

OHJAAVA TASKUOPAS KOTIHOIDON TYÖNTEKIJÖILLE PÄIVYSTYKSELLISIIN TILANTEISIIN

GeroMetro työpaja 02.04.2019

Sh Jussi-Pekka Partanen

Uramalliohjelma 2018-2019/Pätijä-hanke

Tausta

- Kehittämistyö (Helsingin kaupungin Uramalliohjelma)
- Lisäksi taskuopas liittyy **Pätijä**-hankkeeseen (päivystyksellisten tilanteiden järjestäminen kotihoidossa ja palveluasumisessa), joka on menossa Helsingin kaupungilla 2017 – 2019.

Pätijän työpaja 11.10.18:

- kotihoidon päivystyksellisiin tilanteisiin tarvitaan osaamisen vahvistamista
- hoitajat tarvitsevat päivystystilanteiden arviointiin työkalun

Pilotointi

- Alkanut Vallilan kotihoidossa 05.02 -19
 - **Jatkuu koko keskisessä kotihoidossa Helsingissä** (koulutukset menossa parhaillaan)
 - Koulutan eri tiimit alueella (**kesto noin 1,5h**)
 - Pilotoinnin kesto noin 1 – 2 kk (**riippuvainen palautteen määrästä**)
- > **tarvittaessa** taskuoppaan muokkaus uudestaan (kotihoidon lääkärit mukana)

Ohjesivut (1 puoli)

HÄTÄTILANNE

ESIMERKKEJÄ:

AIVOVERENKIERRONHÄIRIÖ (UUSI OIRE): puhe "puuroutunut", ohimennyt puheentuothonhäiriö, ohimennyt puoliero raajassa, sekavuus, puoliero raajoissa, raajapuolihäikkous, suupielä roikkuu, näköhäiriö, päänsärky, pahoinvointi.

HENGENAHDISTUS: äkillisesti alkanut, apuhengitysilihakset käytössä, puhuu maksimissaan yksittäisiä sanoja, hengitystaajuus yli 25/min.

HYPERGLYKEMIA, kohonnut verensokeri: Verensokeri yli 25 mmol/l tai **HIGH** (mittarinäyttö), ja **OIREITA** (kuivumisen merkit, jano, väsymys, tajunnantason lasku, runsasvirtsaus).

HYPOGLYKEMIA, alhainen verensokeri: verensokeri alle 4 mmol/l ja lisäksi voimakkaat oireet tai tajuton.

KOURISTAMINEN: raajat ja vartalon lihakset kouristelevat, ei kontaktia.

MYRKYTYKS JA TAJUNNANTASON LASKU TAI MUU LÖYDÖS: insuliinit, verenhennuslääke, rauhoittavat lääkkeet, opioidit (vahvat kipulääkkeet), beetasalpaaja (esim. Bisoprolol), kalsiumsalpaaja (esim. Amlodipin, Dilzem), neuroleptit (esim. Ketipinor, Risperdal), paracetamol, NSAID – lääkkeet (mm Burana ym), digoksiini.

RINTAKIPU EIKÄ 3 NITROA AUTA: äkillisesti alkanut, puristava, kylmähikinen, säteilee vasempaan käteen, lapojen väliin, leukaperiin.

TAJUTON: hengitysilikkeitä, ilmavirtaus tuntuu, rannesyke tuntuu.

TRAUMA: ei pääse ylös, ei pysty varaamaan, mahdollinen virheasento tai päähän kohdistuva trauma ja alentunut tajunnantaso.

VITAAIHÄIRIÖ, NEWS - pisteet: yksittäisestä arvosta 3 pistettä tai yhteensä vähintään 4 pistettä **JA** poikkeaa lähtötilanteesta -> Kts. News-taulukko.

VOIMAKAS ALLERGINEN REAKTIO: ihon kuumotusta, punoitusta, pistelyä ja kutinaa, turvotusta kasvojen alueella, äänen käheys, yskänpuuskat, hengitys vinkuu, sydämen runsaslyöntisyys.

VOIMAKAS VERENVUOTO: haava, nenä, sukupuolialue, peräaukko.

TARKASTA ABCDE: A: ilmatie B: hengitys C: verenkierto D: tajunta E: tarvittaessa ihon paljastaminen

HOIDA HOIDETTAVISSA OLEVA OIRE:

- Anna rintakipuun tarvittava nitro
- Anna hengenahdistukseen tarvittava inhalaatio
- Anna vaikeaan allergiseen reaktioon EpiPen (voimakas turvotus, hengitys vinkuu)
- Anna hypoglykemiaan sokeripitoinen juoma, hunaja
- Tyrehdytä verenvuoto
- Estä lisäloukkaantuminen (anna tarvittava kipulääke, esimerkiksi paracetamol)

SOITA 112

Konsultoitava tilanne

KEUHKOT (Vrt. Spo2 lähtötasoon)

Hengitystaajuus hidastunut: 9-11 tai nopeutunut 21 – 24/min.

