

# IST vor der Manchester Triage

- Jede/r MitarbeiterIn entscheidet anders
- Unterschiedliche persönliche und berufliche Erfahrungen
- Herkunft aus unterschiedlichen Fachgebieten
- Keine Verlässlichkeit für die/den PatientInnen
- Entscheidung nicht dokumentiert
- Entscheidung nicht nachvollziehbar
- Entscheidung angreifbar

- Einsatz eines von der „Ersteinschätzung Graz“ zertifizierten Dokumentationstools
- Einbindung der elektronischen Dokumentation in bestehenden workflow des jeweiligen LKH´s
- Festlegung des Berichtswesens
- Dokumentation bei EDV-Ausfall

# Elektronisches Protokoll

## Ambulante Ersteinschätzung

Manchester-Triage-System

Ärztlicher Erstkontakt:

Stat.Leit. Köberl Maria

Ersteinschätzung durch

Behandlungsdatum:

30.08.2017 13:55

Dok. Zeitpunkt

0 2 4 6 8 10

Behandlungsgrund:

Sonstige Bemerkung:

### Schmerzeinschätzung

Bewusstsein:

Atmung:

Atemwege:

Kreislauf:

Blutung:

Pupillengröße:

R L

### Vitalparameter

Körpertemperatur:  °C

Blutdruck:  mmHg

Puls [1/min]:

O2-Sättigung:  % unter Raumluft

Blutzucker:  mg/dl

Atemfrequenz [1/min]:

Peakflow:  %

GCS:

### Präsentationsdiagramme Zusammenfassung

<input type="checkbox"/> Abdominelle Schmerzen bei Erwachsenen	<input type="checkbox"/> Betrunkener Eindruck	<input type="checkbox"/> Hautausschläge	<input type="checkbox"/> Ohrenscherz	<input type="checkbox"/> Unwohlsein bei Erwachsenen
<input type="checkbox"/> Abdominelle Schmerzen bei Kindern	<input type="checkbox"/> Bisse und Stiche	<input type="checkbox"/> Herzklopfen	<input type="checkbox"/> Psychiatrische Erkrankung	<input type="checkbox"/> Unwohlsein bei Kindern
<input type="checkbox"/> Abszesse und lokale Infektionen	<input type="checkbox"/> Chemikalienkontakt	<input type="checkbox"/> Hinkendes Kind	<input type="checkbox"/> Rückenschmerz	<input type="checkbox"/> Urologische Probleme
<input type="checkbox"/> Allergie	<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Hodenschmerz	<input type="checkbox"/> Schreiendes Baby	<input type="checkbox"/> Vaginale Blutung
<input type="checkbox"/> Angriff (Zustand nach)	<input type="checkbox"/> Durchfälle und Erbrechen	<input type="checkbox"/> Irritiertes (auffälliges) Kind	<input type="checkbox"/> Schwangerschaftsproblem	<input type="checkbox"/> Verbrennungen und Verbrühungen
<input type="checkbox"/> Asthma	<input type="checkbox"/> Extremitätenproblem	<input type="checkbox"/> Kollabierter Erwachsener	<input type="checkbox"/> Schweres Trauma	<input type="checkbox"/> Wunden
<input type="checkbox"/> Atemnot bei Erwachsenen	<input type="checkbox"/> Fremdkörper	<input type="checkbox"/> Kopfschmerz	<input type="checkbox"/> Selbstverletzung	<input type="checkbox"/> Zahnprobleme
<input type="checkbox"/> Atemnot bei Kindern	<input type="checkbox"/> Gastrointestinale Blutung	<input type="checkbox"/> Kopfverletzung	<input type="checkbox"/> Sexuell erworbene Infektionen	
<input type="checkbox"/> Auffälliges Verhalten	<input type="checkbox"/> Generelle Indikatoren	<input type="checkbox"/> Körperstammverletzung	<input type="checkbox"/> Stürze	
<input type="checkbox"/> Augenprobleme	<input type="checkbox"/> Gesichtsprobleme	<input type="checkbox"/> Krampfanfall	<input type="checkbox"/> Thoraxschmerz	
<input type="checkbox"/> Besorgte Eltern	<input type="checkbox"/> Halsschmerzen	<input type="checkbox"/> Nackenschmerz	<input type="checkbox"/> Überdosierung und Vergiftung	

