

RANKAVAMMA

TAVOITE	KESTO	TASO
Rankavammapotilaan turvallinen immobilisaatio ja siirto.	30 min	EVY

VARUSTEET, MASKIT	HENKILÖSTÖ
<ul style="list-style-type: none"> • Hoitolaukku • Happi • Defibrillaattori • Imu • Kauhapaarit + tyhjiöpatja • Kauluri 	<ul style="list-style-type: none"> • Potilas x 1 • Rastivahti x 1

RASTIN KUVAUS

Potilas on pudonnut 3 m. Tullut alas lantio edellä betonilattialle. Tavattaessa potilas on hereillä, orientoituu. Kovaa kipua lantion alueella. Oikeassa jalassa on lyhentymää ja ulkorotaatiota. Pientä kipua myös alaselässä ja niskassa. Ei tuntopuutoksia raajoissa.

Aika	Hengitystiet	HT	SpO ₂	p	RR	VS	Lämpö	Alco	Tajunta
0	Syke maalihenkilön oma + 20, muuten maalihenkilön omat								
5									
10									

TURVALLISUUSUUNNITELMA

Tukikaulurin käytössä huomioitava oikea asettaminen. Tarvittaessa rastin kouluttaja korjaa ennen kuin rasti jatkuu.

"TOSIVAARA" havaittaessa maalihenkilön turvallisuutta vaarantavaa toimintaa. Harjoitus tulee keskeyttää tällöin välittömästi ja vaarantavat seikat korjata.

"HARJOITUS SEIS" muut yleistä turvallisuutta vaarantavat asiat (esim. ergonomia, varusteiden väärä käyttö).

Hapen käytön suhteen huomioidaan käyttöturvallisuustiedotteen mukaiset asiat.

Oma = maalihenkilöltä mitattu arvo

(O₂) = suluissa oleva lukema kertoo happisaturaation arvon lisähapen kanssa

↓ = unelias, herää puheelle ↓↓ = herää kivulle ↓↓↓ = ei heräteltävissä

AIKA (MIN)		OK	EI
3	TEHTÄVÄNANTO: <i>"Tehtävänä on siirtää potilas ensihoitoyksikön tulokynnykselle."</i> Valmistautuminen tehtävään, RJ:n käskyt, oikeat varusteet mukaan		
1	TILANNETIEDUSTELU: Kohteen turvallisuus		
1	c + ABCDE <ul style="list-style-type: none"> • Kaularangan tuki / kriittinen vuoto (tarvittaessa) • Hengitystien avoimuus • Hengityksen riittävyys (HT, puhekyky) • Verenkierron riittävyys (rannesyke + / -), iho, lämpöraja • Tajunnan tason arviointi • Näkyvät vammat, aristukset 		
5	TARKENNETTU TILANARVIO <ul style="list-style-type: none"> • Tapahtumatietojen selvittely <ul style="list-style-type: none"> ○ putoamiskorkeus? ○ miten tuli alas ja mille alustalle? ○ onko ollut tajuttomuutta? • HT, SpO₂, RR, p, VS, GCS, lämpö, alco, (soveltuvin osin) • RiVaAiSeRa • Sairaudet, lääkitys 		
10	HOITO <ul style="list-style-type: none"> • Asentohoito = selin makuulla, ei saa liikkua, kipeän jalan polvitaiteen alle voi laittaa tukea – esim. peitosta • Kaularangan tuki käsin (+ kauluri) • Siirto kauhapaareille → tyhjiöpatjalle • Peruselintoimintojen seuranta • Siirto ensihoidon tulokynnykselle 		
	KIRJAAMINEN		
	TILANNETIETOISUUDEN YLLÄPITO + JOHTAMINEN <ul style="list-style-type: none"> • Riittävä määrä time-out -hetkiä • Ryhmällä selkeä johtaja • Ryhmä toimii yhtenäisesti • iSBAR -raportti 		
10	TOIMINTA SEIS: Varusteiden pakkaaminen		
	PALAUTEKESKUSTELU Oma arviointi <ul style="list-style-type: none"> • Mitä oli tapahtunut? • Mikä meni hyvin, mitkä ovat kehittämisen kohteet? Kouluttajan palaute <ul style="list-style-type: none"> • Toiminta yleisesti (työnjako, tilannetietoisuus, potilas- ja työturvallisuus jne.) • Mikä meni hyvin? • Kehittämiskohteet? 		