



### Nursing and triage: modern trends and challenges

Stergiannis Pantelis

Νοσηλευτής ΠΕ, MSc, PhD  
Υπεύθυνος Νοσηλευτικής  
Εκπαίδευσης/Triage, ΓΟΝΚ  
"Οι Άγιοι Ανάργυροι"  
Καθηγητής Μέλος ΣΕΠ,  
ΔΜΥ50, Ελληνικό Ανοικτό  
Πανεπιστήμιο (Greece)

<https://doi.org/10.12681/healthresj.19808>

Copyright © 2019 Health & Research Journal



### To cite this article:

Stergiannis, P. (2016). Nursing and triage: modern trends and challenges. *Health & Research Journal*, 2(2), 78-79.  
doi:<https://doi.org/10.12681/healthresj.19808>

## ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ ΔΙΑΛΟΓΗΣ: ΣΥΓΧΡΟΝΕΣ ΤΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΠΡΟΚΛΗΣΕΙΣ

Η Διαλογή (Triage) αποτελεί βασική και σημαντική δομή κάθε Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ). Έχοντας πλέον εξελιχθεί, δεν έχει μόνο ως στόχο την έγκαιρη αντιμετώπιση των βαρύτερα ασθενών, αλλά καθορίζει τη ροή όλων των ασθενών στο ΤΕΠ, αξιολογώντας στοιχεία όπως η βαρύτητα κάθε ασθενούς και η διαχείριση των διαθέσιμων πόρων.<sup>1</sup>

Στις μέρες μας όλο και περισσότερο αναγνωρίζεται παγκοσμίως η αξία του Νοσηλευτή Διαλογής στο ΤΕΠ. Σε κάποιες χώρες η διαλογή διενεργείται αποκλειστικά από ιατρούς. Σε αρκετές χώρες η διαλογή πραγματοποιείται με συνεργασία ιατρού και νοσηλευτή. Ανάμεσα σε αυτές τις χώρες είναι και η Ελλάδα. Συγκεκριμένα, σύμφωνα με την Υ4α/οικ. 117448/2007 (ΦΕΚ 1900/Β'/14.9.2007) «στο χώρο διαλογής, υποδέχονται τον ασθενή ειδικευμένοι ιατροί και νοσηλεύτριες και ανάλογα με τη βαρύτητα της κατάστασής του τον κατευθύνουν στους χώρους του ΤΕΠ».<sup>2</sup>

Η τάση που δείχνει να επικρατεί σε προηγμένες χώρες είναι η διενέργεια της διαλογής αποκλειστικά από διπλωματούχους νοσηλευτές. Συστήματα υγείας χωρών όπως το Ηνωμένο Βασίλειο ακολουθούν αυτό το μοντέλο διαλογής.<sup>3</sup> Οι ΗΠΑ και η Αυστραλία ακολουθούν επίσης το ίδιο μοντέλο διαλογής, με μόνη διαφορά τη διενέργεια της διαλογής από ειδικά εκπαιδευμένους νοσηλευτές.<sup>4,5</sup>

Ένα από τα βασικά πλεονεκτήματα που παρέχει στο ΤΕΠ ο Νοσηλευτής Διαλογής είναι η αύξηση της ικανοποίησης των ασθενών. Τα βασικά χαρακτηριστικά του Νοσηλευτή Διαλογής που οδηγούν σε αύξηση της ικανοποίησης των ασθενών είναι:<sup>6</sup>

- η ικανότητα παροχής φροντίδας με επίκεντρο τον ασθενή,
- ικανότητες επικοινωνίας,
- ικανότητες παροχής νοσηλευτικής φροντίδας,
- η έμπρακτη ένδειξη ενδιαφέροντος για την εξέλιξη της πορείας του ασθενούς,
- ικανότητες διάγνωσης και αντιμετώπισης προβλημάτων υγείας,
- η καλύτερη διαθεσιμότητα σε σχέση με άλλους επαγγελματίες υγείας,
- η συχνότερη παρουσία στο χώρο των ασθενών, με αποτέλεσμα την οπτική επαφή από τους ασθενείς,
- η χρήση απλής μορφής επικοινωνία που διευκολύνει τους ασθενείς στην παροχή πληροφοριών,
- η ικανότητα απάντησης σε ερωτήσεις και
- η ικανότητα παροχής στους ασθενείς της δυνατότητας ερωτήσεων.

