

# 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.

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

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

<b>Воздухоносные пути</b>	Нос, рот, трахея, легкие
<b>Сердечно-сосудистая система</b>	Слизистые оболочки, СНК, температура, периферический пульс, аускультация сердца
<b>Респираторная система</b>	Характер дыхания, движения брюшной стенки, синхронное/асинхронное
<b>Живот</b>	Целостность брюшной стенки, структура, аускультация и перкуссия БП
<b>Позвоночник</b>	Пальпация позвоночника, способность животного двигаться, наличие болей в области позвоночника
<b>Голова</b>	Нос, щеки, скулы, челюсти, зубы, глаза, уши
<b>Таз</b>	Пальпация таза, бугров седалищной кости и ТБС, исследование прямой кишки, половых органов
<b>Конечности</b>	Способность ходить, наличие боли, тонус, сохранность рефлексов, состояние суставов, целостность кожного покрова
<b>Артерии и вены</b>	Периферический пульс, эктазия (расширение) яремной вены
<b>Нервная система</b>	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) <b>выраженное</b> ЧДД 50 дв/мин	Сознание <b>ясное</b>

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.