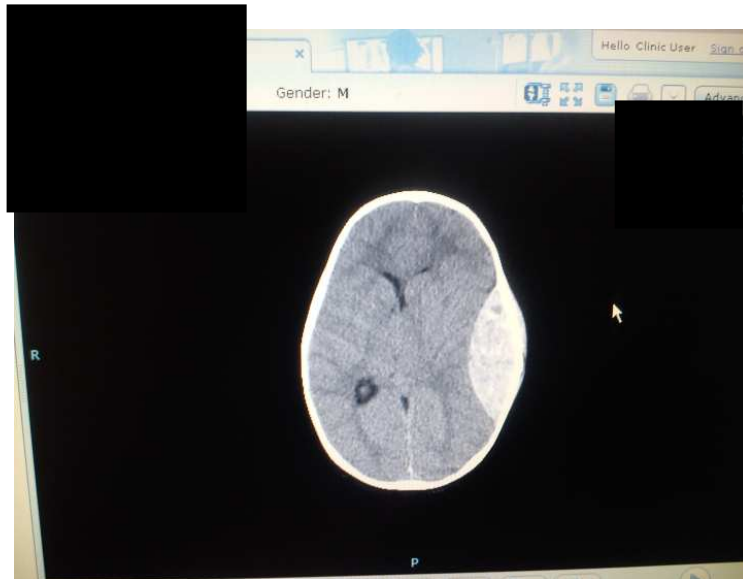


Triage a gyermekek sürgősségi ellátásában



Baranyi Krisztina

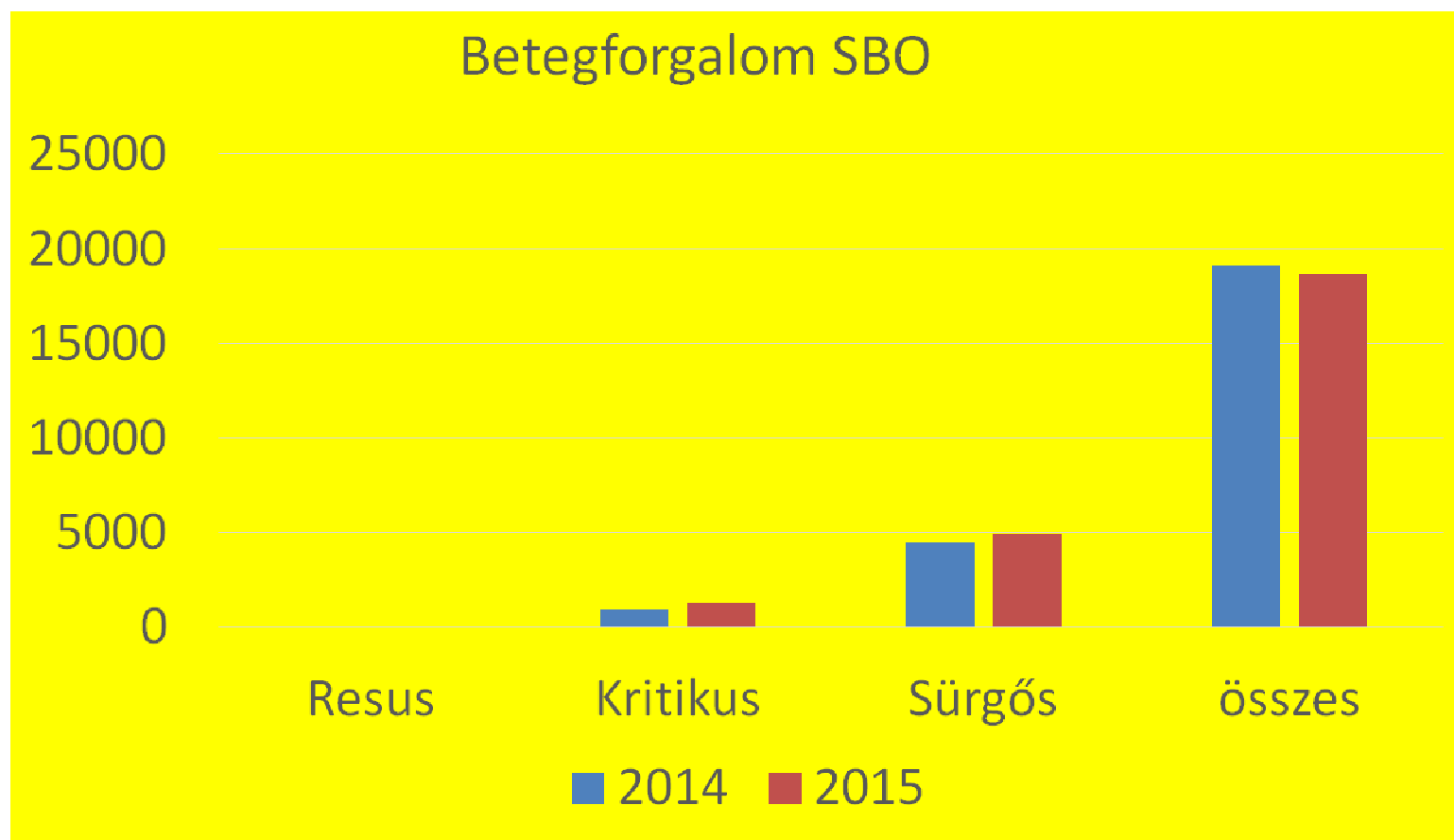
Heim Pál Gyermekkórház

SBO

Gyerekjáték, vagy játék a gyermekkel?



	Resusc./azonnali	Kritikus	Sürgős	Összes
2014	37	934	4442	19105
2015	62	1287	4905	18628



Saját tapasztalataink

- Átlagosan naponta 5 kompenzált légzési elégtelen
- Dekompenzált légzési elégtelen (szeptembertől tavasz végéig) naponta 1
- Kompenzált keringési elégtelenséggel minden nap 4-5
- A dekompenzált keringési elégtelenség ennél jóval ritkább.
- Convulsio utáni állapot átlagosan napi 2
- Súlyos metabolikus eltérés pl DKA hetente 1 kritikus állapotú gyermek
- Szeptikus állapotú beteg és elsősorban csecsemő havonta 1-2
- Hosszú csöves csont törése (pl femur törés) miatt havonta 1
- Ritmuszavar viszonylag sok, de haemodinamikai instabilitással járó évente néhány

Mi is a TRIAGE?