Η αποτελεσματικότητα των Νοσηλευτών Διαλογής εξαρτάται άμεσα και από την διασφάλιση ενός σωστά οργανωμένου ΤΕΠ, το οποίο θα έχει ένα αξιόπιστο ηλεκτρονικό σύστημα, το οποίο θα παρέχει τις κατάλληλες πληροφορίες στον Νοσηλευτή Διαλογής σε πραγματικό χρόνο.<sup>7</sup> Σύμφωνα, όμως, με όσα προαναφέρθηκαν, η αποτελεσματικότητα έχει άμεση σχέση κυρίως με την εκπαίδευση του Νοσηλευτή Διαλογής.<sup>5</sup>

Στην Ελλάδα υπάρχουν μεταπτυχιακά προγράμματα Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής, τα οποία παρέχουν στους νοσηλευτές εξειδικευμένες γνώσεις. Δεν υπάρχει, όμως, κάποιο μεταπτυχιακό πρόγραμμα με αποκλειστική κατεύθυνση την Επείγουσα Νοσηλευτική, το οποίο να περιλαμβάνει στο πρόγραμμα σπουδών του γνώσεις σχετικά με τη διαλογή. Επίσης, ενώ στο εξωτερικό υπάρχουν σεμινάρια σχετικά με τη διαλογή, στη χώρα μας μέχρι σήμερα αρκούμαστε σε ολιγόωρες θεματικές διαλέξεις, ενώ στερούμαστε κάθε μορφής ουσιαστικής πρακτικής εκπαίδευσης.

Συμπερασματικά, η χώρα μας οφείλει να ακολουθήσει τις διεθνείς τάσεις αξιοποίησης και ανάδειξης του Νοσηλευτή Διαλογής, στην προσπάθεια αναβάθμισης των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας. Η δημιουργία κατάλληλων δομών εκπαίδευσης Νοσηλευτών Διαλογής είναι η κύρια πρόκληση της χώρας μας. Έπειτα από την εξασφάλιση παραγωγής άρτια εκπαιδευμένων Νοσηλευτών Διαλογής, θα πρέπει να αναθεωρηθεί η ισχύουσα νομοθεσία και να εναρμονιστεί με τις διεθνείς διατάξεις.

#### **ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ**

1. Khurshed M, Fayyaz J, Jamil A. Setting up triage services in the emergency department: experience from a tertiary care institute of Pakistan. A journey toward excellence. J Ayub Med Coll Abbottabad 2015; 27(3):737-40.
2. Υ4α/οικ. 117448/2007 - ΦΕΚ 1900/Β'/14.9.2007.
3. Gerdtz MF, Bucknall T. Triage nurses' clinical decision making: an observational study of urgency assessment. J Adv Nurs 2001; 35:550-561.
4. Australasian College for Emergency Medicine (ACEM). Guidelines for the Implementation of the Australasian Triage Scale in Emergency Departments, 2000.
5. Ίντας Γ, Στεργιάννης Π, Χάλαρη Ε. Κλίμακες Διαλογής Ασθενών στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών: Βιβλιογραφική Ανασκόπηση. Νοσηλευτική 2013; 52(3):253-60.
6. Rehman SA, Ali PA. A review of factors affecting patient satisfaction with nurse led triage in emergency departments. Int Emerg Nurs. 2015; pii: S1755-599X(15)00127-5. [Epub ahead of print]
7. Reay G, Rankin JA, Then KL. Momentary fitting in a fluid environment: A grounded theory of triage nurse decision making. Int Emerg Nurs. 2015 Oct 27. pii: S1755-599X(15)00118-4. [Epub ahead of print]

**Παντελής Στεργιάννης**

PhD Νοσηλευτής,  
Υπεύθυνος Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης / Νοσηλευτής Διαλογής,  
ΓΟΝΚ "Οι Άγιοι Ανάργυροι"