

triage

Emergenza
Urgenza



SPEDALE
GIOVANNI CALIBITA
Triage

triage

Emergenza
Urgenza



**Nasce sui campi di battaglia..... Triage dal Francese
«Trier» Scegliere, Selezionare, Classificare.....**

Il triage extra-ospedaliero è un processo dinamico, veloce, con durata di pochi secondi esso rappresenta «un'istantanea» delle condizioni del singolo paziente nel momento in cui viene valutato.

Nel crash il compito del soccorritore è quello di salvare il maggior numero di vittime possibili davanti a chi non ha possibilità di salvarsi, il soccorritore non può e non deve soffermarsi ma deve trattare solo chi ha la possibilità di vita.

15 giugno 2017

Rossella Saturnini Giuseppina Sanfelice

2

del 29 Giugno 1916, e trasportati in un improvvisato cimitero a Sdrausina sull'Isonzo.

t

E

triage



Successivamente adottato in ospedale.....
Il triage intra-ospedaliero come **processo decisionale complesso e dinamico**, composto da un insieme di azioni sequenziali e valutazioni necessarie a stabilire la **priorità di accesso** alla visita medica in Pronto Soccorso

15 giugno 2017

Rossella Saturnini Giuseppina Sanfelice

triage



Gli **obiettivi** da conseguire con l'attivazione del sistema di triage sono:

- ✓ **Ridurre** al minimo possibile il ritardo nell'intervento sul paziente urgente ed attribuire a tutti i pazienti un codice di priorità.
- ✓ **Regolare** il flusso dei pazienti e mantenere l'efficienza complessiva della struttura di Pronto Soccorso.

triage



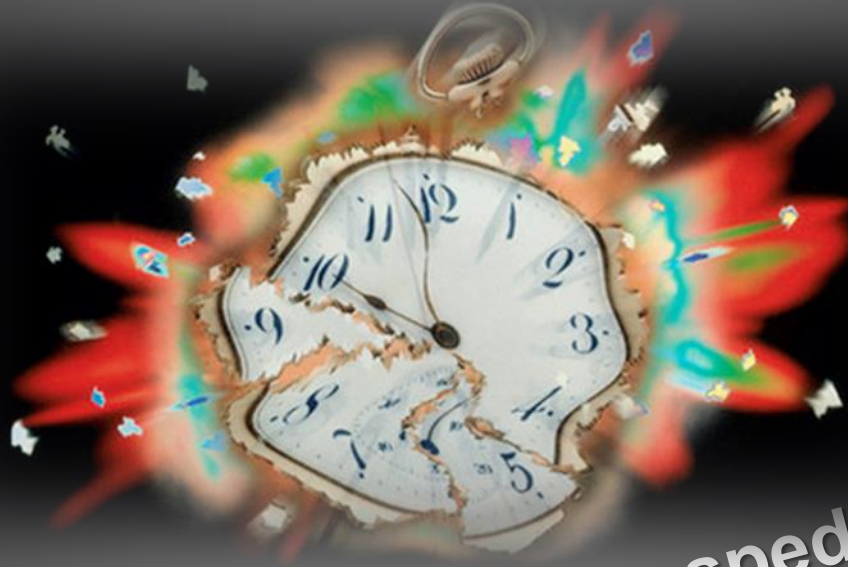
Le **Operazioni** di Triage sono finalizzate a:

- ✓ **Attribuire** priorità per regolare l'accesso alle cure medico-infermieristiche
- ✓ **Mantenere** l'efficienza organizzativa e complessiva del pronto soccorso stesso;
- ✓ **Operare** una "ridistribuzione del tempo e delle risorse a favore di chi è più grave;
- ✓ **Disincentivare** l'accesso al Pronto Soccorso dei pazienti non urgenti;
- ✓ **Evitare** dunque il sovraffollamento.

triage

Emergenza
Urgenza

Emergenza
Urgenza



Il processo di triage intra-ospedaliero
avviene in **5 minuti !!!!!**

triage

Emergenza
Urgenza

L'infermiere di triage



Seleziona e valuta

Accoglie

Coordina

Informa e gestisce

Sorveglia

15 giugno 2017

Rossella Saturnini, Giuseppina Sanfelice

12

t

triage

Emergenza Urgenza

Requisiti Indispensabili dell'infermiere di triage

- ✓ **Formazione continua**
- ✓ **Capacità Relazionale**
- ✓ **Flessibilità**
- ✓ **Capacità organizzativa**
- ✓ **Autonomia decisionale**



15 giugno 2017

Rossella Saturnini Giuseppina Sanfelice

14

#AUTS98

triage



I Principali **Compiti** Dell'infermiere Di Triage Sono:

- ✓ Valutare le criticità.
- ✓ Individuare le necessità di trattamento.
- ✓ Attuare gli interventi assistenziali.
- ✓ Gestire le relazioni.
- ✓ Utilizzare la documentazione di triage

triage

Emergenza
Urgenza



Il metodo di triage ospedaliero più avanzato, è quello **GLOBALE** che implica la presa in carico “globale, assoluta” da parte **dell’infermiere triagista** del paziente, che accolto, osservato, valutato, in modo olistico, viene codificato ed attribuita la “priorità” espressa in codici colore.
(GFT GRUPPO FORMAZIONE TRIAGE)

15 giugno 2017

Rossella Saturnini Giuseppina Sanfelice

18

triage



Le Fasi del Triage Globale

- ✓ Valutazione
- ✓ **Raccolta dati**
- ✓ Rilevazione dei parametri vitali
- ✓ **Esame fisico**
- ✓ Assegnazione del codice colore
- ✓ **Rivalutazione**



triage



La Valutazione



la valutazione di triage persegue i seguenti obiettivi:

- ✓ **identificare** immediatamente le condizioni potenzialmente pericolose per la vita;
- ✓ **determinare** un codice di priorità per ogni utente che afferisce al pronto soccorso.

triage



Emergenza
Urgenza

La Raccolta dati

- ✓ **Valutazione soggettiva:** attraverso l'intervista si evidenzia il sintomo principale, i sintomi associati, si delinea una breve storia clinica del paziente.
- ✓ **Valutazione oggettiva:** l'infermiere provvede alla revisione dei dati raccolti secondo criteri scientifici, esegue un breve esame fisico e raccoglie eventuale documentazione clinica.

triage

triage



L'assegnazione del codice colore al triage **stabilisce la priorità clinica di trattamento** e/o percorso di emergenza, urgenza, non urgenza, stabilito in funzione alle condizioni cliniche riferite dal paziente e rilevate dall'infermiere della possibile insorgenza di complicanze entro breve e medio termine.

«PRIORITÀ O ANTECEDENZA CONNESSA AL RICONOSCIMENTO DI PARTICOLARI CONDIZIONI»

15 giugno 2017

Rossella Saturnini Giuseppina Sanfelice

23

triage



Codice rosso

Pazienti in cui è in atto la compromissione di almeno **una** delle **tre** grandi funzioni vitali
(respiro, circolo, coscienza).

**Per questi pazienti l'accesso alle sale
visita è immediato e non vi è tempo di
attesa**

triage



Codice giallo

Pazienti in potenziale pericolo di vita, in cui è possibile il **cedimento di una funzione vitale** l'accesso è immediato, compatibilmente con altre emergenze in atto; il tempo medio di attesa non dovrebbe superare i 15 minuti.

E' necessaria una rivalutazione del paziente ogni 5-15 minuti

triage



Codice verde



Pazienti che necessitano di una **prestazione medica differibile:**

Non presentano compromissione dei parametri vitali;

Non appaiono sofferenti e risultano avere coscienza integra;

E' estremamente improbabile un peggioramento clinico.

l'accesso agli ambulatori avviene dopo i codici rossi e gialli.

Il paziente va rivalutato ogni 30-60 minuti

triage



Codice Bianco

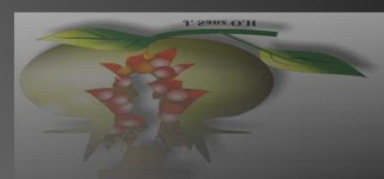
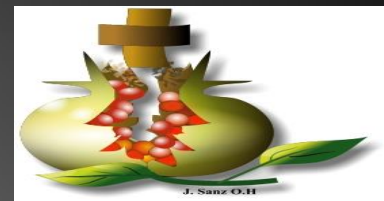


Pazienti che richiedono prestazioni sanitarie che non sottendono alcuna urgenza e per le quali sono normalmente previsti percorsi alternativi (medico di base, ambulatori specialistici, Consultori ecc.)
L'accesso alle sale visita avviene dopo i codici rossi, gialli e Verdi. La rivalutazione a richiesta.

triage



La Rivalutazione



«RIVALUTARE: VALUTARE DI NUOVO»

In ambito di triage la rivalutazione assume la funzione di riesame, conferma ed eventuale modificazione del codice di priorità in virtù dell'evoluzione delle condizioni cliniche manifestate dal paziente.

triage

Emergenza
Urgenza



Triage globale: percorso veloce

Il **fast track** è un modello di risposta assistenziale alle urgenze minori di pertinenza mono-specialistica (otorino, oculistica, odontoiatria,...) a cui è stato attribuito una codifica di urgenza minore. In tale contesto è previsto l'utilizzo di protocolli stabiliti e validati, con successiva dimissione effettuata dal medico specialista ad esclusione di casi in cui si rende necessario la presa in carico del paziente in Pronto Soccorso.

15 giugno 2017

Rossella Saturnini Giuseppina Sanfelice

22

triage

En



Arrivano i numeri !!!!!





Tab.1: LIVELLI DI TRIAGE - DEFINIZIONI E TEMPI DI ACCESSO



... minima prevalenza clinica

... accesso entro
240 minuti

triage

Emergenza
Urgenza



Grazie!!