■ Prio 1 - Sofort - 0 Minuten  
 ■ Prio 2 - Sehr dringend - max. 10 Minuten  
 ■ Prio 3 - Dringend - max. 30 Minuten  
 ■ Prio 4 - Normal - max. 90 Minuten  
 ■ Prio 5 - Nicht dringend - max. 120 Minuten

Angelegt am/von:       Zuletzt geändert am/von:       Door to triage: 304 [min]      Triage to triage: 0 [min]  
 Validiert am/von:       Ungültig am/von:       Door to physician: [min]      Triage to Physician: 0 [min]

Erstinschätzung durch 0 2 4 6 8 10 Dok. Zeitpunkt

OE: Bauchschmerzen seit 2 Tagen

Behandlungsgrund   Sonstige Bemerkung  

**Vitalparameter**

Körpertemperatur  °C

Körpertemperatur  % unter Raumluft

Blutdruck  mmHg  Seitenangabe

Puls [1/min]

O2-Sättigung  %

Blutzucker  mg/dl  High  Low

Atemfrequenz [1/min]

Peakflow

GCS

**Schmerzeinschätzung**

Bewusstsein

Blutung

Blutung 

Blutung

Atmung

Atemwege

Pupillengröße

**Präsentationsdiagramme Zusammenfassung**

Abdominelle Schmerzen bei Erwachsenen  Betrunkener Eindruck  Hautausschläge

Abdominelle Schmerzen sind ein häufiger Grund zur Vorstellung in der Notaufnahme, dieses Diagramm soll die Einschätzung von Patienten mit derartigen Beschwerden erlauben. Neben diversen generellen Indikatoren wie Lebensgefahr und Schmerz sind in den Stufen ORANGE und GELB spezielle Indikatoren eingefügt. Sie sollen bei Patienten mit mäßiger oder starker gastrointestinaler Blutung und solchen mit Zeichen für eine retroperitoneale oder Zwerchfell-Reizung eine ausreichend hohe Priorisierung sicherstellen. **Siehe auch:** Gastrointestinale Blutung, Durchfälle und Erbrechen, Schwangerschaft

Asthma  Extremitätenproblem  Kollabierter Erwachsener

Atemnot bei Erwachsenen  Fremdkörper  Kopfschmerz

Atemnot bei Kindern  Gastrointestinale Blutung  Kopfverletzung

Auffälliges Verhalten  Generelle Indikatoren  Körperstammverletzung

Augenprobleme  Gesichtsprobleme  Krampfanfall

Besorgte Eltern  Halsschmerzen  Nackenschmerz

unaufrichtig  Zentralisierbar  kaltschweißig

Psychiatrie Erkrankung  Rückenbeschmerz  Schreiendes Baby  Schwangerschaftsproblem  Schweres Trauma  Selbstverletzung  Sexuell erworbene Infektionen  Stürze  Thoraxschmerz  Überdosierung und Vergiftung

Unwohlsein bei Erwachsenen  Unwohlsein bei Kindern  Urologische Probleme  Vaginale Blutung  Verbrennungen und Verbrühungen  Wunden  Zahnprobleme

**Legende:**

■ Prio 1 - Sofort - 0 Minuten ■ Prio 2 - Sehr dringend - max. 10 Minuten ■ Prio 3 - Dringend - max. 30 Minuten ■ Prio 4 - Normal - max. 90 Minuten ■ Prio 5 - Nicht dringend - max. 120 Minuten

Angelegt am/von:   Zuletzt geändert am/von:   Door to triage: 304 [min] Triage to triage: 0 [min]

Validiert am/von:   Ungültig am/von:   Door to physician: [min] Triage to Physician: 0 [min]

Emergency Triage, Third Edition (ISBN 9781118299067) originally published in English © 2014 John Wiley & Sons, Ltd. German translation.

