

Járóbeteg-ellátás

Valamennyi akut, nem traumatológiai ellátást igénylő 18 éven felüli beteg ellátása az osztály feladata. A balesetet szenvedett, valamint a 18 éven aluli betegek akut ellátása a Traumatológiai Állomáson, illetve a Gyermekgyógyászati osztály sürgősségi részlegén, a Nappali Klinikán történik. Államközi szerződésben meghatározottak szerint a külföldi beteg is térítésmentesen veheti igénybe a sürgősségi ellátást. Ha nincs szerződése az államnak, akkor a beteg térítés ellenében veheti igénybe a szolgáltatásokat a kórházban érvényben lévő díjfizetési szabályzatban foglaltak szerint.

A beutalás rendje speciális. A beteg beutaló nélkül is, számára veszélyeztető állapotában vagy nagy fájdalom miatt folyamatosan, a nap 24 órájában jelentkezhet az osztályon. A betegek nagy része az Országos Mentőszolgálat útján érkezik ellátásra. A beutalás szervezettebb formája, amikor a beteg panaszaival az alapellátáshoz fordul, majd a háziorvosi szűrővizsgálatot követően merül fel a sürgősségi osztályos ellátás igénye. Amennyiben a beteg nem megfelelően mérte fel állapotának súlyosságát és indokolatlanul jelentkezik a rendszerben, triage vizsgálatot követően a megfelelő ellátási szintre utalás történik írásos formában, az erre készített dokumentumon rögzítve, szakorvos felügyeletével.

A beteg érkezik spontán orvosi beutaló nélkül, orvosi beutalóval, vagy OMSZ útján beutaló nélkül vagy beutalóval. A betegek illetve a mentőegységek az Információban folyamatosan dolgozó orvos írónknál jelzik osztályra érkezésüket. Itt történik az adminisztráció, a betegfelvétel. Az orvos írónk az érkezés időpontját, a beteg személyi adatait, a beutalás módját az Ambuláns lapon elektronikusan rögzíti, valamint megjelöli, hogy a beteg azonosítása milyen típusú személyi azonosító alapján történt. Feljegyzi, hogy az igazolványokat a betegnek vagy a hozzátartozónak visszaadta, vagy zavart tudatú beteg esetén megőrzésre az irodában az erre kijelölt helyen letétbe helyezte. Ha a beteg tiszta tudatú, vagy hozzátartozó kíséri, a személyazonosságát igazoló okmányokat (személyazonosító igazolvány, TAJ kártya, lakcímgigazolókártya, stb.) visszakapja. A visszaadás ténye az Ambuláns lapon kerül rögzítésre.

Mentővel érkező beteg esetén a triage ápoló az erre kijelölt helyiségben protokoll alapján besorolást végez. A beteg állapotáról az orvosnak referál. A betegellátás tehát nem érkezési sorrendben történik! A spontán, vagy orvosi beutalóval, mentőkíséret nélkül érkező beteg jelzi érkezését az Információs pultnál és azt követően a triage tevékenységet végző diplomás mentőtiszt dönt a besorolásról, az ellátás megkezdésének időpontjáról. A beteget vagy hozzátartozóját szóban tájékoztatja a vizsgálatra várakozás várható időpontjáról. A vizsgálatra várakozás közben a beteg és a hozzátartozó az osztály.

Házirendjét megtekintheti a váróban kifüggesztve, valamint a betegfelvétel során egy Betegtájékoztatót is kap, amelyet áttanulmányozhat. A beteg elhelyezése három vizsgáló helyiségben történik, ahová a mentőszemélyzet is csak hívásra léphet be.

Minden beteg esetében kötelező az EKG készítés, vérnyomás, oxigén saturáció és hőmérsékletmérés. A vizsgáló orvos feladata a beteg anamnézisének felvétele, teljes fizikális vizsgálata. Az első vizsgálat alapján iránydiagnózis, valamint terápiás és kivizsgálási terv készül. A vizsgálatokra szállítás csak stabil állapotban történhet, ennek biztosítására a beteg első ellátása már gyakran a kezelőben elkezdődik. Súlyos állapot esetén a beteg nem szállítható képalkotó diagnosztikai vizsgálatokra, elsődlegesen az állapotstabilizálás szükséges. Amennyiben a kritikus állapotú beteg vizsgálatra szállítása vitális indikációból

