

急诊室。为所有人服务。



认识它如何运作，
你便能更有效地使用它。

全日24小时不停服务。

托斯卡纳有四十多间急诊室，
每天24小时为意大利人和外国人提供
服务，处理緊急医疗问题。

每天有无数人前往急诊室，他们有时
同时出现，各自有不同严重性的医疗问
题和医疗援助工作。

因此，急诊室有充足的空间和具备各
项特殊功能，例如接待处、候诊室、患者
鉴别分类区和严重病人诊治区。





需要急诊服务的人士和他们的家人，在确诊和医治期间，可以向护士、医生和没有接受特别医疗训练的工作人员寻求帮助。

以下提供的基本资料能帮助你认识这个综合组织和更加了解与你息息相关的医疗专业。

举例说，如何和为何要分配颜色代码，哪种情况能优先看诊，何时需要付款，都是急诊室服务其中一些有需要具备的指引。

『患者鉴别分类』和颜色代码。

首先，患者鉴别分类是协助诊病的过程。Triage是法语，解作选择，急诊室会根据国家和地区级别的参考指标，选择經病徵评估後的病人。

有专业资格的护士会在急诊室入口了解病人的急诊原因，透过询问、观察和检查生命体征（脉搏、血压等）分配颜色代码，决定看诊的优先次序。代码以紧急程度由高至低分为红色、黄色、绿色、蓝色、白色。

患者鉴别分类代码不一定等同病患严重性的最後代码，这个代码只会由医生看诊後派发。获护士分派代码後，病人资料会被登记和按次序看诊。若病人希望中断在急诊室的等候，必须联络处理患者鉴别分类的医疗人员。



病人有生命危险。



病人病情有可能变为危殆。



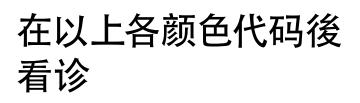
急性病人，身体功能运作正常。没有生命危险。



急性病人，轻微严重。



非急性病人，不严重。



在以上各颜色代码後看诊

谁能优先看诊。等候看诊。

被分类为白色和蓝色的病人，等候时间有可能会延长，因为尽管被分类为红色、黄色和绿色的病人较他们迟来求诊，他们也获得优先权。
最有需要被诊治的人能优先看诊。

病人和他们的家人（或同伴）可以向提供特殊支援的非医疗人员代表求助，减低在等候看诊期间带来的不便。

不过，在保护个人隐私的情况下，只有医疗人员才有特权提供病人健康状况的资料。





诊疗室。

看诊期间,医生可能会即时开始治疗,或为更进一步鉴别病情而对病人进行非即时诊断性检验(放射线照相术、计算机化放射线轴向分层造影、血液检验等)。病人必须告诉医疗人员自己的用药情况、既往疾病或过敏情况,和接受破伤风疫苗注射的到期日(若出现创伤性病情时)。

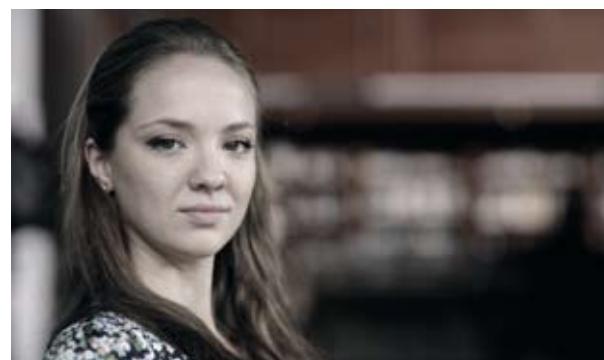
病人看诊完毕并可以出院时,会收到院方给病人家庭医生的详细治疗建议和指引。否则,病人有需要在病房短期逗留进行临床诊断观察,或者要住院接受进一步的诊断检验和治疗。

急诊费用。

红色、黃色和绿色代码无须缴付费
用。

然而，**白色和蓝色代码**的费用是25
欧元，包括诊疗评估和身体化验。

若有使用诊断工具（放射线照相
术、超声波检查等）进行检验，白色
和蓝色代码的费用会额外增多25欧
元。





以下人士可免費使用急診室：

- 14岁以下小童；
- 根据法律可获豁免费用的病人；
- 孕妇；
- 因工受伤人士；
- 被分类为白色和蓝色的病人，并出现急性中毒，因外伤而需要缝合伤口或不能走动，和需要短期逗留急诊室或住院进行观察。

如果对此医疗服务有任何建议，可联络公共关係办事处。你的意见有助我们将急诊室服务变得更合你意。