Copd/astman paheneminen (Spo2 92 – 93, jos tämä arvo on tavallista alhaisempi).

Poikkeava löydös: spo2 94 – 95 huoneilmalla (huomioi lähtötaso, onko periferia viileä?).

Uutena oireena yskä tai märkäiset yskökset.

Pitkittynyt yskä, erityisesti aamuisin ja öisin.

Lievä hengenahdistus (rohina/vinkuna, pystyy puhumaan lyhyitä lauseita).

SYDÄN JA VERENKIERTO

Ohimennyt rintakipu: päivittäin usein esiintyvä tai yksittäisenä päivänä.

Sydämen epäsäännöllinen rytmi uutena löydöksenä.

Nopea (91 – 130/min) tai hidas pulssi (41 - 50/min).

Poikkeava verenpainelöydös (HUOMIOI lähtötaso): systolinen matala 91 – 110 tai toistuvasti korkea eri päivinä, yli 200 mmHg ja lisäksi oireita huimausta, väsymystä, päänsärkyä.

Alaraajaturvotus molemmissa jaloissa ja paino nousut noin 2 – 3 kg/viikossa: ota paino, ota valokuva raajoista, onko kuoppaturvotusta?

KUDOS/MUU

Infektioepäily ja lämpö yli 38 tai 35,1 - 36: keuhkot, virtsatiet, kudus (paikallinen kipu, punoitus, ihon kuumotus tai turvotus).

Toispuoleinen alaraajaturvotus (ruusu, trombi).

Myrkytys oireeton (lääkkeet, päihteeet).

Itsetuhoisuus tai sekavuus, käytösoireet, mielenterveydenhäiriö (äkillisesti, nopeasti lisääntynyt).

Hypoglykemia (alhainen verensokeri): alle 4 mmol/l ja **lievät oireet** (ärtyisyys, hikoilu, nälän tunne, vapina): **anna sokeripitoista ravintoa/juomaa -> konsultoi heti**

Hypoglykemia (alhainen verensokeri), paasto VS 4 – 6 mmol/l (vähintään 2 peräkkäisessä mittauksessa) -> **konsultoi heti**

Hyperglykemia (kohonnut verensokeri): **yksittäinen paasto VS** yli 20 mmol/l (oireina mm väsymys, jano, heikentynyt tajunnantaso, asetoni = alkoholin tuoksu hengityksessä) -> **konsultoi heti**

Konsultoi ei kiireellisesti oma sh toimistolla/seuraavana arkipäivänä: verensokeri 15 – 20 mmol/l (kahdessa peräkkäisessä eri päivänä tehdyissä mittauksissa).

Traumat ym

Akuutti ommeltava haava: ota valokuva.

Trauma: päässä kuhmu ja verenhennuslääke.

Löydetty lattialta: ei virheasentoa ja asiakas vaikuttaa normaalilta, pystyy varaamaan.

Kipu: käytä NRS – asteikkoa 0 - 10 (esimerkiksi pää, vatsa, raaja, korva).

Tarkasta ABCDE ja NEWS - pisteet

Yksittäisestä mittauksesta 3 pistettä, TAI yhteensä 4 tai enemmän

SOITA 112

Pisteitä 1 – 3 ja ABCDE kunnossa, sekä tilanne rauhallinen:

Virka-aikana soita välittömästi oma sh tai virka-ajan ulkopuolella Haartmanin pпки vastaava sh 0403347341

Ohjesivut (2 puoli)

NEWS - Aikaisen varoituksen pisteytysjärjestelmä

| | Pisteet | 3 | 2 | 1 | 0 | 1 | 2 | 3 |
|---|------------------------|--------|----------|-------------|-------------|-------------|-----------|-----------|
| A | Hengitystaajuus | ≤ 8 | | 9 - 11 | 12 - 20 | | 21 - 24 | ≥ 25 |
| B | Happisaturaatio (Spo2) | ≤ 91 | 92 - 93 | 94 - 95 | ≥ 96 | | | |
| B | Lisähappi käytössä | | Kyllä | | Ei | | | |
| C | Systolinen verenpaine | ≤ 90 | 91 - 100 | 101 - 110 | 111 - 219 | | | ≥ 220 |
| C | Syke-taajuus | ≤ 40 | | 41 - 50 | 51 - 90 | 91 - 110 | 111 - 130 | ≥ 131 |
| D | Tajunnan taso | | | | Normaali | | | Poikkeava |
| E | Lämpötila | ≤ 35.0 | | 35.1 - 36.0 | 36.1 - 38.0 | 38.1 - 39.0 | ≥ 39.1 | |

Lähde: The Royal College of Physicians. National Early Warning Score (NEWS) 2: Standardising the assessment of acute-illness severity in the NHS. London: RCP; 2017; 1-77. © Sairaanhoidajaliiton koulutus- ja kustannusyhtiö Fioca Oy, 2017.