A triage eredeti jelentése válogatás, priorizálás (klienseké, betegeké, feladatoké...)

- A triage alapvető célja a betegek állapotuk alapján történő osztályozása, az azonnali ellátást igénylő betegek kiszűrése**
- Triage lehet pre/intrahospitálisan**

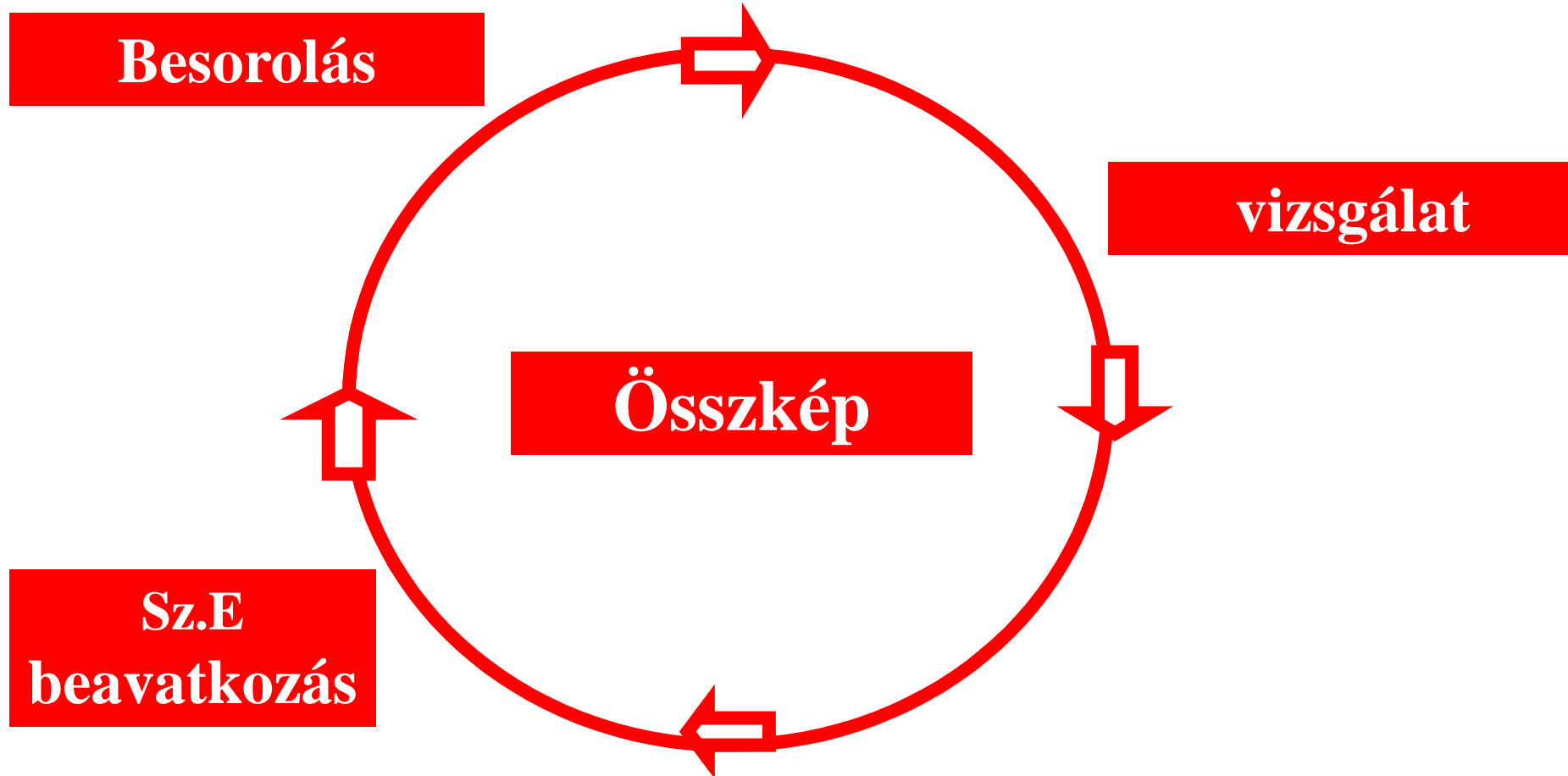
A triage alapvető célja a magas időfaktorral járó állapotok felismerése



A triage egy folyamat!

Sürgősségi kategória	Színjelzés	Orvosi ellátás / kompetencia szint	Apolói ellátás	Retriage idő
Resuscitatio/ periarrest	Piros T1	azonnal / szakorvos	azonnal	folyamatos ellátás
Kritikus	Narancs T2	15 percen belül / szakorvos	azonnal	folyamatos felügyelet
Sürgős	Sárga T3	30 percen belül / rezidens	30 perc	15 perc
Nem sürgős	Zöld T4	60 percen belül / rezidens	60 perc	30 perc
Halasztható	Kék T5	120 percen belül / rezidens	120 perc	60 perc

Mit is csinál a triage?



Hogy érkezik a beteg?



Egy nyelvet beszélünk?

MIST

azonosítás

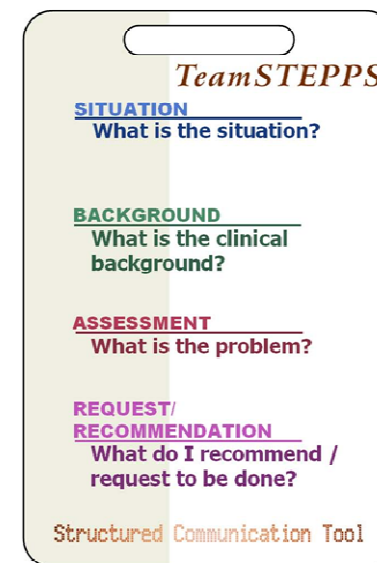
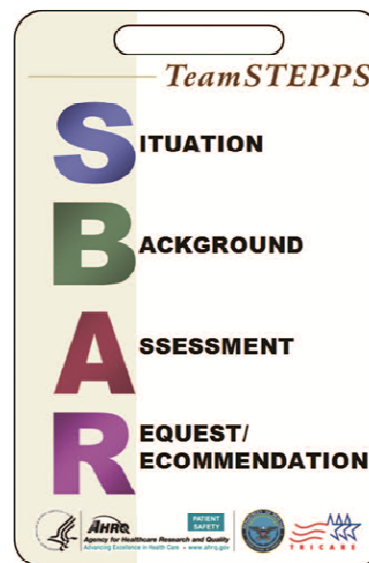
életkor

ismert betegség

érkezés ideje



SBAR



Visszajelzés

Mit kell tudnia triage-nak?

