

# Elvytyspotilaan hoitopolku päivystyspoliklinikalla

-sisätautihälytys 1 –

22.4.2010

Sirkku Koskelainen



# TAVOITTEET

- ◆ potilaan hoitoprosessin sujuvuus ja hyvä lopputulos
- ◆ systemaattinen tapa jäsentää omaa työtään
- ◆ arvioitu välitön erityisosaamisen tarve
- ◆ resurssien hyödyntäminen joustavasti ja yhteistyössä
- ◆ hoitotyön laadunvarmistus käytännössä

# SISÄTAUTIHÄLYTYS 1

- ◆ tehdään elvytyspotilaasta
- ◆ triage-hoitaja laukaisee
- ◆ triage-hoitaja / eh1 hälyttää paikalle



- eh 1
- eh 2
- sisätautipäivystäjä
- anestesia lääkäri
- rtg-hoitaja
- laboratoriohoitaja

- sisätautipäivystäjä johtaa toimintaa, ilmoittaa konservatiiviselle tehopäivystäjälle potilaasta ja sopii hoitolinjoista

# ENNAKKOILMOITUS

- ◆ ensihoito tekee ennakkoilmoituksen elvytetystä potilaasta
- ◆ triage-hoitaja vastaanottaa ilmoituksen ja täyttää ennakkoilmoituslomakkeen
- ◆ ilman ennakkoilmoitusta potilaat, jotka menevät elvytykseen päivystyksessä



Potilaan nimi:

Sotu:

Ilmoitusaika:

Ilmoittaja

## Kirurgia

### H1 – Voimakas, äkillinen vatsakipu

- Kylmähikisyys ja kalpeus
- Epävakaata hemodynamiikka
- Perif. pulssien puolierto
- Pulsoiva resistenssi vatsalla
- Epäily tai tieto aortan aneurysmasta

### H2 – Runsas melenointi / verioksentelu

- Kylmähikisyys, kalpeus, tajunnan lasku
- Oireiden äkillisyys
- Syst RR < 90 mmHg

