# Kvaliteediindikaatorid

## PÕLETUS

## A. Tüüpkäsitlus

### Anamnees:

- selgitatakse välja, millega on põletus toimunud, kas on võimalik põlemisgaasi sissehingamine, millal õnnetus juhtus.

### Objektiivne leid:

- üldseisund:
  - teadvusseisund
  - hingamissagedus, SpO2
  - südame löögisagedus ja rütm, vererõhk
  - vajadusel veresuhkru määramine
- põletuse hindamine:
  - põletuspinna lokalisatsioon, suurus, sügavus
  - kas esineb hingamisteede põletust ning näo- ning kaelapiirkonna põletust

### Käsitlus:

- riided, mis pole külgekleepunud või – sulanud tuleb eemaldada. Väikese põletuspinna puhul jahutamine. Side põletussalviga.
- patsiendile rajada veenitee ning alustada infusioonravi 1000 ml/h, lastel 20 ml/kg/h
- hapnikravi, kui SpO2<95% või kui on võimalus, et patsient on põlemisgaase sisse hinganud.
- alumiste/ülemiste hingamisteede obstruktsiooni puhul konsultatsioon arstiga. Valmisolek intubatsiooniks või alternatiivse vabade hingamisteede tagamise vahendi kasutamiseks.
- kardiomonitooring ning korduv vererõhu mõõtmine.
- valuvaigisti manustamine kuni valu kadumiseni (morfiin 2-4 mg i/v, vajadusel korrata).
- suure põletuspinna puhul vajab haige peale steriilselt sidumist
- soojakao vältimist (termotekk + tekk).

### Transport:

- raamitransport, minimaalne patsiendipoolne pingutus. hingamisteede kahjustusega patsiendi sobivaim asend võib olla
- poolistuv kuni istuv.
- haiglat tuleb patsiendi seisundist ning saabumise ajast informeerida.

## B. Indikaatorid

## Anamnees

- Kas on kirjeldatud, millega ja millal patsient põletusvigastuse sai?

## Objektiivne leid:

- Kas on hinnatud patsiendi elulised näitajad?
    - obligatoorsed: teadvusseisund, pulsisagedus, vererõhk, hingamissagedus
    - vajadusel: SpO2 ning veresuhkru väärtus
- Kas ebastabiilse hemodünaamika või i/v manustatud opiaadi korral on pulsisagedust ning vereõhku määratud korduvalt?
- Kas on kirjeldatud patsiendi põletuspinna (pindade) asukoht, määratud põletuspinna suurus ja sügavus?

## Käsitlus:

- Kas patsiendile on rajatud veenitee?
- Kas patsient on saanud piisavas koguses infusioonravi?
- Kas patsient on monitoriseeritud?
- Kas patsient on saanud adekvaatselt valuvaigistit?
- Kas patsiendi põletuspinnad on kaetud?
- Kas patsiendile on rakendatud hapnikravi, kui tegemist on inhalatsioonikahjustuse võimalusega või SpO2 < 95%?
- Kas ebastabiilse või hingamisteede obstruktsiooniga patsiendi korral on konsulteeritud arstiga?

## Transport:

- Kas haiglat on informeeritud patsiendi seisundist ning saabumise ajast?

Haiglaravi