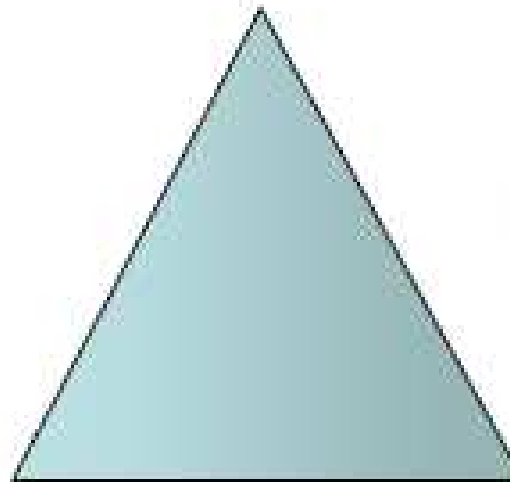
Milyen állapotban van a gyermek

- **Mi történt?**
- **Szükséges-e valamilyen azonnali beavatkozás?**

Gyermek triage

A gyermekgyógyászati értékelési háromszög

Általános
megjelenés



Légzési munka

Keringés

5 secundum: az első benyomás

- **S Skin** bőrszín
- **A Activity** mozgások, egyéb aktivitás
- **V Ventillatio** légzés
- **E Eye contact** szemkontaktus, figyelem
- **A Abuse** toxin-és egyéb abúzus
- **C Cry** sírás (minősége, mennyisége)
- **H Heat** láz, testhőmérséklet
- **I Immune system** immunstátusz
- **L Level of consciousness** eszmélet (AVPU, GCS)
- **D Dehydration** hidráltsági állapot(bőr, nyelv vizelet)



Triage vizsgálat

- RR HR PP
- O₂ saturatio
- Fókuszált vizsgálat
- AMPLE



The Canadian E.D. Triage and Acuity Scale

Patients should have an INITIAL TRIAGE ASSESSMENT WITHIN 10 MINUTES* of arrival

TRIASGE LEVEL I - RESUSCITATION	USUAL PRESENTATION	SENTINEL DIAGNOSIS
Time to NURSE Assessment IMMEDIATE* Time to PHYSICIAN Assessment IMMEDIATE*	Code / Arrest Major Trauma Shock States Near Death Asthma Severe Respiratory Distress Altered Mental State (unconscious, delirious) Seizures	Traumatic Shock Pneumothorax - Traumatic / Tension Facial Burns with Airway Compromise Severe Burns > 30% TBSA Overdose with Hypotension / Unconscious AAA AMI with Complications / CHF / Low BP Status Asthmaticus Head Injury - Major / Unconscious Status Epilepticus
TRIASGE LEVEL II - EMERGENT	USUAL PRESENTATION	SENTINEL DIAGNOSIS
Time to NURSE Assessment IMMEDIATE* Time to PHYSICIAN Assessment 15 MINUTES*	Head Injury (Risk Features = Altered Mental State) Severe Trauma Altered Mental State (lethargic, drowsy, agitated) Chemical Exposure - Eyes Allergic Reaction (Severe) Chest Pain - Visceral, Non-Traumatic * ± Associated Symptoms Overdose (conscious), Drug Withdrawal ABD Pain (Age >50) with Visceral Symptoms Back Pain (Non Trauma, Not MSK) GI Bleed with Abnormal Vital Signs CVA with Major Deficit Asthma Severe (PEFR <40%) Moderate / Severe Dyspnea / Difficulty Breathing Vaginal Bleeding - Acute, Pain scale >2 * ± Abnormal Vital Signs Vomiting and/or diarrhea (with suspicion of dehydration) Signs of serious infection (purpuric rash, toxic) Chemotherapy or immunocompromised Fever (age > 3 months) Temp > 38.0 (rectal) Acute Psychotic Episode / Extreme Agitation Diabetes: Hypoglycemia, Hyperglycemia Headache (Pain Scale 8 - 10/10) Pain Scale 8-10 (CVA, Back, Eye) Sexual Assault Neonate (< 7 days old)	Head Injury Trauma, Multiple Sites, Multiple Rib Fracture, Neck Injury / Spinal Cord Alkaline / Caustic Ocular Burns Anaphylaxis AMI, Unstable Angina, CHF, Chest Pain NOS, Gastroesophageal Reflux Unspecified Drug / Medicinal Overdose, "d.t.'s" AAA, Appendicitis, Cholecystitis Gastrointestinal Bleed, Hypotension CVA Severe Asthma COPD, Croup Spontaneous Abortion Ectopic Pregnancy / Rupture Epiglottitis, Meningitis, Sepsis Acute Psychotic Episode / Agitation Hypoglycemia, Diabetic Ketoacidosis, Hyperglycemia Migraine Renal Colic, LBP / Strain (Disc), Keratitis, Iritis
TRIASGE LEVEL III - URGENT	USUAL PRESENTATION	SENTINEL DIAGNOSIS
Time to NURSE Assessment 30 MINUTES* Time to PHYSICIAN Assessment 30 MINUTES*	Head Injury, Alert, Vomiting Moderate Trauma Abuse / Neglect / Assault Vomiting and/or diarrhea (< 2 years) Dialysis problems Signs of Infection Mild / Moderate Asthma (PEFR > 40%) Mild / Moderate Dyspnea Chest Pain - No Visceral Symptoms (Sharp/MSK) * No Previous Heart Disease GI Bleed with Normal Vital Signs Vaginal Bleeding Acute, Normal Vital Signs Seizure, Alert on Arrival Acute Psychosis - Suicidal Ideation Pain Scale 8 - 10 / 10 with minor injuries Pain Scale 4 - 7 / 10 (Headache, CVA, Back)	Head Injury Anterior Dislocated Shoulder, Tibia / Fibula Fracture, Bimalleolar, Trimalleolar Ankle Fracture Pyelonephritis Asthma without Status / COPD Bronchiolitis / Croup, Pneumonia Chest Pain NOS (MSK, GI, Resp) GI Bleed, No complications Spontaneous Abortion Seizure Acute Psychosis - Suicidal Ideation Migraines, Renal Colic, LBP / Strain (Disc)
TRIASGE LEVEL IV - LESS URGENT	USUAL PRESENTATION	SENTINEL DIAGNOSIS
Time to NURSE Assessment 60 MINUTES* Time to PHYSICIAN Assessment 60 MINUTES*	Head Injury, Alert, No Vomiting Minor Trauma ABD Pain (Acute) Earache Chest Pain, Minor Trauma or MSK, No Distress Vomiting and diarrhea (>2 years/no dehydration) Suicidal Ideation / Depression Allergic Reaction (Minor) Corneal Foreign Body Back Pain (Chronic) URI Symptoms Pain Scale 4 - 7 Headache (Non Migraine / Not Sudden)	Head Injury, Alert, No Vomiting Colles Fracture, Ankle Sprain Appendicitis, Cholecystitis Otitis Media / Otitis Externa Chest Pain NOS (MSK, GI, Resp), Gastroesophageal Reflux Suicidal Ideation / Depression Urticaria Corneal Foreign Body LBP / Strain URI
TRIASGE LEVEL V - NON URGENT	USUAL PRESENTATION	SENTINEL DIAGNOSIS
Time to NURSE Assessment 120 MINUTES* Time to PHYSICIAN Assessment 120 MINUTES*	Minor Trauma, Not Necessarily Acute Sore Throat, No Resp Symptoms Diarrhea alone (no dehydration) Vomiting alone normal mental status (no dehydration) Menstrual Minor Symptoms ABD Pain (Chronic) Psychiatric complaints Pain Scale < 4	LBP / Strain URI Gastroenteritis Vomiting Disorders of Menstruation Dressing Changes Cast Changes Constipation Symptoms / Neurotic, Personality and Nonpsychotic Mental Disorders Unspecified Superficial Laceration(s)

