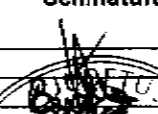
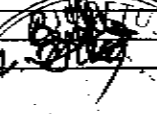
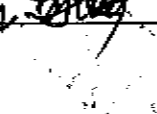
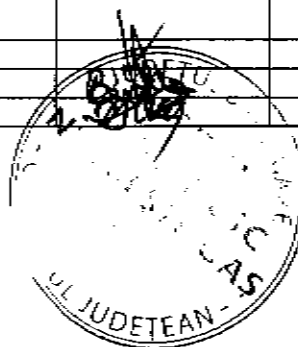


SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	Procedură operationala de triaj a urgențelor in cadrul CPU	Editia <u>1</u> 2 3 4
		Revizia <u>0</u> 1 2 3
	Tip document procedura operational Cod document : DM.10	Exemplar nr.

**Procedură de triaj a urgențelor Compartiment Primiri
Urgente**
Spital Orasenesc Negresti Oas

	Funcție	Nume si prenume	Semnătura	Data
Elaborat	Director medical	Dr.Lupu Cristian		17.08.2015
Verificat	RMC	Dr. Budea Adina		17.08.2015.
Aprobat	Manager	Ing.Mitrut Diana		17.08.2015



SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	Procedură operationala de triaj a urgențelor in cadrul CPU	Editia <u>1</u> 2 3 4
		Revizia <u>0</u> 1 2 3
	Tip document procedura operational Cod document : DM.10	Exemplar nr.

LISTĂ DE DIFUZARE

Ex. nr.	Ediție/ revizie	Difuzare			Observații
		Departament	Nume și prenume	Semnătura	
1	1/0	Manager	Ing. Mitrut Diana		24.08.2015
2	1/0	Director Medical, CPU	Or. Lupu Cristian		24.08.2015
3	1/0	Director financiar contabil	Ec. Pap Dalma		24.08.2015
4	1/0	RMC	Dr. Budea Adina		24.08.2015
5	1/0	Asistent coordonator	Dragoș Viorica		24.08.2015
6	1/0	Sef sectie	Dr. Naghi Emil		24.08.2015
7	1/0	Sef sectie	Dr. Marina Felician		24.08.2015
8	1/0	Sef sectie	Dr. Lupu Dorin		24.08.2015
9	1/0	Sef sectie	Dr. Giuroescu Silviu		24.08.2015
10	1/0	Sef sectie	Dr. Giuroescu Rodica		24.08.2015
11	1/0	Sef comp.	Dr. Ursu Codruta		24.08.2015
12	1/0	Sef comp.	Dr. Damian Ildiko		24.08.2015
13	1/0	Sef comp.	Dr. Olteanu Dragoș		24.08.2015

EVIDENȚA REVIZIILOR

Nr. Crt.	Ed./ Rev.	Pag.	Descriere continut, motivul reviziei, localizare	Data, semnătura persoanei care a efectuat revizia
1	1/0		Editare initiala pentru implementare si conformare la cerintele referentialelor SR EN ISO 9001:2008	

SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	Procedură operationala de triaj a urgențelor in cadrul CPU	Editia <u>1</u> 2 3 4
		Revizia <u>0</u> 1 2 3
	Tip document procedura operational Cod document : DM.10	Exemplar nr.

1.SCOP

Reglementeaza procedurile specifice CPU. Compartimentul de Primire Urgente (C.P.U) este deschis tuturor pacienților care solicită acordarea asistenței medicale de urgență în urma apariției unor acuze acute noi sau pe fondul acutizării unor afecțiuni cronice.

2. DOMENIUL DE APLICARE

Procedura se aplică la CPU.

3. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

ORDINUL M.S.nr.1706 /2006

4. DESCRIERE PROCEDURĂ

Procedura de triaj a pacienților care se prezinta la CPU va fi efectuata de personalul de serviciu pe tura Avand in vedere deficitul de personal incadrat la CPU, nu sunt asistenti medicali doar cu atributii de triere a pacienților.Din acest motiv preluarea pacienților si triajul acestora va fi efectuat de catre personalul mediu disponibil.Acestia vor prelua imediat ce este posibil bolnavii care se prezinta la CPU ii va evalua si incadra intr-o categorie de urgenta,dupa care se va aplica protocolul de diagnosticare si tratament.

Cand asistenta de la triaj a identificat mai mult de 3 pacienti urgenti este responsabilitatea ei sa asigure accesul cat mai rapid la evaluarea acestora de catre medic si tratament

Triajul este un proces dinamic: starea pacientului se poate imbunatati sau deteriora in timpul asteptarii.

Procesul de triaj:

- Toti pacientii trebuie evaluati (cel putin vizual) in decurs de 10 min de la sosire
- Evaluarea completa a pacienților nu trebuie efectuata in zona de triaj decat daca nu mai sunt alti pacienti care asteapta sa fie vazuti. Trebuie inregistrate numai informatiile necesare pentru a stabili o categorie de triaj
- O evaluare rapida se efectueaza atunci cand sunt mai mult de 2 pacienti in zona de triaj. Dupa ce s-a realizat o minima evaluare a tuturor pacienților, categoriile 4 si 5 care au fost trimise in sala de asteptare trebuiesc evaluate mai 'detaliat'
- Prioritate apentru asistenta medicala se poate schimba ca urmare a unei evaluari mai detaliate sau pe masura ce semnele si simptomele pacienților se modifica. Trebuiesc consemnate datele de la triajul initial precum si orice alte modificari ulterioare
- Pacientii din categoriile 1 si 2 se transfera imediat in zona de tratament.

