

# TEHOPOTILAAN EKA TUNTI eli ensimmäisen tunnin toimintaohje kriittisesti sairastuneen potilaan tehohoidossa

► Teho-osastomme potilaista noin 80 % tulee päivystyksenä. Vastaanottilanteen toiminnasta on puuttunut yhtenäinen ohje. Osastomme henkilökunnan suuri määrä ja vaihtuvat kokoonpanot luovat haasteen lyhyessä ajassa samanaikaisesti tehtäville hoitotoimenpiteille. Sujuva toiminta alkuvaiheessa mahdollistaa paremmat edellytykset tehohoidolle.

## Tavoitteet

Teho-osastolle on luotu toimintaohje, joka tarjoaa yhteiset pelisäännöt helpottaen yhteistyötä ja tehostaen kommunikaatiota. Ennakkotietojen kartoittamista varten on luotu kaava-ke, joka mahdollistaa tehokkaamman valmistautumisen potilaan vastaanottoon. Toimintaohjeen tavoitteena on parantaa potilasturvallisuutta ja auttaa uuden työntekijän perehtymistä työhönsä. Se mahdollistaa vastaanottotoiminnan kehittämisen sekä laadukkaamman tehohoidon potilaille.

## Aineisto ja menetelmät

Päivystyspotilaista täytetään ennakkoilmoituskaavake tulotietojen perusteella, ja heidät jaetaan teho- hoitolääkärin ja organisoivan hoitajan arvion perusteella punaiseen, keltaiseen ja vihreään hälytykseen triagen tapaan. Hälytyksen väri ja ennakkotiedot ohjeistavat tarvittavan henkilökunnan määrän sekä sovitut ennakkovalmistelut. Toimintakortit (esimerkiksi tehollääkäri 1 ja teho- hoitaja 1, punainen hälytys) ohjaavat ennakkovalmisteluja ja toimintaa ensimmäisen tunnin aikana. Ensijaiset hoitotavoitteet ovat ennalta määriteltyjä: MAP > 65 mmHg, SpO<sub>2</sub> > 94%, tuloverinäytteiden otto, antimikrobilääkkeen aloitus tai jatkaminen ja veren sokeri 6-8 mmol/l.

Syksystä 2011 lähtien on aiheesta pidetty henkilökunnalle osastotun- teja. Vastaanottoryhmän toimintaa harjoitellaan simulaatioissa teho- osaston omissa tiloissa. Simulaatio- harjoitukset videoidaan ja käydään läpi välittömästi harjoituksen jälkeen.

Toimintaohje pilotoitiin keväällä 2012, ja sitä on sen jälkeen käytetty normaalissa tehohoitotyössä.

## Jatkosuunnitelma

Ensimmäisen tunnin toimintaohjeen vaikuttavuutta mitataan vertaamalla tehohoidon tietojärjestelmästä saatavien ensisijaisten hoitotavoit- teiden toteutumaa ennen ja jälkeen toimintaohjeen käyttöönoton sekä lääkäri- ja hoitohenkilökunnalle tehtävillä kyselyillä. Teho-osaston henkilökunnan palaute ”eka tunti” -ohjeistuksesta on ollut positiivista. Aiheesta on lähetetty abstrakti arvioitavaksi ISICEM-kongressiin. ■

## Marika Arbelius-Iltanen

Sairaanhoitaja, Tays teho-osasto  
marika.arbelius-iltanen[at]pshp.fi

## Eka tunti -työryhmä

Ria Siren, Jani Heinilä, Tuula Sutinen, Päivi Korhonen, Ville Jalkanen, Tommi Ahonen, Sari Karlsson  
Tays, Tehohoidon vastuualue