* TIMES TO ASSESSMENT are operating objectives, not established standards of care. Facilities without onsite physician coverage may meet assessment objectives using delegated protocols and remote communication.



Mi történt?



Egyértelmű biciklivel elesett



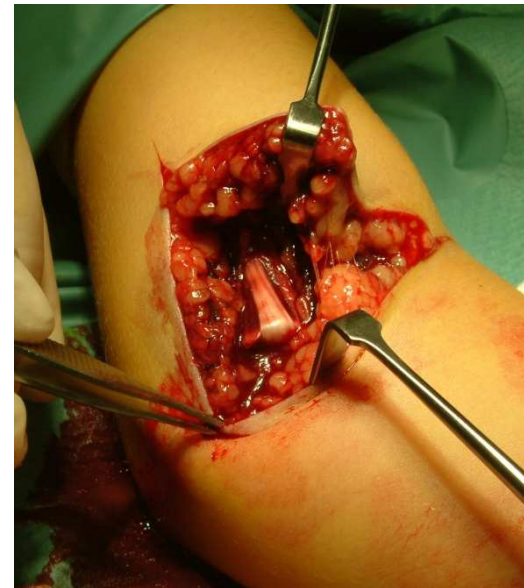
**Bántalmazott vagy
ethmoiditis, conjunctivitis**



Arteria brachialis sérülése



arteria brachialis



nervus medianus

Alkalmazott SCORE-k

AVPU

GCS

PTS

Fájdalom skála

Croup score

Szemnyitás – Eye opening (E4)			
pont	0-1 év csecsemő	1 év felett gyermek	
4	spontán	spontán	
3	hangra	felszólításra	
2	fájdalomra	fájdalomra	
1	nincs válasz	nincs válasz	
Verbális válasz – Best verbal response (V5)			
pont	0-2 év	2-5 év	5 év felett
5	Adekvát sírás, mosolygás	Adekvát szavak, kifejezések	Orientált, beszélget
4	Sírás	Inadekvát szavak	Zavart
3	Inadekvát sírás	Sírás, siktítás	Inadekvát szavak
2	Nyögés	Nyögéscselő hangok	Összefüggéstelen
1	nincs válasz	nincs válasz	nincs válasz
Intubáció után a verbális választ T vel jelöljük, értéke 1			
Motoros válasz – Best motor response (M6)			
pont	0-1 év csecsemő	1 év felett gyermek	
6	Spontán, adekvát mozgás	Utasítást végrehajt	
5	Fájdalmat lokalizál	Fájdalmat lokalizál	
4	Flexios viszhuzás	Flexios viszhuzás	
3	Decorticatiois testtartás	Decorticatiois (felső végtagi flexio, alsó végtagi extensio)	
2	Decerebratiois testtartás	Decerebratiois (négyvégtagi extensio)	

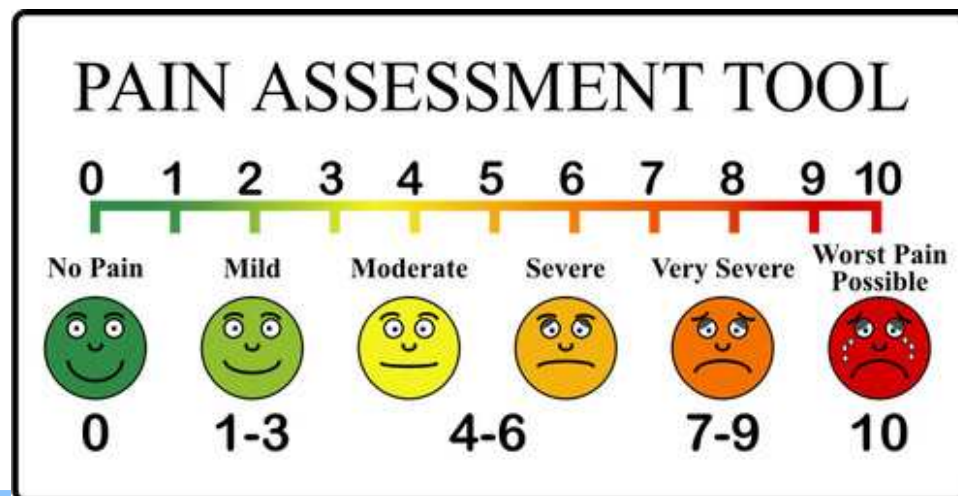
Pediatric Trauma Score (PTS)

