Egységes táraasztali döntési modell

1. táblázat Az egységes táraasztali döntési modell lépései

1	**Ki a beteg, és mióta tart a panasz?** Életkor, panasz időtartama, jelleg, súlyosság és a konzultáció szempontjából releváns körülmények rövid tisztázása.
2	**Vörös zászló van?** A tünetcsoporthoz tartozó sürgősségi vagy orvosi kivizsgálást indokló jelek célzott kizárása. Pozitív válasz esetén az öngyógyszerelési ág megszakad.
3	**Van fokozott kockázat?** Gyermekkor, várandósság, idős kor, immunszuppresszió, jelentős alapbetegség, rendszeres gyógyszerszedés vagy más, az adott panaszhoz kapcsolódó kockázat felismerése.
4	**Fejlesztési triázsindex** A pontszám külön fejlesztési adatként rögzíthető. Az ellátásról a gyógyszerész a veszélyjelek, az időtartam és az egyéni kockázatok alapján dönt. A sáv önmagában nem engedélyez önellátást; vörös zászló esetén nincs pontozás.
5	**Mi az elsődleges nem gyógyszeres teendő?** Rehidráció, folyadékbevitel, pihenés, higiéné, irritáló tényezők kerülése vagy más, a panaszhoz illeszkedő alapintervenció.
6	**Szükséges-e tüneti készítmény?** Csak a beteg jellemzői, ellenjavallatok, interakciók, életkor és az aktuális alkalmazási előírás figyelembevételével.
7	**Safety-netting** Konkrét tünet- és időhatárok: mikor kell a betegnek háziorvoshoz, ügyeletre vagy sürgősségi ellátásra fordulnia.
8	**Betegkártya + teach-back** A megbeszélt teendők írásos átadása, majd rövid visszaellenőrzés, hogy a beteg valóban megértette-e az alkalmazást és a továbbirányítás feltételeit.

A pontozás külön fejlesztési célú, strukturált gyógyszertári triázsindex, nem validált klinikai score. A jelenlegi betegkártya-pilot nem jelenti a pontozási modell igazolását. A veszélyjelek, az időtartam és az egyéni kockázatok alapján szükséges továbbirányítás a pontszámtól függetlenül érvényes. A modulonként eltérő súlyok és sávhatárok további vizsgálatot igényelnek; **a pontszám jelenleg nem alkalmazható betegellátási döntés alapjaként**.