

## K. ÄGE KÕHT

	Obligatoorne	Sõltuvalt patsiendi seisundist	Soovituslik
<b>Anamnees</b>			
	<p>Kirjeldatud on kõhuvalu kestvus, valu lokalisatsioon ning iseloom ja muutus ajas</p> <p>Loetletud on kaasuvad sümptomid</p> <p>Fertiilses eas naisterahvast on küsitletud võimaliku raseduse suhtes</p>		<p>Uuritud on varasemaid kõhuprobleemide esinemisi, operatsioone</p> <p>Patsiendi ravimid</p>
<b>Objektiivne leid</b>			
<i>KNS</i>	Teadvusseisund		
<i>Kardiovaskulaarsüsteem</i>	Südame löögisagedus, rütm, vererõhk		
<i>Hingamissüsteem</i>	Hingamissagedus, kopsude auskultatoorne leid	SpO2	
<i>Üldseisund</i>	Naha värvuse hindamine	Kirjeldatud on dehüdratatsioonisähte	
<i>Kõhu objektiivne leid</i>	<p>Palpatsioonil: peritoniit, tuumor, pulseeriv mass, pingeline</p> <p>Sooleperistaltika leid auskultatsioonil</p>	Teostatud on rektaalne uuring	
<i>Uuringud</i>	<p>Veresuhkru määramine</p> <p>Kehatemperatuuri mõõtmine</p>	<p>On tehtud EKG ülakõhuvalu või hüpotensiooni korral</p> <p>EKG on interpreteeritud õigesti</p>	
<b>Käsitlus</b>			
<i>Protseduurid</i>	Patsiendile on rajatud veenitee	Patsient on kardiomonitoritud	
<i>Ravi</i>	<p>Alustatud on infusioonraviga (kristalloid, vajadusel kolloid)</p> <p>Patsient on saanud valu vaigistavat ravi kui VAS&gt;6.</p>	<p>Patsient on saanud hapnikravi kui SpO2&lt;95%</p> <p>Patsient on saanud antiemeetilist ravi</p> <p>Patsient on saanud palavikku alandavat ravi</p>	
<b>Transport</b>			
	<p>Ägeda kõhu diagnoosiga patsient on esmaselt hospitaliseeritud kirurgi ning operatsioonitoa ööpäevaringse valvega haiglasse</p> <p>Haiglat on teavitatud patsiendi seisundist ning saabumise ajast</p>		