

MTS Notfallambulanz

Univ. Klinik für Kinder- und Jugendheilkunde

LKH- Graz



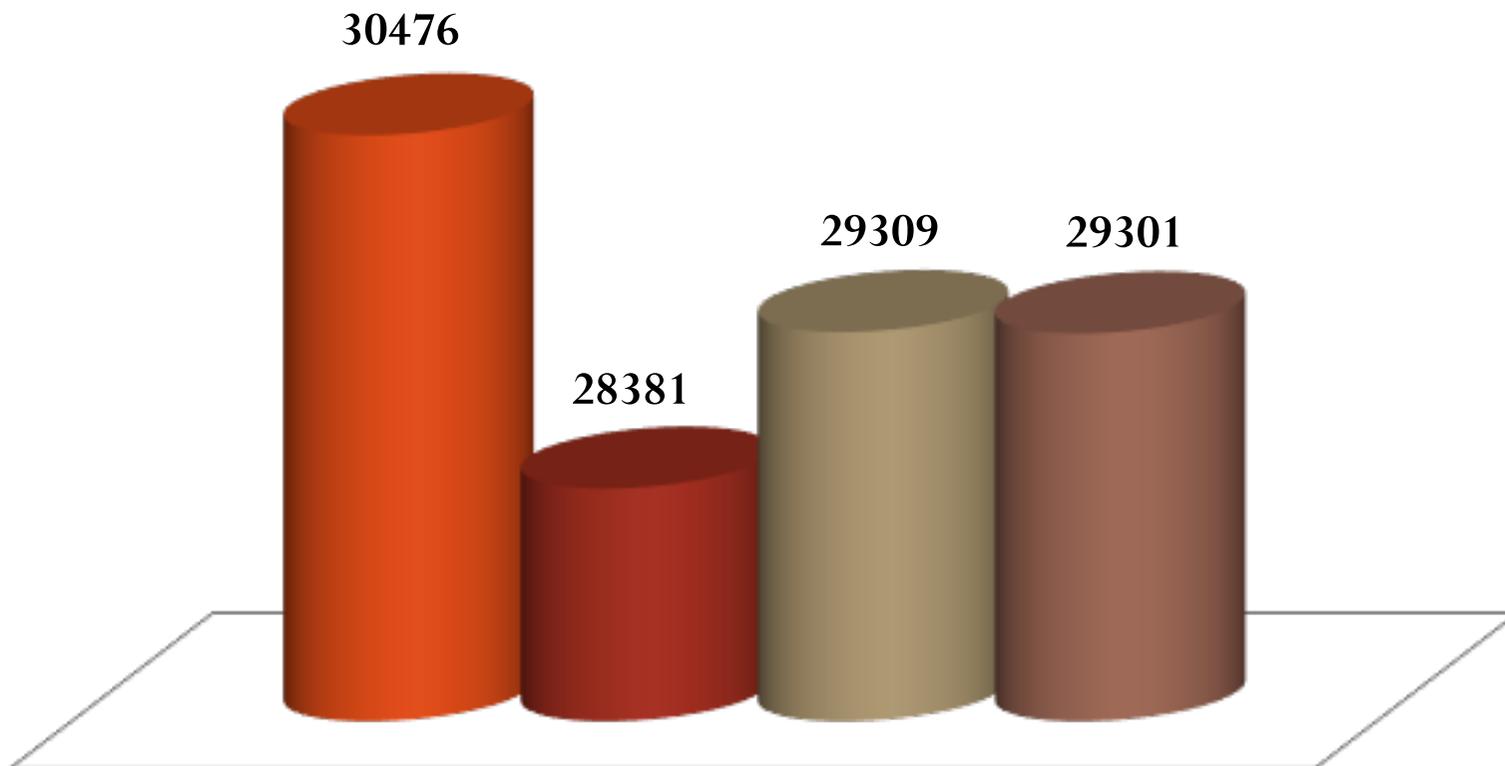
Inhalt

- Überblick allg.Ambulanz/ Notfallambulanz
- Der Weg zur Einführung der MTS
- Start der MTS
- Statistik der Dringlichkeitsstufen, Überblick über 2 Monate
- Häufige Diagramme in der Pädiatrie
- Besonderheiten in der Pädiatrie

Zahlen, allg. Ambulanz/Notfallamb.

