

Seinäjoen keskussairaalan elvytyskäytäntö

Kari Saarinen, Kaisu Ikola

Seinäjoen keskussairaalan elvytysvalmiuden ylläpidosta vastaa tehostetun valvonnan osaston elvytystyöryhmä. Siihen kuuluu ylilääkärin lisäksi kaksi sairaanhoitajaa ja perushoitaja. Heidän yhteisenä tehtävänä on tukea eri yksiköiden omien elvytysvastuuhoitajien työtä.

Ylilääkäri huolehtii lääkärikunnan säännöllisestä elvytyskoulutuksesta. Toinen sairaanhoitaja toimii koko sairaalan elvytysvastuuhoitajana ja toiminnan koordinaattorina. Toinen sairaanhoitaja vastaa tehon oman henkilökunnan elvytyskoulutuksesta. Perushoitajan vastuulla on puolestaan ei-sairaanhoidollisen henkilökunnan elvytysopetus.

Käytännön tilanteessa elvytykseen lähtee aina tehon elvytysryhmä ELVI. Ryhmän johtajana toimii anestesialääkäri ja sen jäsenenä on kussakin työvuorossa kaksi osaston erikoiskoulutettua sairaanhoitajaa. Elvytysvälineet kulkevat ryhmän mukana liikuteltavassa elvytysvaunussa eri puolille sairaalaa.

Ennen ELVIN saapumista alkuelvytyksestä huolehtii osastojen oma henkilökunta. Heidän työnsä tehostamiseksi on parhaillaan käynnissä puoliautomaattisten neuvovien defibrillaattorien hankinta kaikkiin potilastyötä tekeviin yksiköihin.

Kuluneen yhdeksän vuoden aikana ELVI on hoitanut kaikkiaan 642 hätätilapotilasta.

Sydänpysähdysten määrä oli 303 eli 47 % kaikista hätätilapotilaista.

Alkurytminä oli kammiovärinä (VF) tai pulsiton kammiotakykardia (VT) 98:lla eli 32 %:lla kaikista sydänpysähdyspotilaista. Elottomaksi oli nähty heistä menevän 86 eli 28 %. Selviytyjiä oli

tässä ryhmässä 33 eli peräti 38 %!

Heistä 26 eli 79 % voitiin kotiuttaa ja 7 siirrettiin jatkohoitoon toiseen hoitolaitokseen.

Muu alkurytmi (ASY, EMD) oli 205:llä eli 68 %:lla kaikista sydänpysähdyspotilaista. Selviytyjiä oli 16 eli 8 %.

Heistä 10 eli 63 % kotiutettiin ja jatkohoitoon toiseen hoitolaitokseen siirrettiin 6 potilasta.

Muita kuin sydänpysähdyspotilaita oli 339 eli 53 % kaikista hätätilapotilaista. 128 tapauksessa eli 38 %:lla syynä oli hengitysvaikeus, 91:ssä eli 27 %:lla kollapsi, 63:ssa eli 19 %:lla kouristelu, 17:llä eli 5 %:lla vuotoshokki ja 40:llä eli 12 %:lla muu syy. Näistä potilaista 271 eli 80 % selviytyi.

Keskimääräinen viive hälytyksestä ELVI-ryhmän paikallaoloon oli 3 min. (vaihteluväli 1-5 min.), potilaan tajunnanmenetyksestä 1. defibrillaatioon 4 min. (vaihteluväli 0-23 min.) ja intubaatioon 5 min. (vaihteluväli 0-36 min.)

Kari Saarinen, LL

Anestesiologian erikoislääkäri, Osastonylilääkäri

kari.saarinen@epshp.fi

Kaisu Ikola, Sh

Elvytysvastuuhoitaja

kaisu.ikola@epshp.fi

Seinäjoen keskussairaala

Tehostetun valvonnan tulosityksikkö

Hanneksenrinne

60220 Seinäjoki

06 4154111