



HAIPRO ILMOITUKSET 2/22

TAPAHTUMAN KUVAUS:

Saimme B-kiireellisen tehtävän myrkytyspotilaan luo. Häke ilmoitti jo ennakolta puheella potilaan ottaman ison lääkemäärän. Kun kohtasimme potilaan oli hän tajuttomana. Tässä kohtaa lisäapupyynnö FH30 jäi tekemättä. Siirsimme potilaan ambulanssiin ja lähdimme nopeasti kohti sairaalaa A-kiireellisyydellä. Heti matkan alussa ei ollut kontaktia FH30. Potilaan hengitystyö oli hyvää ja sydämen rytmi normaali. Nielutuubia ei sietänyt. Ajattelin virheellisesti, että yhteydenotolla FH30 ei ole kiire, koska ei vaikuttanut siltä, että potilas tarvitsisi intubaatiota. Olin FH30 yhteydessä vasta lähempänä Tamperetta, jolloin FH30 ohjeisti että jatketaan matkaa suoraan sairaalaa, koska he eivät ehdi enää liittymään tehtävään. FH30 ei myöskään ajatellut, että potilas tarvitsisi intubaatiota, mutta mikäli potilaan tilanne olisi matkalla huonontunut (esimerkiksi syke laskenut) olisi FH30 lääkehoidolla voitu hoitaa tilannetta. Otetuissa lääkkeissä oli mm. propral 140mg ja reilusti ketipinoria. Potilaalle ei onneksi aiheutunut tilanteesta haittaa. Mutta mikäli potilaan peruselintoiminnot olisivat matkalla huonontuneet, olisi ollut haittaa siitä ettei FH olisi ollut saattamassa potilasta. Tajunta oli Acutassa alkanut korjaantumaan sen verran, että potilas oli saatu itse juomaan hiiliä.

Myötävaikuttavat tekijät:

Kyydillä useat muut seikat veivät huomiota pois siitä, että olisi keskittynyt enemmän miettimään otettuja lääkkeitä ja määriä. Obeesi potilas oli kohteessa ahtaassa makuuhuoneessa. Aluksi hankala siirto sängystä paareille vei huomiota. Ambulanssia ei pystynyt ajamaan kyseisen omakotitalon pihaan, koska piha täynnä autoja ym. ja piha hoitamaton. Paarien kuljettaminen talosta autolle oli hankalaa. Sen jälkeen vitaalienmittaaminen vei aikaa. Potilas oli oksennuksessa, joten ekg-lätkiä ei saanut heti kiinni. Myös ison mansetinsaaminen ison käden ympärille oli vaikeaa. Potilas oli jo vasemmalla kyljellä, joten mansetti jäi päällimmäiseen käteen antaen epäluotettavia arvoja. i.v kanylointi ja suonien löytäminen myös vaikeaa. Ison potilaan hyvän asennon pysyminen myös haastavaa. Potilaan asentoa joutui toistuvasti korjaamaan. Lisäksi matka yöllä, kun ei ollut muuta liikennettä eteni yllättävän nopeasti.

Kerro oma näkemyksesi, miten tapahtuman toistuminen voitaisiin estää:

Vastaava voitaisiin estää keskittymällä lisäävun pyytämiseen ohjeiden mukaisesti ja etupainotteisesti. Olisi ollut myös järkevää ennen matkaa lähtöä yrittää tukea asento vielä paremmin ja ottaa kaikki mittaukset sekä laittaa i.v -yhteys.

TAPAHTUMAN KUVAUS:

Olimme ulkoilureitillä menossa vastaan ulkoilijaa, jonka sokerit olivat laskeneet. Emme päässeet ambulanssilla potilaan luo, vaan jouduimme jatkamaan jalkaisin häntä vastaan. Potilas oli tajuihinsa ja käveli meitä vastaan ja huikkasin perehtymässä olevalle ensihoitajalle että ottaa lääkelaatikosta ambulanssista mukaan G10 jonka voi tarvittaessa juottaa potilaalle. Kohdattuamme potilaan ensihoitaja avasi pullon ja antoi sen potilaalle, ja mainitsi että on aika makea juoma tulossa. Potilas otti pullosta hiukan ja sanoi sen jälkeen että ei maistu kyllä makealle. Silloin aloin katsomaan pulloa tarkemmin ja tajusin sen olevan sokerin sijaa Parasetamolia. Otin pullon potilaalta ja selvitin tilanteen hänelle, varmistin myös ettei hänellä ollut yliherkkyyksiä tai muita vasta-aiheita Parasetamolille.

Myötävaikuttavat tekijät:

Työskentelimme ambulanssin ulkopuolella, puhuin itse potilaan kanssa puhelimesta kun lääkepullo otettiin mukaan ambulanssista ja työntekijä oli uusi, jonka työskentelyä minun olisi perehdyttäjänä pitänyt seurata tarkemmin.

Kerro oma näkemyksesi, miten tapahtuman toistuminen voitaisiin estää:

Huolellinen lääkkeiden läpikäynti, kaksoistarkistus ennen minkä tahansa lääkkeenannostelua.

TAPAHTUMAN KUVAUS:

Ketanestin tilalla A-lääkepakissa Ketesse-ampulleja. (Dexketoprofenia normaalit 2 ampullaa, Ketanestia 3 ampullaa ja Ketesseä 2 ampullaa. Pitäisi olla 5 Ketanest-ampullaa). Aamutarkastuksella huomattu. Ei tiedossa, että potilaalle olisi annettu.

Kerro oma näkemyksesi, miten tapahtuman toistuminen voitaisiin estää:

Koulutus, tiedottaminen ja huolellisuus

Ensihoidon HaiPro
Palauteraportointi



