

ZARZĄDZENIE NR 29/2017

Dyrektora Szpitala Powiatowego w Pyrzycach

z dnia 25.08.2017 r.

Na podstawie art. 2 ust. 2 pkt 1 oraz art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 ze zm.), zarządzam co następuje:

§ 1

Wprowadza się w Szpitalu Powiatowym w Pyrzycach „Dobrą praktykę postępowania w szpitalnej Izbie Przyjęć” stanowiącą załącznik do niniejszego zarządzenia

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 01 września 2017 r.

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Pyrzycach


mgr Iwona Zibrowska-Osóch

Do wiadomości:

1. wg rozdzielnika


Inga Mikoe
radca prawny


SZPITAL POWIATOWY

	DOBRA PRAKTYKA POSTĘPOWANIA W SZPITALNEJ IZBIE PRZYJĘĆ	Strona/Stron	
		Numer wydania	1
		Data wydania	1.09.2017r.
		Data zmiany strony	
	Instrukcja nr..... 54	Numer egzemplarza	0


DOBRA PRAKTYKA POSTĘPOWANIA W SZPITALNEJ IZBIE PRZYJĘĆ

UWAGA:

Niniejsza instrukcja jest własnością Szpitala Powiatowego w Pyrzycach, obowiązuje w komórkach organizacyjnych szpitala. Wszelkie prawa autorskie są zastrzeżone. Zabrania się dokonywania zmian w treści, a także kopiowania i rozpowszechniania bez zezwolenia Dyrektora Szpitala Powiatowego w Pyrzycach lub osoby przez niego upoważnionej.

Zarządzający: Pielęgniarka Naczelną	Zatwierdzający:
Data..... 1.09.2017r.....	Data..... 1.09.2017r.....
Podpis..... 	Podpis..... 
<i>mgr Małgorzata Nowak</i>	<i>mgr Iwona Zabrowska-Osól</i>


SZPITAL POWIATOWY

	DOBRA PRAKTYKA POSTĘPOWANIA W SZPITALNEJ IZBIE PRZYJĘĆ	Strona/Stron	
		Numer wydania	1
		Data wydania	1.09.2017r.
	Data zmiany strony		
Instrukcja nr..... 54	Numer egzemplarza		

SPIS TREŚCI

1. **Cel instrukcji.**
 2. **Zakres instrukcji.**
 3. **Odpowiedzialność.**
 4. **Definicje i terminologia.**
 5. **Opis postępowania**
 6. **Dokumenty związane.**
 7. **Informacje dodatkowe.**
- **Rozdzielnik.**
 - **Karta zmian.**

SZPITAL POWIATOWY

	DOBRA PRAKTYKA POSTĘPOWANIA W SZPITALNEJ IZBIE PRZYJĘĆ	Strona/Stron	
		Numer wydania	1
		Data wydania	1.09.2017r.
		Data zmiany strony	
	Instrukcja nr.....54.....	Numer egzemplarza	

1. Cel instrukcji

- 1.1 Celem instrukcji jest określenie zasad postępowania w przypadku zbyt długiego czasu oczekiwania pacjentów w Izbie przyjęć Szpitala Powiatowego w Pyrzycach.

2. Zakres instrukcji

Instrukcja obowiązuje w oddziale Izby Przyjęć Szpitala Powiatowego w Pyrzycach.

3. Odpowiedzialność

- 3.1 Instrukcję zatwierdza Dyrektor Szpitala Powiatowego.
3.2 Instrukcją zarządza i rozpowszechnia Pielęgniarka Naczelna.
3.3 Za nadzór nad wdrożeniem instrukcji we wszystkich komórkach odpowiada Pielęgniarka Naczelna.
3.4 Za nadzorowanie prawidłowości realizacji działań objętych instrukcją odpowiedzialni są: pielęgniarka oddziałowa Izby Przyjęć i Z-ca Dyrektora d/s Lecznictwa.
3.5 Za stosowanie instrukcji odpowiadają pielęgniarki, ratownicy medyczni i lekarze dyżurni na Izbie Przyjęć szpitala.


4. Definicje i terminologia

- 4.1 **Triage** - jest systemem zarządzania ryzykiem medycznym towarzyszącym pracy oddziałów ratunkowych, służącym bezpiecznemu podziałowi i przepływowi pacjentów oczekujących w Izbie przyjęć.
4.2 Zastosowany w Izbie Przyjęć **triage** jest oparty o system Manchester z własną modyfikacją.

5. Opis postępowania

- 5.1 System jest tak zorganizowany, aby zapewnić pacjentowi niezbędną pomoc w odpowiednim czasie.
5.2 Każdemu pacjentowi zgłaszającemu się w Izbie przyjęć nadana jest kategoria (kolor), do którego jest przypisany maksymalny czas, w jakim powinien nastąpić kontakt z lekarzem diagnozującym.
5.3 O kolejności zaopatrzenia pacjentów nie decyduje czas przybycia do Izby Przyjęć, ale jego stan kliniczny i stopień zagrożenia życia i zdrowia.