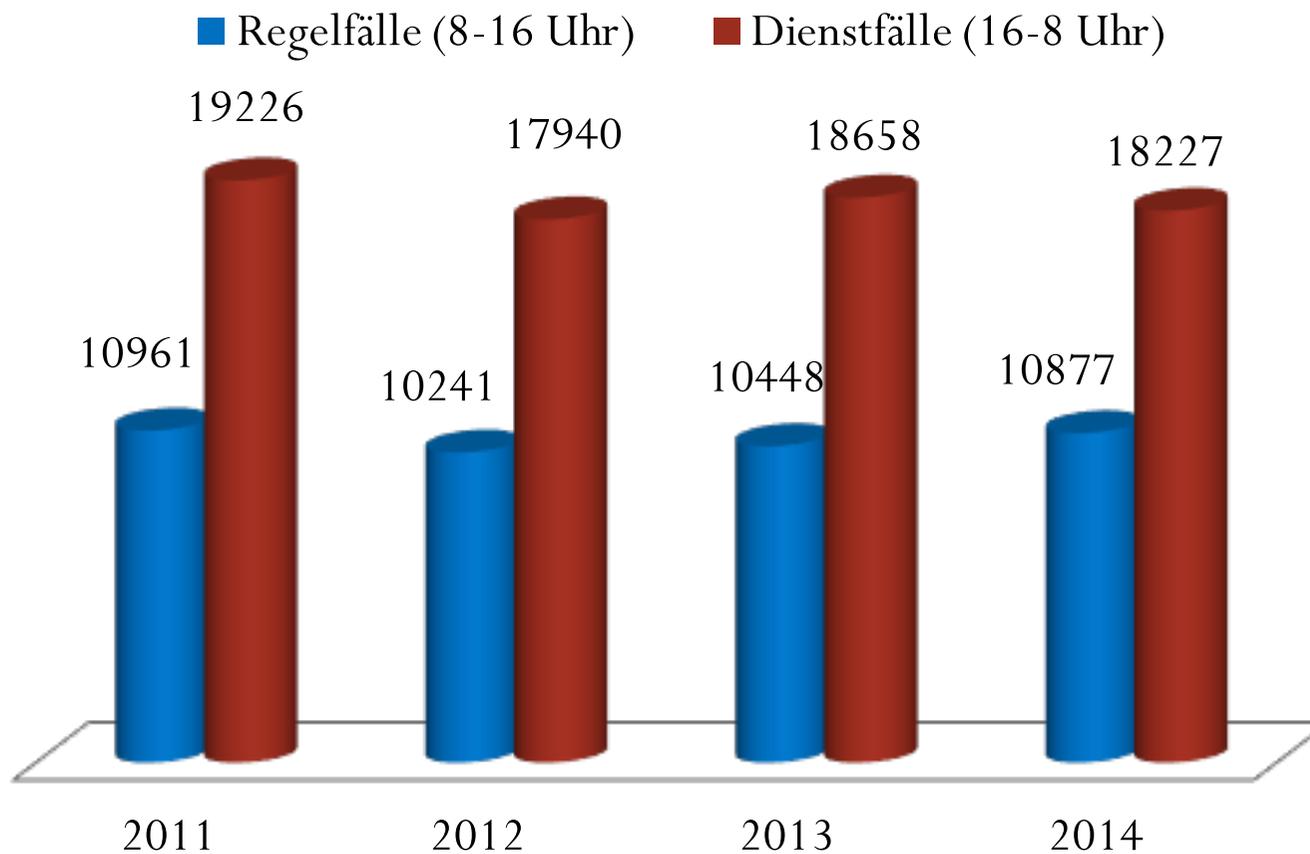
Patienten/Jahr

■ 2011 ■ 2012 ■ 2013 ■ 2014



Zahlen, Regelfälle und Dienstfälle

Patientenzahlen



Patienten

allg. Ambulanz/Notfallambulanz



Patienten mit internistischen Erkrankungen
mit und ohne Zuweisung

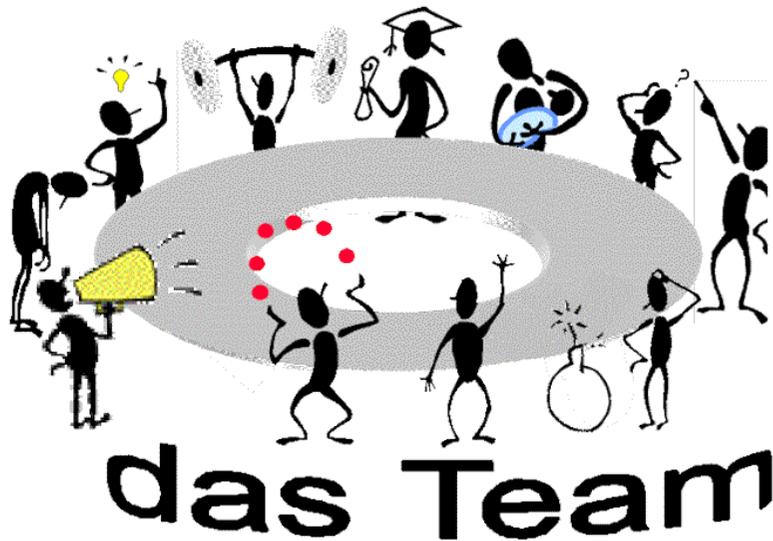
Allg. Ambulanz

- Wiederbestellte Pat. der Notfallambulanz
- Vorbereitung für div. Untersuchungen z.b. Szinti, MR, MCU
- Befundbesprechung nach Untersuchungen (z.b. Sono, Atemteste, MR usw.) bei Pat. ohne Termin in Spezialambulanzen

Notfallambulanz

- Selbstzuweiser
- Zuweisung von KFA, HA, notärztl. Dienst
- Notarzt mit NAW
- Hubschrauber

Überblick allg.Ambulanz/Notfallamb.



- Ärztl. Ambulanzleiter
- 2 Oberärzte
- 3-4 Ass. Ärzte in Rotation
- Leitende
Ambulanzschwester
- 17 DKKS, 14, 23 DP
- 4 Pflegehelfer, 3, 16 DP
- 1 Pflegesekretärin

Überblick Notfallambulanz, Räumlichkeiten

- 1 Notfallraum/Behandlungsraum
- 3 Behandlungsräume (incl. Infektionszimmer)
- 1 Behandlungsraum als MTS Zimmer



Der Weg zur Einführung MTS

- Kommunikation mit EBA
- Genehmigung der Anstaltsleitung
- Start zur Schulung der MA ---MTS Basis Kurs
- Teilnahme an Nationalen Treffen MTS
- Hospitation in Pädiatrischen Zentren mit MTS
- Jobrotation EBA
- Teilnahme Jahrestreffen Fachgruppe PÄDIATRIE
- Pflegedokumentationsblatt, Erstellung MTS-Dokumentationsblatt
- Ersteinschätzungszimmer

