**Триаж картасы**

**Карта триажа**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Медициналық ұйымның атауы:…………………………………………………………………………………...  Наименование медицинской организации  Пациенттің Т.А.Ә. (бар болса)/ ФИО пациента (при его наличии):.........................................................................................  Туған күні/ Дата рождения: …./…../………..  Алдын ала диагнозы/ Предварительный диагноз:................................................................................................................... | | | | | | | | | |
| Пациенттің тіркеу нөмірі: Регистрационный номер пациента  Пациенттің тіркелген нөмірі | | | | Триаж коды (біріншілік) /Триаж код (первичный) алғашқы | | | Күні/Дата: …../…../…… | Уақыты/Время: | |
| Красный | Желтый | Зеленый | Жынысы/Пол:  □ Әйел/Женский  □ Ер/Мужской  □ Ересек/Взрослый  □ Бала/Ребенок | |  |
| □ Қызыл/Красный  □ Сары/Желтый  □ Жасыл/Зеленый | | |
| Қан тобы/Группа крови:………………  □ ақпарат алынбады/  не удалось получить информацию | | |
| Пациент жеткізілді  Пациента доставлен | | | | Пациентті ертіп жүруші тұлға/  Сопровождающее лицо  пациента: | | | | Пациенттің жағдайы/  Положение пациента: | |  |
| □ ЖМК бригадасымен/ бригадой СМП  □ өздігінен жүгіну/ самообращение  □ Өзге/Другое:……………..... | | | | □ Өзі/Один  □ Туысы/Родственник  □ Өзге/Другое: ………..  …………………………..  ………………………… | | | | □ Өздігінен жүре алады/ Может самостоятельно ходить  □ Бөгде адамның көмегімен жүреді/ Ходит с помощью постороннего лица  □ Жатып қалған, белсенді/ Лежачее, активен.  □ Қозғалыссыз/ Неподвижный | |  |
| Санасының деңгейі/ Уровень сознания: | | | | Пациенттің эмоционалды жай-күйі/  Эмоциональное состояние пациента: | | | | Сөйлеудегі жай-күйі/ Состояние речи: | |  |
| □ Айқын/ Ясное  □ Есеңгіреу/ Оглушение  □ Ессіз күйде/Сопор  □ Комада/ Кома | | | | □ Сабырлы/Спокойный  □ Мазасыз /Озабоченный  □ Қобалжулы/ Взволнованный  □ Депрессивті/ Депрессивный | | | | □ Қалыпты/ Норма  □ Афазия /Афазия  □ Бұзылған/Нарушена  □ Сөзі түсініксіз/ Нечленоразд. речь | |  |
|  | | | | Аллергия: | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | |  | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Ақпарат алынды/  Информация собрана от: | Бұрын сіреспеге қарсы вакцина алды/  Получил ранее вакцину против столбняка: | |  |  | | □ Пациенттен/Пациента  □ Пациенттің туысынан/Родственник пациента  □ Өзге/Другое……….... | □ Жоқ/Нет;  □ Иә/Да;  □ Ақпарат алынбады/  Не удалось получить информацию | | Диспансерлік тіркеуде тұрады/  Состоит на диспансерном учете:  □ Жоқ/Нет;  □ Иә/Да:……..... | Алкогольдік / есірткілік мас болу/  Алкогольное/наркотическое опьянение  □ Жоқ/Нет;  □ Иә/Да………… | | Пайдаланылатын протездер мен қосалқы құралдар/  Используемые протезы и вспомогательные инструменты  □ Жоқ/Нет  □ Иә/Да  □ Көзілдірік/Очки  □ Тіс протездері/Зубные протезы  □ Өзге/Другие .................................................. | | | Салдарлық аурулар/Фоновые заболевания:  □ Жоқ//Нет  □ Иә/Да:  □ Тыныс алу жүйесі/Дых.системы;  □ Қан ауруы /Крови;  □ АІЖ/ЖКТ;  □ ОЖЖ/ЦНС;  □ ЖҚЖ/ССС;  □ Несеп шығару жүйесі /Мочевыделительная система;  □Өзге/ Другое....................  ........................................................... | | | Түскен кездегі шағымдары/Жалобы при поступлении:....................................................................................  ............................................................................................................................................................................ | | | Дәрілік заттарды қабылдайды/ Принимает лекарственные средства:  □ Жоқ/ Нет;  □ Иә/Да:………………………..... | | | Ауырған аурулары (жұқпалы аурулар/ жарақаттар / хир. операциялар)/  Перенесенные заболевания (инфекционные болезни/ травмы/ хир. операции):  □Жоқ/ Нет;  □ Иә/Да:…………………………  …………………………………… | | | Ауруды бағалау/Оценка боли  Ауруды 1-ден 10 балл аралығында сурет бойынша бағалаңыз/  Оцените боль, по рисунку от 1 до 10 балла  0         2         4         6           8            10  0 Ауру жоқ/Боли нет  2 Жеңіл ауырсыну/Легкая боль  4 Шыдамды ауырсыну/Терпимая боль  6 Айқын ауырсыну/Выраженная боль  8 Қатты ауырсыну/ Сильная боль  10 Шыдатпайтын ауырсыну/Невыносимая  боль  Байланысу мүмкін емес пациенттер үшін бет өрнек шкаласын пайдаланыңыз  Используйте шкалу выражений лица для пациентов, с которыми нельзя связаться | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Уақыты Время | Мейіргердің Т.А.Ә.  (бар болса)  /ФИО мед.сестры  (при его наличии) | | | | Тағайындалған дәрілік заттар  (атауы, дозасы, енгізу жолы, уақыты)/  Назначенные лекарственные средства (название, доза, путь введения, время) | | PS | ТАЖ | АҚҚ | SO2 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Уақыты/ Время | Дәрігердің/мейіргердің Т.А.Ә. (бар болса)/  ФИО врача/мед. сестры (при его наличии) | Клиникалық-зертханалық зерттеулік әдісінің атауы  /Наименование клинико-лабораторного метода исследования | Дәрігердің/мейіргердің Т.А.Ә. (бар болса)/  ФИО врача/мед. сестры (при его наличии) | | | | |  | | | |  | |  |
| Уақыты Время | Медициналық ем-шараларының атауы/  Наименование медицинской процедуры | | | Дәрігердің/мейіргердің Т.А.Ә.(бар болса)/  ФИО врача/мед.сестры (при его наличии) | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | |  |
| Клиникалық диагнозы/  Клинический диагноз | Триаж коды (екіншілік)/  Триаж код (вторичный) | | | Нәтиже/ Исход | | | | | |  |
|  | Красный | Желтый | Зеленый |  | | | | | |  |
| □ Қызыл/Красный  □ Сары/Желтый  □ Жасыл/ Зеленый | | | | □ АРҚТБ/ҚТП емдеуге жатқызылды/Госпитализирован в ОАРИТ/ПИТ;  □ Опер.блокқа тасымалданды/Транспортирован в опер.блок;  □ Профильді бөлімшеге емдеуге жатқызылды/Госпитализирован в профильное отделение;  □ Изоляторға орналастырылған/Помещен в изолятор;  □ Амбулаторлық емдеуге жолданды/Направлен на амбулаторное лечение;  □ Өзге медициналық ұйымға ауыстырылды/ Переведен в другую медицинскую организацию………………………….. | | | | | |  |

Дәрігердің/мейіргердің Т.А.Ә./ (бар болса)

ФИО врача/мед.сестры (при наличии)

Қолы

Подпись

Күні/Дата:            /  Уақыты/ Время:

/                       г.

сағ.                 мин