

Inhalt

Vorwort der ersten britischen Ausgabe	11
Vorwort der dritten britischen Ausgabe	13
Vorwort der ersten deutschen Ausgabe	15
Vorwort der aktuellen deutschen Ausgabe	17

Kapitel 1 – Einführung	19
Einleitung	19
1. Nomenklatur und Definitionen	21
2. Ersteinschätzungsmethode	23
3. Behandlungsdringlichkeit und Patientenmanagement	24
4. Schulung und Einschätzung	24
5. Qualitätsprüfung in der Triage	25
6. Mehr als nur Ersteinschätzung in der Notaufnahme	25
7. Zusammenfassung	26

Kapitel 2 – Entscheidungsfindung und Ersteinschätzung	27
Einleitung	27
1. Entwicklung von Fachkenntnis	28
2. Strategien zur Entscheidungsfindung	28
2.1 Logisches Analysieren	28
2.2 Erkennen von Mustern	29
2.3 Arbeiten mit Hypothesen	29
2.4 Vereinfachung durch Ersatzbilder	29
2.5 Intuition	30
3. Entscheidungsfindung im Rahmen der Ersteinschätzung	30
3.1 Identifiziere das Problem	31
3.2 Sammle und analysiere Informationen, die zur Lösung beitragen können	31
3.3 Prüfe alle alternativen Handlungsmöglichkeiten und wähle eine zur Umsetzung aus	31
3.4 Setze die ausgewählte Handlungsmöglichkeit um	31

3.5	Beobachte die Umsetzung und überprüfe das Ergebnis	32
4	Veränderung etablierter Methoden zur Entscheidungsfindung	32

Kapitel 3 – Die Methode der Einschätzung	33
Einleitung	33
1. Identifizieren des Problems	33
2. Sammeln und Auswerten von Informationen	35
2.1 Indikatoren	35
2.1.1 Lebensgefahr	36
2.1.2 Bewusstseinszustand	37
2.1.3 Blutverlust	39
2.1.4 Temperatur	40
2.1.5 Schmerz	41
2.1.6 Krankheitsdauer	42
2.2 Zweistufige Einschätzung	43
3 Beurteilung und Auswahl von Alternativen	44
4 Durchführung der gewählten Alternative	44
4.1 Dokumentation	45
5 Einschätzung des Patienten	47
6 Überwachung und Beurteilung	49

Kapitel 4 – Schmerzbeurteilung als Teil der Ersteinschätzung	51
Einleitung	51
1. Instrumente zur Schmerzbeurteilung	52
1.1 Verbal beschreibende Skalen	53
1.2 Graphisch beschreibende Skalen	53
1.3 Visuelle analoge Skalen	54
1.4 Skalen zur Verhaltensbeurteilung	55
2. Das ideale Instrument zur Schmerzbeurteilung	56
2.1 Das Schmerzmeter	56
3. Schmerzbeurteilung im Rahmen der Ersteinschätzung	58
3.1 Alter	58
3.2 Frühere Schmerzerfahrungen	59
3.3 Kultureller Hintergrund	59
3.4 Ängste	60
3.5 Unterbrechung der normalen Aktivitäten	60
3.6 Sonstige Überlegungen	61
4. Zusammenfassung	61

Kapitel 5 – Patientenmanagement, Ersteinschätzung und die Rolle der einschätzenden Person

Einleitung	63
1. Patiententypen	63
1.1 Kinder	63
1.2 Senioren	64
1.3 Misshandelte Patienten	64
1.4 Patienten mit körperlicher oder kognitiver Beeinträchtigung	65
1.5 Beleidigende/aggressive Patienten	65
1.6 Patienten unter Alkoholeinfluss	66
1.7 Der häufig Wiederkehrende	66
1.8 Wiedervorstellungen	66
1.9 Patienten der Fachabteilungen und Kliniken	67
2. Patienten anderer Bereiche	67
3. Innerbetriebliche Faktoren	68
3.1 „Fast Track“, Behandlungsströme und Anpassung der Ressourcen an den Bedarf	68
4. Die Rolle der Pflege bei der Ersteinschätzung	68
4.1 Erstmaßnahmen und erste Schmerzbekämpfung	69
4.2 Information des Patienten	69
4.3 Gesundheitsangebote	70
4.4 Verteilung der Patienten in der Notaufnahme	70
4.5 Management des Wartezimmers	70

Kapitel 6 – Auditierung des Ersteinschätzungsprozesses

Einleitung	73
1. Audit Methode	73
1.1 Vollständigkeit	75
1.2 Genauigkeit	77
2. Auswirkungen auf die Praxis	77
3. Beispiel eines regionalen Audit-Prozesses in England	78
4. Nationales Audit der Ersteinschätzung in Portugal	78

Kapitel 7 – Ersteinschätzung und telefonische Anfragen

Einleitung	79
1. Ratschlag am Telefon mit MTS-Unterstützung	80
2. Die Entscheidungsfindung	81
3. Erster Ratschlag	84
4. Schmerz	85

5.	Anforderungen an den Anwender	85
6.	Zusammenfassung	86

Kapitel 8 – Mehr als nur Priorisierung	87
1. Monitoring physiologischer Parameter	87
2. Weitergehende Nutzung der Ersteinschätzung	88
3. Die Präsentations-Prioritäts-Matrix Darstellung	89
3.1 Beschreibung des Prozesses	90
3.2 Vervollständigung der Präsentations-Prioritäts-Matrix	90
3.3 Die Versorgungsorte	91
4. Zukünftige Verwendungen	94
4.1 Zuordnung eintreffender Patienten zu den Fachdisziplinen des Hauses	94
4.2 Übernahme des MTS (und ggf. der TTA) in den Rettungsdienst	94
4.3 Einsatz des MTS bei Großeinsätzen	94

Kapitel 9 – Rechtliche Fragen	95
1. Ein Blick zurück	96
2. Die Vorgaben aus dem SGB V (Gesetzliche Krankenversicherung) und dem BGB (Bürgerliches Gesetzbuch)	97
3. Die Vorgaben des Arbeitsrechts	99
4. Die Tätigkeit der Pflegekräfte und anderer nichtärztlicher Mitarbeiter in der Notaufnahme	100
5. Die Auswirkungen einer strukturierten Ersteinschätzung auf den ärztlichen Bereich	103
6. Dokumentation	105
7. Übernahme ärztlicher Tätigkeiten	107
8. Abschließende Betrachtung	108

Kapitel 10 – Die Präsentationsdiagramme	111
--	------------

Glossar	227
----------------------	------------

Sachwortregister	243
-------------------------------	------------