

The background features abstract, overlapping green geometric shapes, primarily triangles and polygons, in various shades of green, creating a modern and dynamic visual effect.

Triajul in UPU

Protocolul national de triaj

Figura 1

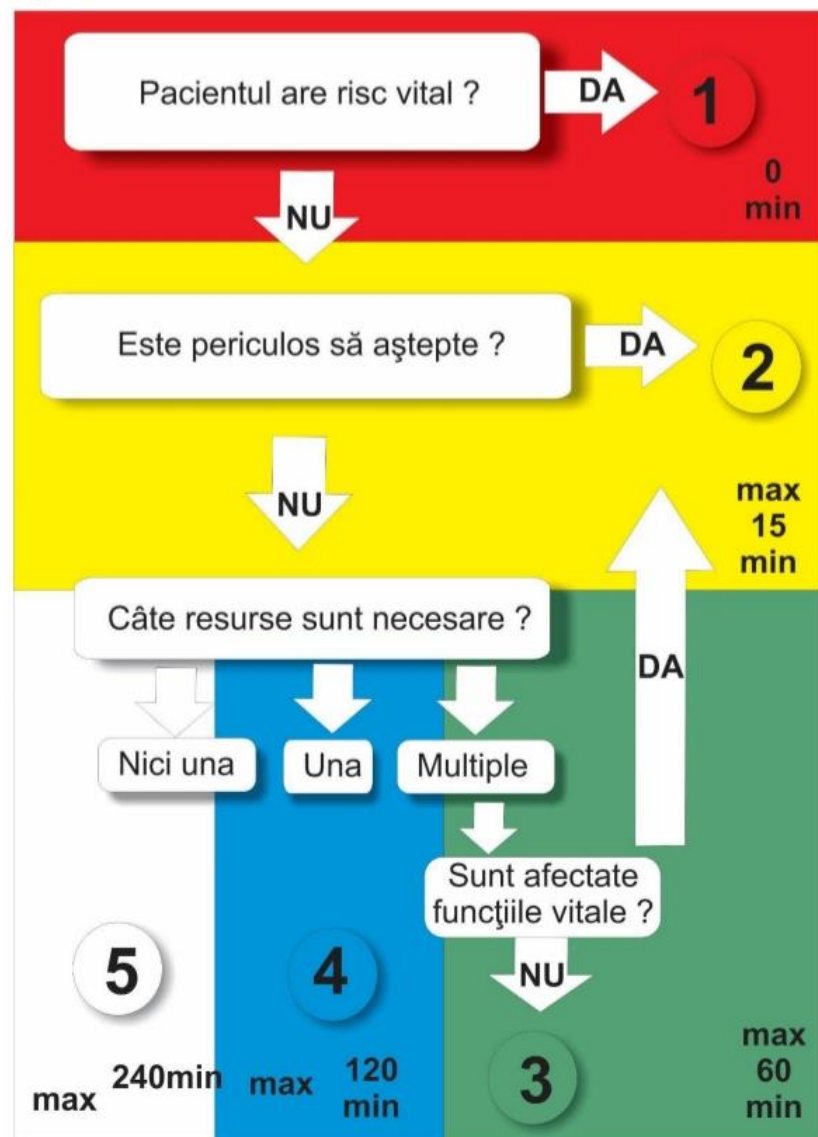
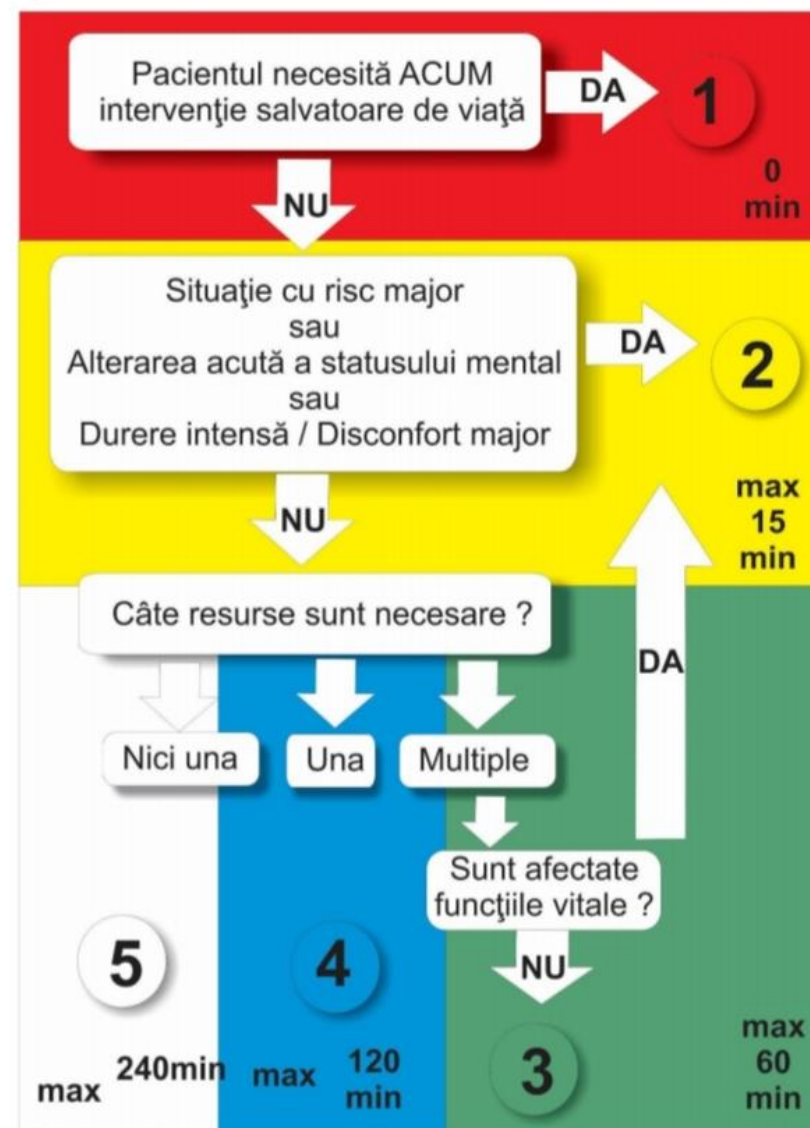


