

Framtaget av Karolinska Institutet
på uppdrag av Socialstyrelsen

Yttre triage för gående patienter på akutmottagning (covid-19)

Följande triage

Syftet med yttre triage är att skilja patienter med misstänkt covid-19 infektion från övriga patienter och i möjligaste mån skydda patienter, anhöriga och personal från smitta.

Yttre triage utförs i en tältstruktur utanför akutvårdsmottagningen och har två steg. Ett första **sållningstriage** sker utanför tältet.

Sållningstriage utanför tältet

Sållningstriage sker genom temptagning och frågeformulär av alla som söker (se nedan). Triage utförs utomhus med två meters säkerhetsavstånd och genomförs av sjuksköterska i PPE. Där sållas de patienter bort som saknar tecken på covid, enligt frågeformulär:

- **Anamnes enligt formulär, temperatur och okulär bedömning**

Efter sållning har patienter delats upp i:

A. Inga covid-symtom skickas direkt till akutmottagningen eller hem utan att komma in i triagetältet.

B. Patienter med misstänkt covid

Patienter som uppvisar covid symtom (B) släpps in i tältet för sorteringstriage

Sorteringstriage i triagetältet

Patienter som uppfyller kriterier för covid-misstanke (B), visas in i triagetältet. Där görs **sorteringstriage** för bedömning enligt andra delen av mallen som anpassas enligt rutiner. Patienten förses med munskydd (om det tolereras), samt instrueras om hostetikett, det vill säga att hosta och nysa i armvecket eller i pappersnäsdukar som tillhandahålls, samt att tvätta och desinfektera händerna ofta, se Folkhälsomyndighetens rekommendationer för handläggning och val av skyddsåtgärder mot covid-19 i vård och omsorg.

B. Patienter med covid-symtom – triageras enligt nedan

B1. Misstänkt covid – utan allvarliga symtom hänvisas till isolering, med instruktioner om självvård efter anvisningar.

B2. Misstänkt covid – med allmänsymtom, där akutbesök och eventuell inläggning är nödvändig.

För patienter (B2) gäller:

1. Patienten hämtas från sorteringstriagetält till dedikerad isoleringsplats och får där läkarbedömning och provtas för covid-19.
2. Patienten kvarstår isolerad till dess att den läggs in eller skickas hem.

Material för triageringstält

1. Triagetält (3x5 m) med möjlighet att ta 1-2 patienter åt gången
2. Triagetält (15-20x8m) med extra undersökningsbas och möjlighet att ta in 1-3 patienter åt gången i triage, samt tre platser för patienter som behöver bedömas av läkare innan beslut om handläggning. Se principskiss. Detta alternativ kräver tydliga och säkra avgränsningar mellan undersökningsbasen.

Generella principer i triagetältet där sorteringstriage genomförs:

- Arbetet utförs i provisorisk tältstruktur som anpassas lokalt, alternativt i befintlig byggnadsstruktur om godkänd ventilation etc. av smittskydd och vårdhygien
- Handdesinfektion ska finnas vid ingång och utgångar, samt vid varje patientplats
- **Personal utan PPE måste alltid hålla två meters säkerhetsavstånd till patienten**
- **Vid undersökning och behandling används alltid PPE**
- Sjukvårdspersonal i PPE vid entrén som tar temp (helst IR-termometer)
- 1-3 patienter kan tas in åt gången i triagetältet, beroende på storleken på triageområdet och möjligheten att hålla patienter åtskilda
- Ytterligare bedömning för eventuell inläggning görs, exempelvis mätning av saturation och annan enkel fysiologisk bedömning
- Anamnes tas
- Beslut om vidare isolerad sjukhusvård eller hemgång fattas
- Den sjuke hämtas av personal i PPE, för vidare vård

Material

- Patientutrymmet ska vara öppet, välventilerat och lätt att rengöra
- Minst två meters avstånd mellan patient/patient och helst plexiglas som avskiljning.
- Apparatur och ytor måste desinficeras mellan patienterna, av personal i PPE
- Alla undersökningar som innebar fysisk kontakt kräver PPE

Övrigt

- Motsvarande triage görs i ambulanshallen för patienter som anländer med ambulans
- Om patientflödet kräver ytterligare triageplatser bör antalet enheter utökas

Utbildningar

Utbildningar hos Karolinska Institutet

<https://www.socialstyrelsen.se/coronavirus-covid-19/utbildning-och-material-covid-19/>

Referenser

1. Rekommendationer för handläggning och val av skyddsåtgärder mot covid-19 inom vård och omsorg. Folkhälsomyndigheten. Publicerad 30 mars 2020, uppdaterad juli 2020.

Versionshistorik

Version	Ändring avser	Datum
2.0	Uppdaterat dokument mot bakgrund av nytilkommen kunskap om munskydd i Folkhälsomyndighetens rekommendationer för handläggning och val av skyddsåtgärder mot covid-19 inom vård och omsorg, juli 2020.	2020-07-17
1.0	Nytt dokument	2020-03-20

Sällningstriage covid-19 triage

Datum:

Namn:

Personnummer:

Temp:

Sökorsak:

Symptom:

Feber:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Hosta:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Tungandad:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Övre luftvägssymtom; snuva, ont i halsen	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

Epidemiologi:

Nära kontakt med KÄND covid-19 patient de senaste 14 dagarna: Ja Nej

Fortsatt handläggning: Om ett av ovanstående symptom + epidemiologi *eller* 2-4 symptom till sorteringsstriage. Annars hem eller till vanliga akuten.

A. Inga covid-symtom

Hem:	<input type="checkbox"/>
Hänvisning till annan vårdgivare:	<input type="checkbox"/>
Till AKM för vanlig triage:	<input type="checkbox"/>

B. Covid-symtom till Sorteringstriage

Sorteringstriage för B-patienter

Enligt lokal anvisning, väg in följande:

- ålder
- social situation
- kroniska sjukdomar
- nuvarande symptombild
- risk för försämring och komplikationer

Fortsatt handläggning:

B1 – Hemisolering och egenvård, info och uppföljning enligt rutin

B2 – Vidare till isolerat omhändertagande på sjukhus

Bedömd av: _____