

Tööprotsess ja kasutatav taristu

Patsientide triažeerimine ning triaaziala

Selgitus

Tavaliselt ei saabu patsiendid erakorralise meditsiini osakonda järjekorras ja määratud vahedega vaid hooti ning hulgakaupa. Paratamatult tuleb otsustada, kes saab abi esimesena. Selle otsuse tegemine peab olema süsteemne. Nimetatud otsuses tegemist nimetatakse triaaziks.

Ruumide planeerimine

- Otsekontakt registratuuriga.
- Otsekontakt ootealaga.

Tööprotsessi järjekorranumber

Seitsmes tööprotsess.

Dokumendi versioon ja kinnitamise kuupäev

1. Kinnitatud ...

Taristu kirjeldus

Triaaziruum

- Triaaziruumide arv osakonnas sõltub tüüpilisest ööpäevasest patsiendiarvust.
- Eeldades, et ühes triaaziruumis töötab üks triaaziõde, vajab osakond 1 triaaziruumi iga ööpäevas pöörduva 75 haige kohta.
- Spetsiaalse kiirabitriaaziruumi (kiirabitriaaziala) vajadus tekib, kui ööpäevas saabub osakonda rohkem kui 40 kiirabibrigaadi.

- Triaaž peab osakonnas olema ruumiliselt ja funktsionaalselt üks piirkond.
- Triaažiruumi planeerimisel peab valima, kas triaažiõe kõik töövahendid on selles ruumis või jääb osa töövahendeid (näit arvutitööjaam) väljaspoole antud ruumi. Sellest valikust sõltub ruumi pindala ja ülesehitus
- Triaažiruumi pindalaks, kui kõik tööülesanded täidetakse selles ruumis, on vähemalt 15m². Eelistatult rohkem.
- Ideaaljuhul on triaažiruum võrdkülgne.
- Triaaži arvutitööjaamast näeb takistusteta kogu ootesaali.
- Triaažiruum on olemuselt haiglanõuetele vastav ruum, mis on kujundatud triažeerimiseks.
 - Ruumi sisenemine on lihtne (mh ka ratastooliga).
 - Ruum on helikindel.
 - Ruumi põrand on libisemisvastasest materjalist.
 - Ruumi sisenemiseks ja väljapääsuks on mitu ust.
 - Ruumi siseviimistluses kasutatakse materjale, mis teeb ruumi eriti lihtsalt puhastatavaks.
 - Triaažiruum (trიააžiala), kuhu sageli liigub kiirabi on soovitav varustada trapiga ning põrandapesuvoolikutega.
 - Ruumis on vähemalt 8 pistikupesa, 4 andmesidepesa ning suruõhu ja hapnikuliitmikud.
 - Pistiku- ja andmesidepesad ning gaasiliitmikud paigutatakse nii, et läbivaatuskušetti saab kasutada jälgimiskohana.

Triaažiala

Triaažiala tuleb mõista laiemalt. Triaažiala koosseisus on triaažiruum ja kõik muud osakonna piirkonnad, kus teostatakse triaaži. Triaažialal ei ole otsest pindalanõuet, kuid nõuded on suures osas identsed triaažiruumile esitatavate nõetega. Triaažiala võib olla kasutuses vaid hädaolukorras.

Taristu töökindlus ning tõrgete ja avariide likvideerimine

Taristu kontroll

- Vähemalt üks kord kuus teostatakse taristu visuaalne kontroll.

- Spetsiaalset tähelepanu tuleb pöörata voolu- ja nõrkvoolusüsteemidele.

Tõrkeriskide hindamine ja leevendamine

- Triaažiruumi kasutuskõlbmatuks muutumise leevendamiseks ükskõik millise tõrke korral peab triaazi teostamiseks olema planeeritud alternatiivruum. Alternatiivruumiks võib olla mõne muu otstarabega osakonna ruum.