Figura 2



<i>RESURSE</i>	<i>NU SUNT CONSIDERATE RESURSE</i>
Consulturi de specialitate EKG, Radiografii, CT, RMN, angiografie, teste de laborator Ecografie efectuată de un specialist al spitalului	Anamneza sau examenul fizic (inclusiv tușeul rectal sau vaginal) Ecografia FAST efectuată de medicul urgentist
Fluide i.v (reumplere volemică)	Abordul venos periferic
Administrarea medicamentelor i.v, i.m sau prin nebulizare	Medicație per os, profilaxia antitetanică Prescrierea unei rețete Consultul telefonic
Procedurile simple (sondaj vezical, sutură plăgi) - se consideră o singură resursă Procedurile complexe (de exemplu sedarea pacientului conștient) - se consideră două resurse	Toaleta și pansamentul simplu al unei plăgi Imobilizarea provizorie

<i>DENUMIRE</i>	<i>NUMĂR DE RESURSE</i>
Determinări sanguine și urinare	1
Radiografii (inclusiv cu substanță de contrast sau incidente speciale)	1
Ecografie	1
CT (inclusiv cu substanță de contrast)	1
EKG	1
Spirometrie	1
Consult de specialitate	1
Plasarea unei perfuzii	1
Administrarea de medicamente iv, iv, io	1
Sutura plăgilor	1
Pansamentul și toaleta plăgilor	1
Imobilizarea unei fracturi, luxații	1
Drenajul toracic	2
Accesul venos central	2
Lavajul peritoneal	1
Sondajul urinar	1
Igienizarea pacientului	1

CATEGORIE	RĂSPUNS	DESCRIEREA CATEGORIEI	DESCRIERE CLINICĂ
1	Consult și tratament simultan și imediat	Amenințare imediată de viață Condiții care reprezintă o amenințare de viață (sau cu risc iminent de deteriorare) și care necesită intervenție agresivă imediată	• stopul cardiac/respirator • risc imediat pentru căile respiratorii – stop respirator iminent • FR<10/min • insuficiența respiratorie severă • TA<80mmHg(la adult) sau copii în șoc • trauma majoră: o singură leziune severă sau multiple leziuni (ISS>16); • traumatism cerebral cu GSC<10; • arsuri severe(>25% din suprafața corporală sau cu insuficiență respiratorie), • traumatism toracic sau abdominal cu una din următoarele condiții asociate:alterarea stării de conștiență, hipotensiune, tahicardie, durere severă, insuficiență respiratorie • criza comițială prelungită sau în desfășurare • tulburări severe de comportament cu risc de dezvoltare de comportament violent • pacient inconștient: intoxicație/supradozaj, afectare neurologică, tulburări metabolice

CATEGORIE	RĂSPUNS	DESCRIEREA CATEGORIEI	DESCRIERE CLINICĂ
2	consult și tratament în decurs de 15 ‘	Amenințare de viață iminentă Starea pacientului este atât de severă sau se deteriorează atât de rapid încât există amenințare de viață sau de insuficiență multiplă de organe dacă nu este tratat în decurs de 15 min. de la sosire Sau Necesitatea unui tratament rapid - tratamente care necesită inițiere cât mai precoce pentru a avea efect semnificativ asupra evoluției	- risc pentru căile aeriene – stridor sever - insuficiența respiratorie severă - insuficiența circulatorie - tegumente marmorate, perfuzie deficitară - FR<50/’ sau >150/’ - hipotensiune cu efecte hemodinamice - pierderi sanguine semnificative - durere toracică probabil coronariană - durere severă de orice cauză - glicemie<3 mmol/l - GCS<13 - febră cu letargie - hemipareză /disfazie recent instalată - suspiciune de infecție meningococică - contactul ocular cu acizi /alcaline - traumatisme majore/politraumatisme - traumatism sever localizat – fractură severă, amputație - istoric cu risc înalt - ingestie de sedative sau alte toxice