COMPONENTS	+2	+1	-1
WEIGHT	>20 kg (>44 lbs)	10-20 kg (22-44 lbs)	<10 kg (<22 lbs)
AIRWAY	PATENT	MAINTAINABLE	NON – MAINTAINABLE
SYSTOLIC BP (AUSCULTATED) (PALPATED PULSE)	>90 mmHg	50-90 mmHg	<50 mmHg
MENTAL STATUS	Awake	VERBAL OR PAIN	UNRESPONSIVE
FRACTURES	NONE	CLOSED OR SUSPECTED	MULTIPLE OPEN OR CLOSED
WOUNDS	NONE	MINOR	MAJOR BURNS OR PENETRATING

2003 Oklahoma EMSC Resource Center 19

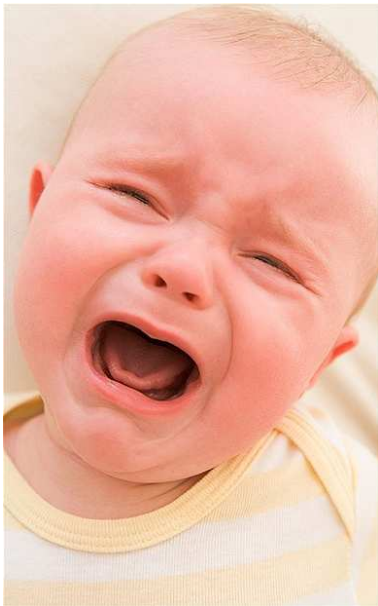
Croup scoring system of Westley et al ¹					
Symptoms	Croup score				
	0	1	2	3	5
Stidor at rest	None	Audible with stethoscope	Audible without stethoscope	–	–
Retractions	None	Mild	Moderate	Severe	–
Air entry	Normal	Decreased	Severely decreased	–	–
Cyanosis	None	With agitation	At rest	–	–
Level of consciousness	Normal	–	–	–	Altered

Knosh MM, Lebovics RS. Upper airway obstruction. In: Parrillo JE, Dellinger RP, eds. Critical Care Medicine. St. Louis: Mosby; 2001:808-25.



Triage-t módosító tényezők

- Elsődleges módosító tényezők
- Másodlagos módosító tényezők



Tachycard!
Miért?



Légzési elégtelenség és a légzésszám

Légzési elégtelenség jelei	Ertékelés (lásd táblázat)	O ₂ Szat	PEFR	CTAS/HTAS Szint
Súlyos: Extrém módon megnövekedett légzési munka, cianózis; levertség, zavartság, nem ismeri fel gondozóját, a fájdalomra adott válasz csökkenése, egyszavas válaszok vagy a beszéd hiánya, tahikardia vagy bradikardia, tahipnoe vagy bradipnoe. Apnoé, renszertelen légvételek, bordaközi vagy juguláris behúzódás, orrszáryi légzés, nyögés, csökkent vagy hiányzó légzési hang, felsőlégúti elzáródás (dysphagia, nyáladzás, hangképzési nehezítettség, nehézlégzés stridor, nem védett légutak (gyenge vagy hiányzó köhögés garat és száypad reflex, nem megfelelő izomtónus.	releváns eltérés a normál állapottól (piros tartomány)	<90%	-	1
Mérsékelt: Megnövekedett légzési munka, nyugtalanság, szorongás, vagy agitáltság, tahipnoe; hiperpnoe, a légzési segédizmok mérsékelt fokozott használata, behúzódások, orrszáryi légzés, rövid vagy tömondatos beszéd, stridor védett légutak mellett, megnyúlt kilégzés	jelentős eltérés a normál állapottól (narancs tartomány)	<92%	<40% alapérték	2
Enyhe: Dyspnoe, tachipnoe, légszomj, nincs, egyértelműen megnövekedett légzési munka, teljes mondatokat használ, stridor egyértelmű légúti akadály nélkül, terhelésre enyhén fullad, gyakran köhög	mérsékelt eltérés a normál állapottól (sárga tartomány)	92% to 94%	40% - 60% alapérték	3
Nincs	Normál értékek (zöld tartomány)	>94%		4,5

Légzésszám

Életkor	1. szint	2. szint	3. szint	4. és 5. Szint	3. szint	2. szint	1. szint
0	<	17 < -	26 < -	35 - 53	- > 62	- > 71	>
3 hónap	<	16 < -	25 < -	33 - 51	- > 60	- > 68	>
6 hónap	<	15 < -	23 < -	32 - 48	- > 57	- > 65	>
9 hónap	<	14 < -	22 < -	30 - 46	- > 54	- > 62	>
12 hónap	<	14 < -	22 < -	29 - 44	- > 52	- > 59	>
15 hónap	<	14 < -	21 < -	28 - 42	- > 49	- > 56	>
18 hónap	<	14 < -	20 < -	27 - 39	- > 46	- > 52	>
21 hónap	<	14 < -	20 < -	26 - 37	- > 43	- > 49	>
24 hónap	<	14 < -	19 < -	25 - 35	- > 40	- > 45	>
3 év	<	14 < -	18 < -	22 - 30	- > 34	- > 38	>
4	<	15 < -	18 < -	21 - 24	- > 30	- > 33	>
5	<	15 < -	18 < -	20 - 23	- > 28	- > 31	>
6	<	15 < -	17 < -	19 - 22	- > 27	- > 29	>
7	<	14 < -	16 < -	19 - 21	- > 26	- > 28	>
8	<	13 < -	16 < -	18 - 20	- > 25	- > 27	>
9	<	13 < -	15 < -	17 - 20	- > 24	- > 27	>
10	<	12 < -	15 < -	17 - 19	- > 24	- > 26	>
11	<	12 < -	14 < -	16 - 19	- > 24	- > 26	>
12	<	11 < -	14 < -	16 - 18	- > 23	- > 26	>
13	<	11 < -	13 < -	16 - 18	- > 23	- > 25	>
14	<	10 < -	13 < -	15 - 17	- > 22	- > 25	>
15	<	10 < -	12 < -	15 - 17	- > 22	- > 24	>
16	<	9 < -	12 < -	14 - 16	- > 21	- > 24	>
17	<	9 < -	11 < -	13 - 16	- > 21	- > 23	>
18	<	9 < -	11 < -	13 - 15	- > 20	- > 22	>

