

## **Triage, Akutafdelingen, Horsens**

DEPT Danish Emergency Process Triage

- Alle patienter triageres – frasat "blåt spor"
- Triagefarve = "tid til læge"
- Speciallæge ansat i akutafdelingen skal se røde patienter straks, orange indenfor 15 minutter og alle andre inden en time
- Iværksætter uopsættelig behandling og diagnostik eller lader en yngre læge overtage patienten under supervision
- Kontakter relevant specialist hvis problemstillingen overskrider akutlægens kompetenceniveau
- Der skal foreligge plan inden for 4 timer

## **Case 1 fra 30/11 2017**

### **Mand 79 år mavesmerter**

- 09:01 Telefonvisitation, mulig tarmslyng, kommer med ambulancekørsel 2
- 10:03 Ankommet. Sygeplejerske triagerer: grøn – Speciallæge i kirurgi informeres om ankomst
- 10:51 Speciallæge, akutafdeling vurderer patient (Kirurg på OP) – rekvirerer blodprøver, billeddiagnostik, allokerer KBU til journaloptagelse
- 11:05 KBU har skrevet journal, kirurg har set patient. Blodprøver ikke klar
- 14:08 Endelig vurdering kirurg: ikke kirurgisk syg, skal observeres under ansvar af akutlæge – overdrages.

Patientens problem viser sig at være nyresvigt og mulig lungecancer. Beholdes i afdelingen til hurtig udredning

## **Case 2 fra 3/12 2017**

### **Kvinde 71 år bryst smerter**

- 22:17 Ambulancepersonale sender EKG på patient, der har haft smerter i brystet, som efterfølgende er forsvundet efter opkast, til vurdering i cardiologisk afdeling på Hospitalsenhed Horsens
- 22:31 Læge cardiologisk afdeling skriver notat, hvoraf det fremgår, at patienten skal modtages direkte i akutafdelingen – ambulancen kører derfor til akutafdelingen med patienten
- 22:46 Triage v. sygeplejerske – patienten triagerer orange. Overlægen på akutafdelingen kontaktes, der tages a-gas, blodprøver, EKG
- 23:07 Overlæge akutafdeling skriver sit notat, supplerer med journal: mistænker ikke at der er cardiel årsag, idet smerter synes at være i øvre del af maven
- 01:00 Overlæge informeres om prøvesvar. Mistænker galdesten

Patienten går får den efterfølgende dag foretaget en MR-skanning af galdevejene mhp at afklare galdevejsproblematik og afsluttes til ambulans forløb i kirurgisk afdeling.

For begge ovenstående cases gælder, at lægen har set patienten før notatet er optaget. Der foreligger imidlertid først dokumentation i det øjeblik, lægen skriver sit notat. Det er notattidspunktet der fremgår af ovenstående cases. Der arbejdes på implementering af IT-system til bedre og mere tidstro dokumentation.