

# Päivystysosasto

Ylilääkäri Jari Nyrhilä, EPSHP

# Potilaat

- Päivystysosastolle päivystyspoliklinikan kautta
- tarkkailuosasto
- A11, A31, A32
- A12, A21, A21
- A42



# Miksi päivystys osasto

- aikaa vievä diagnostiikka pois päivystys pkl:lta
- tehostettua seuranta vaativat päihtyneet pois osastoilta
- lyhytaikaisen seurannan tarve pois osastoilta
- epäselvät tapaukset ei väärille osastoille
- selkeä rajattu tutkimusten tarve
- eri erikoisalan lääkäreiden fyysinen konsultaatio

# Päivystysosasto

- vuodeosasto paikat sairaalassa vähenevät yhdeksällä vuodepaikalla
- ympäri vrk aktiivinen tutkimusote, kierrot 2x pv:ssä myös viikonloppuisin ja pyhinä
- kotiuttaminen ja jatkohoitoon siirto
- ajolähtö koko ajan



## Päivystysosasto (22 ss)

- osastoseuranta on tarpeen diagnoosin varmistamiseksi
- potilas tarvitsee vointinsa vuoksi vaativaa erityisseurantaa
- potilaan hoito tai seuranta sitoo henkilökuntaresurssia enemmän, kuin sitä on muilla osastoilla virka-ajan ulkopuolella

## Päivystysosasto (22 ss)

- potilaan hoito vaatii tiivistä yhteistyötä eri erikoisalojen lääkereiden kesken (sisätautilääkäri - kirurgi - neurologi)
- potilaan diagnoosi on avoin, hoitopaikka avoin
- potilaan hoitoaika on 1-3 vrk, tarvittaessa pidempi

# Päivystysosasto

- 2 kpl eristyshuoneita
- tavanomaisia potilashuoneita (2 ss) on käytössä 8 kpl
- Päivystysosaston intensiivipaikoilla (4 ss) hoidetaan valvontatarvetta tarvitsevia potilaita, joilla ei ole tehohoidon tarvetta.

## Päivystysosasto

- turvahuone, henkilökuntaresurssia ei varata tähän erikseen, vaan tarvittava resurssi tulee osastonhenkilökunnasta.
- turvahuoneen vieressä sijaitsee vartijan tilat, jossa vartija on suunniteltu olevan käytettävissä tarvittaessa.





## Päivystysosasto

- Valtakunnallisten vertailujen pohjalta arvioidaan potilasrakenteen jakaantuvan 40 % sisätautien, 30 % neurologian ja 20 % operatiivisen alojen kesken.
- Päivystysosasto on erikoisalojen kesken joustavasti käytettävissä, joten sairaansijoja ei ns. korvamerkitä.



# Päivystysosasto

- A11 ⇒ 6-9 ss
- A12 ⇒ 4-6 ss
- keuhkosairaudet ⇒ 1 ss
- psykiatria ⇒ 0 - 1 ss
- neurologia ⇒ 3 - 4ss

# Päivystysosasto

- Päivystysosastolla työskentelee osastonylilääkäri (1 kpl)
- eri erikoisalajat hoitavat oman erikoisalan potilaat



# Sisätaudit

- infektiopotilaat (lievät): pneumonia, pyelonefriitti, erysipelas ja myyräkuume
- intoksikaatiopotilaat (ei hengityskonehoidon tarvetta)
- allergisen reaktion saaneet potilaat
- korkean syvän laskimotukoksen saaneet potilaat
- syvä laskimotukos ja keuhkoemboliapotilaat (jatkohoito terveystieteiden keskuksessa)
- radiojodipotilaat
- alkoholideliriumpotilaat
- diabeetikon lääkitysongelma
- pienen riskin rintakipupotilaat
- hyväkuntoinen, epäselvä sairaus -potilaat
- monioireinen potilas, jonka erikoisalan määrittäminen hankalaa
- lyhytaikaista seurantaa ja kontrollitutkimuksia vaativat potilaat

# Vatsatautiin ja kirurgian toimintayksiköistä

- miesten komplisoitumaton pyelonefriitti, komplisoitumaton divertikuliitti, perianaalipaiseet/pukamat, päivystäjän hoitama kirurgia ja traumatologia
- ortopedia ja traumatologia: commootio ja suurienergisien trauman jälkeinen seuranta
- lyhytaikaista seuranta ja kontrollitutkimuksia vaativat potilaat

# Neurologia

- huimaus-, päänsärky- ja migreenipotilaat
- kouristelevat potilaat, joilla kohtausta on yksittäinen ja ohimennyt
- aivoverenkiertohäiriöpotilaista TIA-potilaat (valtimotautien riskitekijöiden kartoitus) ja potilaat, joiden toimintakyky on jo aivoverenkiertohäiriötä edeltävästi alentunut siten, että potilas tarvitsee akuuttia diagnostiikkaa pidemmälle meneviä tutkimuksia ja hoitoja
- commotio- ja contuusiopotilaat neurologin ja neurokirurgin yhteistyönä
- lyhytaikaista seuranta ja kontrollitutkimuksia vaativat potilaat

# Keuhkosairaudet

- äkillisen allergisen reaktion saaneet potilaat
- astmakohtauksen saaneet potilaat
- akuutisti kaksoispaineventilaatiota tarvitsevien potilaiden hoidon ilta-/yöaikainen aloitus ja seuranta ⇒ potilaat siirtyvät keuhkosastolle jatkohoitoon seuraavana aamuna
- pleurapunktion jälkeinen seuranta
- lyhytaikaista seurantaa ja kontrollitutkimuksia vaativat potilaat

# Korva-nenä ja kurkkutaudit

- nenäverenvuotopotilaiden jälkitilan hoito
- huimauspotilaat, joiden oireet ovat lievittymässä
- potilaat, joilla on epäselvä nielun alueen infektiio
- allergisen reaktion saaneet potilaat, joilla on riski saada ilmasteiden ahtauma
- tonsillektomian jälkivuoto
- aamulla korvapoliklinikalle hoitoon siirtyvät potilaat
- lyhytaikaista seuranta ja kontrollitutkimuksia vaativat potilaat



# Psykiatria

- mielenterveysongelmista kärsivän potilaan hoito, joka odottaa psykiatrin tapaamista
- itsetuhoisen potilaan hoitotilanteen arvio ja hoidon suunnittelu psykiatrin toimesta
- päihtyneen itsetuhoisesti käyttäytyvän potilaan hoito ja seuranta



# Silmätaudit

- äkillinen glaukoomakohtauspotilas ilta- ja yöaikaan siirtyy seuraavana päivänä silmätautien poliklinikalle hoidettavaksi
- Tampereen ohjeen mukaan seuraavana päivänä silmäpoliklinikalle hoitoon ohjattavat