**Ambulante Ersteinschätzung**  
Manchester-Triage-System

Behandlungsgrund

Vitalparameter

Körpertemperatur  °C

Blutdruck  mmHg  Seitenangabe

Puls [1/min]

Präsentationsdiagramme **Zusatz**

- Abdominelle Schmerzen bei Erwachsenen
- Abdominelle Schmerzen bei Kindern
- Abszesse und lokale Infektionen
- Allergie
- Angriff (Zustand nach)
- Asthma
- Atemnot bei Erwachsenen
- Atemnot bei Kindern
- Auffälliges Verhalten
- Augenprobleme
- Besorgte Eltern

Prio 1 - Sofort - 0 Minuten  Prio 2 - 1-5 Minuten

Angelegt am/von:

Validiert am/von:

Ambulante Ersteinschätzung: 0

**Abdominelle Schmerzen bei Erwachsenen**  
Manchester Triage System

Gefährdeter Atemweg

- Unzureichende Atmung
- Schock

- Schmerzaustrahlung in den Rücken
- Erbrechen von Blut
- Akuter frisch- oder altblutiger Stuhlgang
- Vaginaler Blutverlust in der 2. Schwangerschaftshälfte
- Sehr heiß
- Stärkster Schmerz
- Unterkühlt

- Schwangerschaft möglich
- Schmerzaustrahlung in die Schulter
- Teerstuhl
- Blutauflagerungen im Stuhl
- Bericht über akutes Erbrechen von Blut
- Anhaltendes Erbrechen
- Heiß
- Mäßiger Schmerz

Risiko-Grenze

- Erbrechen
- Jüngerer Problem
- Jüngerer leichter Schmerz
- Überwärmt
- Nicht Dringend

Ok    Abbrechen

Ambulante Ersteinschätzung: 0

**Abdominelle Schmerzen bei Erwachsenen**  
Manchester Triage System

Gefährdeter Atemweg

- Unzureichende Atmung
- Schock

- Schmerzaustrahlung in den Rücken
- Erbrechen von Blut
- Akuter frisch- oder altblutiger Stuhlgang
- Bei einer aktiven starken gastrointestinalen Blutung wird dunkelroter Stuhlgang abgesetzt werden  
Je länger die Passagezeit durch den Darmtrakt andauert, desto dunkler wird das Blut - bis hin zu schwarzem Stuhl
- Sehr heiß
- Stärkster Schmerz
- Unterkühlt

- Schwangerschaft möglich
- Schmerzaustrahlung in die Schulter
- Teerstuhl
- Blutauflagerungen im Stuhl
- Bericht über akutes Erbrechen von Blut
- Anhaltendes Erbrechen
- Heiß
- Mäßiger Schmerz

Risiko-Grenze

- Erbrechen
- Jüngerer Problem
- Jüngerer leichter Schmerz
- Überwärmt
- Nicht Dringend

Ok    Abbrechen

  
Krankenhaus  
Steyr  
Eine Gesundheitsversorgung der gespag  
Universitäts-Lehrkrankenhaus

## Medizinische Notaufnahme

Stabsstelle der Ärztlichen Direktion  
Leiter: Mag. DDr. Alexander B. Lang  
Telefon: 05 055466-23000  
Fax: 05 055466-23004  
E-mail: contact.sr@gespag.at

Termin: 20.08.2017

## Einschätzung MTS

wir berichten über den Aufenthalt.

