

ΑΦΙΞΗ ΑΣΘΕΝΗ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ

1. Σκοπός

Η σωστή και υπεύθυνη μεταφορά των ασθενών που κρίνονται ως επείγοντα περιστατικά στους αντίστοιχους χώρους εξέτασης.

2. Κανονισμοί

- 2.1. Πρέπει να τύχουν βασικής ιατρονοσηλευτικής φροντίδας, οποτεδήποτε προσέλθουν ως επείγοντα περιστατικά ή ατυχήματα - και κατόπιν να διακομισθούν σε άλλο νοσοκομείο.
- 2.2. Ο υπεύθυνος ιατρός του Τ.Ε.Π. βρίσκεται σε άμεση διαθεσιμότητα μέχρις ότου αντικατασταθεί από τον επόμενο ιατρό που προβλέπει το πρόγραμμα.
- 2.3. Σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση το προσωπικό του Τ.Ε.Π. δεν αρνείται την παροχή πρώτων Βοηθειών ημέρα μη εφημερίας ή μετά από την καθορισμένη ώρα εφημερίας. Η παροχή πρώτων βοηθειών θα δίδεται στο χώρο του Τ.Ε.Π.
- 2.4. Κατά τη διάρκεια της παραμονής του στα Τ.Ε.Π., ο ασθενής δεν δικαιούται ελεύθερης επιλογής ιατρού.
- 2.5. Υπεύθυνος για την καταγραφή του ιατρικού ιστορικού είναι ο εφημερεύων ιατρός του τμήματος (ή τομέα) που εξετάζει πρώτος τον ασθενή. Το ιατρικό ιστορικό πρέπει να έχει συμπληρωθεί πριν φύγει ο ασθενής από το Τ.Ε.Π. και πρέπει να συνοδεύει τον ασθενή στο τμήμα.

3. Διαδικασίες

- 3.1. Ο ασθενής φθάνει στον χώρο υποδοχής του Τμήματος των Επειγόντων Περιστατικών.
- 3.2. Εκεί τον υποδέχεται διοικητικός υπάλληλος ο οποίος καταγράφει τα προσωπικά στοιχεία του ασθενή. Στη περίπτωση που δεν είναι σε θέση να τα δώσει ο ασθενής, τότε την υποχρέωση αυτή αναλαμβάνει ο συνοδός ή ο διασώστης (τραυματιοφορέας ΕΚΑΒ). Αν δεν υπάρχει συνοδός αναγράφεται η λέξη «άγνωστος άνδρας ή γυναίκα» με αύξων αριθμό. Τα προσωπικά στοιχεία είναι:
 - ◆ Ονοματεπώνυμο
 - ◆ Ηλικία
 - ◆ Διεύθυνση κατοικίας
 - ◆ Τηλέφωνο
 - ◆ Μέσο και ώρα προσέλευσης
 - ◆ Ημερομηνία
 - ◆ Πρόβλημα Υγείας
 - ◆ Α.Μ.Κ.Α.
- 3.3. Μετά την πλήρη καταγραφή των στοιχείων, το μηχανογραφημένο περιβάλλον του γραφείου εκδίδει μηχανογραφημένο έντυπο «Προσέλευση ασθενή στα Τ.Ε.Π.», δίνει τον κωδικό αριθμό του ασθενή (που είναι μοναδικός και ο ίδιος για κάθε φορά που θα επισκέπτεται το

νοσοκομείο) καθώς και κωδικό περιστατικού.

