

# Kvaliteediindikaatorid

## PÕLETUS

### A. Tüüpkäsitlus

#### Anamnees:

- selgitatakse välja, millega on põletus toimunud, kas on võimalik põlemisgaasi sissehingamine, millal õnnetus juhtus.

#### Objektiivne leid:

- üldseisund:
  - teadvusseisund
  - hingamissagedus, SpO<sub>2</sub>
  - südame löögisagedus ja rütm, vererõhk
  - vajadusel veresuhkru määramine
- põletuse hindamine:
  - põletuspinna lokaliseerimine, suurus, sügavus
  - kas esineb hingamisteede põletust ning näo- ning kaelapiirkonna põletust

#### Käsitlus:

- riided, mis pole külgekleepunud või – sulanud tuleb eemaldada. Väikese põletuspinna puhul jahutamine. Side põletussalviga.
- patsiendile rajada veenitee ning alustada infusioonravi 1000 ml/h, lastel 20 ml/kg/h
- hapnikravi, kui SpO<sub>2</sub><95% või kui on võimalus, et patsient on põlemisgaasi sisse hinganud.
- alumiste/ülemiste hingamisteede obstruktsiooni puhul konsultatsioon arstiga. Valmisolek intubatsiooniks või alternatiivse vabade hingamisteede tagamise vahendi kasutamiseks.
- kardiomonitoring ning korduv vererõhu mõõtmine.
- valuvaigisti manustamine kuni valu kadumiseni (morfiin 2-4 mg i/v, vajadusel korrata).
- suure põletuspinna puhul vajab haige peale steriilselt sidumist
- soojakao vältimist (termotekk + tekk).

#### Transport:

- raamitransport, minimaalne patsiendipoolne pingutus. hingamisteede kahjustusega patsiendi sobivaim asend võib olla
- poolistuv kuni istuv.
- haiglat tuleb patsiendi seisundist ning saabumise ajast informeerida.

### B. Indikaatorid

## **Anamnees**

- Kas on kirjeldatud, millega ja millal patsient põletusvigastuse sai?

## **Objektiivne leid:**

- Kas on hinnatud patsiendi elulised näitajad?
  - obligatoorsed: teadvus seisund, pulsisagedus, vererõhk, hingamissagedus
  - vajadusel: SpO<sub>2</sub> ning veresuhkru väärtus
- Kas ebastabiilse hemodünaamika või i/v manustatud opiaadi korral on pulsisagedust ning vereõhku määratud korduvalt?
- Kas on kirjeldatud patsiendi põletuspinna (pindade) asukoht, määratud põletuspinna suurus ja sügavus?

## **Käsitlus:**

- Kas patsiendile on rajatud veenitee?
- Kas patsient on saanud piisavas koguses infusioonravi?
- Kas patsient on monitoriseeritud?
- Kas patsient on saanud adekvaatselt valuvaigistit?
- Kas patsiendi põletuspinnad on kaetud?
- Kas patsiendile on rakendatud hapnikravi, kui tegemist on inhalatsioonikahjustuse võimalusega või SpO<sub>2</sub> < 95%?
- Kas ebastabiilse või hingamisteede obstruktsiooniga patsiendi korral on konsulteeritud arstiga?

## **Transport:**

- Kas haiglat on informeeritud patsiendi seisundist ning saabumise ajast?

Haiglaravi