

Folyamatos ellátás a nap 24 órájában!

Az osztály neve: Sürgősségi Betegellátó osztály

Az osztály elhelyezkedése: H épület alagsor bejárat az udvar felől

Osztályvezető főorvos: Dr. Letenyei Ferenc

Osztályvezető főnővér: Gödölle Tünde

Osztályvezető főnővér helyettes: Juhász Andrea

Mit jelent a sürgősségi ellátás?

A sürgősségi ellátás a hirtelen kialakuló, gyors beavatkozás nélkül súlyos egészségkárosodást okozó, illetve az életet veszélyeztető állapotok ellátását jelenti. Az egészségi állapotban bekövetkezett olyan változás, amelynek következtében azonnali egészségügyi ellátás hiányában a beteg közvetlen életveszélybe kerülne, illetve súlyos vagy maradandó egészségkárosodást szenvedne.

Mikor hová kell fordulni?

A sürgősségi osztályra betegek személyesen, beutaló nélkül jelentkezhetnek vagy mentő szállítja be őket, illetve az alapellátási ügyeletről az ügyeletes orvos átirányítása alapján kerülnek az osztályra. A több napja vagy hete fennálló panaszok nem indokolják a sürgősségi ellátást, kizárólag hirtelen fellépő, nagyfokú állapotrosszabbodás esetén.

Az elsődleges ellátás a háziorvosnál, a háziorvosi ügyeletben történik!

Milyen sorrendben történik a betegellátás?

Az ellátás sorrendjét és a várakozás idejét nem az érkezési sorrend, hanem a beteg állapota (vagyis az ellátás sürgőssége) határozza meg. A sürgősségi betegellátás csak életveszélyes esetben jelent azonnali ellátást. A nem sürgős esetek kivizsgálása akár 4-6 órát is igénybe vehet, mielőtt a szakemberek el tudják dönteni, hogy mi legyen a beteg további sorsa.

A sürgősségi ellátás nem gyorsasági ellátást jelent!

Kell-e fizetni a sürgősségi ellátásért?

A hatályos jogszabályok értelmében a sürgősségi ellátás térítésmentes. FONTOS! Az egészségügyi ellátásra való jogosultságot a TAJ- kártya igazolja, Az Európai Gazdasági Térség tagállamaiban élő személyek a megfelelő európai biztosítási kártya bemutatásával a magyar biztosítottakkal azonos feltételek mellett vehetik igénybe az ellátást. Biztosítással nem rendelkező betegek esetében az életmentő beavatkozás térítésmentes, a nem életmentő ellátás térítésköteles. A jogszabályi előírás alapján a térítésköteles detoxikálás díja: 7200 Ft.

Hazaszállítással kapcsolatos tudnivalók

Otthonába távozó beteg, ha saját gépjárművel nem tud otthonába távozni és állapota szállítást igényel, akkor a **betegszállító cégek** személyzete hazaszállítja. A szállítás szükségességét jelezzük a betegszállítást koordináló szolgáltató felé. A szállítás időpontját mindenképpen az adott betegszállító cég lehetőségei határozzák meg.

Hogyan döntünk el azt, hogy háziorvoshoz vagy a sürgősségi osztályhoz forduljunk?

Különbéle baleseti sérülések, mint a törés és zúzódás esetén egyből a sürgősségit kell felkeresni, egyik fő profil a traumatológiai ellátás. Ezt a feladatot végezte el korábban a intézményünkben a Baleseti Ambulancia. Az egyéb panaszok, mint a hirtelen fellépő mellkasi, hasi fájdalom, fulladás, szédülés, eszméletvesztés, erős vérzés esetén is a sürgősségi osztályt kell igénybe venni. Ha nem súlyos a panasz, az első út mindenképpen a háziorvoshoz, vagy a háziorvosi ügyeletre vezessen. Az ottani orvos a panaszok alapján eldönti, hogy

esetlegesen továbbutalja-e a beteget a sürgősségire. Hirtelen támadt, súlyos rosszullét esetén, amikor nincs idő a mérlegelésre, azonnal mentőt kell hívni.

Milyen további betegcsoportok nem tartoznak a sürgősségi ellátási körébe?

14 év alatti gyermekek ellátása: amennyiben balesetet szenvedtek, osztályunkon látjuk el, ha nem balesetet szenvedtek, a Gyermekek Osztályon kapják meg az ellátást, Nőgyógyászati-szülészeti esetek, fogászati esetek ellátása sem Osztályunkon zajlik.

Írnak fel gyógyszereket?

Gyógyszerek felírása nem feladata a sürgősségi osztálynak!

Mi történik a Sürgősségi Betegellátó Osztályra érkezés után ?

Mennyit kell várakozni?

1. Bejelentkezés váróteremből elérhető ablakon keresztül történik. A beteg beérkezésekor (amennyiben erre van idő) először a személyes adatok felvétele és egyeztetése, a biztosítási jogviszony tisztázása történik. A beteget az ún. koordinátor felveszi a kórházi számítógépes rendszerbe. Kérjük Önöket, saját érdekében személyes okmányait (TAJ kártya, lakcímkártya) előző orvosi dokumentációjukat, gyógyszereik listáját hozzák magukkal, evvel is könnyítve munkánkat.
2. A betegfelvételi pultnál, triage vizsgálóban történik meg az Ön állapotából következő sürgősségi ellátás szintjeinek megfelelő besorolás, állapotának gyors felmérése, amit tapasztalt, a sürgősségi ill. mentőellátásban jártas szakdolgozó, az un. triázs-nővér végez el.