- 3.4. Ο διοικητικός υπάλληλος δημιουργεί τον ατομικό ιατρικό φάκελο του ασθενή.
- 3.5. Στη συνέχεια ο φάκελος του ασθενή παραδίδεται στην ομάδα που κάνει τη αξιολόγηση των περιστατικών με βάση τη βαρύτητά τους (triage). Η ομάδα που κάνει το triage αποτελείται από γιατρό και έμπειρο νοσηλευτή (νοσηλεύτης Διαλογής), και βασικός στόχος τους είναι η καταγραφή και αξιολόγηση της βαρύτητας του κάθε περιστατικού βάσει της σοβαρότητας της νόσου ή του τραύματος και ανάλογα με την κατηγορία – χρώμα καθορίζεται πόσο επείγον είναι το κάθε περιστατικό, τον χρόνο στον οποίο πρέπει να αντιμετωπισθεί και σε ποιο χώρο του Τ.Ε.Π. θα οδηγηθεί.
- 3.6. Η σωστή και πλήρης συμπλήρωση του φύλλου διαλογής από όλους είναι υποχρεωτική. Το φύλλο διαλογής είναι πρωτόκολλο λειτουργίας του ΤΕΠ και αποτελεί τη βάση για τη διαλογή των ασθενών σε κατηγορίες βαρύτητας, για την παρακολούθηση της κλινικής πορείας του ασθενή, για την αποφυγή σοβαρών σφαλμάτων σχετικών με τη λήψη του ιστορικού, για την αναγραφή των ευρημάτων της κλινικής και παρακλινικής εξέτασης, των οδηγιών εξόδου κλπ. Το φύλλο διαλογής είναι εις διπλούν, με το στέλεχος να παραμένει στο ιατρείο του Τ.Ε.Π. και το αντίγραφο να συνοδεύει την εισαγωγή του ασθενή (στον ιατρικό φάκελο νοσηλείας).
- 3.7. Η αξιολόγηση από την ομάδα του TRIAGE (γιατρό και νοσηλευτή) περιλαμβάνει την λήψη ενός σύντομου ιστορικού, το κύριο σύμπτωμα, τη κλίμακα της Γλασκώβης. Τα απαραίτητα στοιχεία συμπληρώνονται σε ειδικό έντυπο μαζί με τυχόν πληροφορίες από τους συνοδούς ή το πλήρωμα του ΕΚΑΒ που μετέφερε τον άρρωστο, υπογράφονται και μαζί με το έντυπο «Καταγραφής στοιχείων» συνοδεύουν τον ασθενή στον εξεταστικό χώρο.
- 3.8. Οι κατηγορίες βαρύτητας περιστατικού είναι οι εξής :
- ♦ **Κόκκινο** - άμεση αντιμετώπιση – στην Αναζωογόνηση
 - ♦ **Κίτρινο** - αντιμετώπιση εντός 10-15' στον εξεταστικό χώρο και ενημερώνεται αμέσως η υπεύθυνη νοσηλεύτρια Συντονισμού (συνήθως από τον τραυματιοφορέα εισόδου που τον μεταφέρει), η οποία, μετά από σύντομη λήψη ιστορικού και εξέταση καλεί ανάλογο με το πρόβλημα, τον γιατρό.
 - ♦ **Πράσινο** - εξέταση εντός 40-50' στον εξεταστικό χώρο και επαναξιολόγηση από την νοσηλεύτρια Συντονισμού κάθε 10 λεπτά.
 - ♦ **Μπλε** - μπορεί να περιμένει - στην αίθουσα αναμονής ασθενών, μπροστά και σε οπτική επαφή με την Υποδοχή και τους Νοσηλευτές Διαλογής, από τους οποίους επαναξιολογείται ή συστήνεται παραπομπή για τα Εξωτερικά Ιατρεία (στην κατηγορία αυτή ανήκει, συνήθως μια μεγάλη μερίδα προσερχόμενων ατόμων στο Τ.Ε.Π.)
 - ♦ **Λευκό** - νεκροί - στον νεκροθάλαμο, εφόσον γίνουν τα απαιτούμενα διαδικαστικά (πιστοποίηση θανάτου, πιστοποιητικά, πρωτόκολλα, καταγραφή εντύπων κτλ). Όλοι όσοι προσκομίζονται νεκροί στο Τ.Ε.Π., επειδή δεν έχουν συμπληρωθεί 24 ώρες παραμονής και το αίτιο του θανάτου είναι άγνωστο είναι υποχρεωτικό να δοθεί εντολή για Ιατροδικαστική Εξέταση.
- 3.9. Περνάνε στο χέρι του ασθενή βραχιολάκι του ανάλογου χρώματος με την κατηγορία Triage, γράφοντας το όνομά του και επικολλάνε επάνω στα έντυπα την αντίστοιχου χρώματος ταινία,

ώστε είτε βλέποντας κάποιος μόνο τον ασθενή είτε βλέποντας μόνο τα έντυπα να αναγνωρίζει άμεσα τι βαθμού βαρύτητας είναι το περιστατικό και να ενεργεί ανάλογα.

- 3.10. Εξηγούν στους συνοδούς την κατάσταση του ασθενή, τους ενημερώνουν για την πορεία που θα ακολουθηθεί και τους συστήνουν να περιμένουν στην αντίστοιχη αίθουσα αναμονής καθησυχάζοντας τους ότι θα ενημερώνονται συχνά και ότι όποτε τους χρειαστούν θα τους ειδοποιήσουν άμεσα.

4. Χρησιμοποιούμενα Έντυπα / Προτυποποιημένα έντυπα ΥΥΚΑ

- 4.1. Φύλλο ασθενούς ΤΕΠ (έντυπο I1 422)