PFLEGEDOKUMENTATION - AMBULANZ

Arbeitsliste:

<input type="checkbox"/>	Gewicht / kg	
<input type="checkbox"/>	Körperlänge / cm	
<input type="checkbox"/>	Kopfumfang / cm	
<input type="checkbox"/>	Körpertemperatur	
<input type="checkbox"/>	Puls	
<input type="checkbox"/>	Atmung	
<input type="checkbox"/>	Sauerstoffsättigung	
<input type="checkbox"/>	Blutdruck	
<input type="checkbox"/>	Schmerz	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nicht beurteilbar
<input type="checkbox"/>	Allgemeinzustand	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> reduziert <input type="checkbox"/> stark reduziert

Arztanordnung:

<input type="checkbox"/>	Blutabnahme capillär	
<input type="checkbox"/>	Blutabnahme venös	
<input type="checkbox"/>	Harn	
<input type="checkbox"/>	Abstrich	
<input type="checkbox"/>	Medikament	
<input type="checkbox"/>	Konsilium	
<input type="checkbox"/>	Untersuchung	
<input type="checkbox"/>	Kontrolltermin	

Anmeldung Schalter

..... Eintritt Untersuchungszimmer Uhrzeit:.....

Datum, Uhrzeit Austritt d. Allg. Amb. Uhrzeit:.....

.....

Schaltpersonal Pflegeperson Ambulanz Assistent / Oberarzt

PFLEGEBERICHT:

IST-Zustand:

Uhrzeit:		HZ:

Anamnese:

Uhrzeit:	Handzeichen:

Patientendaten

EE
1

ZE
2

Datum:

EE	ZE	Arzt
Zeit:	Zeit:	Zeit:
HZ:	HZ:	HZ:

Zeitfenster MTS				
1	2	3	4	5
0 Min	10 Min	30 Min	90 Min	120 Min

Grund des Kommens:

Eingesetztes Diagramm:

Eingesetzter Indikator: EE

Eingesetzter Indikator: ZE

Schmerzeinschätzung

	1	2
Temp	°C	°C
Atmung	/min	/min
Puls	/min	/min
RR	/	/
O2-Sättigung	%	%
BZ	mg/dl	mg/dl

Pupillengröße

RE

LI

Bewusstseins	1	2	Atmung	1	2	Haut	1	2	Kreislauf	1	2
wach			unauffällig			unauffällig			unauffällig		
weckbar auf Ansprache			schnell			heiß / unterkühlt			schockiert / kalteweißig		
weckbar auf Schmerz			langsam / unregelmäßig			blass / zyanotisch			neurologische Auffälligkeit	1	2
nicht weckbar			Geräusch			exsikkotisch			Re OE / Li OE		
orientiert			pressende Atmung			ikterisch			Re UE / Li UE		
nicht orientiert			Einziehungen / Nasenflügeln			Rötung / Ausschlag			Mundwinkel / Lid / Gesicht		
unruhig / Entzugssymptomatik						Schwellung			Sprachstörung		
						Ort:			Nackensteifigkeit		

Gewicht		kg
Körperlänge		cm
Kopfumfang		cm

Aufkleber Labor

Labor kapillär venös

<input type="checkbox"/> Profil 10 (kap. BB, CRP, SBH, Elektrolyte, BZ)	<input type="checkbox"/> Blutsenkungsgeschwindigkeit / mm/h
<input type="checkbox"/> Profil 5	<input type="checkbox"/> Eisenstatus
<input type="checkbox"/> Profil 6	<input type="checkbox"/> OP-Tauglichkeit
<input type="checkbox"/> Profil 17 (kap. Nephro-Profil)	<input type="checkbox"/> Verlängerte aPTT
<input type="checkbox"/> Profil	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TSH, FT3, FT4	<input type="checkbox"/>

Untersuchungen

<input type="checkbox"/> St rept. A Schnelltest <input type="radio"/> positiv <input type="radio"/> negativ	Harn	<input type="checkbox"/> andere Untersuchung:
<input type="checkbox"/> Influenza Schnelltest <input type="radio"/> positiv <input type="radio"/> negativ	<input type="checkbox"/> Mittelstrahlharn
<input type="checkbox"/> Röntgen Thorax	<input type="checkbox"/> Sackerlharn
<input type="checkbox"/> EKG	<input type="checkbox"/> Katheterharn
<input type="checkbox"/> EEG	<input type="radio"/> auffällig	<input type="checkbox"/> Konsil:
<input type="checkbox"/> Sonographie	<input type="radio"/> unauffällig
<input type="checkbox"/> CT / MR	<input type="checkbox"/> bHCG:
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> positiv <input type="radio"/> negativ
	<input type="checkbox"/> Urkult
	<input type="checkbox"/> Drogenscreening:

Ärztliche Anordnung

Allergien nein ja

Therapiemaßnahmen / Medikation	Zeit	Arzt HZ	Zeit	Pflege HZ

Temperaturverlauf	_____ °C	Zeit:	_____ °C	Zeit:
Schmerzverlauf	_____	Zeit:	_____	Zeit:

