

## 院内トリアージの実施について

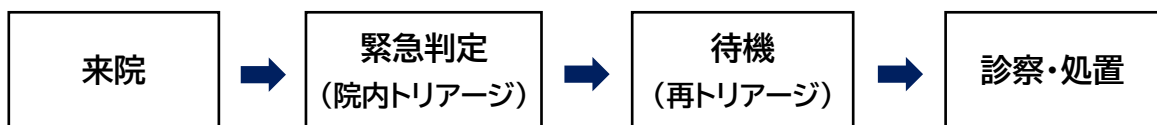
当センターでは、時間外(夜間・休日または深夜)に受診された初診の患者さま(救急車等で緊急に搬送された方を除く)に対し、来院後速やかに緊急性について判断した場合、診療にかかる料金に「院内トリアージ実施料」を算定しています。

当センターでは、時間外(夜間・休日または深夜)に受診された患者さまに対し、来院後速やかに看護師または医師が緊急度を判定(院内トリアージ)し、緊急度が高い場合は優先的に診察する体制をとっています。

そのため、時間外での診察時は、受付した順番に診察を受けていただけるとは限りません。場合によっては待ち時間が長くなる場合がございますので、あらかじめご了承ください。

なお、トリアージは一定時間後に再度実施いたします。

### 【時間外(夜間・休日または深夜)の受診の流れ】



国保水俣市立総合医療センター 院長

院内トリアージにおける観察項目と判定基準〈成人〉

	レベル 1:赤 蘇生／緊急	レベル 2:黄色 準緊急	レベル3:緑 低緊急／非緊急
対 応	すぐに蘇生処置開始	初療室若しくは点滴室にて モニタリング開始 若しくは待合室にて診察待ち	待合室にて診察待ち
再トリアージ	—	30 分以内	60 分以内
第一印象	・重篤感あり ・顔面蒼白	—	重篤感なし
気道	・用手的な気道確保が必要 ・気道内異物 ・吸気時喘鳴	・気道内異物のおそれ ・呼気時喘鳴	異常なし
呼吸	・明らかな徐呼吸、頻呼吸 ・不規則な呼吸リズム ・SpO <sub>2</sub> :90%以下	・通常より徐呼吸、頻呼吸	異常なし
循環	・橈骨動脈触知困難 ・平常より 30mmHg 以上の 血圧低下 ・収縮期血圧 80mmHg 以下 ・心拍数 50 回/分以下 もしくは 120 回/分以上 ・湿潤を伴う冷感 ・心電図上の新たな ST-T 異常 ・20 分以上持続する急性発症 の胸部不快や痛み ・圧迫止血困難な外出血	・平常より 30mmHg 以上の 血圧低下 ・15 分以内に焼失した急性発 症の胸部不快や痛み ・圧迫止血可能な外出血	異常なし
意識・神経学的 所見	・JCSⅡ-20 以上 ・明らかな意識障害 ・発症後 3.5 時間以内の片麻 痺や構語障害、顔面麻痺 ・持続する嘔吐 ・経験したことのない頭痛 ・瞳孔異常	—	異常なし
解剖学的所見 その他	・四肢の輻断 ・開放骨折など	・明らかな四肢の変形	異常なし

院内トリアージにおける観察項目と判定基準〈小児〉

	レベル 1:赤 蘇生／緊急	レベル 2:黄色 準緊急	レベル3:緑 低緊急／非緊急
対 応	すぐに蘇生処置開始	初療室若しくは点滴室にて モニタリング開始 若しくは待合室にて診察待ち	待合室にて診察待ち
再トリアージ	—	30 分以内	60 分以内
第一印象	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ぐったり</li> <li>・うつろで興味を示さない</li> <li>・顔面蒼白</li> </ul>	—	異常なし
気道	<ul style="list-style-type: none"> <li>・気道内異物</li> <li>・吸気時喘鳴</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・気道内異物のおそれ</li> <li>・呼気時喘鳴</li> </ul>	異常なし
呼吸	<ul style="list-style-type: none"> <li>・明らかな徐呼吸、頻呼吸</li> <li>・三脚位</li> <li>・SpO2:90%以下</li> </ul>	・通常より頻呼吸	異常なし
皮膚の循環	<ul style="list-style-type: none"> <li>・湿潤を伴う冷感</li> <li>・強い乾燥</li> <li>・圧迫止血困難な外出血</li> </ul>	—	異常なし
意識・神経学的 所見	<ul style="list-style-type: none"> <li>・JCSⅡ-10 以上</li> <li>・持続する嘔吐</li> <li>・経験したことのない頭痛</li> </ul>	・意識清明ではない	異常なし
解剖学的所見 その他	<ul style="list-style-type: none"> <li>・四肢の轢断</li> <li>・開放骨折など</li> </ul>	・明らかな四肢の変形	異常なし