

Триаж

СВК «Айболит», Сочи 2019

Триаж (от франц. triage - сортировка) – метод короткого (30-60сек) осмотра, который поможет определить, в каком порядке и насколько срочно оказывать помощь поступающим в клинику пациентам.

ВАЖНЫЕ МОМЕНТЫ:

- 1. Чем раньше, тем лучше (сразу после поступления в клинику).
- 2. Сбор анамнеза!
- 3. Тriage проводят те, кто первыми встречают пациента в клинике (врачи приема и сотрудники регистратуры).
- 4. Состояние пациента может измениться после триажа: далее периодический контроль, чтобы не пропустить ухудшения состояния.

Врач	Регистратура
Быстрый осмотр	Оценка жалобы
Быстрый анамнез	Вызов компетентного персонала
Оценка разных быстрых маркеров состояния	Документация
Общение с владельцем по данным обследования	Общение с владельцем в период ожидания

180 мин

- Хромота
- Отсутствие аппетита
- Однократная рвота

60 мин

- Открытые переломы
- Травма без нарушения сознания
- Диарея/ активная рвота
- Обструкция МВП

15 мин

- Тяжелая травма, но дышит нормально
- Отравления
 - Бледные десна/язык
 - Резкая слабость
- Ранения БП
- Раздут живот у крупных собак
- Кровотечение
 - Нарушение родовой деятельности

5 мин

- Отсутствие дыхания/ сердцебиения
 - Кома
- Открытая рана ГК
- Судороги
- Шоковое состояние

ОСМОТР: ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ТРЕХ ОСНОВНЫХ СИСТЕМ: □

- **сердечно-сосудистая система**
 - **МОЗГ □**
 - **ДЫХАНИЕ**

Независимо от характера повреждений, смерть наступает из-за нарушения в работе именно этих систем (например, пациент с удаленными почками умрет не от их отсутствия, а из-за остановки сердца, которую вызовет гиперкалиемия).

Сердечно-сосудистая система	Дыхание	Мозг
<p>ЧСС: тахикардия/брадикардия 60 < собаки (норма) < 120-140 140-120 < кошки (норма) < 240</p>	<p>Выражено усилие (одышка): дыхание затруднено, с открытым ртом, отведение локтей, раздувание ноздрей, оттягивание уголков губ.</p>	<p>Сознание угнетенное или неадекватное</p>
<p>Ритм: аритмия (оценка с помощью аускультации, пальпации пульса, по возможности ЭКГ)</p>	<p>ЧДД тахипноэ/брадипноэ (Менее важно, чем усилие! Т.к. не всегда коррелирует с тяжестью состояния: тахипноэ может быть, например, из-за стресса.)</p>	<p>Есть судороги</p>
<p>Слизистые: не розовые... (бледные, гиперемированные, цианотичные). СНК > 2сек</p>	<p>Проникающие ранения грудной клетки (Пациенты могут быстро ухудшаться. Первая помощь – подача кислорода)</p>	<p>Способность двигаться отсутствует</p>
<p>Пульс: слабый, стучащий, нерегулярный или дефицит пульса. Оценить на бедренной артерии и на артериях плюсны (периферический пульс). Если нет периферического пульса – состояние пациента очень тяжелое.</p>	<p>Аускультация: патологические шумы (у пациентов с острой дыхательной недостаточностью только после начала подачи кислорода)</p>	



Если вы выявили симптомы, выделенные красным цветом, ваш пациент НЕСТАБИЛЕН, нужна ЭКСТРЕННАЯ ПОМОЩЬ (в первые 15 минут)



Обследование систем организма

Воздухоносные пути	Нос, рот, трахея, легкие
Сердечно-сосудистая система	Слизистые оболочки, СНК, температура, периферический пульс, аускультация сердца
Респираторная система	Характер дыхания, движения брюшной стенки, синхронное/асинхронное
Живот	Целостность брюшной стенки, структура, аускультация и перкуссия БП
Позвоночник	Пальпация позвоночника, способность животного двигаться, наличие болей в области позвоночника
Голова	Нос, щеки, скулы, челюсти, зубы, глаза, уши
Таз	Пальпация таза, бугров седалищной кости и ТБС, исследование прямой кишки, половых органов
Конечности	Способность ходить, наличие боли, тонус, сохранность рефлексов, состояние суставов, целостность кожного покрова
Артерии и вены	Периферический пульс, эктазия (расширение) яремной вены
Нервная система	Степень сохранения сознания и рефлексов, результаты обследования черепно-мозговых и спинномозговых нервов, целостность позвоночного столба

ВЫВОД:

пациент нестабильный - надо оказать экстренную помощь

пациент стабильный – можно обследовать/оказать помощь в плановом порядке (например, большая кожная рана пугает владельцев, но если этот пациент стабилен, а есть другие, экстренные, то он может подождать).

Клинические случаи

1. НЕМЕЦКАЯ ОВЧАРКА, 10 ЛЕТ. ЖАЛОБЫ: Вялость в течение двух дней.

Сердечно-сосудистая система	Дыхание	Мозг
ЧСС: 138 уд/мин Слизистые розовые Пульс слабого наполнения	Одышка нет ЧДД 28 дв/мин	Сознание ясное

Итоги триажа: сердечно-сосудистая недостаточность.

Вывод: пациент НЕСТАБИЛЕН.

Действия: госпитализирован в ОРИТ, на ЭхоКГ выявлена тампонада.

2. ЛАБРАДОР, 6 ЛЕТ. ЖАЛОБЫ: 3 ДНЯ МАНЕЖНЫЕ ДВИЖЕНИЯ, ДЕЗОРИЕНТАЦИЯ, В ДЕНЬ ПОСТУПЛЕНИЯ НЕ ВСТАЕТ И НЕ РЕАГИРУЕТ НА ВНЕШНИЕ РАЗДРАЖИТЕЛИ.

Сердечно-сосудистая система	Дыхание	Мозг
ЧСС: 110 уд/мин Слизистые розовые Пульс хорошего наполнения	Одышка нет ЧДД тахипноэ	Сознание сильно угнетено, отвечает только на болевые раздражители.

Итоги триажа: церебральная недостаточность.

Вывод: пациент НЕСТАБИЛЕН.

Действия: необходима экстренная помощь.

3. ВЕЛЬШ-КОРГИ, 3 МЕС. ЖАЛОБЫ: 3 НЕДЕЛИ НАЗАД БОЛЕЛ ВОЛЬЕРНЫМ КАШЛЕМ, ПОСЛЕДНИЕ 2 ДНЯ ГИПОРЕКСИЯ, СЕГОДНЯ ТЯЖЕЛО ДЫШИТ.

Сердечно-сосудистая система	Дыхание	Мозг
ЧСС: 120 уд/мин Пульс регулярный	Усилие (одышка) выраженное ЧДД 50 дв/мин	Сознание ясное

Итоги триажа: есть дыхательная недостаточность.

Вывод: пациент НЕСТАБИЛЕН (есть дыхательная недостаточность).

Действия: необходима экстренная помощь.

4. КОТ, БЕСПОРОДНЫЙ, КАСТРИРОВАННЫЙ, 7 ЛЕТ. ЖАЛОБЫ: ОСТРОЕ НАЧАЛО ОДЫШКИ.

ТРИАЖ: кот поступил уже с тяжелой одышкой, дыхание с открытым ртом, выражено дыхательное усилие.

Вывод: Нет времени для осмотра!

Действия: сразу забираем в ОРИТ, как только увидели в переноске такое животное: помещаем в кислородный бокс и делаем в/м седацию.