**Patienten**

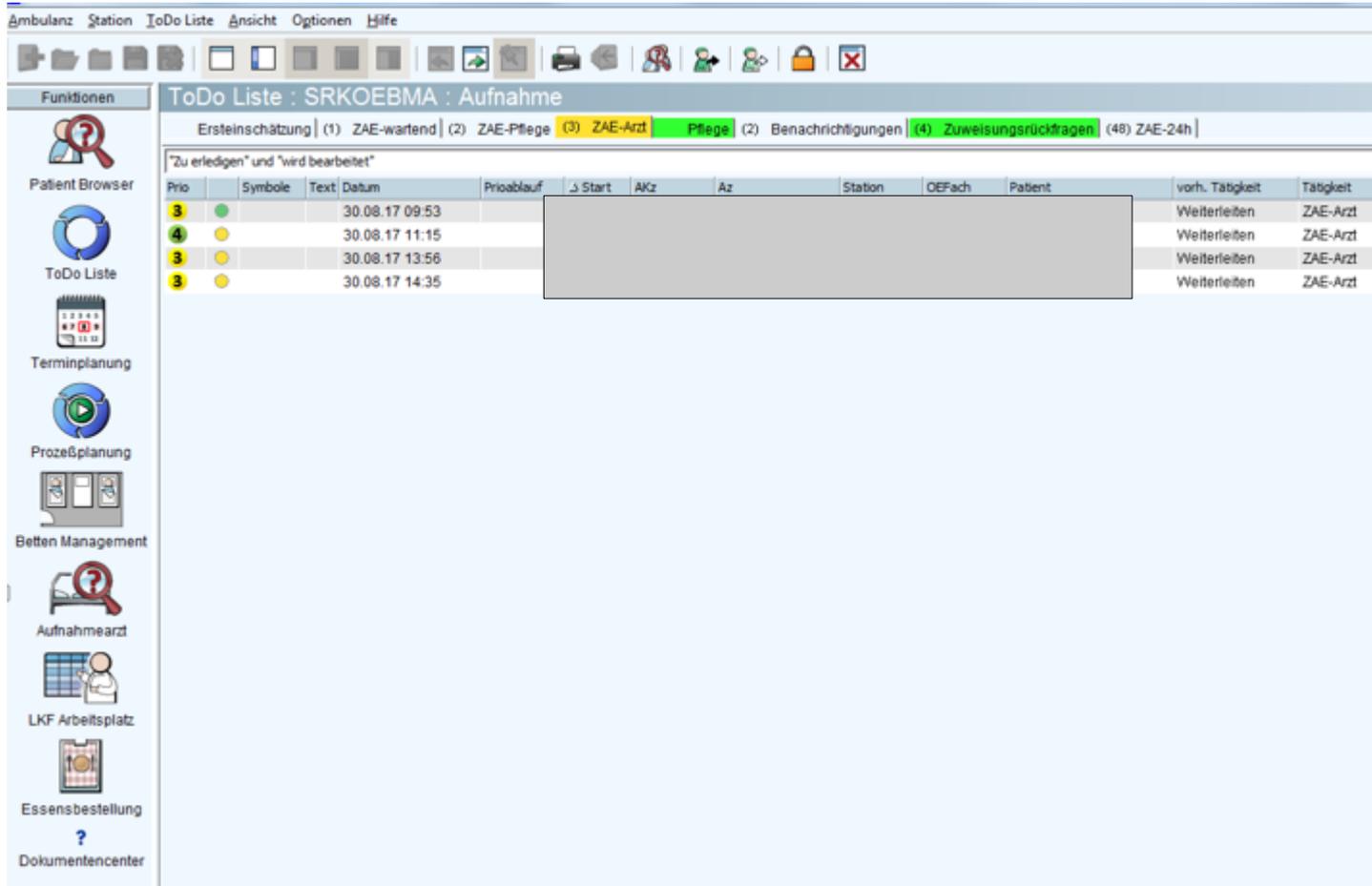
**Name Pflege:** DGKP   
**Behandlungsgrund:** z.n. Leisten OP links, jetzt Hämatom und Schmerzen

### Präsentationsdiagramm:

**Extremitätenprobleme** Priorität: (Dringend)  
- Mäßiger Schmerz

### Vitalwerte

**Bewusstsein:** voll orientiert  
**Atmung:** ruhig  
**Atemwege:** frei  
**Kreislauf:** unauffällig  
**Blutung:** keine  
**Blutdruck:** 125 / 75 mm Hg



Erstinschätzung | (1) ZAE-wartend | (2) ZAE-Pflege | (3) ZAE-Arzt | Pflege | (2) Benachrichtigungen | (4) Zuweisungsrückfragen | (48) ZAE-24h

"Zu erledigen" und "wird bearbeitet"

Prio	Symbole	Text	Datum	Prioablauf	Start	AKz	Az	Station	GEFach	Patient	vorh. Tätigk.	Tätigk.
3	●		30.08.17 09:53								Weiterleiten	ZAE-Arzt
4	●		30.08.17 11:15								Weiterleiten	ZAE-Arzt
3	●		30.08.17 13:56								Weiterleiten	ZAE-Arzt
3	●		30.08.17 14:35								Weiterleiten	ZAE-Arzt

Ambulanz Station ToDo Liste Ansicht Optionen Hilfe

Funktionen

ToDo Liste : SRKOEBA : Aufnahme

Erstinschätzung | (1) ZAE-wartend | (1) ZAE-Pflege | (3) ZAE-Arzt | Pflege | (2) Benachrichtigungen | (4) Zweisungsrückfragen | (48) ZAE-24h

"Zu erledigen" und "wird bearbeitet"

