

Utbildning Millennium

Triagedokumentation

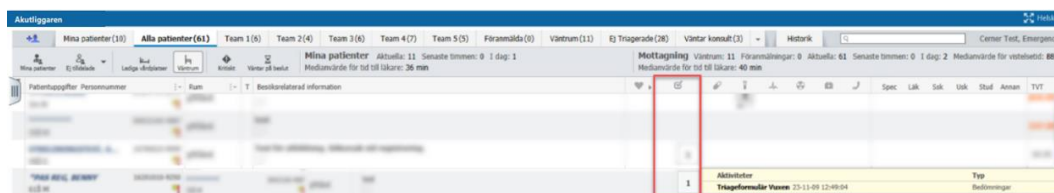
Triageformuläret i **FirstNet** är till för att sätta en prioritet på patienten. I formuläret samlas annan data som är relevant för patientens besök på akutmottagningen in. Formuläret består av fem sektioner:

- Triageinformation
- Vitalparametrar
- Övrig ankomstinformation
- Avslutande bedömning

Formuläret är till för att du ska beskriva första mötet med patienten oberoende av vilken väg patienten har ankommit till akutmottagningen eller var patienten ska efteråt.

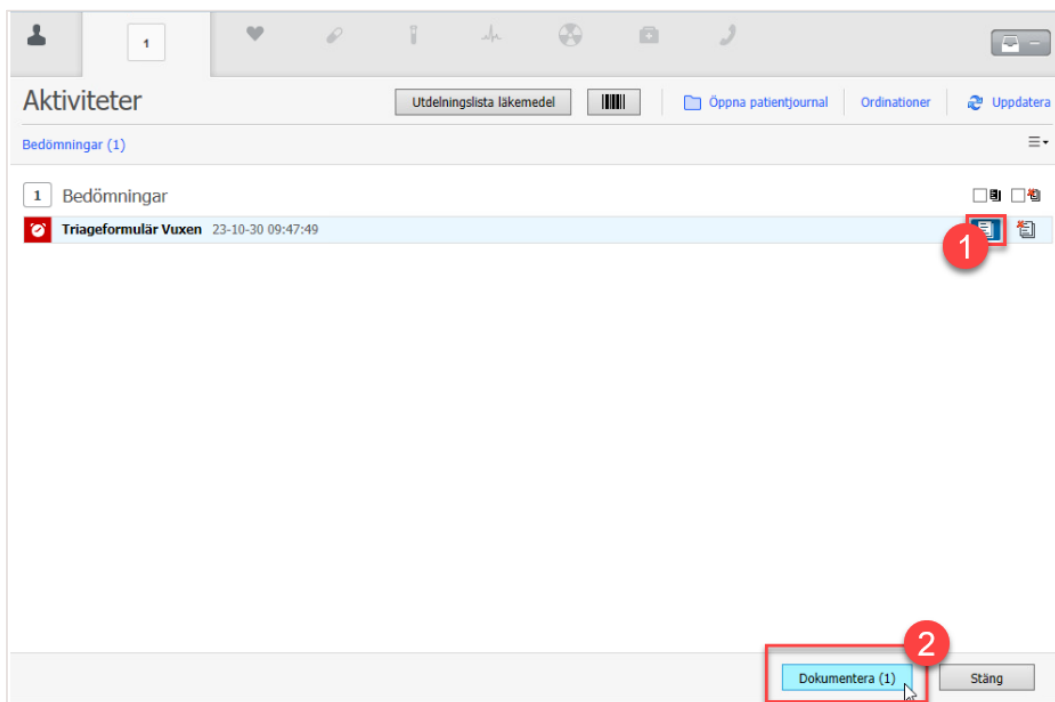
I samband med att patienten registreras genereras automatiskt en uppgift om att triage ska genomföras.

1. För att komma till triagedokumentationen klickar du på siffran i patientens aktivitetskolumn.



Figur 1. Aktivitet i aktivitetskolumn.