Haemodinamikai instabilitás és a szívfrekvencia

Pulzus

Hemodinamikai státusz	Szívritmus (lásd táblázat)	CTAS/HTAS szint	Életkor	1. szint	2. szint	3. szint	4. és 5. szint	3. szint	2. szint	1. szint		
Sokk: célszervi elégtelenség, hipoperfúzió egyértelmű bizonyítékai, jelentős sápadtság, hűvös bőr, gyenge vagy elnyomható pulzus, hipotónia, szinkópe felálláskor, jelentős tahikardia vagy bradikardia, elégtelen légzés vagy oxigenizáció, altered tudati állapot. Megjelenhet flush, láz, toxikus küllem szeptikus sokkban.	A vizsgált paraméter releváns eltérése a normál állapottól piros tartomány	1	0	<	79 <-	95 <-	111 - 143	- >	159	- >	175	>
			3 hónap	<	95 <-	111 <-	127 - 158	- >	173	- >	189	>
			6 hónap	<	91 <-	106 <-	121 - 152	- >	167	- >	183	>
			9 hónap	<	86 <-	101 <-	116 - 145	- >	160	- >	175	>
			12 hónap	<	83 <-	97 <-	111 - 140	- >	155	- >	169	>
			15 hónap	<	79 <-	94 <-	108 - 137	- >	152	- >	166	>
			18 hónap	<	76 <-	90 <-	105 - 134	- >	148	- >	163	>
			21 hónap	<	73 <-	87 <-	102 - 131	- >	145	- >	159	>
			24 hónap	<	71 <-	85 <-	99 - 128	- >	142	- >	156	>
			Hemodinamikai instabilitás: Határérték körüli perfúzió bizonyítékai, megnyúlt kapilláris visszatelődési idő, tahikardia, csökkent vizelet kiválasztás, bőrszínváltozás a nem megfelelő szöveti perfúzió jele. Gyakori ok gastrointestinális fertőzés következtében fellépő hányás és hasmenés. A kizárás jelei nem mindig megbízhatóak különösen fiatal beteg esetében. A mérsékelt súlyos trauma következtében fellépő vérzést, elfedheti a gyermekek vérnyomást megtartó képessége.	A paraméter jelentős eltérése a normál állapottól narancs tartomány	2	3 év	<	64 <-	78 <-	92 - 120	- >	135
4	<	59 <-				73 <-	88 - 116	- >	130	- >	144	>
5	<	56 <-				70 <-	84 - 112	- >	126	- >	140	>
6	<	53 <-				67 <-	81 - 109	- >	123	- >	136	>
7	<	50 <-				64 <-	78 - 105	- >	119	- >	133	>
8	<	47 <-				61 <-	75 - 102	- >	116	- >	129	>
9	<	45 <-				59 <-	72 - 99	- >	113	- >	126	>
10	<	43 <-				57 <-	70 - 97	- >	110	- >	124	>
11	<	42 <-				55 <-	68 - 95	- >	108	- >	122	>
12	<	40 <-				53 <-	67 - 93	- >	106	- >	120	>
Volumenhiány és kóros vitális paraméterek	A vizsgált paraméter mérsékelt eltérése a normál állapottól sárga tartomány	3	13	<	39 <-	52 <-	65 - 92	- >	105	- >	118	>
			14	<	37 <-	51 <-	64 - 90	- >	103	- >	116	>
			15	<	36 <-	49 <-	62 - 89	- >	102	- >	115	>
			16	<	35 <-	48 <-	61 - 87	- >	100	- >	113	>
Normál vitális paraméterek	normál állapot ld. táblázat zöld tartomány	4, 5	17	<	34 <-	47 <-	60 - 86	- >	99	- >	112	>
			18	<	33 <-	45 <-	58 - 85	- >	97	- >	110	>

Másodlagos módosító tényezők

- **Megjelenés ált. állapot**
- **Testhőmérséklet**
- **Fájdalom**
- **vérszavar**
- **Baleseti mechanizmus**

- **Immun státusz**
- **alapbetegség**

Módosító tényezők trauma esetén

A sérülés mechanizmusa	CTAS/HTAS 2. Szint
Általános trauma	<p>Gépjármű: Járműből kiesés, átfordulás, 20 percnél hosszabb kimentési idő, motor, műszerfal az utastérben, halott az utastérben, ütközés >40 km/h (biztonsági öv nélkül) vagy baleset >60 km/h (biztonsági öv bekötve)</p> <p>Motoros: autóval történő ütközés >30 km/h, különösen, ha a vezető leesett a motorról.</p> <p>Gyalogos vagy kerékpáros >10 km/h feletti gázolás esetén</p> <p>Esés: a testhosszat 2x meghaladó magasságból</p> <p>Áthatoló sérülés: fej, nyak, törzs, vagy végtagok könyöktől és térdtől proximálisan.</p>
Fejsérülés	<p>Gépjármű: járműből kiesés, bekötetlen utas szélvédő által okozott fejsérülése</p> <p>Gyalogos: gépjármű okozta gázolás</p> <p>Esés: >1 m vagy 5 lépcsőfok magasságból</p> <p>Bántalmazás: Tompa tárgygal, ököl és láb kivételével</p>
Nyaki trauma	<p>Gépjármű baleset: a gépjárműből történt kizuhanás, felborulás, nagysebességű ütközés (biztonsági övvel nem rögzített gépkocsivezető)</p> <p>Motor baleset</p> <p>Zuhanás, esés: >1 m vagy 5 lépcsőnyi magasságból</p> <p>Fejre irányuló axiális terhelés</p>

