# Votre prise en charge : circuit patient

## L'accueil ;

L'accueil est assuré par un médecin dans un box de pré triage.

Mission du pré tri ;

Détecter les patients en détresse pour cour circuiter le circuit normal.

Corriger les erreurs éventuelles d'orientation vers les urgences.

Après cette étape, vous recevrez un ticket pour procéder à votre inscription.

## L'inscription :

Le bureau d'inscription est géré par un membre du personnel administratif qui exige :

- Vos coordonnées
- Des informations sur votre assurance maladie (générale, semi-privée, privée)
- Le nom et les coordonnées d'une personne à contacter.

Le paiement sera effectué par la suite en fonction du type de votre couverture sociale.

## Le triage et l'orientation

Un médecin d'accueil et d'orientation vous reçoit à la salle de triage.

Objectifs du tri ;

- définir la priorité d'urgence via un score de triage, qui classe les patients en quatre catégories :
    - **Classe 1** : Patients nécessitant des soins urgents immédiats,
    - **Classe 2** : Patients nécessitant un examen dans les 15 minutes,
    - **Classe 3** : Patients devant être examinés dans un délai de 30 à 60 minutes,
    - **Classe 4** : Patients pouvant attendre plus d'une heure,
- Traitement précoce de la douleur au besoin
- Orientation vers le secteur approprié selon le score de tri.

**L’urgence différée**

Concerne les malades Classe 3 ou 4 non traumatique ; malades nécessitants des soins mais non urgents. (Le traitement peut-être légèrement retardé sans compromettre la santé du patient à court terme).

Par exemple, ou une douleur modérée ou une plainte chronique.

**Les boxes d’examen :**

Le délai d'attente dans un box d'examen est souvent moindre par rapport à l’urgence différée

Mission ; permettre une évaluation rapide complète et efficace des patients avec demande des examens complémentaires ou des avis spécialisés au besoin.

**L’attente couchée :**

L'attente couchée représente une avancée significative dans la gestion des urgences hospitalières, apportant un confort et une efficacité accrus dans l'accueil des patients.

Mission ; permettre aux patients de se reposer dans des conditions adaptées, dans l’attente des résultats des examens complémentaires ou des avis spécialisés

Délivrer aux patients les traitements symptomatiques par voie intraveineuse

Gestion du flux des patients

**L’unité de traumatologie :**

Organisation ; une salle d’examen, un espace d’attente et 2salles pour les actes de soins ; sutures et plâtre.

La salle d'examen est le point de départ, où les patients sont évalués pour déterminer la gravité de leurs blessures et la nature des traitements nécessaires puis les patients seront orientés pour recevoir des soins ou alors mis sortants.

**Salle de déchoquage :**

Mission ; la gestion des urgences vitales où les patients en état de choc ou présentant des détresses vitales.

Ce secteur est équipé de matériel de surveillance et de réanimation avancé pour permettre une intervention rapide et efficace en cas de défaillance multi-systémique..

**Salle d'observation :**

Dédiée à la surveillance continue et à l'évaluation des patients nécessitant une hospitalisation de courte durée ou en attente d'une décision concernant leur hospitalisation. Les patients y sont placés pour une période déterminée afin de suivre l'évolution de leur état clinique, d'effectuer des examens complémentaires et de recevoir des soins préliminaires avant leur transfert vers un service d'hospitalisation.

**Unité Dyspnée :**

L'unité de dyspnée, anciennement connue sous le nom d'unité COVID qui a rendu service durant la pandémie, est un secteur dédié à la prise en charge des patients présentant des symptômes respiratoires sévères ou des infections septiques. Cette unité est spécialement équipée pour traiter les patients souffrant de dyspnée (difficulté respiratoire) ainsi que ceux ayant des signes d'infection systémique, comme la septicémie. Les soins incluent la surveillance avancée des fonctions respiratoires, la gestion des traitements antibiotiques ou antiviraux, et la fourniture d'une assistance respiratoire si nécessaire. L'unité est conçue pour offrir un environnement contrôlé afin de minimiser les risques de transmission d'infections et d'assurer une prise en charge spécialisée adaptée aux besoins des patients.

**Unité CMI :**

Les médecins évaluent et documentent l'état de santé des patients suite à un accident du travail ou un AVP.

Dans la plupart des cas, le patient reçoit son CMI le lendemain de sa consultation, mais cela peut varier en fonction de la charge de travail du médecin et de l'organisation du service.