Melyek ezek a szintek?

Triázs kép

A betegeket a vizsgálók előtti folyosón helyezük el, ahol már folyamatos nővéri megfigyelést biztosítunk.

Mindezek alapján természetes, hogy amennyiben sürgős ellátást igénylő beteg érkezik, az addig várakozók a várakozási listán automatikusan hátrébb kerülnek, és ez az eset a várakozás során akár többször is előfordulhat.

Amennyiben az orvos a beteg kikérdezése és a fizikális vizsgálat alapján **további vizsgálatokat** – laborvizsgálat, képalkotó vizsgálat (röntgen, CT, ultrahang), konzílium – lát szükségesnek, azokat is elvégezteti, ez természetesen szintén időbe telik, vagyis további várakozási időt jelent. A szakma szabályai szerint a beteg gyakran több órás megfigyelést igényel, döntés a továbbiakról ezután hozható.

Ellátás utáni teendők

Hazabocsátás. Miután a hozzánk forduló beteg kórképeit feltártuk, a beteget otthonába bocsátjuk megfelelő gyógyszeres javaslattal, azzal a kéréssel, hogy a **házi orvosnál jelentkezzen**. Abban az esetben, **ha szakrendelőbe utaljuk** akkor is elengedhetetlen a házi orvos felkeresése. Az elbocsátott beteg a kapott dokumentumokkal keresse fel házi orvosát az ellátást követő legközelebbi rendelési időben! A házi orvosi rendszer keretében történik a szükségesnek tartott szakvizsgálatok megszervezése, valamint a javasolt gyógyszerek felírása és az esetleges táppénzre vétel is.

Amennyiben **a beteg kórházunkba kerül felvételre**, a végleges ellátó osztályra állapotának megfelelő kísérettel **átszállítjuk**.

Triázs tábla és a szöveg:

A sürgősségi osztályon a betegellátás nem érkezési sorrendben történik! A triázs objektív értékelési rendszer, amelyben a betegeket állapotuk súlyossága szerint osztályozzák. Az Európában és Magyarországon is alkalmazott kanadai triázs skála a sürgősségi osztályon megjelenő betegeket öt kategóriába osztja. A triázs-szint határozza meg, hogy a beteget mennyi időn belül kell orvosnak megvizsgálnia.

1. A legsúlyosabb, újraélesztést igénylő betegek, azonnali ellátást igényelnek.
2. Életveszélyes állapotú betegek, 15 percen belüli ellátásra szorulnak.
3. Kritikus állapotú betegek, orvoshoz kerülése 30 percen belül.
4. Sürgős állapotú betegek, orvoshoz kerülése egy órán belül.
5. Nem sürgős állapotú betegek, orvoshoz kerülése két órán belül.

Plusz információk:

- Hetek vagy hónapok óta fennálló krónikus panaszok esetén kérjük, házi orvosukat vagy a házi orvosi ügyeleti szolgálatot keressék fel
- Hangsúlyozzuk, hogy az SBO nem szakrendelés, és főleg nem a szakrendelések kiterjesztése a hagyományos munkaidőn túlra!
- Az SBO indokolatlan igénybe vétele azoktól veszi el az időt, akiknek tényleg sürgős ellátásra van szükségük!
- Mivel az SBO-n csak átmenetileg és bizonytalan ideig tartózkodnak a betegek, nincs étkeztetés.
- Az SBO-n csak a leggyakrabban használt gyógyszerek állnak rendelkezésre, ezért arra kérjük betegeinket ill. hozzátartozóikat, hogy a rendszeresen szedett gyógyszereket hozzák magukkal.

A hozzátartozókat kérjük, hogy amennyiben a beteg hazabocsátható, segítsenek a hazaszállításban (akár rokonok, ismerősök segítségével), hogy a betegek minél előbb hazajuthassanak. A mentők hazaszállítást nem végeznek, a betegszállítókra gyakran órát várni kell, és amíg az elbocsátott beteget nem szállítják haza.

Beutalás nélkül is igénybe vehető, folyamatosan működik a nap 24 órájában.

Az SBO sebészeti-traumatológiai és belgyógyászati-kardiológiai-neurológiai jellegű betegcsoportokat is fogadó teljes **diagnosztikus** (CT, kémiai labor, röntgen, ultrahang) háttérrel, illetve akut **terápiás** ellátást is biztosítani tudó (shocktalanító, gipszelő, kiemelt kezelő) önálló szervezeti egység, mely folyamatosan igénybe veheti a kórházi **konziliáriusi** rendszert. A folyamat pontos dokumentálását orvosírnokok végzik, a betegeket különböző vizsgálatokra, konzíliumokra a betegkísérők szállítják. Pontos és gyors munkájuk fontos része a csapatmunkának.

Az osztály szervezeti felépítésében két részt különítünk el:

1. járóbeteg ellátás, a mentővel, helikopterrel érkező betegek ellátása és detoxikálás,
2. a fekvőbeteg részleg, ahol 8 intenzívágy áll rendelkezésre.

A 8 ágyas fekvőbeteg részlegünkön lehetőség nyílik 6 órán túli megfigyelésre-kezelésre is, de a betegek sorsáról 24 órán belül mindenképp dönteni kell: kórházi felvétel, más intézetbe szállítás szükséges-e, vagy további ambuláns kivizsgálás elégséges-e, netán a beteg az SBO-ról hazabocsátható.