CEDIS lista

CEDIS vezető panaszok listája				
Kémiai anyagok/gyógyszer	FÜL	SZÍV-ÉS ERRENDSZERI	GENITO-URINARIS	BŐRGYÓGYÁSZATI
Káros használat/mérgezés	Fülfájás	Szívleállás (nem traumás eredetű)	Lágyékifájdalom	Horzsolás
Túladagolás	Fülváladékozás	Szívleállás (traumás eredetű)	Genitális elváltozások	Harapás
Megvonásos tünetek	Fülsérülés	Melkasi fájdalom (szív eredetű)	Genitális trauma	Vér vagy testváladék exp.
MENTALIS EGÉSZSÉG	Idegen test a fülben	Melkasi fájdalom (nem szív eredetű)	Vérvelzés	Égés
Szorongás / krízishelyzet	Hallásvesztés	Hideg pulzus nélküli végtag	Oliguria	Cianózis
Furcsa viselkedés	Tinnitus, fülzúgás	Generalizált ödéma	Pénisz duzzanat	Idegen test a bőrben
Szociális helyzetéből adódó panasz	FÜL	Általános gyengeség	Polyuria	Tépett / Szűrt seb
Depresszió / öngyilkossági szándék	Fülfájás	Hipertenzió	Herefájdalom,duzzanat	Lokalizált duzzanat/bőrpír
Hallucinációk / téveszmék	Fülváladékozás	Szívdobogás érzés / rendszertelen szívdobba	Vizelet retenció	Duzzanat, daganat
Álmatlanság	Fülsérülés	Ajulás / ájulásközeletti állapot	Hügyüti fertőzéses	Egyéb bőr tünetek
Szociális problémák	Idegen test a fülben	Egyoldali vörös és forró végtag	ORTOPEDIAI	Viszketés
Erőszakos/ közveszélyes viselkedés	Hallásvesztés	Melkasi fájdalom (szív eredetű)	Amputáció	Kiütés
NEUROLOGIAI	Tinnitus, fülzúgás		Hát fájdalom	A mellbimbó kipirosodása
Módosult tudatállapot	Száj, torok, nyak		Izületi duzzanat	Kapocs-és varratszedés
Zavartság	Fogászati / iny problémák		Alsóvégtagi sérülés	Fertőzés kizárása
Végtaggyengeség /CVLtünetek	Nyelési nehezítettség		Alsóvégtagi fájdalom	Spontán bevérzések
Tónustalan gyermek	Arc fájdalom(nem traumás)		Járás és testtartási zavar	Csipés
Járászavar / ataxia	Arc trauma		Traumás hát / gerinc sérülés	Sebellenőrzés
Fejsérülés	Nyak duzzanat / fájdalom		Felsővégtagi sérülés	
Fejfájás	Nyaki trauma	GASTROINTESTINALIS	Felsővégtagi fájdalom	
Görcsroham	Torokfájás	Hasi terime / feszülés	TRAUMA	ÁLTALANOS ÉS MINOR
Érzéskiesés / paraesthézia		Hasi fájdalom	Izolált hasi sérülés – tompa	Abnormál labor eredmények
Remegés		Végbélsérülés	Izolált hasi sérülés - áthatoló	Veleszületett rendellenesség
Szédülés		Anorexia	Izolált melkasi sérülés – tompa	Konzultáció
		Véres széklet / melena	Izolált melkasi sérülés – áthatoló	Kötéscsere
		Székrekedés	Súlyos trauma – tompa	Fertőző beteggel érintkezés
		Hasmenés	Súlyos trauma – áthatoló	Láz
Szemészet	Allergiás reakció	Táplálási nehézségek újszülötteknél	Nőgyógyászat	Hyperglycemia
Kémiai szemártalom	Apnoés csecsemő	Idegen test a végbélben	Idegen test a vaginában	Hypoglycemia
Kettős látás	Köhögés / Torokszűkület	Lágyéki fájdalom / terime	Nagyajkak duzzanata	Képalkotó vizsgálatok
Szem fájdalom	Vérköpés	Csuklás	Menstruációs problémák	Síró csecsemő
Szemsérülés	Hyperventilláció	Sárgaság	Terhesség < 20 hét	Orvosi berendezés hibája
Idegen test a szemben	Légzésleállás	Neonatális sárgaság	Terhesség >20 hét	Minor panaszok
Vörös szem / váladékozás	Légúti idegentest	Nyelőcsővi / szájüregi idegen test	Nemi erőszak	Sápadtság / Anémia
Szemkörnyéki duzzanat	Légszomj	Végbél / végbél környéki fájdalom	Hüvelyi vérzés	Posztóp. szövődmények
Fénykerülés	Sztridor	Hányás / hányinger	Hüvelyváladékozás	Gyógyszerelírás
Látási zavarok	Nehézlégzés egyéb panaszok nélkül	Vérhányás	Hüvelyfájdalom / viszketés	Gyűrű eltávolítás

Adminisztráció

Első észlelési adatlap - Triage adatlap

Név: Születési idő: TAJ: Anyja neve:

Panaszok kezdete: óra perc vagy

Első vizsgálat | Második vizsgálat | Harmadik vizsgálat

Vizsgálat időpontja: óra perc RR: HR: SaO2: CRT:

Bőrszín: Centrális pulzus: Vércukor: Testhőmérséklet:

Tudat: Perifériás pulzus: Véryomás:

