

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 • Rankalauta tai kauhapaarit + tyhjiöpatja • Kauluri 	<ul style="list-style-type: none"> • Potilas x 1 • Rastivahti x 1

RASTIN KUVAUS

Potilas on pudonnut 3 m. Putoamishetkellä oli asentamassa uutta pihalamppua. Tullut alas selkä edellä betonilattialle. Tavattaessa potilas on hereillä, orientoituu. Kovaa kipua niskassa ja keskiselässä. Kädet ja jalat puuttuvat.									
Perusterve.									
Aika	Hengitystiet	HT	SpO ₂	p	RR	VS	Lämpö	Alco	Tajunta
0	Potilaan omat								
5									
10									

TURVALLISUUSUUNNITELMA

<p>Tukikaulurin käytössä huomioitava oikea asettaminen. Tarvittaessa rastin kouluttaja korjaa ennen kuin rasti jatkuu.</p> <p>”TOSIVAARA” havaittaessa maalihenkilön turvallisuutta vaarantavaa toimintaa. Harjoitus tulee keskeyttää tällöin välittömästi ja vaarantavat seikat korjata.</p> <p>”HARJOITUS SEIS” muut yleistä turvallisuutta vaarantavat asiat (esim. ergonomia, varusteiden väärä käyttö).</p> <p>Hapen käytön suhteen huomioidaan käyttöturvallisuustiedotteen mukaiset asiat.</p>

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? ○ Miksi putosi? (ote lipesi tms.) • HT, SpO₂, RR, p, VS, tajunnan taso, lämpö, alco (soveltuvin osin) • RiVaAiSeRa • Sairaudet, lääkitys 		
10	HOITO <ul style="list-style-type: none"> • Asentohoito = selin makuulla, ei saa liikkua • Kaularangan tuki käsin + kauluri / alueen ohjeistuksen mukaisesti • Siirto rankalaudalle tai kauhapaareille → tyhjiöpatjalle • Peruselintoimintojen seuranta • Siirto 		
	KIRJAAMINEN		
	TILANNETIETOISUUDEN YLLÄPITO + JOHTAMINEN <ul style="list-style-type: none"> • Riittävä määrä time-out -hetkiä • Ryhmällä on selkeä johtaja • Ryhmä toimii yhtenäisesti • Kohteelle tulevan yksikön informointi • iSBAR -raportti 		
10	TOIMINTA SEIS: Varusteiden pakkaaminen		
	PALAUTEKESKUSTELU <p>Oma arviointi</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mitä oli tapahtunut? • Mikä meni hyvin, mitkä ovat kehittämisen kohteet? <p>Kouluttajan palaute</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toiminta yleisesti (työnjako, tilannetietoisuus, potilas- ja työturvallisuus jne.) • Mikä meni hyvin? • Kehittämiskohteet? 		