

# RVPL MEDICINOS PERSONALO VEIKSMŲ PRIIMANT PACIENTUS PRIĖMIMO-SKUBIOS PAGALBOS SKYRIUOSE

Pacientas atvežamas į Priėmimą Nr. 1

Pacientui neišlipus iš automobilio (GMP, policijos, ar kitos transporto priemonės, kuria atvežamas pacientas) lydintis asmuo telefonu ar kitomis ryšio priemonėmis susisiekiama su Priėmimo Nr. 1 skyriaus slaugytoja, atliekančia teletriažą, GMP kvietimo kortelę (forma Nr.110/a) ir siuntimo dokumentus (jei yra) perduoda pro tarpą po išorinėmis durimis. Priėmimo Nr. 1 slaugytoja telefonu nurodo pacientui likti automobilyje, apklausdama lydinčius pareigūnus ar kitus asmenis, sužino paciento temperatūrą, SpO2, AKS ir pulsą, įvertina COVID-19 užsikrėtimo rizikos laipsnį. COVID-19 rizikos laipsnį įvertina ir bendrosios praktikos gydytojas arba gyd. terapeutas (naktį, savaitgaliais ir švenčių dienomis - gyd. reanimatologas). Jei pacientas atvyko pats - rizika įvertinama Priėmimo Nr.1 koridoriuje, esant uždarytomis pagrindinėms Priėmimo Nr. 1 durims, be tiesioginio kontakto su pacientu.

Jeigu išvardintos informacijos nepavyksta surinkti telefonu, Priėmimo Nr. 1 slaugytoja (užsidėjusi vienkartinį chalata, neperšlampamą prijuostę, respiratorių, akinius arba skydelį, pirštines, antrankovius, antbačius) eina į automobilį, kuriuo atgabentas pacientas, arba jei pacientas atvyko pats - į koridorių. Nuotoliniu termometru pamatuoja temperatūrą, aiškina COVID-19 rizikos veiksnius, išlaikant maksimalų atstumą. Prieš grįždama į skyrių, slaugytoja nusiima AAP, įdeda į specialiai pažymėtą talpą prie įėjimo į skyrių, įėjusi nedelsiant dezinfekuoja rankas.

Nėra nei vieno ŪKTI simptomo (karščiavimo, kosulio, dusulio) + neturėjo kontakto su tikėtinu ar patvirtintu COVID-19 atveju + 14 d. laikotarpyje nekeliavo

Atidaromos Priėmimo Nr. 1 durys. Pacientas užeina vienas (nebent neįmanoma dėl paciento būklės), kiti lydintys asmenys laukia prie Priėmimo esančioje patalpoje. Prieš įeinant pacientui uždedama medicininė kaukė, asmeniniai daiktai paliekami prie įėjimo esančioje dėžėje, visi įėję dezinfekuoja rankas. Gyd. psichiatras pacientą įvertina per kiek įmanoma trumpesnį laiką. Esant reikalui, taikomos fizinio suvaržymo priemonės. Darbas organizuojamas taip, kad su pacientu kontaktuoti kiek įmanoma mažiau žmonių, laikomasi 2 m atstumo, paciento įvertinimo laikas neviršija 15 min. Su pacientu bendraujantys, jį apžiūrintys darbuotojai dėvi respiratorių, pirštines, chalatus, prijuostes, antbačius. Pacientui išvykus iš Priėmimo Nr. 1 skyriaus, dezinfekuojami visi paviršiai, kuriuos pacientas ir lydintys asmenys lietė, taip pat dezinfekojamas rašiklis. Priėmimo metu gali būti tik vienas pacientas. Vyrai hospitalizuojami į 7 skyrių, moterys - į 2 skyrių.

Visi kiti asmenys, kurie neatitinka žaliame ir raudonuose blokeliuose aprašytų kriterijų

Pacientas siunčiamas į Priėmimą Nr. 2 (ŪPS skyrius). Pacientą ir lydinčius asmenis (jei lydinčių asmenų buvimas neišvengiamas) pasitinka slaugytoja dėvinti kombinezoną, respiratorių, akinius arba skydelį, vienkartinės pirštines, antbačius. Prieš įeinant, pacientui ir lydintiems asmenims uždedama medicininė kaukė, asmeniniai daiktai paliekami prie įėjimo esančioje dėžėje, visi įėję dezinfekuoja rankas. ŪPS skyriaus gyd. psichiatras (naktį, savaitgaliais, švenčių dienomis - Priėmimo Nr.1 gyd. psichiatras nuotoliniu būdu) pacientą įvertina per kiek įmanoma trumpesnį laiką. Esant reikalui, taikomos fizinio suvaržymo priemonės. Darbas organizuojamas taip, kad su pacientu kontaktuoti kiek įmanoma mažiau žmonių, laikomasi 2 m atstumo, paciento įvertinimo laikas neviršija 15 min. Su pacientu priėmimo - apžiūros patalpoje bendraujantys, jį apžiūrintys darbuotojai dėvi kombinezoną, respiratorių, pirštines, antbačius. Pacientui išvykus iš skyriaus priėmimo - apžiūros patalpos, dezinfekuojami visi paviršiai, kuriuos pacientas ir lydintys asmenys lietė, taip pat dezinfekojamas rašiklis. ŪPS skyriaus darbuotojai nevaikšto į kitus skyrius. Priėmimo metu gali būti tik vienas pacientas. Pacientas hospitalizuojamas į ŪPS skyrių

Pacientas karščiuoja ir nepavyksta sužinoti apie kitus rizikos veiksnius

Kvėpavimo nepakankamumo požymiai (dusulys, cianozė, tachipnėja, kvėpavime dalyvauja pagalbiniai raumenys, SpO2<90 proc.)

Asmuo turi bent vieną ŪKTI simptomą (karščiuoja, kosulys, ap sunkintas kvėpavimas) IR per paskutines 14 d. buvo užsienyje arba turėjo kontaktą su patvirtintu arba tikėtinu atveju

Pacientas karščiuoja ir tikėtinas kontaktas su COVID-19 atveju ir neigiamas COVID-19 testo rezultatas, bet nuo testo atlikimo iki paciento atvykimo praėjo daugiau nei 12 valandų

Pacientas siunčiamas ištyrimui į VUL SK Infekcinių ligų centro Priėmimo - skubiosios pagalbos skyrių. Užpildomas Medicinos dokumentų išrašas siuntimas - forma Nr. 027/a

Esant neaiškioms situacijoms, kai manoma, kad yra didelė rizika, jog pacientas serga COVID-19 liga, konsultuotis su VUL SK Infekcinių ligų centro Priėmimo - skubiosios pagalbos skyriaus vedėju Linu Svetiku tel. 852751076