

Allegato 4
PEIMAF P.O. G. Rodolico

Istruzioni operative per la presa in carico e l'identificazione dei pazienti giunti a seguito di maxiemergenza e/o massiccio afflusso di feriti

Fase 1 accoglienza ed identificazione dei pazienti	L'infermiere DM, designato dal Direttore dei Soccorsi Sanitari, quale addetto al pre-triage dei pazienti giunti in relazione alla maxiemergenza: • Assegna ad ogni paziente il KIT triage che deve, almeno, contenere : scheda triage- identificativo numerico, provette prelievi numerate, braccialetto numerato, sacchetto effetti personali; • Posiziona il braccialetto identificativo al braccio del paziente; • Prende in carico gli effetti personali del paziente che inserisce nell' apposito sacchetto presente nel Kit triage
Fase 2 Assegnazione codice colore	L'infermiere che collabora con l'infermiere DM : • Redige la scheda triage o esegue in triage sul programma di PS • Annota i dati sul registro Massiccio Afflusso dei Feriti • Esegue il PHAST triage • Assegna il codice colore • Posiziona al braccio del paziente un nastro del colore del codice assegnato • Inserisce il vestiario del paziente nell' apposito sacchetto presente nel Kit triage • Avvia il paziente alle aree di stabilizzazione e trattamento del PS.

Gli indumenti, anche quelli danneggiati, e gli effetti personali di altra natura dovranno essere inseriti nel sacchetto effetti personali identificato con numero univoco:

Il sacchetto dovrà essere chiuso e riposto in una stanza individuata nel PS

In caso di Massiccio afflusso di Feriti la fase 1 di accoglienza ed identificazione dei pazienti (pre-triage) avverrà nell'area antistante il pronto soccorso.

La fase 2 verrà condotta a partire dalla camera calda, nell'area di attesa del pronto soccorso e nell'attuale triage

Codici colore	
Codice Rosso	Urgenze assolute - pazienti molto critici. Trattasi di soggetti in imminente pericolo di vita, che abbisognano di trattamento immediato per il sostegno delle funzioni vitali (respiratorie, cardiocircolatorie, stato di coscienza) e /o che necessitano di intervento chirurgico d'urgenza. Questi pazienti possono necessitare di cure di terapia intensiva anche nelle ore successive alla prima stabilizzazione.
Codice Giallo	Pazienti in potenziale pericolo di vita, con rischio di cedimento di una delle funzioni vitali e/o che abbiano necessità di intervento chirurgico differibile nelle successive 18 ore. Si tratta di pazienti a media criticità, a cui si deve dedicare attento monitoraggio per il possibile deterioramento delle condizioni cliniche, che potrebbero determinare un peggioramento verso il codice rosso.
Codice Verde	Pazienti poco critici, nei quali non si individua alterazione immediata o potenziale delle funzioni vitali, con trattamento ritenuto certamente differibile.
Codice Nero	Paziente deceduto

