

11.11.2021

Laatijat: T.T, P.K ja JV-L 5.9.2019

Voimassaolo: toistaiseksi, päivitetään vuosittain tai toiminnan muuttuessa

KOTONA ASUVAN PALLIATIIVISEN / SAATTOHOITOPOTILAAN VOINTIKÄYNTI

Perehdy potilaan tietoihin (YLE, lämä, Hoke, ESAS medialehdeltä, khtots, hoitotahto jne). Tarkista ajanvaraukset ja varmista uusi yhteydenotto tai siirrä tarvittaessa jo varattua aikaa.

Vointikäynnillä selvitettäviä asioita:

- Yleisvointi: (uutta, ennallaan, parempi, huonompi)
- Toimintakyky: arjen toiminnoissa pärjääminen, apuvälineiden ja kotihoidon tarve
- Potilaan oma kokemus voinnista
- Henkinen tuki: pelot, huolet, suru, sairauden vaiheen tiedostaminen
- Omaisen jaksaminen ja kyky hoitaa, omaisten tuen tarve, tukiverkosto

Kliininen arvio ja oireet:

- Kivut, millainen on lääkitys, onko lääkitys riittävä, tarkista lääkkeiden seurantalomake
- kipupumpun jäljellä oleva volyyymi ja annetut bolukset. Tarkista sc-kanyylit
- pahoinvointi, ruokahalu, suun kuivuminen ja limakalvojen kunto, janon tunne ja juominen
- hengenhadistus, limaisuus
- turvotukset
- vatsan toiminta, virtsaus
- väsymys ja unettomuus, ahdistuneisuus ja masennus
- tajunnan tason muutos, sekavuus
- muut oireet

Taulukko 1. Glasgow'n kooma-asteikko (GCS)

Toiminto	Reagointi	Pisteet
Silmien avaaminen	Spontaanisti	4
	Puheelle	3
	Kivulle	2
	Ei vastetta	1
Puhevaste	Orientoitunut	5
	Sekava	4
	Irrallisia sanoja	3
	Ääntelyä	2
	Ei mitään	1
Paras liikevaste	Noudattaa kehotuksia	6
	Paikallistaa kivun	5
	Väistää kipua	4
	Fleksio kivulle	3
	Ekstensio kivulle	2
	Ei vastetta	1
Yhteensä		3-15 pistettä

GCS: ____p.

11.11.2021

Laatijat: T.T, P.K ja JV-L 5.9.2019

Voimassaolo: toistaiseksi, päivitetään vuosittain tai toiminnan muuttuessa

KUVIO 1.

NEWS – Aikaisen varoituksen pisteytysjärjestelmä.

		3	2	1	0	1	2	3
A	Hengitystaajuus (HT)	≤8		9-11	12-20		21-24	≥25
	Happisaturaatio (SpO ₂)	≤91	92-93	94-95	≥96			
B	Lisähappi käytössä		Kyllä		Ei			
C	Systolinen verenpaine	≤90	91-100	101-110	111-219			≥220
	Syketaajuus	≤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	

Pisteytys	≥ 7	6-5 tai yksittäisestä arvosta 3	4-1	0
Riskiluokka	Korkea	Kohtalainen	Matala	Matala
Toimintaohje	Aloita tarvittaessa välittömät hoitotoimenpiteet Tee MET-hälytys! Hälytä hoitava lääkäri	Informoi muita hoitajia potilaan voinnin muutoksista Konsultoi lääkäreitä jatkotoimista	Informoi muita hoitajia potilaan voinnin muutoksista	
Peruselintointojen seuranta	Laske NEWS-pisteet 0-2 tunnin välein. Jatkuva seuranta.	Laske NEWS-pisteet vähintään 2-4 tunnin välein	Laske NEWS-pisteet vähintään 8 tunnin välein	Laske NEWS-pisteet vähintään 12 tunnin välein

Lähde: The Royal College of Physicians, National Early Warning Score (NEWS) 2: Standardising the assessment of acuity/severity in the NHS. London: RCP, 2017:1-77. © Sairaanhoidotalon koulutus- ja kustannusyritys Fiooa Oy, 2017

NEWS _____ p.

Jatkohoitosuunnitelma:

- Hoitajan arvio kokonaistilanteesta.
- Mikä on potilaan toive, pystytäänkö hoitoa jatkamaan kotona/hoivakodissa? Ohjaa perhettä/hoivakodin hoitajia potilaan hoidossa, oireiden seurannassa ja kivun hoidossa sekä kanyylin käytössä. Muistuta, että kotisairaalan hoitaja on paikalla 24 tuntia vuorokaudessa ja häneen voi tarvittaessa olla yhteydessä.
- Kolmen vuorokauden kuluttua sc.- lääkeyksikön aloittamisesta kotisairaalan lääkäri arvioi kipupumpun tarpeen sekä tekee tarvittavat muutokset oirelääkitykseen
- Kirjaa ja päivitä hoitosuunnitelma
- Soita puhelimiraportti jos potilas siirtyy osastolle
- Hoivakodissa asuvan potilaan tapauksessa ohjaa ottamaan yhteyttä hoivakodin lääkäriin, jos potilaan kivut lisääntyvät tai tilanne muutoin muuttuu.