

DOI: 10.17816/DD20212S38



# Сортировка пациентов, поступающих в экстренном порядке в приёмное отделение многопрофильного стационара, в условиях пандемии, вызванной COVID-19

Шабунин А.В., Баринюв Ю.В., Багателяя З.А., Пичугина Н.В.

ГБУЗ Государственная клиническая больница имени С.П. Боткина ДЗМ, Москва, Российская Федерация

## АННОТАЦИЯ

**ОБОСНОВАНИЕ.** В условиях пандемии, вызванной коронавирусом SARS-CoV-2, в многопрофильном стационаре сохраняется приоритет в оказании экстренной и неотложной медицинской помощи, в том числе пациентам с подозрением или диагностированной вирусной инфекцией. Как в российских, так и в зарубежных клиниках, зонирование приёмного отделения претерпело ряд изменений [1, 2].

**ЦЕЛЬ** — оценить эффективность методов сортировки экстренных пациентов в условиях приёмного отделения с целью уменьшения рисков возможного инфицирования пациентов и снижения уровня заболеваемости медицинского персонала.

**МЕТОДЫ.** В ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ с целью оптимизации медицинской помощи экстренным пациентам с сентября 2018 года введено понятие отделений скорой медицинской помощи (СМП), в которые входят экстренный операционный блок, противошоковые палаты отделений анестезиологии и реанимации, диагностическое отделение и приёмное отделение. Введена также должность ответственного врача СМП, отвечающего за маршрутизацию и распределение пациентов, поступающих в экстренном порядке — в «красную», «жёлтую» или «зелёную» зоны с назначением ответственного лечащего врача. Критерии триажа изложены на схеме (рис.1, см. раздел «Дополнительные данные»). Следует отметить, что в период развития пандемии понятие «красной зоны» в большинстве многопрофильных больниц относится к изолированной боксированной зоне для инфекционных больных. В ГКБ им. С.П. Боткина формулировка «красная зона» относится к противошоковым палатам реанимаций. В период пандемии был выделен второй ответственный врач СМП, проводивший осмотр и сортировку всех доставленных пациентов ещё в машине скорой медицинской помощи, отсекая заведомо инфицированных пациентов. В 2020 году в приёмное отделение по экстренным показаниям обратилось 57 366 пациентов. С февраля 2020 года в связи с увеличением числа пациентов с симптомами острых респираторных вирусных инфекций, внебольничной вирусной пневмонии и подозрением на новую коронавирусную инфекцию в приёмном отделении были организованы 4 бокса. За период с 01.04.2020 по 31.12.2020 в организованных боксах медицинская помощь оказана 1307 пациентам (рис. 2, см. раздел «Дополнительные данные»). Пациент поступает в бокс через отдельный вход, обеспечиваясь медицинской маской и перчатками. Основными задачами бокса являются изоляция пациентов с подозрением или наличием инфекционного заболевания от общего потока, обеспечение непрерывности лечебно-диагностического процесса и последующая маршрутизация по профилю. Среднее время пребывания пациента в боксе — 2–4 часа, что обусловлено продолжительностью КТ-исследований и сроками выявления вируса методом полимеразной цепной реакции, а также иммуноферментного или иммунохроматографического анализов крови на антитела к коронавирусной инфекции. Время пребывания в боксированной зоне для среднего и младшего медицинского персонала определено 6-ю часами, а для врачей — временем осмотра пациента. Осмотр и выполнение исследований в боксе проводится в средствах индивидуальной защиты [3, 4]. Необходимые портативные аппараты (УЗИ, ЭКГ) закрепляются за боксами и подлежат регулярной обработке.

**РЕЗУЛЬТАТЫ.** Триажная система с использованием критериев сортировки позволила разделить потоки пациентов, минимизируя возможность инфицирования как самих пациентов, так и медицинского персонала. Благодаря организованной работе согласно утверждённым алгоритмам, время обследования сводится к минимуму, а дальнейшая маршрутизация пациентов с экстренной патологией, включая оперативные вмешательства, осуществляется без задержек.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ.** Предложенная организация работы приёмного отделения, введение дополнительного ответственного, начинающего осмотр и сортировку пациентов в машине скорой помощи, позволили разделить потоки экстренных больных и изолировать потенциально инфицированных пациентов. Принятые меры позволили предот-

вратить распространение новой коронавирусной инфекции, ускорить постановку диагноза и маршрутизацию пациента в профильное отделение или COVID-центры и повысили качество оказания экстренной медицинской помощи.

**Ключевые слова:** коронавирусная инфекция; внебольничная пневмония; триаж; сортировка пациентов; приёмное отделение; COVID-19

**Дополнительные данные:**

[https://jdigitaldiagnostics.com/files/journals/94/add/IMG\\_add/Fig.01.DD2021\\_S2.jpg](https://jdigitaldiagnostics.com/files/journals/94/add/IMG_add/Fig.01.DD2021_S2.jpg)

[https://jdigitaldiagnostics.com/files/journals/94/add/IMG\\_add/Fig.02.DD2021\\_S2.jpg](https://jdigitaldiagnostics.com/files/journals/94/add/IMG_add/Fig.02.DD2021_S2.jpg)

**Для цитирования**

Шабунин А.В., Баринов Ю.В., Багателья З.А., Пичугина Н.В. Сортировка пациентов, поступающих в экстренном порядке в приёмное отделение многопрофильного стационара, в условиях пандемии, вызванной COVID-19 // Digital Diagnostics. 2021. Т. 2. № 2S. С. 38–39. DOI: 10.17816/20212S238

**For Citation**

Shabunin AV, Barinov YuV, Bagateliya ZA, Pichugina NV. Triage in the emergency department of a multidisciplinary hospital during the COVID-19 pandemic. *Digital Diagnostics*. 2021;2(2S):38–39. DOI: 10.17816/20212S238

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Swiss Academy of Medical Sciences. COVID-19 pandemic: triage for intensive-care treatment under resource scarcity (3rd, updated version). *Swiss Med Wkly*. 2020;150(13):w20229. doi: 10.4414/smw.2020.20229
2. Christian MD, Hawryluck L, Wax RS, et al. Development of a triage protocol for critical care during an influenza pandemic. *CMAJ*. 2006;175(11):1377–1381. doi: 10.1503/cmaj.060911
3. Временные методические рекомендации. Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Режим доступа: [rosminzdrav.ru](http://rosminzdrav.ru). Дата обращения 14.08.2021.
4. Приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 08.04.2020 № 373 «Об утверждении алгоритма действий врача при поступлении в стационар пациента с подозрением на внебольничную пневмонию, новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), порядка выписки из стационара пациентов с внебольничной пневмонией, новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), для продолжения лечения в амбулаторных условиях (на дому)»

**Для корреспонденции:** chooga@yandex.ru