

# ESTÄ PAINEVAURIO SAIRAANKULJETUKSESSA

**ARVIOI ENSIN cABCDE (catastrophic hemorrhage, Airway, Breathing, Circulation, Disability, Exposure).** Tilanteen salliessa arvioi painehaavariski. Ensisijaista on peruselintoimintojen ylläpito ja kuljetus hoitoon.

## PAINEHAAVAN RISKITEKIJÖITÄ OVAT:

- Verenkierrohäiriö, vasokonstriktio, hypotensio, hypovolemia
- Happeutumishäiriö, hengityskonehoito
- Potilas ollut liikkumattomana kovalla alustalla
- Halvaus, rankavamma tai spastisuus
- Huono ravitsemustila, huomattava ali- tai ylipaino
- Hauras, kostea tai eritteinen iho, turvotus
- Parenteraalinen ravitsemus / vain kirkkaat nesteet
- Leikkauksesta/toimenpiteestä alle 48 h
- DM, sydän/verisuoni-, hengitys-, neurologinen tai autoimmuunisairaus
- Madaltunut henkinen tai tajunnan taso
- Potilaan paineesta tuntema kipua

1

## ARVIOI RISKI

VOIMAKKAASTI RAJOITTUNUT LIIKUNTAKYKY, HEIKENTYNYT JALKOJEN VERENKIERTO TAI PAINEVAURIO

KORKEA RISKI

HUOMIOI POTILAAN KÄSITTELYSSÄ. TARVITTAESSA ERITYISALUSTA YLI 2 H KULJETUKSISSA.

RAJOITTUNUT LIIKUNTAKYKY TAI RISKITEKIJÄ

KOHTALAINEN RISKI

HUOMIOI POTILAAN KÄSITTELYSSÄ

EI LIIKUNTARAJOITETTA JA HYVÄKUNTOINEN IHO

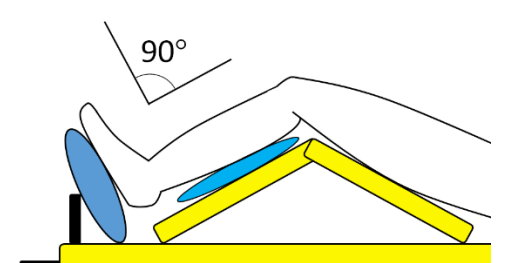
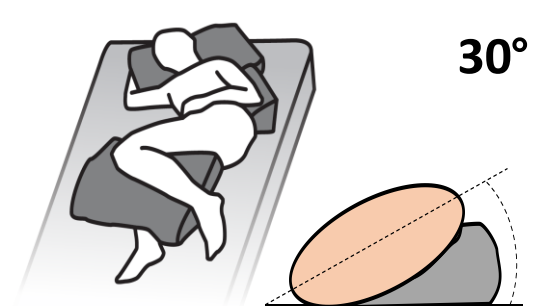
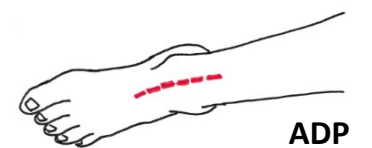
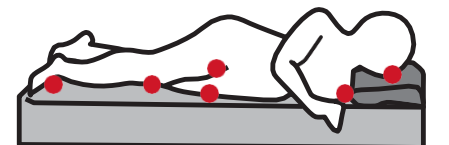
MATALA RISKI

UUSI ARVIO TILAN MUUTTUESSA

2

## ESTÄ VAURIO

- **HUOLEHDI PERUSELINTOIMINNOISTA JA HAPPEUTUMISESTA**
  - SpO<sub>2</sub> 95 % ellei vasta-aihetta
- **TARKASTA IHO – ERITYISIÄ RISKEJÄ OVAT:**
  - Kipu, punoitus tai turvotus
  - Heikentynyt tunto tai verenkierto
  - Jalkaterien viileys tai valtimopulssien puute
- **HUOLEHDI KUDOKSESTA:**
  - Vältä ihon kitkaa ja venytystä
  - Vältä tarpeetonta kovien rankatukien käyttöä
  - Poista eritteet, kostuneet tekstiilit ja ihoa painava materiaali erityisesti potilaan alta
  - Säädä tuet ja letkut hyvin sekä tarkasta kuffinpaine
  - Käytä ihoa suojaavia tuotteita
- **ALOITA ASETOHOITO:**
  - Estä luisten ulokkeiden kontakti toisiinsa
  - Sängynpäätty alimmassa voimain sallimassa asennossa
  - Suojaa ja pehmusta paineherkät alueet (luiset ulokkeet)
  - Kevennä kantapäihin kohdistuvaa painetta
- **KULJETA TASAISESTI JA ESTÄ POTILAAN JÄÄHTYMINEN**
- **1-2 H VÄLEIN POTILAAN JA KATETRIEN ASENNONVAIHTO SEKÄ VAIPAN TARKISTUS JOS MAHDOLLISTA**



3

## KIRJAA JA KERRO

- **KIRJAA, RAPORTOI JA TOIMI:**
  - Painevaurioriski, havaitut painevauriot ja tehdyt toimet
  - Potilaan asentoahoito ja asennonvaihto luovutettaessa potilas