

急诊科接待指南



一般信息

- 1- 抵达时，您必须携带有效的**健康卡**通过入场服务处。
- 2- 您会得到一个印有您个人信息的身分手镯，**您必须立即戴上**，如果您是右撇子，最好戴在左手腕上；如果您是左撇子，则戴在右手腕上。如果您自己无法佩戴，我们会帮助您佩戴。

在整个过程中，为了您的安全，请务必它。

3- 然后，除了行动不便、有认知障碍、感官缺陷或语言障碍的患者外，您将被要求**独自**在分诊候诊室等候。

4- 急诊科在入院服务处旁边的主入口处设有一个家庭信息服务处，作为病人、家属和医护人员之间的联系纽带。

5- 陪同人员和亲属必须留在候诊室，必要时会用扩音器向他们发出警告。

关于分流分类和候诊时间的信息

分诊是为医院急诊科就诊者提供适当护理的基本流程，根据其健康状况的严重程度确定护理的优先次序。

马德里卫生局（SERMAS）的医院采用的分类或分流系统是曼彻斯特分流系统（MTS）。

这是由受过专门培训的护理人员进行的。这些护理人员将根据规程和护理标准，对急诊科病人的严重程度、护理和等候时间进行分级，并确定护理等级的优先次序。1 至 5 级的护理等级将用一种颜色表示，根据该计划，这些等级与**理想的初始护理**时间相对应：

级：绝对优先，立即关注，不得延误。用红色表示

二级：非常紧急，危及生命、不稳定或剧烈疼痛。医疗救助延迟时间不超过 15 分钟。橙色。

三级：情况紧急但血流动力学稳定，有可能危及生命，可能需要进行诊断和/或治疗检查。最长延误 60 分钟。黄色。

四级：轻微急症，可能不会危及患者生命。最长延误 120 分钟。颜色为绿色。

五级：非急诊。病理或行政问题、预约等的复杂程度较低。延误时间最长 240 分钟。呈现蓝色

病人将根据病情的严重程度就诊，而不是按照先到先得的原则。

在候诊期间，如果您需要护理流程，可以前往急诊入院旁的信息服务处。

出于对其他患者的尊重，不允许在候诊期间进入预诊室或进行医疗或护理会诊，但以下情况除外病情恶化、临床变化或患者信息的明确指示。

急诊科病人就诊地点的变更由医疗和护理人员根据病人的护理需求和资源饱和度酌情决定。

病人陪伴

1. 除非医生另有决定，并在急诊室活动允许的情况下，所有病人都应得到护送。

2015 年 8 月 7 日卫生部副部长决议，发布指示以方便患者家属或亲属在马德里卫生局急诊服务处陪伴患者。

2. 为了病人的舒适和休息以及医护人员的护理活动，**陪同人员应一名病人。**

3. 陪同人员的身份将由问讯处工作人员发放一个**特定的贴纸**，该贴纸必须每 24 小时更新一次。

4. 伴奏应遵守以下规则：

- ❖ 不允许在需要陪同的病人不在的地方徘徊。
- ❖ 小声说话
- ❖ 应妥善利用医院的设施和家具。
- ❖ 重要的是要尽量少用手机，并将铃声设为静音。
- ❖ 除非授权人员需要，否则不应交换陪同人员，在这种情况下应通知病人护理人员。
- ❖ 为了不影响护理过程，应谨记不得向病人提供未经工作人员指示和/或提供的药物或食物。

关于促进 的 陪伴 关于以下情况：

- ❖ 65 岁以上和/或 16 岁以下患者
- ❖ 认知障碍患者。
- ❖ 肿瘤病理患者。
- ❖ 精神病患者
- ❖ 有语言交流困难或语言障碍的患者。

财产

病人在期间不宜携带钱财或贵重物品。医院保安人员为病人和贵重物品提供警卫服务。

一般来说，如果是个人物品和衣物，这些物品会交给陪伴病人的人，如果病人是独自一人住在急症病房，这些物品会放在床头柜上。

饮食

急诊室入口处设有**自动售货机**，供陪同人员或因医疗原因无需禁食的患者使用。对于卧床不起的病人，我们的就餐时间（位于诊疗区的病人除外）如下：

- | | |
|------|---------|
| • 早餐 | 上午 9:00 |
| • 午餐 | 13:00 时 |
| • 早餐 | 17:00 时 |
| • 晚餐 | 20:00 时 |

临床信息和出院

1. 急诊科医务人员应以简明扼要的方式向患者和/或陪同人员提供患者的**临床信息**，确保他们理解并澄清任何疑问。

2. 出院时，医生会向您提供《**紧急出院报告**》。并会说明病人的去向：回家、入院、转院等。

3. 出院报告中开具的处方药将通过单一处方模块以数字形式纳入个人健康卡（马德里社区公民）；或者在马德里没有 IST 的情况下，通过不资助的直接处方方式纳入个人健康卡。

4. 出院时，患者将获得急诊科就诊证明，其中显示从入院到出院的时间。如果您没有这份文件，请到急诊入院部索取。该文件**不构成病假报告 (IT)**。

急诊室计划