CATEGORIE	RĂSPUNS	DESCRIEREA CATEGORIEI	DESCRIERE CLINICA
3	Consultul și tratamentul trebuie începute în 60 ‘	Potențial amenințătoare de viață Starea pacientului poate progresa către risc vital sau poate duce la morbidități importante dacă tratamentul nu se începe în 60 ‘ Sau Urgență situațională Există riscul evoluției nefavorabile dacă inițierea tratamentului nu este făcută în timp util Sau Disconfortul sever al pacientului impune inițierea	• HTA severă • pierderi sanguine moderate • insuficiență respiratorie moderată • SAO2=90-95% • glicemia>16 mmol/l • criza convulsivă • febra de orice cauză • varsături persistente/deshidratare • traumatism cranian cu scurt episod de pierdere a conștienței • durere moderată de orice cauză – necesitând analgezie • durere toracică probabil necoronariană • durere abdominală fără factori de risc asociați (vârsta > 65 ani , durere severă) • traumatism moderat al membrelor – dilacerări severe, zdrobire și deformare • tulburări de sensibilitate ale membrelor, absența pulsului • nou-născuți stabili hemodinamic • copii suspecti de a fi fost abuzați

CATEGORIE	RĂSPUNS	DESCRIEREA CATEGORIEI	DESCRIERE CLINICA
4	consult și tratament în decurs de 2 ore	Potențial severe Starea pacientului se poate deteriora /prognostic nefavorabil dacă tratamentul nu este început în decurs de 2 ore. Simptome moderate sau prelungite. Urgență situațională Exista riscul evoluției nefavorabile dacă nu se inițiază tratamentul în decurs de 2 ore Complexitate sau severitate Probabil va necesita evaluare mai complexă și/sau internare Disconfortul sever al pacientului impune inițierea măsurilor	• hemoragie medie • aspirarea de corpi străini, fără afectarea respirației • leziuni toracice fără leziuni costale sau afectare respiratorie • disfgie , fără insuficiență respiratorie • TCC minore, fără pierdere de conștiență • durere moderată, câțiva factori de risc • vărsături sau diaree fără deshidratare • inflamație oculară sau corpi străini intraoculari, fără afectarea vederii • traumatisme minore ale membrelor • durere abdominală nespecifică • tulburări comportamentale/psihiatrice sub observație, fără risc imediat pentru propria persoană sau pentru cei din jur • probleme semi-urgente

Nu necesită nici o resursă pentru rezolvarea cazului - cod alb - nivel 5 de triaj

Timpul de așteptare maxim admis - 240'.

Situații care se încadrează în categoria 5 de triaj sunt:

- sfatul medical,
- completarea unor documente, adeverințe,
- vaccinarea antitetanică,
- efectuarea unor tratamente ambulatorii,
- pansamente, etc.

Pacientul pediatric

- ▶ - Pasul 1. Evaluare rapidă - PAT (triunghiul pediatric) *reactivitatea, aparența*(aspect general), *elementele de detresă respiratorie acută*
- ▶ - Pasul 2. ABCDE.
- ▶ - Pasul 3. Istoric țintit.
- ▶ - Pasul 4. Semne vitale.
- ▶ - Pasul 5. Febra? *
- ▶ - Pasul 6. Durere?

<i>VÂRSTA</i>	<i>TEMPERATURA</i>	<i>NIVEL DE TRIAJ</i>
1 – 28 zile	> 38°C	Cel puțin nivel 2
1 – 3 luni	>38°C	Nivel 2
3 – 6 luni	< 36,5°C > 39°C	
3 – 36 luni	> 39°C	Cel puțin Nivel 2

PROCEDURA DE TRECERE RAPIDĂ - FAST TRACK

- ▶ procedura ce permite efectuarea unei manevre, proceduri medicale sau luarea unei decizii, în situații bine definite, cu scopul de a micșora timpul de așteptare până la primul consult medical și a urgenta soluționarea cazului.
- ▶ utilizat atunci când numărul mare de prezentări depășește capacitatea de asistență ce poate fi acordată, cu încadrarea în timpii indicați.

FASTTRACK - doua categorii de pacienti

- ▶ • Pacientii de nivel 3 (cod verde) - reducerea timpului de asteptare pana la primul consult medical, pentru unii pacienți stabili, pentru care timpul este critic pentru efectuarea unei proceduri salvatoare a unui organ sau funcții (GOLDEN STANDARDE obligatorii - practicarea PCI, tromboliza) - SINDROM CORONARIAN ACUT - STEMI sau AVC.
- ▶ • Pacientii de nivel 4 si 5 (cod albastru si alb) - FASTTRACK vizează îngrijirea în timp util a pacienților, stabili hemodinamic care se prezinta pentru afectiuni minore, solicita un sfat medical sau o manevra simpla care nu consuma resurse si pot fi rezolvati mai rapid