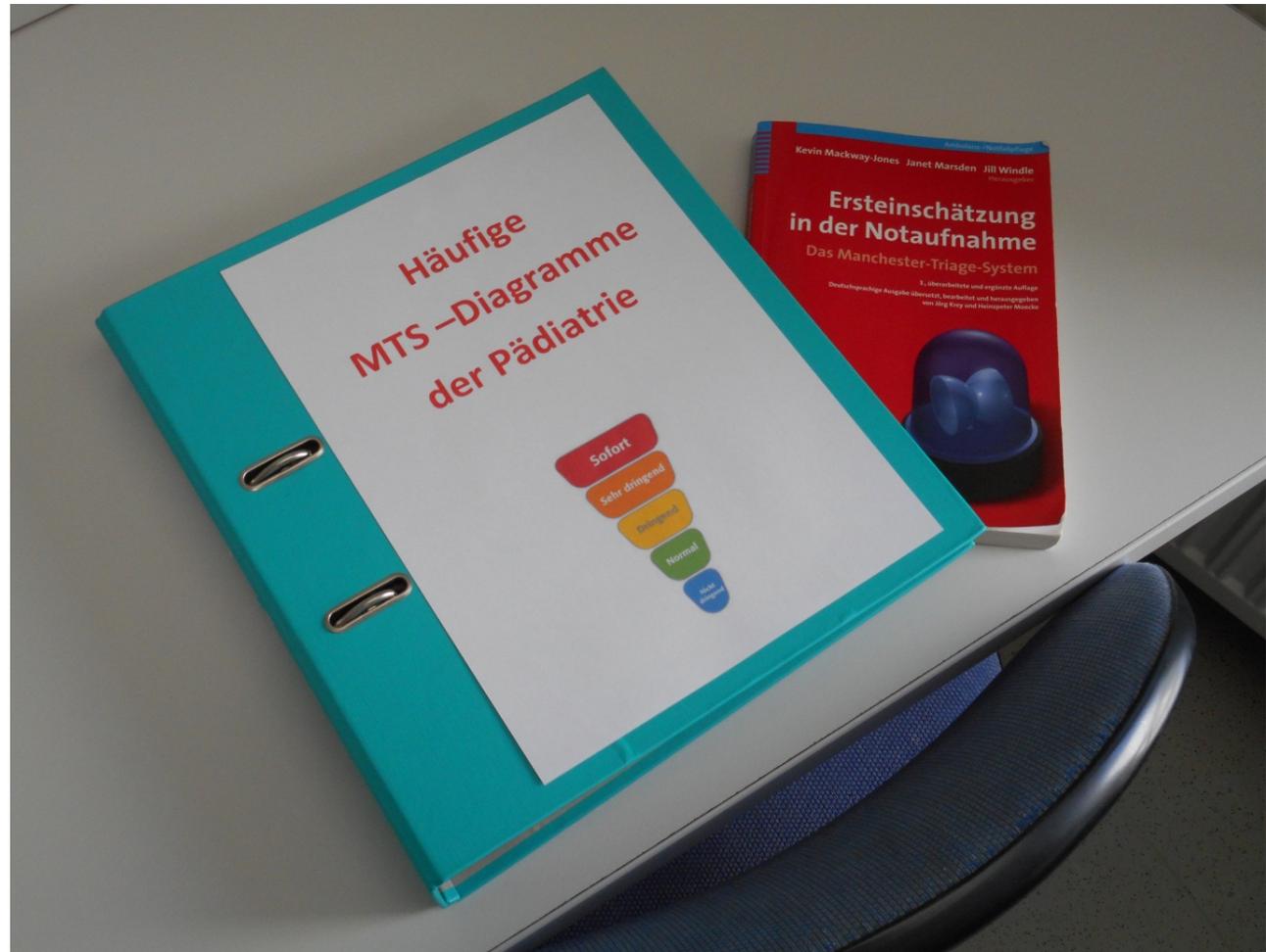
Bericht / Bemerkungen

	Zeit	HZ

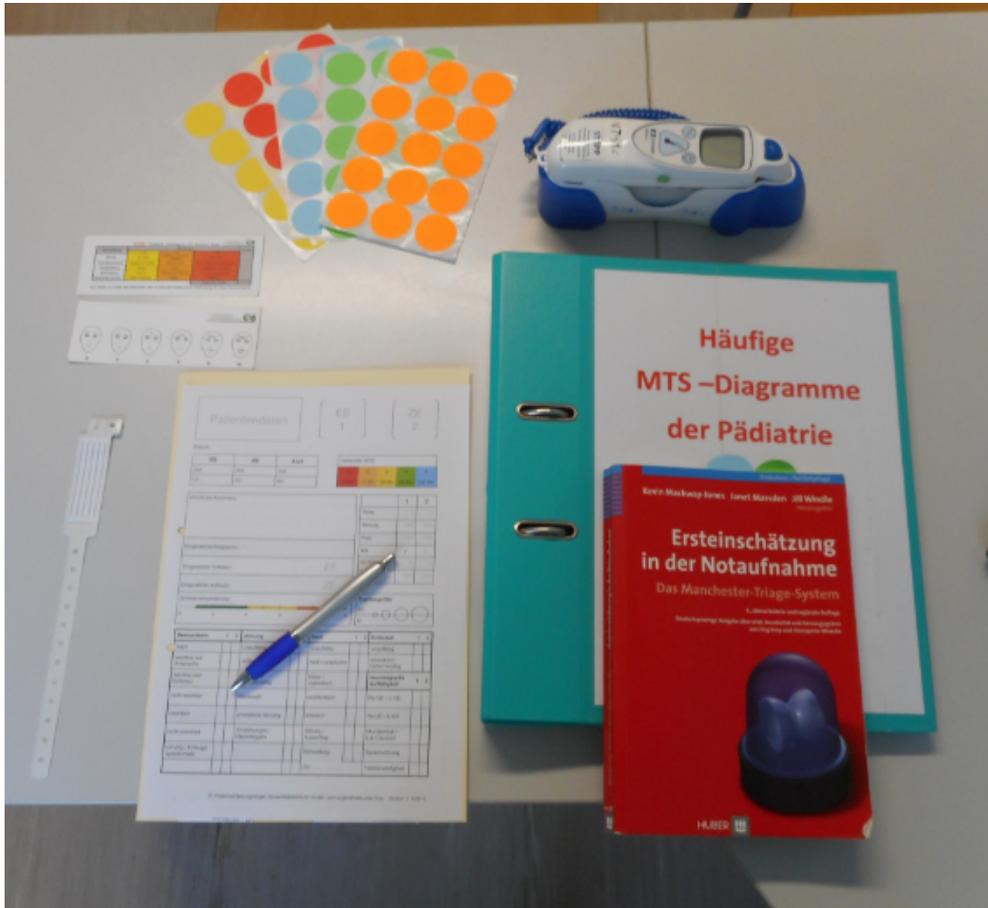
Bei Untersuchung anwesend:

Start MTS am 8. Juni 2015

24
Stunden



Basis der Hilfsmittel für MTS



- Ordner mit häufigen Diagrammen
- Ersteinschätzungsbuch
- MTS Blatt
- Namensband
- Schmerzskalen
- Thermometer
- Punkte für Dringlichkeitsstufe

Ersteinschätzungszimmer

Ausstattung

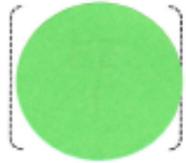
- PC
- Thermometer
- Blutdruckmonitor
- Pulsoximetrie
- Baby- und Personenwaage
- Harnanalysegerät
- Medikamente
- Material für Blutabnahme, Harn ect.



Amb. KKAAMB,... MI 19.08.15 (5 Patienten)

Patientenname/Alter/Geschlecht	Geb.datum	W	D	Lab...	BS	EES	ZES	Countd.	Bemerkung	L	Zeit	WZeit	Termin	Termin...	Fall
					IB			45	Zi 5 Pe, psycholog. Konsil	■	11:55	01:25			
					IB	4		54	Zi 5 Pe		12:21	01:00			
											13:15	00:05			
											13:19	00:01			
					P				nach C 13 AT		09:20			09:20	
					OK	4					01:34				
					OK	3				■	07:12				
					OK				Zi 3 Mu, h2 lactose befund...	■	07:59		11:00		
					OK				Zi 3 Mu, Reisediarrhoe...	■	08:09		08:20		
					OK				Zi 3 Mu	■	08:11				
					OK	4			Zi 5 Pe	■	08:38				
					OK	4			Zi 3 Mu, klin. KO., BBdiff...	■	08:49		09:00		
					OK	5			Zi 3 Mu, atyp. Pneumonj...	■	09:05		09:40		
					OK	4			Zi 5 Pe	■	09:08				
					OK	4			Zi 5 Pe, EEG	■	09:20				
					OK	4			Zi 5 Pe	■	10:02				
					OK	5			Zi 5 Pe	■	10:08				
					OK	5			Zi 5 Pe	■	10:11				
					OK	5			Zi 5 Pe	■	10:13				
					OK	2			Zi 3 Mu	■	10:33				
					OK	4			Zi 1 Lö	■	10:52				
					OK				Zi 3 Mu, Polyurie, Befund...	■	10:53		11:40		
					OK	4			Zi 5 Pe, Lab, Harn	■	10:59				
					OK	5		5	Zi 1 Lö	■	11:02				
					OK	3			Zi 5 Pe, Lab	■	11:23				
					OK	4			Zi 5 Pe	■	11:40				
					OK	2			Zi 3 Mu	■	11:45				

Patientendaten



ZE
2

Datum: 11. Aug. 2015

EE	ZE	Arzt
Zeit: 21 ⁰⁴	Zeit:	Zeit:
HZ:	HZ:	HZ:

Zeifenster MTS				
1	2	3	4	5
0 Min	10 Min	30 Min	90 Min	120 Min

Grund des Kommens:
seit 2 Stunden Ohrenschmerzen links
& Fieber, noch kein Schmerzmittel genommen

Eingesetztes Diagramm: Ohrenschmerzen

Eingesetzter Indikator: jungere linker Schmerz EE

Eingesetzter Indikator: ZE

Schmerzeinschätzung
0 2 4 6 8 10
ZE

	1	2
Temp	36,4 °C	°C
Atmung	/min	/min
Puls	/min	/min
RR	/	/
O2-Sättigung	%	%
BZ	mg/dl	mg/dl

Pupillengröße

RE

LI

Bewusstsein	1	2	Atmung	1	2	Haut	1	2	Kreislauf	1	2
wach	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unauffällig	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unauffällig	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unauffällig	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weckbar auf Ansprache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	schnell	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	heiß / unterkühlt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	schockiert / kaltschweißig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weckbar auf Schmerz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	langsam / unregelmäßig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	blass / zyanotisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	neurologische Auffälligkeit	1	2
nicht weckbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Geräusch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	exsikkotisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Re OE / Li OE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
orientiert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	pressende Atmung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ikterisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Re UE / Li UE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nicht orientiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einziehungen / Nasenflügeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rötung / Ausschlag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mundwinkel / Lid / Gesicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
unruhig / Entzugssymptomatik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schwellung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sprachstörung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						Ort:			Nackensteifigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

