

# CUM PRIORITIZAM URGENTELE

## URGENTE VERSUS URGENTE



Diana Brinzei

Medic primar medicina de urgenta

SCJU Arad

# PERSPECTIVA PERSONALA

Serviciile medicale de urgenta reprezinta o componenta in crestere a sistemului de sanatate care raspunde la urgentele medicale si asista la managementul afectiunilor cornice.

SAJ; SMURD; EPA;SERVICII PRIVATE [NEUROMED];



URGENTA

112

UPU

-femeie, 20 ani,  
bilet de trimitere catre  
dermatologie;  
HERPES GENITAL



## MIJLOACE PROPRII UPU

Barbat ;30 ani;  
Hemoragie!!!

Dgn.ulterior:

Plaga punctiforma index s  
[capsare accidentala  
cu capsatorul];



FEMEIE, 34 ANI, AGITATIE,  
STARE DE RAU APARUTA  
IN CONTEXT  
CONFLICTUAL;  
ATAC DE PANICA? IM?



-ETILISMUL  
ACUT;

-ABUZUL DE  
SUBSTANTE ;

# TRIAJUL

- sistem de evaluare si clasificare a pacientilor din structurile medicale - UPU-in vederea stabilirii prioritatii si a nivelului de asistenta medicala necesara.
- se efectueza de catre asistent.
- timpul mediu de triaj =2minute.



# Urgenta

= situatie  
amenintatoare de  
viata;

pacientii  
asimptomatoci/cu  
simptomatologie  
minima =???

Testare PCR in UPU;



# NEVOI ALE FAMILIEI

- informare asupra starii de sanatate actuale;
- informare asupra riscurilor si necesitatii izolarii contactilor;
- informare asupra evolutiei ulterioare;
- informare asupra modalitatilor de contact ulterior [telefonice, pachete transmise, medicatie necesara pentru boli cronice];



nevoia de a sti ca  
cel drag este in  
siguranta

are confort

este bine tratat



nevoia de a-l vedea/  
a-i fi alaturi;  
a-si lua la revedere;  
a-l conduce pe  
ultimul drum

# TRIAJUL

Cine ar trebui sa fie vazut primul?

Cat de mult poate fiecare sa astepte?

Asistentul de triaj stabileste

- pacientul are risc vital?
- e periculos sa astepte?
- cate resurse sunt necesare?
- sunt afectate functiile vitale? ABC

# DIFICULTATI

- comunicare insuficienta/lipsa de comunicare;
- agresivitate verbala ...si nu numai...din partea pacientilor,apartinatorilor,colegilor;
- informatii transmise partial/gestionare defectuoasa a cazurilor;
- burnout al cadrelor medicale active ;depresie;anxietate; tulburari de somn;
- motivatia personala/suportul familial/ suportul de grup;
- mass media = sursa permanenta de informatii contradictorii !  
razboiul medic -pacient???

# TRIAJ

Cod rosu =necesita acum interventie salvatoare de viata;  
Cod galben =situatie cu risc major sau status mental  
alterat ; timp de asteptare =15min;  
Cod verde =functii vitale stabile,necesita 2sau mai multe  
resurse; T =60 min  
Cod albastru =120 min  
Cod alb/consult =nu necesita asistenta medicala de  
urgenta; T=240 min;vaccinare,caz social fara acuze  
clinice,probleme clinico administrative -Rp,certificate,

# CAZ PRACTIC

Care este codul de triaj alocat acestui caz?  
Rosu/galben/verde/albastru /alb