vagy halaszthatatlan terápiás beavatkozás elkezdése miatt szükséges, reanimációs felszereléssel a mentőtiszt kíséri a beteget. Amennyiben a beteg zavart tudatú, vagy eszméletlen, az egyértelmű betegazonosítás érdekében a kezelőben szolgálatot teljesítő ápoló betegazonosító karszalaggal látja el (beteg neve, ismeretlen beteg esetén egyértelmű jelzés, születési idő, TAJ- szám, osztály). Diagnosztikus vizsgálatok elvégzésében a mozgáskorlátozott beteget betegkísérő segíti. A megfigyelés, a terápiás beavatkozások elvégzése céljából a betegelhelyezés az egyén állapotától függ.

Stabil paraméterek esetén a beteg a 21 ágyas Fekvőbeteg részlegen kerül további ellátásra és megfigyelésre. A többi betegtől elkülönítve, 4 ágyas kórteremben helyezzük el a stabil állapotú, súlyos tudatzavarban nem szenvedő mérgezésben szenvedő betegeket. Instabil állapotú beteg obszervációja az intenzív kórteremben történik az orvos által elrendelt paraméterek monitorizálása és terápia mellett.

Az alkohollal intoxikált betegek elkülönítése a többi beteg nyugalmanak biztosítása, és az alkoholos befolyásoltság enyhe-közepes stádiumában lévő egyén biztonságának megóvása érdekében szükséges az erre a célra megfelelően, speciálisan kialakított, az osztály közvetlen közelében elhelyezkedő detoxikáló helyiségben, ahová a szállítást egy műtősségéd és a biztonsági őr végzi. A súlyos állapotú alkohollal intoxikált beteg a Fekvőbeteg részlegen vagy az Intenzív részlegen kerül elhelyezésre.

A sürgősségi osztály célja, hogy az ambuláns betegek minél nagyobb része az ellátást követően otthonába távozzon úgy, hogy az alapellátás további gondozására, kezelésére terápiás javaslatot adjon. A sürgősségi osztály feladata annak felügyelete, hogy csak a szakmailag indokolt esetek kerüljenek fekvőbeteg ellátásra. Az osztály ennek értelmében a betegek nagy részét az ambuláns ellátást követően otthonába bocsájtja. Az elbocsátás tényét a kezelőorvos a beteggel közli, a kivizsgálás eredményéről, a további gyógykezelési javaslat részleteiről tájékoztatja, útmutatást ad arra vonatkozóan, hogy a beteg az elbocsátást követően az egészségügyi ellátás mely szintjén jelentkezzen.

Ha a beteg nem tudja elérni házi orvosát, 1 doboz gyógyszert vényre ki kell írni annak érdekében, hogy a beteg a javasolt kezelést mihamarabb elkezdje. Amennyiben további sürgős szakrendelői vizsgálatok válnak szükségessé, a beteget sürgős beutalóval el kell látni annak érdekében, hogy a következő munkanapon a megkezdett kivizsgálást folytatni tudja.

Elbocsátáskor mindig tájékozódunk a beteg hazajutásának körülményeiről, különösen a hideg hónapokban. A hirtelen szükség miatt a betegek gyakran hiányos öltözékben, személyes okmányok és pénz nélkül érkeznek az osztályra. Ha a beteg kéri, hozzátartozóját telefonon értesítjük. Ha rossz szociális körülmények miatt a hozzátartozó nem tud segítséget nyújtani a hazautazásban, vagy ha a beteg mozgáskorlátozott, a Betegszállító szolgálat segítségével 6-12 órán belül kerül sor a hazaszállításra. A hazaszállításra várakozás időtartamára fekvőágyat vagy kényelmes ülőbútort biztosítunk, amely megoldás az új betegek elhelyezését, főként az éjszakai műszakban nagyban nehezíti.

A korábbi betegdokumentációt igénylés esetén, a főorvos és az adatvédelmi felelős engedélyével a dokumentáció-másolást kérelmre kitöltésével, díj kifizetése ellenében az adminisztrátor adja ki. A főorvos által megbízott adatvédelmi felelős ellenőrzi, igazolja a végrehajtást. Térítési díj fizetésére kötelezett személyekről és térítés köteles szolgáltatásokról a Díjfizetési Szabályzat rendelkezik. A pénztár nyitvatartási idején túl a díjfizetés a készenléti pénzkezelő behívásával történik