**TOIMINTAKORTTI  
PUNAINEN HÄLYTYS/ TEHOHOITAJA 1**

- OMAHOITAJA
- KIRJAUS
- SUJUUVUUS JA TOTEUTUS

1. Saa ennakkoilmoituksen
2. Informoi hoitoryhmää potilaasta, varmista tehtäväjako
3. Valmistaudu potilaspaikalla
  - kirjaa klinisot: potilas "paikalla"
  - tarkasta valvontalaitteet ja potilaspaikka
4. Potilaan saavuttua
  - A, B, C, D
  - kuuntele tuloraportti
  - tilaa ja ota TEHO:n tulolabrat
  - harkitse lisääpu
  - pidä klinisot ajan tasalla, varmista laiteliännät
  - hoida yhteydenotot mm. LEKI, RTG, LABRA
  - täytä anestesiaaavake
  - tiedota potilasta/omaisia
5. Lopeta hälytys
  - muista palaute

Versio 2.0 Copyright © TAYS 2012

**TOIMINTAKORTTI PUNAINEN HÄLYTYS/  
TEHOHOITOLÄÄKÄRI 1 / 64712**

- KOKONAISVASTUU

1. Tieto tulevasta potilaasta
  - ota vastuu
  - ilmoita organisoijalle, kts ennakkoilmoituskaavake
  - arvioi toisen tehohoitolääkärin tarve
  - sovi työnjaosta
2. Potilaan saavuttua
  - kuuntele raportti
  - tee status
  - potilas tehon valvontalaitteisiin
  - sängyn vaihto
  - intuboi ja vastaa hengityslaitteidosta
  - määrää lääkitys ja nesteytys
  - määrää antibiootti
  - suunnittele kanylointijärjestys, kanyloi muodosta kokonaiskuva, tilannetiedota
  - suunnittele, toteuta ja aikatauluta hoidot
  - konsultoi viiveettä
  - määrää labra- ja rtg-tutkimukset
  - määrää hoitotavoitteet
  - informoi hoitoryhmää
  - tiedota potilasta/omaisia
  - huolehdi tutkimusluvut
3. Lopeta hälytys
  - muista palaute

**ENNAKKOILMOITUSKAAVAKE**

<b>ENNAKKOILMOITUS</b>		<b>Nimi</b>	
Pvm:	Klo:	Hetu	
Sairuslupa het <input type="checkbox"/>		Tulotietojen arvio	
Ilmoitetaan kun saa sirtä <input type="checkbox"/>		Mistä tulee	Puh:

Tauotiedot:	Pitius:	Paino:
-------------	---------	--------

**Hälytyksen väri:** Punainen    Keltainen    Vihreä

<b>ILMAINE ILMOITUSHETKELLÄ</b>			
Imate ja hengitys:	Spontaani <input type="checkbox"/> CPAP <input type="checkbox"/> Intuboitu <input type="checkbox"/> Respiraattori <input type="checkbox"/>		
Hemodynaamikka:	Pulssi <input type="checkbox"/> RR <input type="checkbox"/> / Arkan <input type="checkbox"/> CVK <input type="checkbox"/> Swan-ganz <input type="checkbox"/>	Valko / Epävakaa	
Tajunta:	Normali <input type="checkbox"/> Sekava <input type="checkbox"/> Uutunut <input type="checkbox"/> Tajuton <input type="checkbox"/> Sedoitettu <input type="checkbox"/> GCS: ____	Seän - Ganz <input type="checkbox"/>	

<b>VALMISTAUTUMISEN HOITOTAVOITTEET</b>		<b>TEHO / HDU</b>	
Imate ja hengitys:	Spo2 <input type="checkbox"/> CPAP <input type="checkbox"/> Intub <input type="checkbox"/>	Respiraattori <input type="checkbox"/>	
Hemodynaamikka:	Arkan <input type="checkbox"/> CVK <input type="checkbox"/> Swan ganz <input type="checkbox"/>	Noradrenaliini <input type="checkbox"/>	
Massiivi nesteytys <input type="checkbox"/>	O-hälytys: ____ kol / Viivitys <input type="checkbox"/>	Dialyysi <input type="checkbox"/>	

Potilaan hoitopaikka:

TEHO	HDU	Eritys / Typpi / Dialyysi
------	-----	---------------------------

Versio 2.0 Copyright © TAYS 2012