Prio	Symbole	Text	Datum	Prioablauf	J Start	Akz	Az	Station	DEFach	Patient	vorh. Tätigkeit	Tätigkeit
4	●		29.08.17 14:37		24h	66HNO						ZAE-24h-Liste
4	●		29.08.17 14:59		23:37:54	66DISZ						ZAE-24h-Liste
4	●		29.08.17 15:57		22:40:14	66DISZ						ZAE-24h-Liste
4	●		29.08.17 16:05		22:32:46	66DISZ						ZAE-24h-Liste
4	●		29.08.17 16:28		22:07:54	66DISZ						ZAE-24h-Liste
4	●		29.08.17 16:55		21:43:09	66DISZ						ZAE-24h-Liste
4	●		29.08.17 17:53		20:43:53	66DISZ						ZAE-24h-Liste
4	●		29.08.17 18:18		20:19:34	66DISZ						ZAE-24h-Liste
4	●		29.08.17 18:38		19:59:27	66DISZ						ZAE-24h-Liste
4	●		29.08.17 18:42		19:56:11	66DISZ						ZAE-24h-Liste
4	●		29.08.17 18:48		19:47:22	66DISZ						ZAE-24h-Liste
4	●		29.08.17 18:50		19:45:16	66DISZ						ZAE-24h-Liste
4	●		29.08.17 19:19		19:16:35	66DISZ						ZAE-24h-Liste
4	●		29.08.17 20:18		18:17:37	66DISZ						ZAE-24h-Liste
4	●		29.08.17 20:34		18:02:12	66DISZ						ZAE-24h-Liste
4	●		29.08.17 20:41		18:00:35	66DISZ						ZAE-24h-Liste
4	●		29.08.17 20:56		17:43:29	66DISZ						ZAE-24h-Liste
4	●		29.08.17 21:09		17:32:26	66HNO						ZAE-24h-Liste
4	●		29.08.17 21:11		17:25:12	66HNO						ZAE-24h-Liste
4	●		29.08.17 21:32		17:04:44	66DISZ						ZAE-24h-Liste
4	●		29.08.17 22:28		16:08:13	66DISZ						ZAE-24h-Liste
4	●		29.08.17 23:39		14:57:48	66DISZ						ZAE-24h-Liste
4	●		30.08.17 00:28		14:07:52	66DISZ						ZAE-24h-Liste
4	●		30.08.17 01:02		13:36:28	66DISZ						ZAE-24h-Liste
4	●		30.08.17 01:31		13:11:39	66DISZ						ZAE-24h-Liste
4	●		30.08.17 07:08		07:27:30	66DISZ						ZAE-24h-Liste
4	●		30.08.17 08:58		05:39:11	66DISZ						ZAE-24h-Liste
4	●		30.08.17 09:10		05:28:06	66DISZ						ZAE-24h-Liste
4	●		30.08.17 09:28		05:07:58	66DISZ						ZAE-24h-Liste
4	●		30.08.17 09:53		04:43:10	66DISZ						ZAE-24h-Liste
4	●		30.08.17 10:03		04:35:01	66DISZ						ZAE-24h-Liste
4	●		30.08.17 10:04		04:31:20	66DISZ						ZAE-24h-Liste

