

POLITRAVMA

TEDEN 15.00 DO 22.00, VIKEND 7.00 DO 22.00



Splošna bolnišnica Třbovřje

	1.	POLITRAVMA OTROKA
Proces dela	Sprejem klica preko triažne službe.	
Cilj procesa	Aktivacija urgentnih ekip na prihod poškodovanca TRIAŽA - Klic iz terena. - Triažna DMS si zabeleži podatke na formular »Najava reanimacije«: - starost pacienta / približna ocena starosti / odrasel -otrok - vzrok za najavo reanimacije: prometna nesreča, vrsto poškodbe,... - 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 poškodovanih več, za vsakega pacienta napiše svoj list. Ta list triažna DMS obesi pod ekran z napisom »Ni klica« v reanimacijskem prostoru	Enako
Pot bolnika		
Kapacitete – zaposleni – urgentne ekipe	Triažna DMS skliče reanimacijsko ekipo: Urgentna kirurška ekipa: 649 dežurni kirurg, dežurna operacijska MS 608 mavčar Urgentna AR ekipa: 670 dežurni anesteziolog 664 dežurni AR DMS	Poleg že naštetih se pokliče še: 650 Pediater 655 PED DMS
Kapacitete – potrebe	Kirurg v pripravljenosti	Enako

POLITRAVMA

TEDEN 15.00 DO 22.00, VIKEND 7.00 DO 22.00



dodatni zaposleni	V primeru takojšnje potrebe: dežurni ginekolog. Ko pride kirurg v pripravljenosti, zamenja dežurnega ginekologa	
Kapacitete – prostori	Prostor za reanimacijo	Enako
Kapacitete – ključna oprema	Reanimacijski voziček Monitor/ Defibrilator Prenosni RTG aparat Prenosni UZ aparat Ventilator Aspirator	Enako
Kapacitete – preostali oddelki		

	2.	POLITRAVMA OTROKA
Proces dela	Prihod bolnika	
Cilj procesa	Ob prihodu pacienta triažna DMS : - pacienta vnese v BIRPIS - naroči laboratorijske preiskave – Nabor preiskav POLITRAVMA Triažna DMS nato ostane na Triaži in triažira ostale paciente. Predaja pacienta: Ko pacient pride v reanimacijski prostor Urgentnega centra:	Enako

POLITRAVMA

TEDEN 15.00 DO 22.00, VIKEND 7.00 DO 22.00



Splošna bolnišnica Třbovřje

	- vodja reanimacije 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 → Njihova oskrba. Če niso prisotna oziroma po njihovi oskrbi, sledi: - zdravnik, ki je pacienta pripeljal, preda pacienta. Šele PO PREDAJI pacienta prestavimo na nosila v reanimacijskem prostoru in zamenjamo monitorje. Oskrba, stabilizacija bolnika, prva diagnostika	
Pot bolnika	Urgentni vhod → prostor za reanimacijo	Enako
Kapacitete – zaposleni – urgentne ekipe	Urgentna AR ekipa: - 670 (dežurni anesteziolog) - 664 dežurni AR DMS Urgentna kirurška ekipa: - 649 dežurni kirurg, dežurna operacijska MS - 608 mavčar	Poleg že naštetih še: - 650 dežurni pediater - 655 PED DMS
Kapacitete – potrebe dodatni zaposleni	Radiolog preko konzultacije na daljavo RTG inženir 616, 717 Dežurni ginekolog Dežurna ginekološka operacijska MS 638 Dežurni internist 620	Enako
Kapacitete – prostori	Prostor za reanimacijo	Enako
Kapacitete – ključna oprema	Reanimacijski voziček Monitor/ Defibrilator Prenosni RTG aparat Prenosni UZ aparat Ventilator	Enako

POLITRAVMA

TEDEN 15.00 DO 22.00, VIKEND 7.00 DO 22.00



	Aspirator	
Kapacitete – preostali oddelki	Laboratorij Center za transfuzijsko dejavnost	Enako

	3.	POLITRAVMA OTROKA
Proces dela	Nadaljnja diagnostika bolnika	
Cilj procesa	Dokončna diagnostika bolnika	Enako
Pot bolnika	Prostor za reanimacijo → hodnik → dvigalo → radiološki oddelek	Enako
Kapacitete – zaposleni – urgentne ekipe	Urgentna AR ekipa: - 670 dežurni anesteziolog - 664 dežurni AR DMS Urgentna kirurška ekipa: - 649 dežurni kirurg, dežurna operacijska MS - 608 mavčar Radiološki inženir 616, 717	Poleg že naštetih še: - 650 Pediater - 655 PED DMS
Kapacitete – potrebe dodatni zaposleni	Radiolog preko konzultacije - Radiolog po rasporedu	Enako
Kapacitete – prostori	Prostor za CT diagnostiko SB Trbovlje	Enako oziroma po presoji anesteziologa, kirurga ali pediatra RTG in UZ diagnostika

POLITRAVMA

TEDEN 15.00 DO 22.00, VIKEND 7.00 DO 22.00



Kapacitete – ključna oprema	CT aparat Prenosni ventilator – v primeru potrebe Prenosni monitor/ defibrilator	Enako - RTG aparat - UZ aparat
Kapacitete – preostali oddelki	Priprava OP dvorane v primeru potrebe po urgentni operaciji	Enako

Proces dela	Nadaljevanje oskrbe bolnika			POLITRAVMA OTROKA
	4. a	4. b	4. c	
Cilj procesa	Operativna dokončna oskrba zdravljenja	Dokončna oskrba zdravljenja brez operativnega posega	Premestitev bolnika v drugo ustanovo Organizacija urgentnega transporta	Enako
Pot bolnika	Radiološki oddelek → dvigalo → operacijska dvorana	Radiološki oddelek → dvigalo → EINT	Radiološki oddelek → dvigalo → opazovalnica ali prostor za reanimacijo ali EINT	Enako
Kapacitete – zaposleni – urgentne ekipe	Urgentna kirurška ekipa: - 649 dežurni kirurg, dežurna operacijska MS - 608 mavčar Urgentna AR ekipa: - 670 (dežurni anesteziolog - 664 dežurni AR DMS Operacijska strežnica	Dežurni anesteziolog Dežurni kirurg DMS v intenzivni enoti	Dežurni anesteziolog Dežurni kirurg DMS/DZ v opazovalnici ali v prostoru za reanimacijo ali v EINT	Enako oziroma po presoji anesteziologa, kirurga ali pediatra se odloči, kdo vodi nadaljnjo zdravljenje otroka: anesteziolog ali pediater
Kapacitete – potrebe	638 Operacijska MS ginekološkega oddelka	Dežurni AR DMS	Dežurni AR DMS	Enako

POLITRAVMA

TEDEN 15.00 DO 22.00, VIKEND 7.00 DO 22.00

dodatni zaposleni				
Kapacitete – prostori	Operacijska soba	EINT	Opazovalnica ali prostor za reanimacijo ali EINT	Enako ali Pediatrični oddelek
Kapacitete – ključna oprema	Oprema v operacijski sobi	Monitor Ventilator – v primeru potrebe Aspirator	Monitor Ventilator – v primeru potrebe Aspirator	Enako
Kapacitete – preostali oddelki	Center za transfuzijsko dejavnost Laboratorij		Aktivacija helikopterskega prevoza ali organizacija prevoza z urgentnim reševalnim avtomobilom	Enako