2. Aktivitetsfönstret öppnas och du ser att det finns en uppgift för triage. Du markerar dokumentikonen för att påbörja dokumentationen.



Figur 2. 1: Välja formulär. 2: Dokumentera.

3. Triageformulär Vuxen öppnas och du ser vyn för Triageinformation. Här kan du dokumentera sökorsak som beskriver patientens berättelse kring varför hen söker akutsjukvård. Vidare kan du dokumentera vem uppgiften är lämnad av, språk patienten talar, eventuella tolkbehov och att patienten har fått ett ID-band. I samband med triage förväntas du även Granska/Dokumentera Överkänslighet.

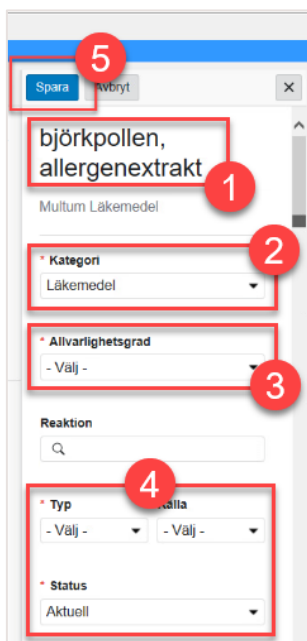
Figur 3. **1:** Fritextruta Sökorsak. **2:** Alternativ Uppgift lämnad av. **3:** Flervalsoalternativ Språk. **4:** Alternativ Tolkbehov. **5:** Alternativ Märkt med ID-band. **6:** Alternativ Överkänslighet.

4. Sektionen för överkänslighet öppnas. Klicka på plustecknet.

Figur 4. Plustecken för att dokumentera ny överkänslighet.

5. Du kan söka upp överkänslighet genom att klicka på plustecknet till höger i fönstret. Därefter behöver du fylla i ett antal obligatoriska fält. Klicka på

Spara. Om patienten inte har någon känd överkänslighet förväntas du klicka på knappen "Ingen känd överkänslighet".



Figur 5. 1: Sökruta för överkänslighet. 2: Rullista för Kategori. 3: Rullista för Allvarlighetsgrad. 4: Rullista för obligatorisk information. 5: Spara-knapp.

6. Stäng överkänslighetssektionen genom att klicka på blå pil bakåt.



Figur 6. Blå pil

Information:

- Överkänslighet är starkt rekommenderat att dokumentera redan i triage då denna information används i samband med bland annat läkemedelsordinationer och du som användare kommer upprepat bli påmind om att dokumentera överkänslighet. Även avsaknad av överkänslighet ska dokumenteras.

7. Välj Observandum genom att klicka i rutan för Våldsam/Hotfull och Isolering. Genom att välja något av dessa val kommer arbetande personal att uppmärksammas på eventuella risker direkt i Akutliggaren.

The screenshot shows a web-based triage information form. The interface is in Swedish. At the top, there's a header with the date '2024-04-16' and time '11:45'. The main title is 'Triageinformation'. On the left, there's a sidebar with various assessment tools like 'FRESH', 'Vitalparametrar', 'Glasgow Coma Scale', etc. The main content area is divided into several sections:

- Sökorsak**: A large empty text box for recording the reason for triage.
- Uppgift lämnad av**: Radio buttons for 'Patient', 'Vårdnadshavare', and 'Närstående'.
- Språk**: A grid of checkboxes for various languages including Svenska, Finska, Pashtu, Turkiska, etc.
- Tolkbehov**: Radio buttons for 'Ja' and 'Nej'.
- Märkt med ID-band**: Radio buttons for 'Ja' and 'Nej'.
- Överkänslighet**: A text input field with 'Granska / Dokumentera'.
- Observandum**: A section highlighted with a red box, containing checkboxes for 'Våldsam/Hofull' and 'Isolerings'.
- Skörhetsbedömning**: Radio buttons for 'Dokumentera FRESH', 'Flagga patient som skör', and 'Inle skör'.
- Annan ansvarig i triage**: A text input field with a search icon.
- Kommentar triage**: A large empty text box for additional notes.