• MTS- Blatt mit definierten Pflichtfeldern der Pflege

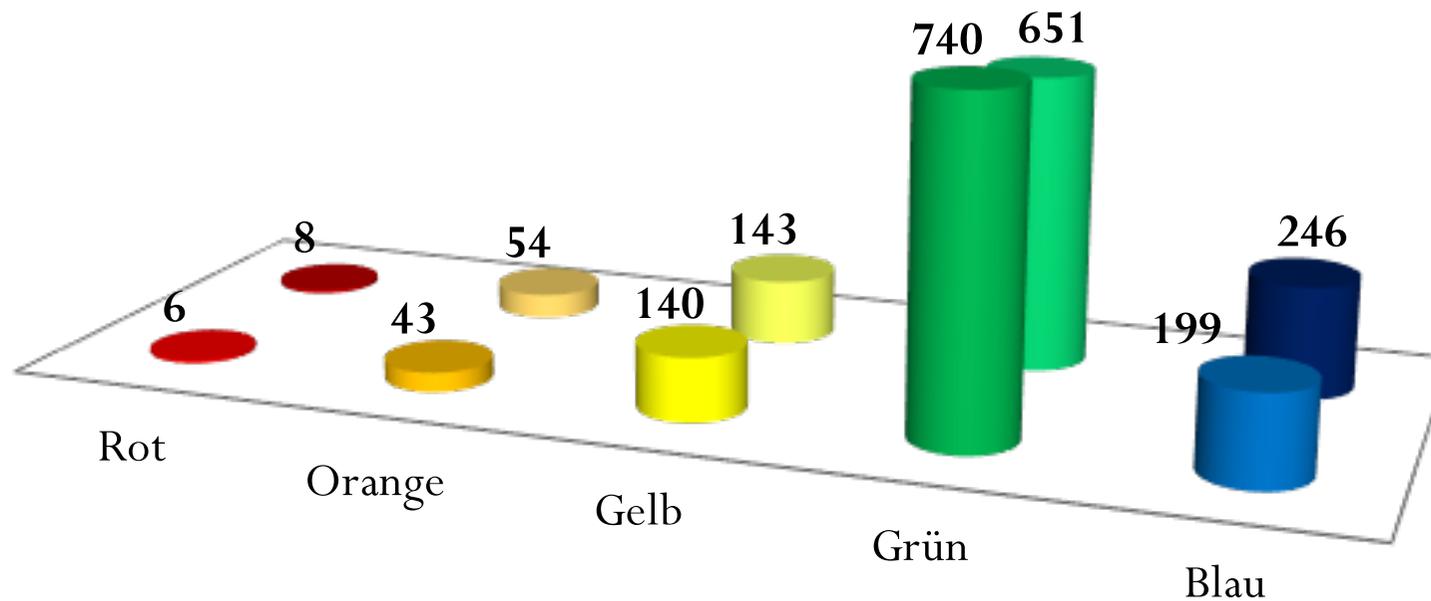
Statistik Dringlichkeitsstufen

- Am häufigsten wird die Stufe grün vergeben. Das heißt durchschnittlich 65- 77% der Patienten pro Tag.
- Die Stufe gelb wird am zweit häufigsten vergeben. Das entspricht in Zahlen durchschnittlich 10-20% der Patienten pro Tag.
- Die Stufe orange liegt prozentuell bei 4,2-8,8% der Patienten pro Tag.
- Die Stufe rot wurde in 34 Erhebungstagen 11 mal eingeschätzt. Das heißt im Schnitt alle 2-3 Tage.

Dringlichkeitsstufen Tagesverteilung Statistik August, September 2015, 07:00- 19:00