Zusatztext

## Manchester Triage Notfallorganisation PatientInnendokumentation

PatientInnenetikette

1.Einschätzung	0	10	30	90	120
2.Einschätzung	0	10	30	90	120

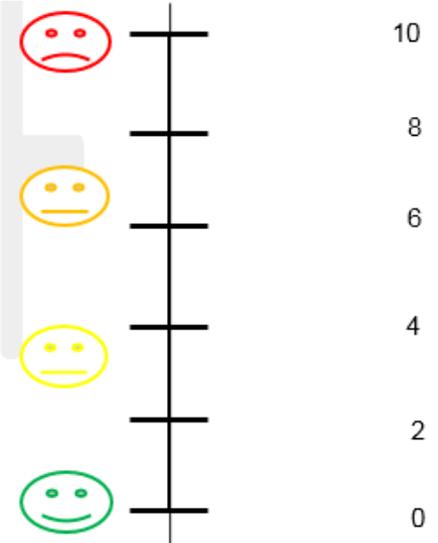
1. Arztkontakt um .....Uhr

- Abdominelle Schmerzen (Erwachsene) **110<sup>1</sup>**
- Abdominelle Schmerzen (Kinder) **112**
- Abszesse u. lokale Infektionen **114**
- Allergie **116**
- Angriff (Zustand nach) **118**
- Asthma **120**
- Atemnot (Erwachsene) **122**
- Atemnot (Kinder) **124**
- Auffälliges Verhalten **126**
- Augenprobleme **128**
- Besorgte Eltern **130**
- Betrunkener Eindruck **132**
- Bisse und Stiche **134**
- Chemikalienkontakt **136**
- Diabetes **138**
- Durchfälle u. Erbrechen **140**
- Extremitätenprobleme **142**
- Fremdkörper **144**
- Gastrointestinale Blutung **146**
- Gesichtsprobleme **148**
- Halsschmerzen **150**
- Hautausschläge **152**
- Herzklopfen **154**
- Hinkendes Kind **156**
- Hodenschmerz **158**

- Irritiertes (auffälliges) Kind **160**
- Kollabierter Erwachsener **164**
- Kopfschmerz **166**
- Kopfverletzung **168**
- Körperstammverletzung **162**
- Krampfanfall **170**
- Nackenschmerz **172**
- Ohrenprobleme **174**
- Psychiatrische Erkrankung **176**
- Rückenschmerz **178**
- Schreiendes Baby **180**
- Schwangerschaftsproblem **182**
- Schweres Trauma **184**
- Selbstverletzung **186**
- Sexuell erworbene Infektion **188**
- Stürze **190**
- Thoraxschmerz **192**
- Überdosierung u. Vergiftung **194**
- Unwohlsein (Erwachsene) **196**
- Unwohlsein (Kinder) **198**
- Urologische Probleme **200**
- Vaginale Blutung **202**
- Verbrennungen/Verbrühungen **204**
- Wunden **206**
- Zahnprobleme **208**
- Generelle Indikatoren

### SCHMERZSKALA

1.Einschätzung      2.Einschätzung



**Buchumschlag letzte Seite innen**

<sup>1</sup> Die jeweilige Zahl bezeichnet die Buchseite in „Ersteinschätzung in der Notaufnahme“. Das Manchester Triage System. ISBN: 9783456849867; 3., überarb. u. erg. Aufl. 2011. Verlag HansHuber/hogrefe

	<u>1.Einschätzung</u>	<u>Handzeichen</u>	<u>2.Einschätzung</u>	<u>Handzeichen</u>
<u>Uhrzeit:</u>				
<u>Symptome:</u>				
<u>Indikator:</u>				

<u>Bewußtsein</u>	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>Atmung</u>	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>Kreislauf</u>	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>Vitalparameter</u>	<u>1</u>	<u>2</u>
voll orientiert			ruhig			unauffällig			RR	/	/
verwirrt			schnell			zentralisiert			Puls	/min	/min
unruhig			schwach			kaltschweißig			Temperatur (Ohr)	°C	°C
wach									O2-Sättigung	%	%
schläfrig			<u>Atemwege</u>	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>Blutung</u>	<u>1</u>	<u>2</u>	Blutzucker	mg%	mg%
weckbar			frei			keine					
komatös			teilverlegt			minimal					
			zyanotisch			massiv					

## Manchester Triage System (MTS)

Information zu Ihrer Wartezeit

Sehr geehrte Patientin!  
Sehr geehrter Patient!

Die Erstbegutachtung in unserer Akutaufnahme durch eine Ärztin/einen Arzt erfolgt nach international festgelegten Standards. Das Manchester Triage System\* ermöglicht eine optimierte Reihung der PatientInnen.

Ihre Wartezeit richtet sich somit nicht nach Ihrem Eintreffen in der Triageeinheit, sondern nach der Behandlungsdringlichkeit.

Wir ersuchen um Ihr Verständnis!

Nummer	Dringlichkeit	Maximale Wartezeit (Minuten)
1	sofort	0
2	sehr dringend	10
3	dringend	30
4	normal	90
5	nicht dringend	120

Die in der Tabelle angeführten Zeitangaben stellen maximale Wartezeiten dar, die je nach Patientenauftreten kürzer sein können.

\* Vom Manchester Triage System spricht man, weil diese Methode in Großbritannien entwickelt wurde. Mittlerweile wird es weltweit in dazu berechtigten Krankenhäusern umgesetzt.