Figur 7. Val av Observandum

Information:

- Denna information är endast synlig på akutmottagningen.
- Om risken är av bestående karaktär kan läkare lägga ordination för att få risken att bli synlig via Smartzone och då flöda genom systemet.

8. Du förväntas även att i samband med triage ta ställning till om patienten du triagerar är att betrakta som särskilt skör. Till din hjälp har du screeningverktyget **FRESH**. När du väljer Dokumentera FRESH öppnas en ny sektion.

Figur 8. Dokumentera FRESH.

9. I dialogrutan FRESH kan du välja valfri kombination med envalsknapparna. Om du svarar ja på frågan ”Ramlar ofta/tror att man kommer ramla” kommer en uppgift för fördjupad fallriskbedömning att genereras. Dessutom tänds en ikon som indikerar fallrisk i Akutliggaren. Om valen resulterar i ett värde ≥ 2 kommer det resultera i att patientens namn gulmarkeras i Akutliggaren vilket indikerat att patienten är att betrakta som skör. Du stänger fönstret genom att välja blå rund pil.

Figur 9. Dialogruta för att dokumentera FRESH 1: Alternativ. 2: Värde. 3: Stäng.

Vitalparametrar

10. I normalfallet när spotcheckmätare används kommer inga vitalparametrar eller andra värden som behövs för NEWS2 beräkning behöva fyllas i manuellt i sektionen Vitalparametrar. Du kan då hoppa över sektionen och gå vidare till ”Övrig ankomstinformation”. I händelse av att vitalparametrar inte kan överföras direkt från medicinteknisk utrustning kan du dokumentera detta manuellt här.

The screenshot shows a web-based form for recording vital signs. The form is titled "Vitalparametrar" and is part of a larger medical information system. The form is divided into several sections, each with a red box and a number indicating a specific part of the form:

- 1: The "Vitalparametrar" section header.
- 2: The "Andningsfrekvens" (Respiratory rate) input field.
- 3: The "Syremättnad, perifer" (Peripheral oxygen saturation) input field.
- 4: The "Blodtryck" (Blood pressure) input fields for systolic and diastolic pressure.
- 5: The "Hjärtfrekvens" (Heart rate) input field.
- 6: The "Medvetandegrad" (Level of consciousness) section, specifically the "ACVPU" (AVPU) checkboxes.
- 7: The "Temperatur" (Temperature) section, specifically the "Hörselgång" (Ear) input field.

The form also includes sections for "Typ av EWS-skala", "Tillförd syrgas?", "Perifer pulsfrekvens", "Glasgow Coma Scale", and "RLS 85".

Figur 10. Vitalparametrar. 1: Sektionen Vitalparametrar. 2: Andningsfrekvens. 3: Syremättnad, perifer. 4: Blodtryck. 5: Hjärtfrekvens. 6: Medvetandegrad, ACVPU. 7: Temperatur Hörselgång.

Övrig ankomstinformation

11. Öppna sektionen Övrig ankomstinformation.
12. Här kan du dokumentera övrig information som kan vara relevant för besöket på akutmottagningen såsom smärtdokumentation, våld i nära relation, sociala förhållanden, eventuell graviditet samt om oro för psykisk ohälsa finns. Notera att denna öppnar en suicidriskscreening som i sin tur kan generera en ikon i Akutliggaren om risk för suicid föreligger.

Figur 11. Sektionen Övrig ankomstinformation.