SZPITAL POWIATOWY

	DOBRA PRAKTYKA POSTĘPOWANIA W SZPITALNEJ IZBIE PRZYJĘĆ	Strona/Stron	
		Numer wydania	1
		Data wydania	1.09.2017r.
	Data zmiany strony		
Instrukcja nr..... 54	Numer egzemplarza		

- 5.4 O kolejności zaopatrzenia pacjentów decyduje personel medyczny Izby Przyjęć.
- 5.5 Po zgłoszeniu się pacjenta do Izby przyjęć Szpitala Powiatowego w Pyrzycach pielęgniarka/ratownik medyczny określają potrzebę i stopień pilności udzielenia pomocy, kwalifikując pacjenta do trzech kategorii oznaczonych kolorem:
- kat. III - czerwony - pomoc natychmiastowa, bardzo pilna, czas oczekiwania do 5 min.
 - kat. II - żółty - pomoc pilna, czas oczekiwania do 60 min.
 - kat. I - zielony - pomoc odroczone, czas oczekiwania na badanie do 2 - 4 godz.
- 5.6 Pielęgniarka/ ratownik medyczny oceniają stan pacjenta i określają stopień pilności badania lekarskiego na podstawie: wywiadu, wzrokowej oceny pacjenta, wykonanych pomiarów parametrów życiowych, w zależności od stwierdzonego problemu medycznego: pomiaru temp. ciała, RR, tętna, liczby oddechów, glikemii, EKG, skali świadomości wg skali AVPU, skali bólu.
- 5.7 Powyższe czynności należy udokumentować w Karcie Triage.
- 5.8 Pielęgniarka/ratownik medyczny przekazują bezpośrednio lekarzowi dyżurnemu informację o pacjencie i ustalonym stopniu pilności badania.
- 5.9 Pielęgniarka/ratownik medyczny informują pacjenta o przydzielonej kategorii (kolor) i maksymalnym czasie oczekiwania na badanie lekarskie.
- 5.10 W czasie oczekiwania pacjenta na badanie lekarskie, pielęgniarka/ratownik medyczny pełnią nadzór nad stanem zdrowia poszczególnych pacjentów i ewentualnie korygują stopień pilności wstępnego badania lekarskiego.

6. Dokumenty związane

- 6.1 Załączniki:
- 1. Karta Triage Szpitala Powiatowego w Pyrzycach
 - 2. Ogólne zasady systemu wstępnej segregacji medycznej pacjentów w Izbie przyjęć Szpitala Powiatowego w Pyrzycach.

7. Informacje dodatkowe

- 7.1 Zmiany i poprawki
Zmiany i poprawki do niniejszej instrukcji ewidencjonowane są w „Karcie zmian” załączonej do egzemplarza nr 0.

Źródło:

„Dobre praktyki postępowania w szpitalnych oddziałach ratunkowych i w izbie przyjęć”-Ministerstwo Zdrowia

SZPITAL POWIATOWY



**DOBRA PRAKTYKA
POSTĘPOWANIA W SZPITALNEJ
IZBIE PRZYJĘĆ**

Strona/Stron

Numer wydania

Data wydania

Data zmiany strony

Instrukcja nr.....**54**.....

Numer egzemplarza


1

1.09.2017r.

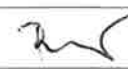
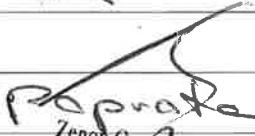

KARTA ZMIANY

Data zmiany	Treść zmiany	Podpis

SZPITAL POWIATOWY

	DOBRA PRAKTYKA POSTĘPOWANIA W SZPITALNEJ IZBIE PRZYJĘĆ	Strona/Stron	
		Numer wydania	1
		Data wydania	1.09.2017r.
	Data zmiany strony		
	Instrukcja nr..... 54	Numer egzemplarza	

ROZDZIELNIK

Lp.	Nazwa komórki	Podpis
0	PIEŁĘGNIARKA NACZELNA	
1	ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY	
2	ODDZIAŁ ORTOPEDYCZNY	
3	ODDZIAŁ CHIRURGICZNY	 Zenon Czernobkiewicz specjalista chirurga 4356593
4	ODDZIAŁ IZBY PRZYJĘĆ	Agrodziuk 
5	2-CA DYREKTORA DS. LEŻNICIA	
6		
7		
8		
9		



