

D. ÄGE KORONAARSÜNDROOM

	Obligatoorne	Sõltuvalt patsiendi seisundist	Soovituslik
Anamnees			
	<p>Kirjeldataud on valu kestvus ning iseloom</p> <p>Loetletud on kaasuvad kaebused</p> <p>Välja on selgitatud varasem koronaarhaiguse anamnees</p>		<p>Välja on selgitatud patsiendi muud kroonilised haigused</p> <p>Loetletud on ravimid, mida patsient igapäevaselt tarvitab</p>
Objektiivne leid			
<p><i>KNS</i></p> <p><i>Kardiovaskulaarsüsteem</i></p> <p><i>Hingamissüsteem</i></p> <p><i>Uuringud</i></p>	<p>Teadvusseisund</p> <p>Südame löögisagedus, rütm, vererõhk</p> <p>Hingamissagedus, SpO2, kopsude auskultatoorne leid</p> <p>Elulisi näitajaid on mõõdetud korduvalt</p> <p>Tehtud on EKG</p> <p>EKG interpreteerimine: ära on tuntud äge koronaarsündroom, eluohtlik rütmihäire</p>	<p>Ära on tuntud eluohtlik rütmihäire</p> <p>Ära on tuntud kardiogeenne šokk</p> <p>Ära on tuntud kopsuturse</p>	
Käsitlus			
<p><i>Protseduurid</i></p> <p><i>Ravi</i></p>	<p>Patsiendile on rajatud veenitee</p> <p>Patsient on kardiomonitoritud</p> <p>Patsiendile on rakendatud hapnikravi</p> <p>Patsiendile on manustatud nitroglütseriini (s/l -> i/v perfuusoriga), vajadusel lisatud morfiini i/v valu leevendamiseks</p> <p>Patsient on saanud T. Aspiiriini 500 mg p/o</p>	<p>Ravitud on eluohtlikku rütmihäiret</p> <p>Ravitud on kardiogeenset šokki</p> <p>Ravitud on kopsuturset</p>	
Transport			
	<p>Patsienti on transporditud säästvalt, raamiga</p> <p>Patsient on hospitaliseeritud seisundile vastavasse haiglasse</p> <p>Haiglat on patsiendist ning saabumisajast informeeritud</p>		