Töövahendid

Soovitavad mööbliesemed on:

1. sahtliteta töölaud;
2. ratastega tool triaaziõele;
3. tool patsiendile;
4. lukustatavate ratastega läbivaatuskušett või lihtne ratastega patsiendivoodi;
5. eelistatult õenduskäru, selle puudumisel väike riiul;
6. haigla nõuetele vastavad prügiurnid.

Soovitavad infotehnikavahendid on:

1. lauaarvutikomplekt (sülearvuti on turvakaalutlustel ebasoovitav);
2. vajaduspõhised lisaseadmed nagu koodilugemiskäpp, tšeki- ja kleebisepriinter jmt;
3. vajaduspõhiselt haigusloopriinter.

Soovitavad töövahendid (tarvikud) ning meditsiiniseadmed on:

1. osakonna jälgimissüsteemi ühendatud multifunktsionaalne monitor (minimaalselt vererõhu mõõtmise, pulssoksümeetria ja põhilülituste EKG monitoorimisvõimalusega);
2. e- haiguslukku kardiogrammi saatev 12 lülitusega elektrokardiograaf;
3. täisautomaatne defibrillaator;
4. käsiotoskoop;
5. tonomeeter;
6. glükomeetri komplekt mõõteribadega;
7. voodikattepaber (kui kasutatakse);
8. oksekotid;
9. neerukausid;
10. joogitopsid;
11. otoskoobi otsikud;
12. voodikile (kui kasutatakse);
13. kolmnurkrätikud;
14. valguspliiats (pupillilamp);
15. vererõhu mõõtmise aparaat;
16. varumansett monitorile;
17. varu oksümeetriandur monitorile;

18. monitori kleebitavad elektroodid;
19. spaatlid;
20. lapse- ja patsiendikaal.

Soovitavad ravimid ja ravimvormid triaaziruumis:

1. Paracetamolum (500mg) tablett;
2. Dexketoprofenum (25mg) tablett;
3. Ibuprofenum (400mg) tablett;
4. Loratadinum (10mg) tablett;
5. haavapuhatuslahus;
6. antibakteriaalne salv (ei pea sisaldama antibiootikumi).

Taristu valmiks olek hädaolukorraks ja kasutamine hädaolukorras

Taristu kasutusviisid hädaolukorras lähtuvalt hospital major incident management and support (HMIMMS) metoodikast

- Triaaz on keskne tööprotsess erakorralise meditsiini osakonnas ning triažeerimise jätkumine ka hädaolukorras on võtmetähtsusega.
- Siiski võib tekkida vajadus triaaziruumi ümberprofileerimiseks arsti vastuvõtukabinetiks. Sellisel juhul liigub triaaz alternatiivsesse tööruumi.

Tööprotsessi muudatused hädaolukorras

Hädatriaaz

- Osakonnas peab olema juurutatud lihtsustatud hädatriaazisisüsteem.
- Hädatriaazisisüsteem peab olema dubleeritud lamineeritud paberkaartidele.
- Osakondades, kus ei ole kiirabitriaazi tööahelat, tuleb see käivitada.

Personalivajadus hädaolukorras

Hädatriaazi kasutamine lihtsustab tunduvalt triaaziprotsessi, mistõttu ei pea rutiinselt eeldama triaaziõdede arvu kasvu. Küll võib tekkida vajadus nende sagedasemaks roteerimiseks.

Tööprotsessi ja taristu turvalisus

Tööprotsessi turvalisus

- Töötajad rakendavad individuaalturvalisuse käitumisjuhust.
- Töötajad ei triážeeri patsiente, kes tunduvad neile käitumise põhjal ohtlikud.
- Töötaja mõistab ruumist taganemise taktikat.

Taristu turvalisus

- Eemaldatakse kõik esemed, mida saab kergesti visata.
- Tööpinnad peavad olema puhtad ja esemevabad.
- Mööbel asetatakse viisil, et selle ümber saab vabalt liikuda.

Täienduste lisamisel kontrollida

...

Koostamise kuupäev

Koostatud 03.10.2020.

Täienduste ja muudatuste kuupäevad (sh muudatuste kommentaarid)

- 1.
- 2.
- 3.