

	1.
Proces dela	Sprejem klica preko triažne službe
Cilj procesa	Aktivacija urgentne internistične ekipe na prihod bolnika z akutno možgansko kapjo TRIAŽA - Klic iz terena. - Triažna DMS si zabeleži podatke na formular »Najava reanimacije«: - starost pacienta / približna ocena starosti / odrasel -otrok - vzrok za najavo reanimacije - ocena zavesti po AVPU (alert – verbal response – response to pain – unresponsive/ buden – odziv na klic – odziv na bolečino – ni odziva) - RR, pulz, SpO₂, dodatek kisika Če je obolelih več, za vsakega pacienta napiše svoj list. Ta list triažna DMS obesi pod ekran z napisom »Ni klica« v reanimacijskem prostoru
Pot bolnika	
Kapacitete – zaposleni – urgentne ekipe	Triažna DMS skliče reanimacijsko ekipo: Urgentna internistična ekipa: - urgentni internist - DMS v urgentni internistični ambulanti
Kapacitete – potrebe zaposleni	
Kapacitete – prostori	Urgentna internistična ambulanta Prostor za reanimacijo
Kapacitete –	Reanimacijski voziček

ključna oprema	Monitor z defibrilatorjem in zunanjim srčnim spodbujevalnikom 12 kanalni EKG Ventilator Aspirator CT aparat Videokonferenčna naprava
Kapacitete – preostali oddelki	Internisti na Internem oddelku

	2. a	2. b
Proces dela	Prihod stabilnega bolnika	Prihod nestabilnega bolnika
Cilj procesa	Ob prihodu pacienta triažna DMS : - pacienta vnese v BIRPIS - naroči laboratorijske preiskave – Nabor preiskav, napisan v Urgentnem centru Triažna DMS nato ostane na Triaži in triažira ostale paciente. Predaja pacienta: Ko pacient pride v reanimacijski prostor Urgentnega centra: - vodja CPR izvede 5-sekundni pregled pacienta, da oceni, ali je pacient živ in če so pri njem prisotna stanja, ki neposredno ogrožajo njegovo življenje. Če so ta stanja prisotna, sledi najprej oskrba teh stanj. Če niso prisotna oziroma po njihovi oskrbi, sledi: - zdravnik, ki je pacienta pripeljal, preda pacienta.	Ob prihodu pacienta triažna DMS : - pacienta vnese v BIRPIS - naroči laboratorijske preiskave – Nabor preiskav napisan v Urgentnem centru Triažna DMS nato ostane na Triaži in triažira ostale paciente. Predaja pacienta: Ko pacient pride v CPR prostor Urgentnega centra: - vodja CPR izvede 5-sekundni pregled pacienta, da oceni, ali je pacient živ in če so pri njem prisotna stanja, ki neposredno ogrožajo njegovo življenje. Če so ta stanja prisotna, sledi najprej oskrba teh stanj. Če niso prisotna oziroma po njihovi oskrbi, sledi: - zdravnik, ki je pacienta pripeljal, preda pacienta.

AKUTNA MOŽGANSKA KAP (AMK)

TEDEN 7.00 DO 15.00



	Šele PO PREDAJI pacienta prestavimo na nosila v reanimacijskem prostoru in zamenjamo monitorje. Oskrba, stabilizacija bolnika, prva diagnostika in zdravljenje bolnika	Šele PO PREDAJI pacienta prestavimo na nosila v reanimacijskem prostoru in zamenjamo monitorje. Reanimacija, stabilizacija bolnika in urgentna diagnostika
Pot bolnika	Urgentni vhod → pregled bolnika v urgentni internistični ambulanti	Urgentni vhod → prostor za reanimacijo
Kapacitete – zaposleni – urgentne ekipe	Urgentna internistična ekipa: - urgentni internist - DMS v urgentni internistični ambulanti	Urgentna internistična ekipa: - urgentni internist - DMS v urgentni internistični ambulanti
Kapacitete – potrebe zaposleni	616, 717 Radiološki inženir 680, 682 Radiolog	664 AR DMS – Če tako odloči urgentni internist
Kapacitete – prostori	Urgentna internistična ambulanta	Prostor za reanimacijo + CT diagnostika
Kapacitete – ključna oprema	Reanimacijski voziček Monitor z defibrilatorjem in zunanjim PM 12 kanalni EKG Ventilator Aspirator CT aparat Videokonferenčna naprava	Reanimacijski voziček Monitor z defibrilatorjem in zunanjim PM 12 kanalni EKG Ventilator Aspirator CT aparat Videokonferenčna naprava
Kapacitete – preostali oddelki	Laboratorij Internisti na Internem oddelku	Laboratorij Internisti na Internem oddelku 670 Urgentni anesteziolog

AKUTNA MOŽGANSKA KAP (AMK)

TEDEN 7.00 DO 15.00



	3.
Proces dela	Slikovna diagnostika možganske kapi
Cilj procesa	Dokaz sveže možganske kapi
Pot bolnika	Prostor za reanimacijo → hodnik → dvigalo → radiološki oddelek Urgentna internistična ambulanta → hodnik → dvigalo → radiološki oddelek
Kapacitete – zaposleni – urgentne ekipe	Urgentna internistična ekipa: - urgentni internist - DMS v urgentni internistični ambulanti 616, 717 Radiološki inženir 680, 682 Radiolog
Kapacitete – potrebe dodatni zaposleni	Vaskularni nevrolog preko telemedicine
Kapacitete – prostori	Radiološki oddelek – CT diagnostika
Kapacitete – ključna oprema	CT aparat Videokonferenčna naprava
Kapacitete – preostali oddelki	

	4. a	4. b
Proces dela	Zdravljenje možganske kapi - konzervativno zdravljenje	Zdravljenje možganske kapi - interventno zdravljenje
Cilj procesa	Indicirano konzervativno zdravljenje	Indicirano interventno zdravljenje / organizacija transporta

AKUTNA MOŽGANSKA KAP (AMK)

TEDEN 7.00 DO 15.00



Pot bolnika	Radiološki oddelek → dvigalo → int oddelek ali EINT v primeru življenjske ogroženosti ali urgentna internistična ambulanta in opazovalnica v primeru namena ambulantne obravnave bolnika	Radiološki oddelek → EINT za trombolizo in/ali organizacija transporta za mehansko trombendarteriektomijo
Kapacitete – zaposleni – urgentne ekipe	- Urgentni internist ali internist na internem oddelku ali v EINT - DMS na internem oddelku ali DMS v EINT ali DMS v opazovalnici	- Urgentni internist in internist na internem oddelku - DMS/MS v EINT - Transportna ekipa (zdravnik, ki obvlada diagnostiko in terapijo akutne možganske kapi, ostalih nujnih stanj in oživljanje ter DMS)
Kapacitete – potrebe dodatni zaposleni		DMS v opazovalnici
Kapacitete – prostori	Opazovalnica ali Interni oddelek ali EINT	Opazovalnica ali EINT
Kapacitete – ključna oprema	Monitor z defibrilatorjem in zunanjim srčnim spodbujevalnikom Prenosni ventilator (v primeru potrebe) Aspirator	Monitor z defibrilatorjem in zunanjim srčnim spodbujevalnikom Prenosni ventilator (v primeru potrebe) Aspirator
Kapacitete – preostali oddelki	Laboratorij	Aktivacija helikopterskega prevoza oz. organizacija nujnega transporta z urgentnim reševalnim vozilom