Information:

- Vikt och längd är starkt rekommenderat att dokumentera redan i triage då denna information används vid läkemedelsordinationer inklusive automatiska beräkningar

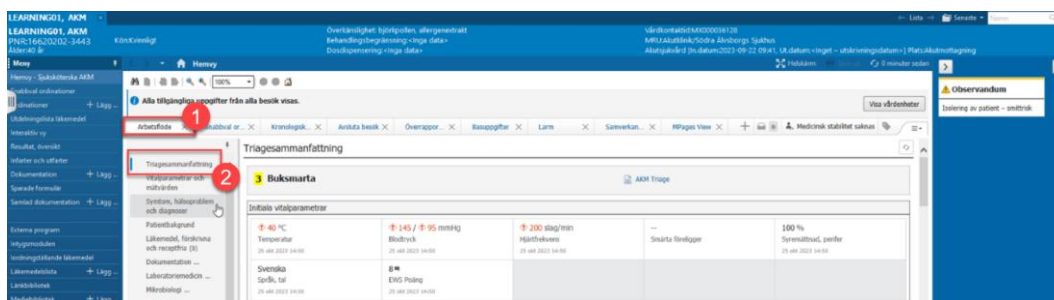
13. Öppna sektion för Avslutande bedömning.
14. Här dokumenteras patientens prioritet i rullistan Vårdprioritet som är triageformulärets enda obligatoriska fält. Värdet återfinns efter signering längst till vänster på patientens rad i Akutliggaren. I nuläget finns inget ytterligare systemstöd för att komma fram till prioriteten enligt WEST utan detta sker initialt parallellt. Önskar du att placera patienten i ett team kan du välja det redan här i rullista Team. Genom att klicka på Egenvård under Hänvisad till kan du i triagedokumentationen dokumentera eventuella hänvisningsråd. Om läkare konsulterats kan denna sökas upp och anges i fält för Konsulterad läkare.

Figur 12. Avslutande bedömning. 1: Vårdprioritet och Team. 2: Hänvisad till – Egenvård. 3: Kommentar om hänvisning fritextruta. 4: Konsulterad läkare.

15. Du signerar formuläret genom att klicka på den gröna boken längst upp till vänster i formuläret.
16. Information från triagen kan läsas på flera ställen Akutmodulen **Firstnet**. Om du klickar bredvid patientnamnet i Akutliggaren kommer du till Patientöversikten. Här ser du de initiala vitalparametrar som du dokumenterat i samband med triagen samt patientens sökorsak.

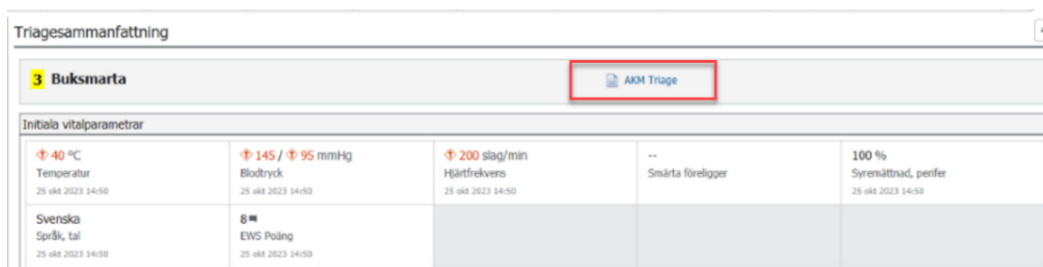
Figur 13. 1: Klick bredvid patientens namn. 2: Patientöversikt. 3: Öppna patientjournal.

17. I Arbetsflödet som du når genom att klicka på patientens namn ser du överst Triagesammanfattningen. Här visas information från triagen i koncentrerad form.



Figur 14. 1: Arbetsflöde. 2: Triagesammanfattning.

18. Klickar du på länken AKM Triage i Triagesammanfattning kommer dokumentet öppnas och du kan läsa triagedokumentationen. Dokumentationen från formuläret återfinns även i komponenten Dokumentation.



Figur 15. Länk till dokument AKM Triage.

Information:

- För barn och ungdomar under 18 år kommer uppgift att dokumentera formulär "Triageformulär Barn" att genereras baserat på deras ålder.
- Fylls i på samma sätt som för vuxen men screening för skörhet (FRESH) har bytts ut mot SUBFI för att fånga barn som far illa. Vid utfall genereras en ikon föreställande trafikikon i Akutliggaren för att uppmärksamma personalen på detta.