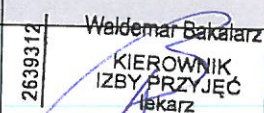
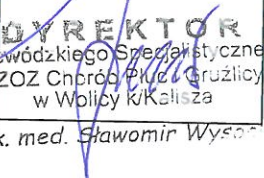
	Ciągłość opieki	CO 6.5	
		strona	1 z 4
		edycja	02
		data wydania	07.07.2021
POSTĘPOWANIE PRZY PRZYJĘCIU Z PACJENTEM Z URAZEM WIELONARZĄDOWYM.			

	Stanowisko:	Imię i nazwisko:	Data:	Podpis:
Opracował:	Kierownik Izby Przyjęć	Waldemar Bakalarz	05.07.2021	 2639312   Waldemar Bakalarz KIEROWNIK IZBY PRZYJĘĆ lekarz
Zatwierdził:	Dyrektor Szpitala	Sławomir Wysocki	05.07.2021	 DYREKTOR Wojewódzkiego Specjalistycznego ZZOZ Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/Kalisza lek. med. Sławomir Wysocki

## STANDARDOWE PROCEDURY POSTĘPOWANIA PRZY PRZYJĘCIU

### 1. Cel procedury

Celem procedury jest ustalenie jednolitego sposobu postępowania personelu medycznego podczas przyjmowania pacjentów zgłaszających się do Izby Przyjęć Wojewódzkiego Specjalistycznego ZZOZ Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy w stanach zagrożenia życia z pacjentem z urazem wielonarządowym.


**UWAGA:** Przyjmowanie wszystkich chorych odbywa się w Izbie Przyjęć WSZZOZ w Wolicy zgodnie z wiodącą procedurą CO1 szczególnie w zakresie epidemiologii o postępowania w zakresie ochrony osobistej personelu i będzie ewaluowało zgodnie ze zmieniającą się sytuacją epidemiologiczną.

### Definicja udaru mózgu

**Uraz wielonarządowy** (polytrauma) – obejmuje jednocześnie kilka układów lub narządów (np. złamanie kręgosłupa z niedowładem kończyn oraz obrażeniami wewnętrznymi w klatce piersiowej i jamie brzusznej)

### 2. Chory w Izbie Przyjęć WSZZOZ w Wolicy z urazem wielonarządowym.

Szpital WSZZOZ w Wolicy zgodnie ze swoją statutową działalnością nie zajmuje się chorymi urazowymi. Zespoły Ratownictwa Medycznego chorych z urazami wielonarządowymi

	<p>Ciągłość opieki</p>	CO 6.5	
		strona	2 z 4
		edycja	02
		data wydania	07.07.2021
<p><b>POSTĘPOWANIE PRZY PRZYJĘCIU Z PACJENTEM Z URAZEM WIELONARZĄDOWYM.</b></p>			

transportują zgodnie z obowiązującymi procedurami do najbliższych Oddziałów SOR.

Z uwagi na możliwą incydentalność zdarzenia przyjęto procedure postępowania z chorym po urazie wielonarządowym.

Jeżeli zgłosi się do Izby Przyjęć pacjent co do którego jest podejrzenie iż doznał urazu wielonarządowego personel Izby Przyjęć **obowiązuje procedura przyjęcia chorego w stanie bezpośredniego zagrożenia życia (CO1).**

### 3. POSTĘPOWANIE:

Pacjent może zgłosić się sam, lub może być przywieziony przez Zespół Pogotowia Ratunkowego (obecne procedury postępowania w Państwowym Ratownictwie Medycznym wykluczają praktycznie taką ewentualność).

Pacjent jest poddawany wstępnej segregacji przez pielęgniarkę/ratownika, którą dokonuje na podstawie:

- A) - skierowania wystawionego przez lekarza,
- B) - wywiadu wstępnego zebranego od pacjenta lub osób mu towarzyszących, w którym pyta:
- C) - wywiadu od członków Zespołu Pogotowia Ratunkowego.

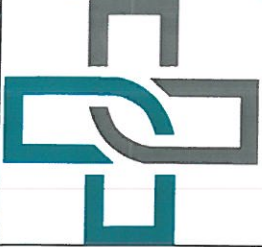
**Jeżeli pielęgniarka/Ratownik Izby Przyjęć stwierdzi iż ma do czynienia z chorym podejrzanym o uraz wielonarządowy zaprzestaje wywiadu z chorym i niezwłocznie wzywa lekarza dyżurnego lub oddziału zgodnie z obowiązującą rejonizacją.**

3.1. Pielęgniarka Izby Przyjęć po zebraniu wstępnego wywiadu sugerującego podejrzenie urazu wielonarządowego u chorego niezwłocznie powiadamia lekarza pełniącego dyżur w szpitalu bądź, w godzinach dopołudniowych lekarza oddziału zgodnie z obowiązującą rejonizacją pod numerem telefonu:

a) w godzinach dopołudniowych:

Oddział A tel. 728 947 972

Oddział B tel. 728 853 174

	Ciągłość opieki	CO 6.5	
		strona	4 z 4
		edycja	02
		data wydania	07.07.2021
<b>POSTĘPOWANIE PRZY PRZYJĘCIU Z PACJENTEM Z URAZEM WIELONARZĄDOWYM.</b>			

sposobie leczenia, również o braku możliwości leczenia.

3.6 Wykonanie wydruków z systemu informatycznego, dokonanie autoryzacji wydruków poprzez opieczątowanie wydruków i złożenie pod wpisami własnoręcznego podpisu.

3.7. Dokonuje wpisu w Księdze Porad/Odmów Przyjęć Ambulatoryjnych - informacje i dane zgodnie z aktualnie obowiązującym rozporządzeniem.

3.8. Drukuje i wydaje Zespołowi Transportu Medycznego kartę informacyjną z Izby Przyjęć, która zawiera: dane zgodnie z aktualnie obowiązującym rozporządzeniem.

3.9. Personel medyczny opiekuje się pacjentem przez cały czas pobytu pacjenta w Izbie Przyjęć (zabezpiecza podstawowe funkcje życiowe pacjenta, przetacza płyny, monitoruje parametry życiowe, prowadzi obserwację), aż do chwili przekazania pacjenta Zespołowi Transportu Specjalistycznego.

4. Jeśli pacjent z urazem wielonarządowym zostaje przywieziony przez Zespół Ratownictwa Medycznego na Izbę Przyjęć, to po wykonaniu badania i potwierdzeniu diagnozy, lekarz Izby Przyjęć lub lekarz karetki pogotowia ustala telefonicznie przyjęcie do ośrodka specjalistycznego SOR WSZ w Kaliszu ul. Poznańska 79 tel. 62 765 12 60.

Literatura: Artykuł: [www.mp.pl](http://www.mp.pl)

**Postępowanie w przypadku urazów. Zalecenia Sekcji Urazów Towarzystwa Chirurgów Polskich 10.01.2013**

dr hab. med. Leszek Brongel, dr hab. med. Waldemar Hładki, prof. dr hab. med. Jerzy Karski, prof. dr hab. med. Jerzy Lasek, dr hab. med. Adam Nogalski, prof. dr hab. med. Krzysztof Słowiński

Medycyna Praktyczna Chirurgia 2010/05