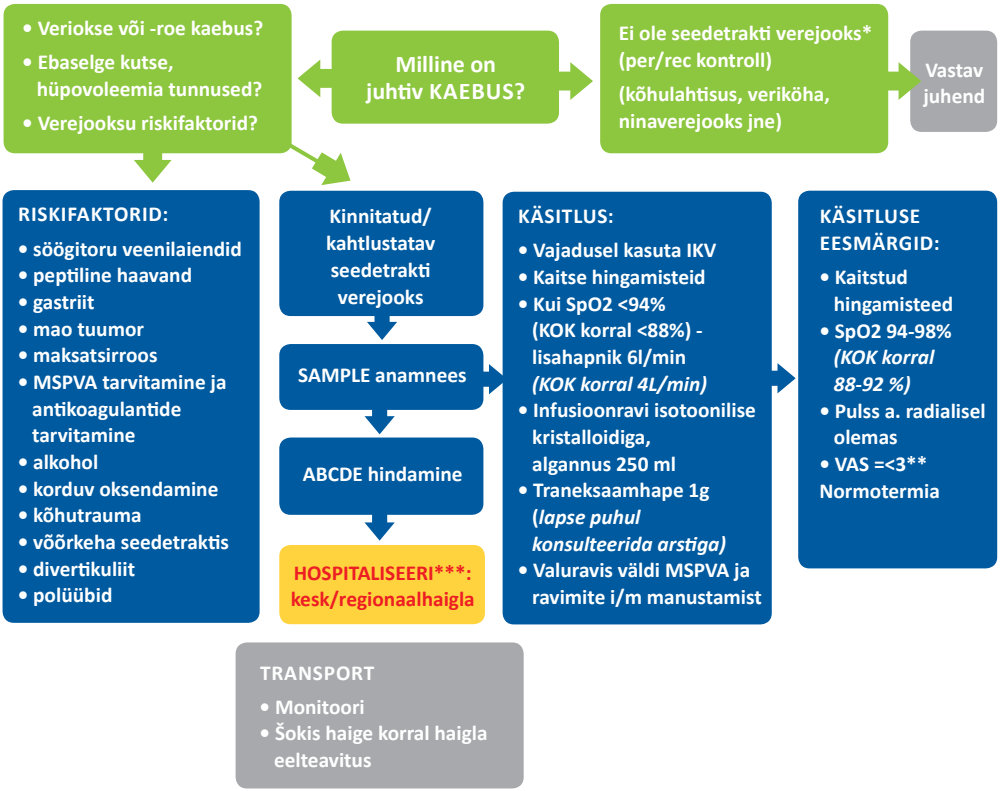
13. Seedetrakti verejooks



NB!

1. Rahuldav üldseisund ning visuaalse välise vere puudumine sündmuskohal ei välista potentsiaalselt eluohtlikku seedetrakti verejooksu.
2. Hüpovoleemiale ja šokile viitavad tunnused: (ortostaatiline) hüpotensioon, tahhükardia (PS! beetablokaatorite tarvitajad), hingeldus, kahvatu/marmoraažis nahk, aeglustunud kapillaartäituvus ning teadvushäire.
3. Šokis patsiendil minimeeri aeg sündmuskohal, konsulteeri arstiga. Ära viida aega korduvatele i/v tee paigaldamise katsetele, kui i/v tee ebaõnnestub 2 x, siis kaalu i/o tee rajamist.

* Patsiendi koju jätmisel, kui ei ole seedetrakti verejooksu, kaaluda per rectum ülevaatust. Vajadusel konsulteerida arstiga.

** Opioidi manustamise korral monitoori kõrvaltoimete osas.

*** Prognoositu haige: kui on dokumenteeritud arstlik otsus patsiendi prognoositust seisundist ja patsient ja/või lähisugulased keeldub/-vad haiglaravist ning on nõus koduse raviga, võib kaaluda mitte-hospitaliseerimist.