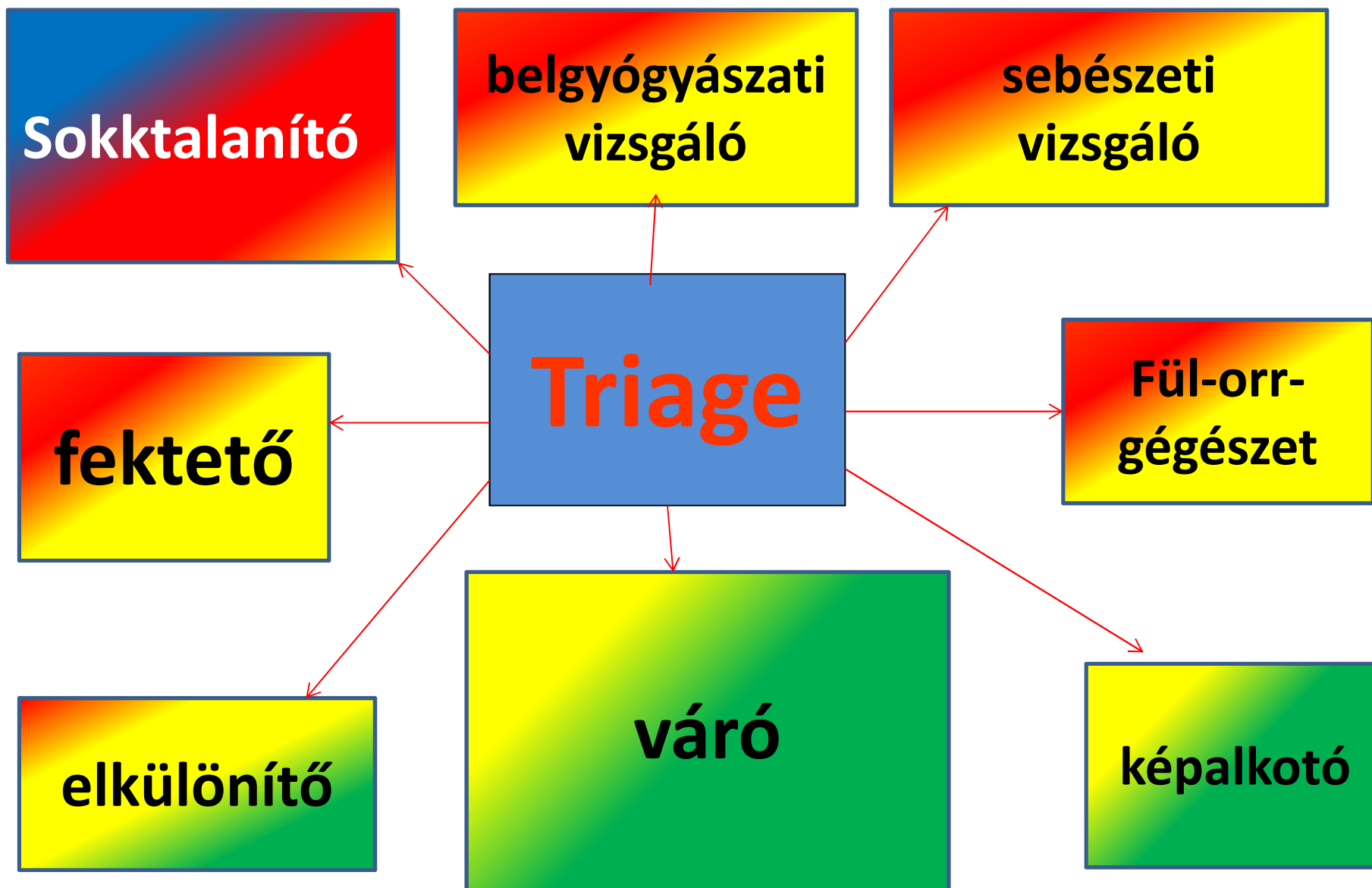
Prehospitalis ellátás
Érkezés módja: Mentő rendszáma:

ACUT PANASZOK

Szervrendszer	Panasz jellege		
Belégzési hang	<input type="text"/>	CROUP SCORE	Súly <input type="text"/>
Stridor	<input type="text"/>		Sys BP <input type="text"/>
Köhögés	<input type="text"/>		Tudat <input type="text"/>
Légzési segédizmok	<input type="text"/>		Légút <input type="text"/>
Cyanosis	<input type="text"/>		Csontozat <input type="text"/>
			Sérülés <input type="text"/>
			PTS SCORE

Triage besorolás:

Módosít: Rögzítés: Mégsem: Nyomtatás: Bezár:



Kompetenciák:

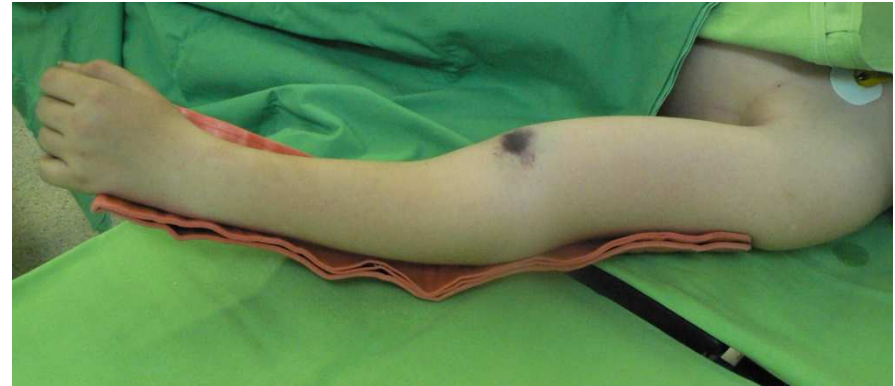
Légút / Oxigén

**Vénás kapcsolat,
laborok, folyadék**

**Rögzítés,
fájdalomcsillapítás**

képző

Szállítás



A kórház nem ügyel egy adott profilra

IV-V kategória:

- Kis energia
- Stabil
- Izolált végtag sérülés

I-II-III kategória

- Nagy energia
- Életkor 1 év alatt
- Neurológiai tünetek
- Erős fájdalom
- RR, HR, PP, O₂ sat-ban eltérés

Mit lehetne tenni

Minor Injury Unit

- Felületes hámsérülés
- Mélyebb réteg / nemes képlet nem sérül (előzetes vizsgálat!!)
- Nem sebészeti kompetencia az ellátás
- **RAGASZTÁS**

Tájékoztatás:

- Internet
- Szórólapok
- Média
- Továbbképzés

Patient , - parent education



Összefoglalás

- **Korai felismerés és kezelés**
- **Erőforrások optimális kihasználása**
- **Várakozási idő csökken**

Köszönöm a megtisztelő figyelmet