KARTA TRIAGE

Imię i nazwisko pacjenta		Nr ewid. książki			
Pesel pacjenta		Wiek	Waga		
Powód wizyty na Izbie przyjęć					
Agresywny	TAK <input type="radio"/> NIE <input type="radio"/>	Kategoria TRIAGE			
Pod wpływem alkoholu	TAK <input type="radio"/> NIE <input type="radio"/>	kat. III czerwony <input type="radio"/> godz.....	Kategoria RETRIAGE		
Pobudzony	TAK <input type="radio"/> NIE <input type="radio"/>	kat. II żółty <input type="radio"/> godz.....	kat. III czerwony <input type="radio"/> godz.....		
Pod wpływem środków odurzających	TAK <input type="radio"/> NIE <input type="radio"/>	kat. I zielony <input type="radio"/> godz.....	kat. II żółty <input type="radio"/> godz.....		
Uczulenia	TAK <input type="radio"/> NIE <input type="radio"/>		kat. I zielony <input type="radio"/> godz.....		
SKALA AVPU		ODDECH		Skala bólowa VAS 1-10	
A - przytomny skupia uwagę	<input type="radio"/>	Spokojny/miarowy	<input type="radio"/>	Brak obrażeń	<input type="radio"/>
V - reaguje na polecenia	<input type="radio"/>	Spowolniony/ spanycony	<input type="radio"/>	Uraz	<input type="radio"/>
P - reaguje na bodźce bólowe	<input type="radio"/>	Przyspieszony	<input type="radio"/>	Rana	<input type="radio"/>
U - nieprzytomny nie reaguje na bodźce	<input type="radio"/>	Duszność	<input type="radio"/>	Krwotok	<input type="radio"/>
		Bezdech	<input type="radio"/>	Amputacja	<input type="radio"/>
				Oparzenie <input type="radio"/> stopień	
				Inne.....	
Badanie	ICD 9	Wynik		Wykonał / podpis	
EKG	89.522				
RR	89.61				
Tętno	89.602				
Poziom glikemii	L 43				
zdjęcie RTG					
temp./Sp O2					
Uwagi					
Godzina zawiadomienia lek. dyżurnego		Godzina przybycia lekarza na Izbę przyjęć			

Pieczętka i podpis lekarza dyżurnego



OGÓLNE ZASADY SYSTEMU WSTĘPNEJ SEGREGACJI MEDYCZNEJ PACJENTÓW W IZBIE PRZYJĘĆ SZPITALA POWIATOWEGO W PYRZCACH

KAT.III	CZERWONY	<p><i>Pomoc natychmiastowa, bardzo pilna czas oczekiwania do 5 min.</i> - pacjenci wymagający natychmiastowej stabilizacji podstawowych czynności życiowych, będący w bezpośrednim stanie zagrożenia życia, pacjenci z urazami wielonarządowymi, po upadku z wysokości, nieprzytomni, wstrząsanie różnego typu, z drgawkami, z niedrożnością dróg oddechowych, z zatrzymaniem akcji serca lub zaburzeniami rytmu serca bezpośrednio zagrożającymi życiu, z urazami głowy i zaburzeniami świadomości, pacjenci z oparzeniami twarzy, szyi, krocza i oparzeniami dróg oddechowych, pacjenci niestabilni hemodynamicznie, pacjenci z krwotokami zagrożącymi życiu, z dużą dusznością i obniżoną saturacją, po zatruciach lekami lub związkami chemicznymi, pacjenci z bardzo dużym odwodnieniem, złamaniami miednicy, uda, urazami kręgosłupa, oparzeniami powyżej 15% powierzchni ciała, masywnymi obrażeniami tkanek miękkich, otwartymi uszkodzeniami stawów, amputacjami urazowymi, bólem w klatce piersiowej, pacjenci w hipotermii o średnim nasileniu (30° - 32° C), pacjenci z zaostrem objawów cukrzycy i astmy, pacjenci z wysoką gorączką powyżej 39°C.</p>
KAT.II	ŻÓŁTY	<p><i>Pomoc pilna, czas oczekiwania do 60 min.</i> - pacjenci stabilni hemodynamicznie i oddechowco, wymagający rozszerzonej diagnostyki i leczenia. Pacjenci z lekką dusznością bez zaburzeń saturacji, z bólami o różnym umiejscowieniu, pacjenci z pojedynczymi złamaniami, z średnim i lekkim odwodnieniem, odmrożeniami, pacjenci będący w hipotermii umiarkowanej (32° - 35° C), pacjenci z połkniętym ciałem obcym bez cech duszności czy krztuszenia.</p>
KAT.I	ZIEŁONY	<p><i>Pomoc odroczonea, czas oczekiwania na badanie do 2 - 4 godz.</i> - Pacjenci wydolni krążeniowo i oddechowco wymagający podstawowej diagnostyki laboratoryjnej i obrazowej, z drobnymi urazami, przewlekłymi bólami głowy, brzucha.</p>

Pielęgniarka/ratownik medyczny oceniają stan pacjenta i określają stopień pilności badania lekarskiego na podstawie: wywiadu, wzrokowej oceny pacjenta, wykonanych pomiarów parametrów życiowych w zależności od stwierdzonego problemu medycznego.

Pielęgniarka/ratownik medyczny informują pacjenta o przydzielonej kategorii (kolor) i maksymalnym czasie oczekiwania na badanie lekarskie.