Toimintaohje

| | | |
|-------------------------------|---|--|
| Pisteytys | 4 pistettä tai enemmän, tai yksittäisestä mittauksesta 3 pistettä | Yhteensä 3 pistettä, tai vähintään 1 |
| Riskiluokka | KORKEA RISKI | KOHTALAINEN RISKI |
| Toimintaohje | Kontrolloi mittaus uudestaan noin 2 – 3 min päästä. | Kontrolloi mittaus uudestaan noin 5 minuutin päästä ennen mahdollista konsultaatiota |
| Ratkaisuehdotus | Jos tulos edelleen sama: → SOITA 112 | Jos tulos edelleen sama: Virka-aikana soita välittömästi oma sh → sh konsultoi kohon lääkäriä/Terveysaseman päivystävää lääkäriä tai tekee oman arviokäynnin tarkastaakseen tilanteen saman päivän /seuraavan päivän aikana (pisteitä 1 ja tilanne vaikuttaa rauhalliselta) Virka-ajan ulkopuolella Haartmanin päivystyspoliklinikka vastaava sh 0403347341 |
| Peruselintoimintojen seuranta | Toista ambulanssia odottaessa noin 2 – 3 minuutin välein. | Odota ohjetta |

ISBAR-raportointiohje **kotihoidolle konsultoitaessa asiakkaan kotoa Haartmanin päivystyspoliklinikka 0403347341**

| | |
|--------------------|--|
| 1. TUNNISTA | <ul style="list-style-type: none"> - Nimesi, ammatti, yksikkö - Potilaan nimi, ikä ja sosiaaliturvatunnus |
| 2. TILANNE | <ul style="list-style-type: none"> - Syy raportointiin |
| 3. TAUSTA | <ul style="list-style-type: none"> - Lyhyesti nykyiset sekä aikaisemmat oleelliset sairaudet, hoidot ja ongelmat - Allergiat - Tartuntavaara/eristys |
| 4. NYKYTILANNE | <p>RAPORTOI</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vitaalielintoiminnot A ilmatie B hengitys, saturaatio C pulssi, verenpaine D tajunnan taso, kipu E lämpötila, iho, väri, vatsa, virtsaneritys, ulkoiset, näkyvät merkit - Oleelliset asiat potilaan tilaan liittyen: muuttunut käytös |
| 5. TOIMINTAEHDOTUS | <p>Ehdota:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Välitöntä toimenpidettä - Tarkkailun lisäämistä - Toimenpidettä - Siirtoa toiseen yksikköön (Terveysasema/päivystyspoliklinikka) - Hoitosuunnitelman muutos <p>Varmista:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kuinka kauan..? - Kuinka usein..? - Koska otan uudelleen yhteyttä..? - Onko vielä kysyttävää? - Olemmeko samaa mieltä? |

Lisämateriaali kotihoidon tiimien koulutukseen

ABCDE-menetelmä ja sen käyttö:

| TOIMINTO: | |
|---|--|
| J Ä R J E S T Y S | A = hengitystie <ul style="list-style-type: none">→ tarkista hengitystiet, onko auki→ onko ilmatie-estettä→ tarvittaessa <u>avaa</u> hengitystiet kohottamalla leukaa ja pääätä asiakkaan maatessa |
| | B = hengitys <ul style="list-style-type: none">→ tuntuuko ilmavirtaus→ laske hengitystaajuus/ minuutti→ korvin kuultavat äänet→ spo2→ asento |
| | C = verenkierto <ul style="list-style-type: none">→ verenpaine, tarvittaessa toista→ laske rannesyke/ minuutti→ säännöllinen/ epäsäännöllinen→ lämpöraja |
| | D = tajunta <ul style="list-style-type: none">→ asiallinen/ käytöksen muutos→ sekava→ levottomuus→ reagoi puheelle→ reagoi kivulle→ verensokeri |
| | E = iho, paljastaminen <ul style="list-style-type: none">→ ihon lämpö→ lämpö→ kylmähikisyys→ ihomuutokset; mm verenpurkaukset, rakkulat, haavaumat→ turvotukset→ virheasento kaatumisen yhteydessä |

Muuta huomioitavaa

- Konsultaationumeron 116117 käyttö **selvittelyiden alla**. Tästä infottaneen lähiviikkojen aikana. **Toistaiseksi konsultoidaan (pilotoinnin aikana) virka-ajan ulkopuolella soittamalla päivystyksen vastaavalle sh:lle.**
- Spo2 mittarit käyttöön tiimeissä.
- Pilotointia varten kaksipuolinen laminoitu taskuopas.

Kysyttävää..

