabil sau cu asistența sa, a manoperelor neurochirurgicale conform competențelor.

Efectuarea intervențiilor neurochirurgicale de urgență, a celor complexe și a celor de bază.

Folosirea medicinei bazate pe dovezi în luarea deciziilor si confirmarea planului de diagnostic si tratament

Efectuarea tehnicilor bazate pe dovezi în luarea deciziilor si confirmarea planului de diagnostic si tratament

Efectuarea tehnicilor medicale(uzuale) de diagnostic

Folosirea resurselor si tehnologiilor informaționale moderne (computerul, surse Internet, baza de date, telemedicina) în activitatea profesională.

Abordul chirurgical al unui gliom frontal 3 (A/E)

Abordul chirurgical al unui gliom temporal 3 (A/E)

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA NEUROCHIRURGIE

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 19/22

Abordul chirurgical al unui gliom parietal 2 (A/E)
Abordul chirurgical al unui gliom occipital 3 (A/E)
Abordul chirurgical al unui meningiom convexital 2 (A/E)
Abordul chirurgical al unui meningiom parasagital 3 (A/E)
Abordul chirurgical al unui meningiom de creastă sfenoidală 1 (A/E)
Abordul chirurgical al unui meningiom de sanț olfactiv 1 (A/E)
Abordul chirurgical al unui meningiom tentorial 2 (A/E)
Abordul chirurgical al unei tumori intraventriculare 2 (A/E)
Abordul chirurgical al unui craniofaringiom 2 (A/E)
Abordul chirurgical transsfenoidal al unei tumori selare 3 (A/E)
Abordul chirurgical intracranian al unei tumori supraselare 2 (A/E)
Abordul chirurgical al unei tumori de regiune pineală 1 (A/E)
Abordul chirurgical al unei tumori de fosa craniană posterioară 3 (A/E)
Abordul chirurgical al unei tumori de unghi pontocerebelos 2 (A/E)
Abordul chirurgical al unei tumori intraorbitare 2 (A/E)
Biopsia stereotactică / neuronavigație a unei tumori cerebrale 3 (A/E)

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență
SPECIALITATEA NEUROCHIRURGIE

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. **20/22****Anul V (45 săpt.)**

Se mențin competențele precedente cu extinderea lor, precum și a manoperelor efectuate desinestător. Rezidentul anului V va examina pacientul sinestător cu informarea medicului responsabil, va stabili tactica de investigații și tratament, va completa singur foaia de observație clinică, foaia de indicații, etc...sub semnatura medicului responsabil. Va interpreta per ansamblu examinarea instrumentală și de laborator a pacientului. Se vor extinde competențele de neurochirurgie și imagistică medicală. Va rezolva singur urgențele neurochirurgicale, cu înștiințarea medicului responsabil sau șefului de secție.

Tratamentul chirurgical al unui hematom extradural la copil 3 (A/E)
Tratamentul chirurgical al unui hematom subdural acut la copil 3 (A/E)
Tratamentul chirurgical al unui hematom subdural cronic la copil 1 (A/E)
Tratamentul chirurgical al unei fracturi craniene intruzive la copil 3 (A/E)
Tratamentul chirurgical al unei plăgi craniocerebrale la copil 8 (A/E)
Abordul chirurgical al unei tumori supratentoriale la copil 5 (A/E)
Abordul chirurgical al unei tumori infratentoriale la copil 5 (A/E)
Abordul chirurgical al unei malformații vasculare intracraniene la copil 2 (A/E)
Drenajul ventriculoperitoneal 13 (A/E)
Ventriculocisternostomia endoscopică 3 (A/E)
Tratamentul chirurgical al unui mielomeningocel 3 (A/E)
Tratamentul chirurgical al unui encefalocel 3 (A/E)
Tratamentul chirurgical al unui chist arahnoidian intracranian 3 (A/E)
Drenaj ventricular extern în hemoragia cerebrală cu inundație ventricol 13 (A/E)

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență
SPECIALITATEA NEUROCHIRURGIE

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 21/22

Montarea drenajului spinal cu cateter în chirurgia anevrismală 3 (A/E)
Tratamentul chirurgical al unui anevrism din circulația anterioară 3 (A/E)
Tratamentul chirurgical al unui anevrism din circulația posterioară 3 (A/E)
Tratamentul chirurgical al malformației arteriovenoase supratentoriale 3 (A/E)
Tratamentul chirurgical al unui cavernom 3 (A/E)
Craniectomia decompresivă pentru tromboza de arteră cerebrală medie 2 (A/E)
Cura chirurgicală a infarctului de emisfer cerebelos 2 (A/E)
Evacuarea unui hematom intraparenchimos supratentorial 26 (A/E)
Evacuarea unui hematom intraparenchimos de emisfer cerebelos 6 (A/E)
Volet pterional pentru aneurisme intracraniene 5 (A/E)
Alcoolizarea nervului Arnold 3 (A/E)
Decompresiunea microvasculară a nervului trigemen 3 (A/E)
Cura chirurgicală a unei infecții a scalpului 10 (A/E)
Tratamentul chirurgical al unui abces cerebral 3 (A/E)

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA NEUROCHIRURGIE

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. **22/22**

Abord chirurgical al empiemelor cerebrale 3 (A/E)

Șef catedră

prof. univ., d.h.ș.m.

Grigore Zapuhlîh

Șef studii rezidenți

conf. univ., d.ș.m.

Vasile Galearschi