

Ensihoidon konsultaatio-ohje

7/2019

I

TUNNISTA:

- **Esittele itsesi** (Kuka, mikä yksikkö, mistä soitat)

S

TILANNE:

- **Esitä syy tai selkeä kysymys miksi soitat**

B

TAUSTA:

- **HETU** ja potilaan nimi
- **Kotikuntoisuus/omatoimisuus**
- **Tiedossa olevat sairaudet**
 - Tarvittaessa lääkitys ja allergiat

A

NYKYTILANNE:

- **Nykyongelma / mitä on tapahtunut**
- **Vammalöydökset**
- **Vitaaliarvot / muut oleelliset mittaukset**
- **Muut oleelliset huomioitavat asiat**
- **Annettu hoito ja hoidon vaste**

R

OHJEET

- **Oma ehdotuksesi, miten toimitaan**

Kerro lyhyesti vain oleellisimmat asiat

Ensihoidon raportointiohje

7/2019

I

TUNNISTA:

- Potilaan nimi ja ikä

S

TILANNE:

- Minkälainen sairausoire / vammautuminen
- Mihin aikaan alkanut / mihin aikaan tapahtunut

B

TAUSTA:

- Kotikuntoisuus/omatoimisuus
- Tiedossa olevat sairaudet

A

NYKYTILANNE:

- Nykyongelma / mitä on tapahtunut
- Vammalöydökset
- Vitaaliarvot / muut oleelliset mittaukset
- Muut oleelliset huomioitavat asiat
- Annettu hoito ja hoidon vaste

R

OHJEET

- Ehdotus miten toimitaan
 - Siirtoon liittyvät huomiot
 - Vointiin liittyvät huomiot

Kerro lyhyesti vain oleellisimmat asiat

Ohjeita konsultaatioon tai raportointiin

Kun esität syyn / kysymyksen konsultaatioon, tulee siinä tulla esille selkeän kysymyksen/syyn lisäksi, minkälainen sairausoire / vammautuminen / löydös on kyseessä, jotta konsultoitavalle lääkärille tulee käsitys ongelman vakavuudesta (vrt A, B, C, vai D kiireellinen).

Ennen nykyongelman/tapahtumien kertomista, tulee kertoa potilaan tiedossa olevat sairaudet.

Yksityiskohtaista lääkitystä ei tarvitse kertoa kuin kysyttäessä, ellei sillä ole merkitystä ongelmaan (esim. verenohennuslääkitys).

Kerro, jos potilas asuu hoitokodissa tai omatoimisuus on muuten alentunut (alentuneen toimintakyvyn aste olisi hyvä saada selville)

Mitatuista arvoista ja huomioituista asioista kerrotaan vain oleelliset ja sellaiset, jotka vaikuttavat ohjeen antamiseen. Oleellista on kertoa viimeisimmät arvot, joiden perusteella ohjeet annetaan.

Annettu hoito tulee tuoda esille. Tärkeää on myös aloittaa ne hoidot ennen konsultaatiota, joihin erillistä lupaa ei tarvita.

Noudata VSSHP konsultaatio-ohjetta siitä, ketä kuuluu missäkin tilanteessa konsultoida. Muista myös voimassa olevat hoito-ohjeet

Pidä raportti mahdollisimman lyhyenä erityisesti aku-huoneessa. Kerro vain oleelliset asiat/löydökset/mittaukset.

Esimerkkejä konsultaatioista ja raportoinnista

Suluissa kiireellisyys, joka konsultoitavalla muodostuu mielessä, kun esitöt selkeän kysymyksen/syyntä lisäksi, minkälainen sairausoire / vammautuminen / löydös on kyseessä.

Ensihoitaja XX, 1211, soitetaan Turusta

- Kysymys rintakipuisesta, EKG:ssä ST-nousut, vitaalit normaalit (A)
- Kysymys rintakipuisesta, EKG:ssä ST-laskuja, syst RR 80 (A)
- Kysymys hengitysvaikeudesta, natiivi SpO2 oli 60%, hapella 80% (A)
- Kysymys vatsakipuisen potilaan kotiin jättämisestä (D)
- Kysymys kipulääkkeestä, 8v lapsella rannemurtuma (B)
- Kysymys hoitopaikan valinnasta, rintakipuinen potilas, EKG:ssä ST-laskuja, vitaalit normaalit, (C)

Potilaan hetu... (sinun ei tarvitse esittää kysymystä ”otatko hetun?”)

Esimerkki vammapotilaan raportoinnista traumatiimille aku:ssa

Potilas X, Y, 50 v

Kello 15.00 kahden henkilöauton nokkakolarissa kuljettajana, autossa voimakkaat muodonmuutokset, vauhtia ollut n. 100 km/h

Ei tiedossa sairauksia, ei lääkityksiä

Löydöksinä oikean puolen rintakehän aristus, hengitysäänet symm, alaselkäkipu ja oikean nilkan avomurtuma

Viimeiset vitaalit: Tajunta normaali, hengitysäänet symmetriset, SpO2 93% ilman happea, RR 120/60, syke 90/min.

Annettu 2 x fentanyyliä 100 mikrog nenään, ondansetronia 4 mg IV

Onko kysyttävää?