## Neurologia

### AVH – Klo \_\_\_\_\_ (<4,5h)

- Puhe poikkeavaa
- Kasvohalvaus
- Toispuoliheikkous
- Omatoiminen

### Kouristeleva

- Epileptikko
- Kouristaa
- Tajuton

### Päänsärky

- ICH
- SAV

## Sisätaudit

### Elvytetty

Alkurytmi \_\_\_\_\_ Rosc \_\_\_\_\_

### Rintakipu

- ST-nousuinfarkti: \_\_\_\_\_
- EKG: \_\_\_\_\_

### Hengenahdistus

Myrkytys Klo \_\_\_\_\_

mitä: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Traumatologia

### Liikenneonnettomuus

km/h \_\_\_\_\_

### Ulkoinen väkivalta

### Putoaminen

m \_\_\_\_\_

### Muu \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Hengitys

Heng fr \_\_\_\_\_

SaO2 \_\_\_\_\_

Intuboitu

C-pap \_\_\_\_\_

## Verenkierto

RR: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Epävakaata

HR: \_\_\_\_\_

## Tajunta

GCS: \_\_\_\_\_ / 15

Sekava / Unelias / Tajuton

Puolierto

Pupillaero

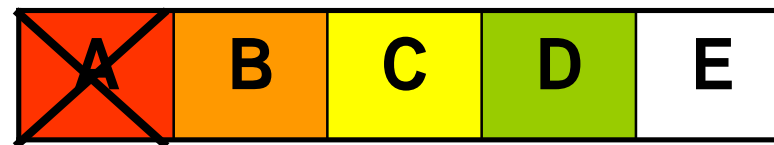
## Muut

Gluk \_\_\_\_\_

Kipu (VAS) \_\_\_\_\_

Marevan

Eristys



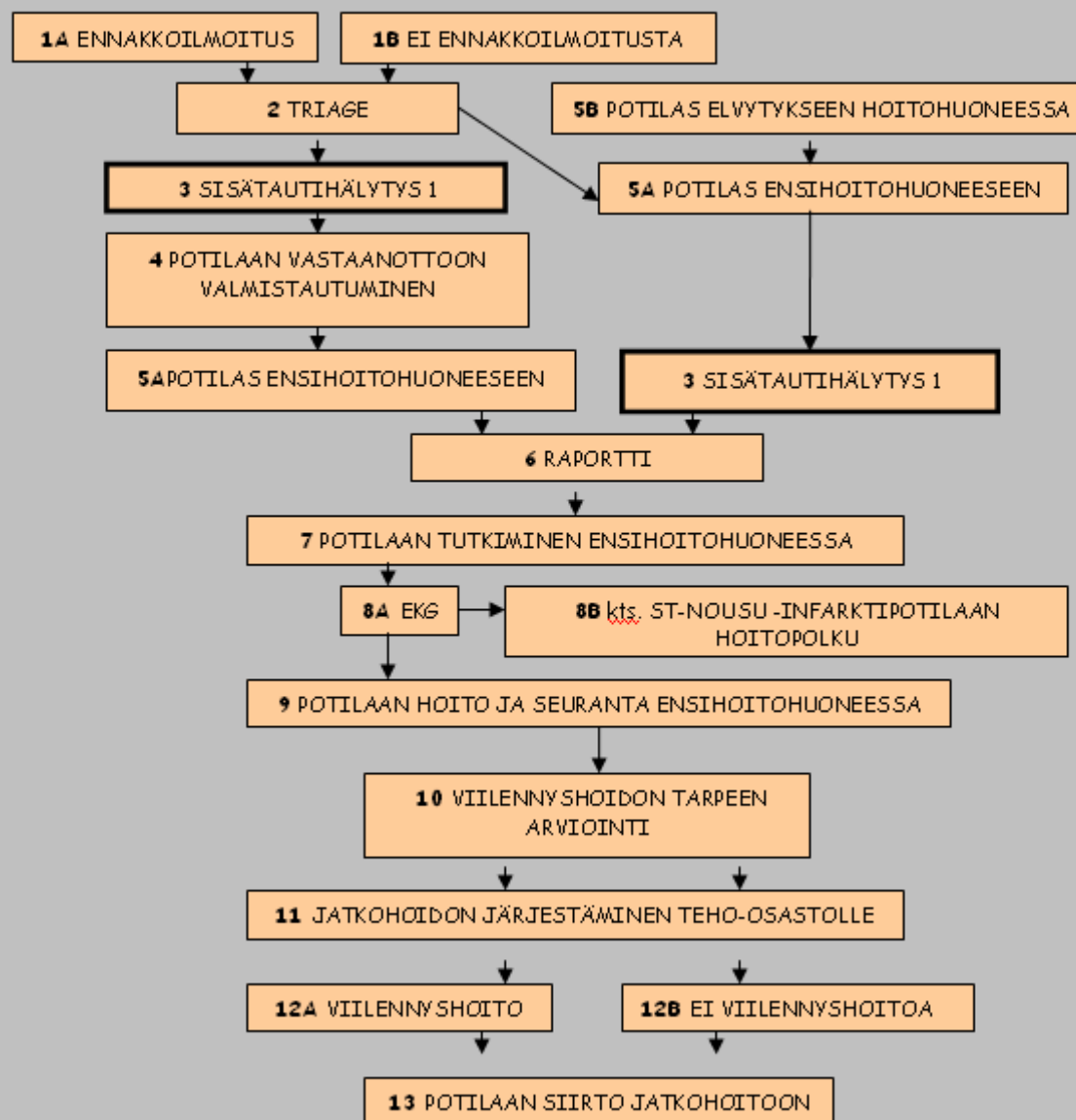
Potilas tuodaan ambulanssilla / helikopterilla \_\_\_\_\_ min kuluttua

**HÄLYTYS:**  Kyllä  Ei

Kuittaus:

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_ / EA-pk

## ELVYTYSPOTILAAN HOITOPOLKU



# TRIAGE

- ◆ triage-hoitaja tekee hoidon tarpeen kiireellisyyden määrittämisen
- ◆ kirjaa triage-luokan ennakoilmoituslomakkeeseen
- ◆ 220/04A, sisäänkirjaus



# VASTAANOTTOON VALMISTAUTUMINEN

- ◆ hälytetyt paikalle
- ◆ potilaspaikan järjestäminen
- ◆ respiraattori
- ◆ defibrillaattori
- ◆ perfuusorit
- ◆ lääkkeet
- ◆ arteriasetti
- ◆ katetrisetti ( termokatetri )
- ◆ ekg
- ◆ anestesiakaavake
- ◆ tilataan labrat (sydänpaketti,Alaaja)
- ◆ thx passitus

# ENSIHOITOHUONE

- ◆ ensihoidon saattamana
- ◆ siirtyy muusta hoitahuoneesta
- ◆ raportointi

## TUTKIMINEN

- RR, syke, SaO<sub>2</sub>
- hengitys
- iho
- tajunta
- ekg ( huom. St-nousu inf.)
- lämpö
- sokeri
- kliininen tutkimus
- verikokeet
- thx
- natiivi CT tarvittaessa



# HOITO JA SEURANTA

- ◆ hengityksen ja verenkierron turvaaminen
- ◆ riisuminen
- ◆ monitorointi
- ◆ kanylointi ( arteriakanyyli )
- ◆ lääkemääräysten toteuttaminen
- ◆ termokatetrin laitto
- ◆ kirjaaminen

# VIILENNYSHOITO

- ◆ tehopäivystäjä arvioi
- ◆ omaisten informointi
- ◆ hoito aloitetaan ja toteutetaan teho-osastolla
- ◆ ei turhia peitteitä



Sairaanhoitaja Si  
ensiap

# JATKOHOITO

- ◆ tehopäivystäjä järjestää jatkohoitopaikan teholle ja valvontaan
- ◆ ensiapupoliklinikan päivystäjä järjestää jatkohoitopaikan vuodeosastolle
- ◆ siirto teholle mahdollisimman nopeasti
- ◆ teho kutsuu potilaan
- ◆ sairaanhoitaja saattaa teholle, intuboitua saattaa myös lääkäri
- ◆ raportointi teholla
- ◆ vuodeosastolle raportti puhelimesta

KIITOS SYDÄNTYÖRYHMÄLLE

JA

KUULIJOILLE



Sairaanhoitaja Sirkku Koskelainen, TYKS  
ensiapupoliklinikka