Anzahl der Patienten

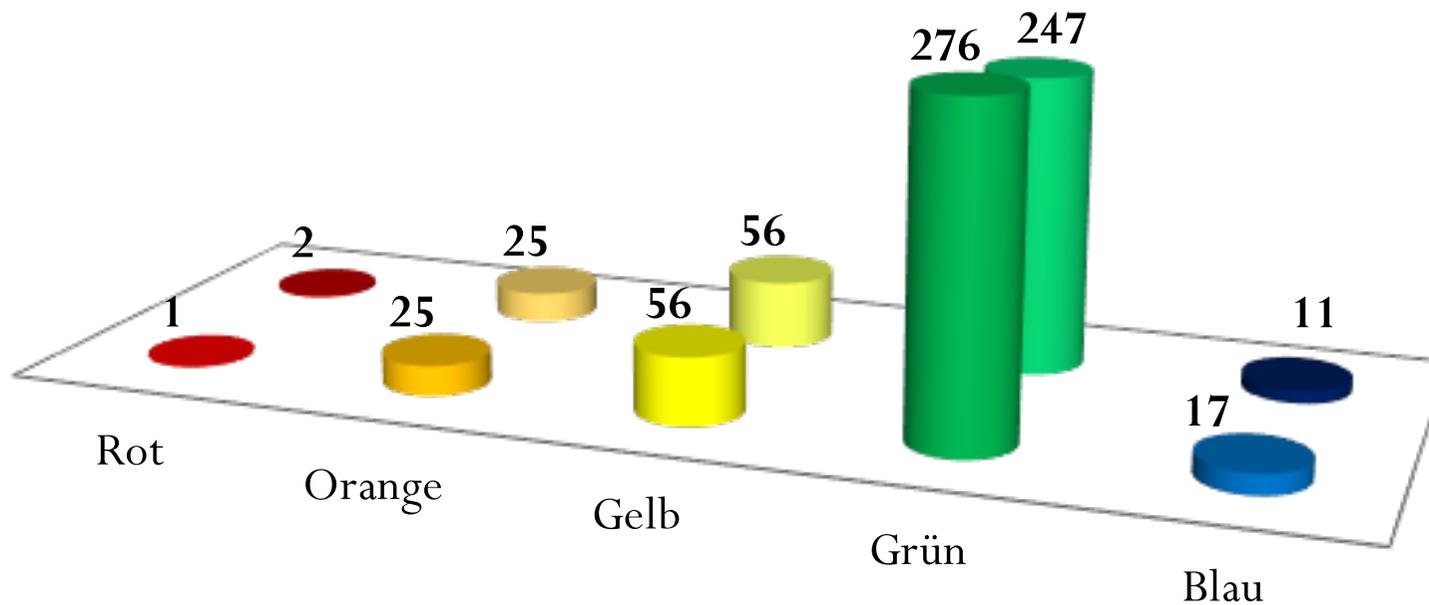
■ August ■ September



Dringlichkeitsstufen Tagesverteilung Statistik August, September 2015, 19:00- 24:00

Anzahl der Patienten

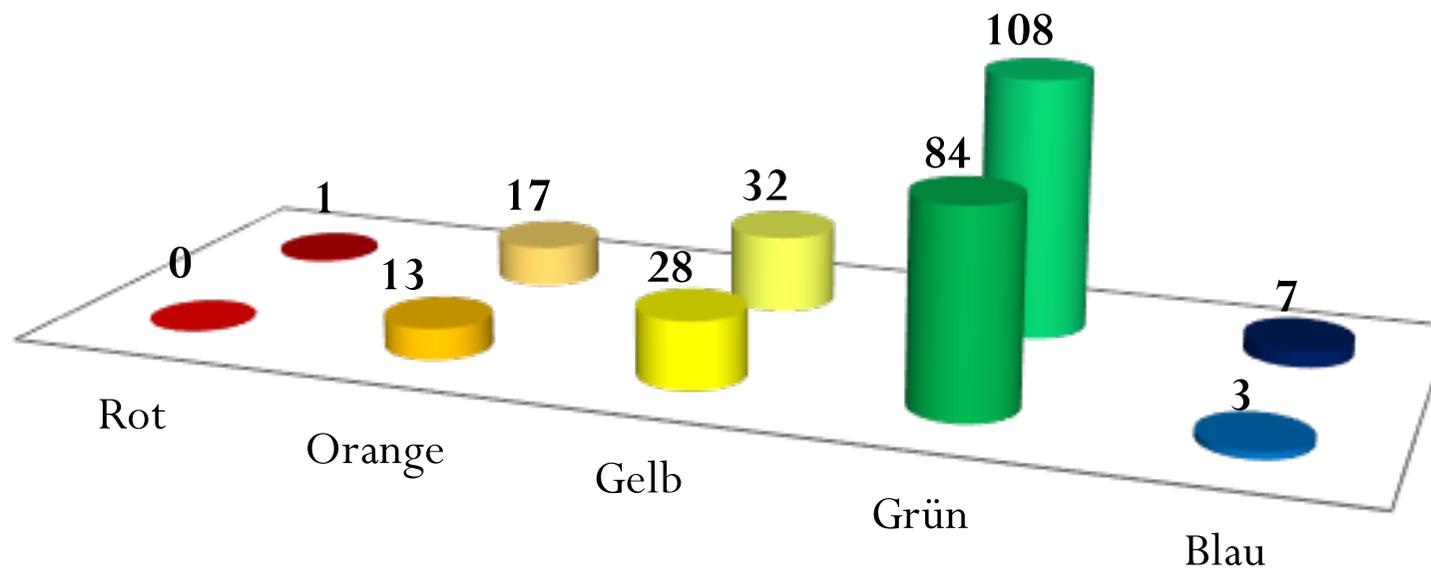
■ August ■ September



Dringlichkeitsstufen Tagesverteilung Statistik August, September 2015, 00:00- 07.00

