

院内トリアージを実施する体制について

当院では、**夜間・土曜・休日に受診された患者さま**（救急車・ドクターヘリで緊急搬送された方を除く）に対し、**医師や専門知識を有した看護師が、緊急度や重症度に応じて「診療の優先順位」を決定**させていただいております。これを「**トリアージ**」と呼びます。

救急搬送された方や重篤な症状の方の診療を最優先といたしますので、診療の順番が入れ替わったり、待ち時間が長くなることをご理解くださいますようお願いいたします。

救急車やドクターヘリ以外の方法で来院し、救急外来を受診された場合は、「院内トリアージ実施体制加算」として、診療費の他に、50点の加算をさせていただきます。

● 診療の優先順位

診療の順番は、**緊急度や重症度によって決定**します

1. **【緊急】**
・救急搬送または重篤な症状の方 → 直ちに治療開始
2. **【準緊急】** 15分以内に診療開始
3. **【低緊急】** 60分以内に診療開始
4. **【非緊急】** 120分以内に診療開始

● 緊急判定（院内トリアージ）の流れ

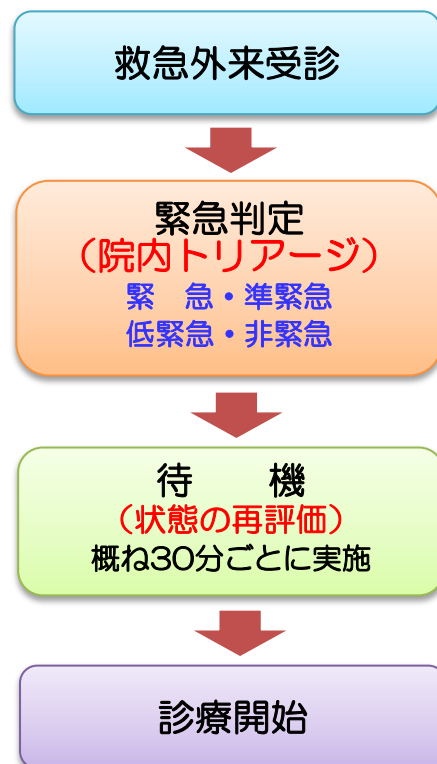
1. 受付時に症状や受診理由を確認します
2. 問診票をもとに、呼吸、血圧、顔色などを確認します
3. **トリアージ実施基準**をもとに、**診療の優先順位を決めます**
（緊急、準緊急、低緊急、非緊急）
4. 待ち時間に応じて、**再度トリアージを行い、状態の変化を判断**します
（概ね30分ごとに実施）

● 院内トリアージ実施体制加算

当院は、専任の医師、3年以上の経験を有する看護師により、救急外来を受診した患者さま（救急搬送された方を除く）に対して、院内トリアージを実施する体制が整備されています。

院内トリアージ実施体制加算 50点

1割負担	50円
2割負担	100円
3割負担	150円



院内トリアージの 実施について



院内トリアージとは？

救急外来に来院された患者さま(救急搬送された方を除く)全員に対して、最初に看護師が「主訴(症状)」や「バイタルサイン(意識・呼吸・血圧・脈拍など)」を確認し、医学的な緊急度(重症度)を5段階で判定します。

診察の順番について

救急外来では、「受付順」ではなく「医学的な緊急度の高い患者さま(命に関わる重症な方)」を最優先に診察・治療を行います。

- ★判定の結果、軽症と判断された場合は、後から来られた重症の患者さまを先に診察室へご案内するため、待ち時間が長くなることがあります。
- ★重症の患者さまの集中治療や緊急手術、救急車の受け入れ等の対応が重なった場合は、一時的に診療が中断することがあります。
- ★地域の限られた医療資源(医療機関や医療従事者等)を守り、救える命を最優先とするため、皆さまのご理解とご協力をお願いいたします。

<<待合で待機される患者さまへのお願い>>

待合での待機中に、以下のような症状の変化や体調悪化を感じられた場合は、直ちに受付事務職員または看護師へお申し出ください。

- 急に気分が悪くなった、吐き気がしてきた
- 痛みが激しくなった
- 息苦しさが出てきた、めまいがする など