Evaluare: subiectiva/ date obiective

- interviu de 2-5 min
- evaluare sumara (asistenta din zona de tratament trebuie sa continue evaluarea)
- obtinerea unui minim de informatii necesar pentru stabilirea starii pacientului si necesitatii ingrijirii medicale imediate

Parametrii clinici

- Parametrii clinici evaluati la triaj: acuza principala, durerea
- Parametrii clinici masurati la triaj: tensiune arteriala, frecventa cardiaca si respiratorie, temperatura, saturatie O2, glicemia.

SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	Procedură operationala de triaj a urgențelor in cadrul CPU	Editia <u>1</u> 2 3 4
		Revizia <u>0</u> 1 2 3
	Tip document procedura operational Cod document : DM.10	Exemplar nr.

- Categoria de urgenta in care este incadrat pacientul este data de catre cea mai severa stare patologica pe care o prezinta pacientul in momentul triajului. Odata identificata o stare patologica care prezinta un risc pentru pacient, aceasta va fi tratata in conformitate cu gradul de urgenta pe care il impune.

- Incadrarea pacientilor intr-o clasa de triaj se efectueaza in conformitate cu prevederile anexelor:

Semne vitale

- se evalueaza numai daca sunt necesare pentru incadrarea intr-o categorie sau daca timpul o permite: altfel, aceasta este responsabilitatea personalului din zona de tratament
- orice pacient care se prezinta in UPU si este incadrat in categoria 1 sau 2 trebuie directionat imediat spre zona de tratament; este responsabilitatea personalului din zona de tratament sa faca o evaluare completa a acestor pacienti, inclusiv semne vitale

Scala de durere

- trebuie aplicata tuturor pacientilor cu durere
- se utilizeaza si pentru a incadra pacientii cu aceleasi acuze in categorii diferite de triaj
- scala de durere nu este foarte exacta, dar permite pacientilor sa comunice intensitatea durerii din perspectiva lor
- cu cat este mai intensa durerea (8-10/10) cu atat personalul medical trebuie sa fie mai preocupat sa identifice sau sa excluda patologii severe si sa asigure tratamentul analgic optim
- deoarece perceptia durerii este subiectiva si poate fi influentata de varsta sau diferente culturale, nu trebuie excluse patologii importante cand durerea nu este descrisa ca fiind severa

Responsabilitatile personalului de triaj

- stabilirea prioritatilor
- planificarea interventiilor sau explorarilor necesare (utilizarea de gheata, imobilizare, EKG...)
- plasarea pacientului in zona de tratament si furnizarea de informatii asistentei si medicului din aceasta zona
- reevaluarea pacientilor din sala de asteptare conform categoriei de triaj
- consemnarea datelor obtinute la evaluarea pacientului/ categoriei de triaj/semnelor vitale atunci cand este cazul/ alergii/ medicatie/ reevaluare

EVALUAREA PACIENTULUI LA TRIAJ:

1. Acuza principala – mentionata de catre pacient

2. Documentarea si evaluarea acuzei principale:

A.Subiectiv: Debut/ Evolutie/Durata

Cand a inceput (timpul cat mai exact) ? Ce faceati cand a inceput?

Cat a durat?

Apare si dispare?

In momentul de fata este prezenta?

- Unde este localizata? Descrieti caracterul si severitatea daca este vorba de durere (scala de durere)
- Iradiere?
- Factori precipitanti?

SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	Procedură operationala de triaj a urgențelor in cadrul CPU	Editia <u>1</u> 2 3 4
		Revizia <u>0</u> 1 2 3
	Tip document procedura operational Cod document : DM.10	Exemplar nr.

- Daca durerea este sau a fost prezenta: documentarea caracterului si intensitatii(scala de durere)
- Istoric pentru aceeași acuza? Daca da, care a fost diagnosticul?
- **B. Obiectiv:** aceasta parte a evaluării poate fi efectuata in zona de tratament daca pacientul necesita ingrijiri medicale cat mai precoce (categoriile 1,2,3)
- Aspectul fizic – culoare, tegumente, activitate
- Gradul de afectare: severa/ fara afectare acuta
- Raspunsul emotional: anxios/indiferent
- Semen vitale complete dacă timpul permite sau daca sunt necesare pentru incadrare intr-una din categoriile 3, 4 sau 5.
- Examenul obiectiv
- **Informatii suplimentare:**
- Alergii
- Medicatie – denumirea exacta / categoriile de medicamente daca pacientul nu poate preciza denumirea lor

REEVALUAREA:

CATEGORIA 1	CATEGORIA 2	CATEGORIA 3	CATEGORIA 4	CATEGORIA 5
Supraveghere continua	La fiecare 15 minute	La fiecare 30 de minute	La fiecare 60 de minute	La fiecare 120 de minute

- asistenta trebuie sa reevalueze pacientii conform tabelului anterior
- cand pacientul are stabilit un diagnostic si este considerat "stabil", frecventa reevaluării depinde de protocoalele existente sau de decizia medicului
- cand pacientii depasesc timpul de asteptare estimat pentru categoria lor de triaj, ei trebuie reincadrati intr-o categorie superioara