Anzahl der Patienten

■ August ■ September

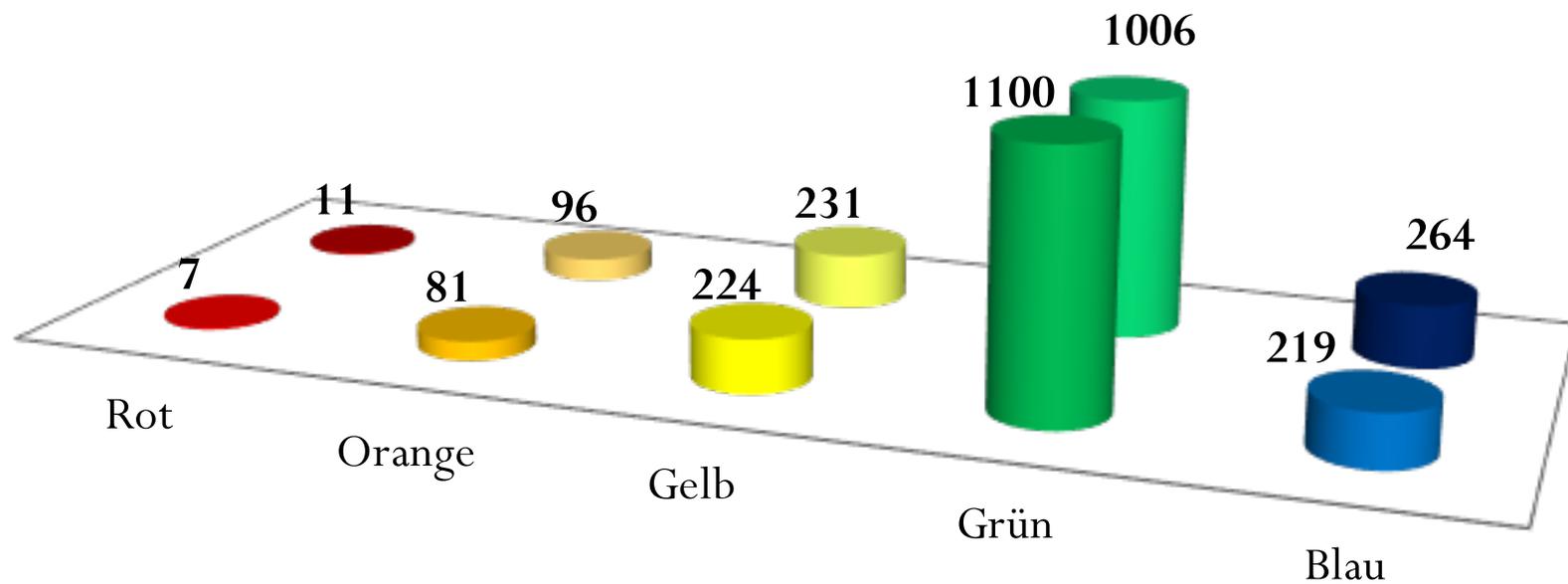


Statistik August, September 2015

Gesamtüberblick

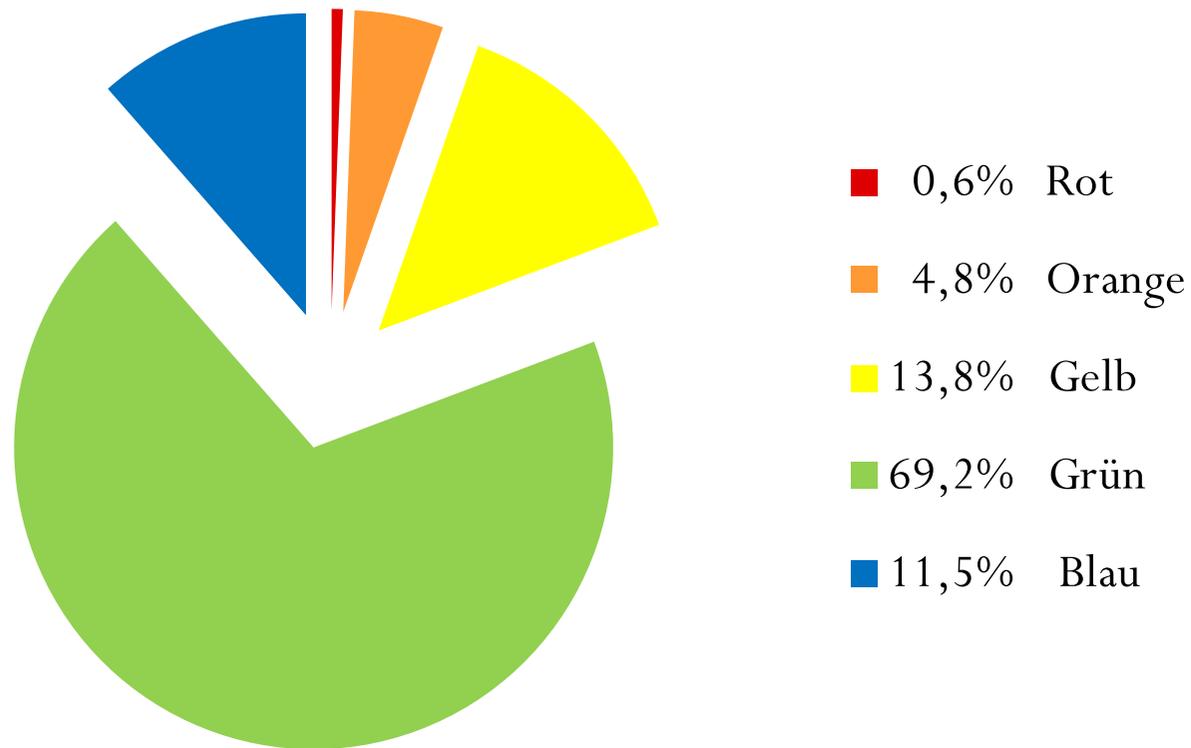
Anzahl der Patienten

■ August ■ September



Dringlichkeitsstufen Überblick 2 Monate

Übersicht



Patientenfrequenz/ MTS-Frequenz

! 98,4% !

geschafft

Häufige Diagramme Pädiatrie

- Besorgte Eltern
- Unwohlsein beim Kind
- Durchfälle und Erbrechen
- Atemnot bei Kindern
- Hautausschläge
- Halsschmerzen
- Ohrenschmerzen
- Abdominelle Schmerzen bei Kindern
- Schreiendes Baby
- Kollabierter Erwachsener

Besonderheiten in der Pädiatrie

- Neugeborene mit Gelbsucht bzw. erhöhtem Bilirubin
 kein geeignetes Diagramm
- Inspiratorischer Stridor
 Jede Laryngitis subgl. **ROT** ?
- Indikator „Temperatur“
 **Heiß** versus AZ des Kindes
- Diagramm „Bisse und Stiche“
 Insektenstich---Ausschluss der Indikatoren
- „Gefühl“ einer erfahrenen DKKS
 Wo einordenbar?



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit