

# Onnistuuko kriittisen sairauden tunnistaminen kaikkina vuorokaudenaikoina?

Heino S<sup>1</sup>, Reinikainen M<sup>2</sup>, Ruokonen E<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Kuopion yliopistollinen sairaala, Perioperatiiviset tukipalvelut ja tehohoito, Kuopio;

<sup>2</sup>Pohjois-Karjalan keskussairaala, Teho-osasto, Joensuu

## Tutkimuksen tarkoitus

Laadukkaasti toimivassa sairaalaorganisaatiossa diagnostiikan ja hoidon taso ei riipu kellonajasta. Päätimme tutkia, onnistuuko tehohoidon tarpeen tunnistaminen suomalaisissa sairaaloissa yhtä hyvin kaikkina vuorokaudenaikoina.

## Aineisto ja menetelmät

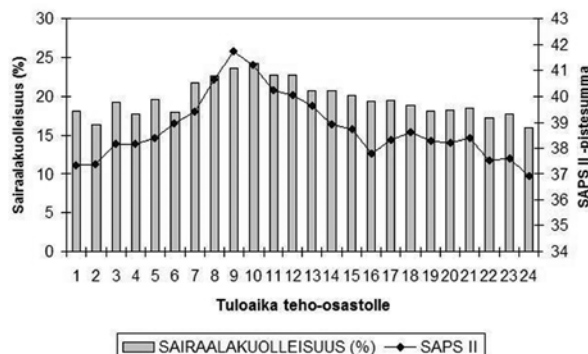
Analysoimme Suomen Tehohoitokonsortion laattutietokannan aineiston vuosilta 2000–2007 (n = 110 574). Jätimme pois elektiiviset potilaat sekä readmissiot. Tutkimusaineistoksi jäi 76 727 tehohoitopotilasta. Jaoin potilaat 24 ryhmään teho-osastolle tuloajan mukaan (00.00–00.59, 01.00–01.59 jne.). Lisäksi määrittelimme vuorokaudenajat seuraavasti: aamu = klo 06.00–11.59, iltapäivä = 12.00–17.59, ilta = 18.00–23.59, yö = 00.00–05.59. Selvitimme tietokannasta potilaiden keskimääräisen sairauden vaikeusasteen tehohoidon alkuvaiheessa ja hoidon lopputuloksen. Sairauden vaikeusasteen mittarina käytimme SAPS II -pistesummaa (Simplified Acute Physiology Score II).

## Tulokset

Aamulla teho-osastolle tulleiden potilaiden keskimääräinen SAPS II -pistesumma oli  $40,5 \pm 19,5$ , muina vuorokaudenaikoina tulleilla se oli  $38,2 \pm 18,5$ ,  $P < 0,001$ . Aamulla tulleiden sairaalakuolleisuus oli 23,0 %, muina aikoina tulleiden 18,7 %,  $P < 0,001$ . Kuva 1 esittää eri ajankohtina teho-osastolle tulleiden potilaiden keskimääräisen sairauden vaikeusasteen sekä sairaalakuolleisuuden.

## Johtopäätökset

Aamulla teho-osastolle tulevat potilaat ovat keskimäärin sairaampia kuin muina aikoina tulevat. Tämä voi merkitä sitä, että tehohoidon tarpeen tunnistaminen ei aamuyön tunteina onnistu yhtä hyvin kuin muina vuorokaudenaikoina. □



Kuva 1. Eri kellonaikoina teho-osastolle tulleiden potilaiden keskimääräinen sairauden vaikeusaste (SAPS II -pistesumma) ja sairaalakuolleisuus