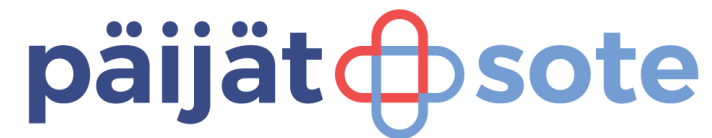


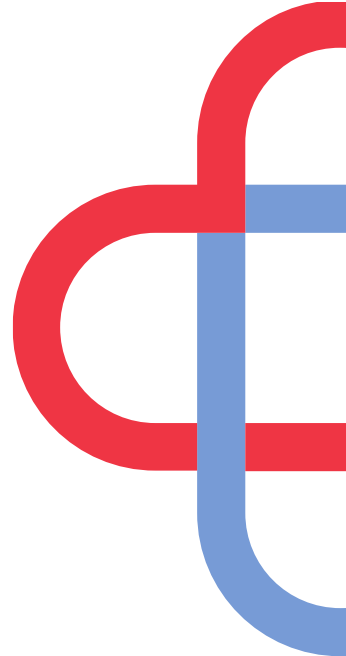
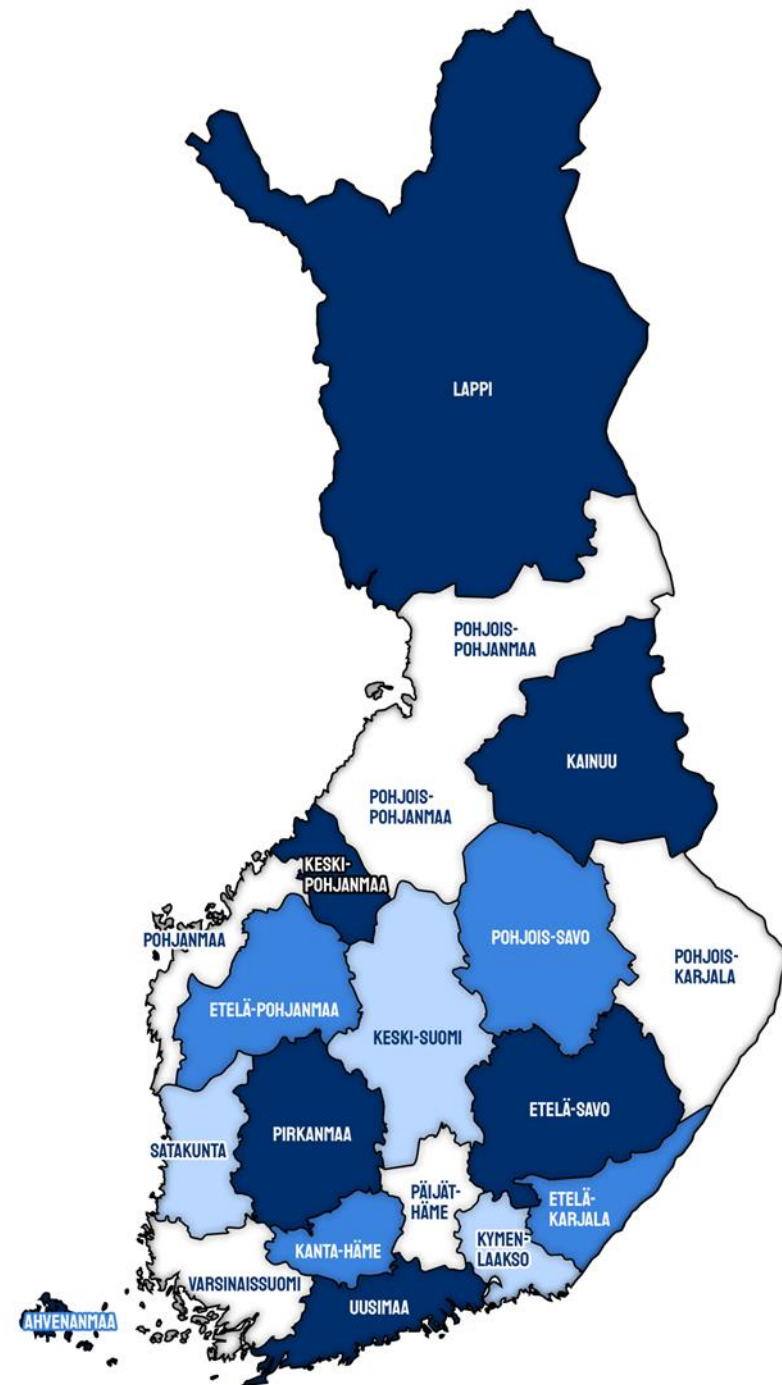
Pallolaajennuspotilas



Webinaari 29.3.2022 sh Jonna Vahter

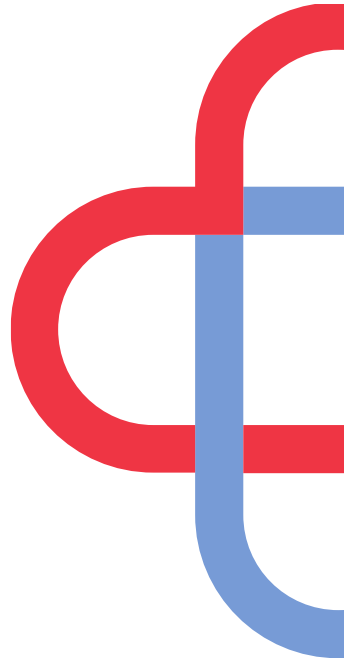
PÄIJÄT-HÄMEEN MAAKUNTA

- Päijät-Häme on noin 206 000 asukkaan maakunta, johon kuuluu kymmenen kuntaa; Asikkala, Hartola, Heinola, Hollola, Iitti, Kärkölä, Lahti, Orimattila, Padasjoki ja Sysmä



PALLOLAAJENNUSPOTILAS

- Noin 2-5 per/viikko
- Hybridit ?
- Pääsääntöisesti Herkossa, maanantaisin, tiistaisin ja keskiviikkoisin, MUTTA tällä hetkellä maanantaisin ja perjantaisin, koska angiassa remontti
- Perjantaina yöksi jäävät, siirtyvät osastolle 41-42
- Pikanesteytys 4h kuluessa
- Mikäli gfr alle 30, saapuu osaston kautta
- Mikäli muistisairas yms, niin osaston kautta



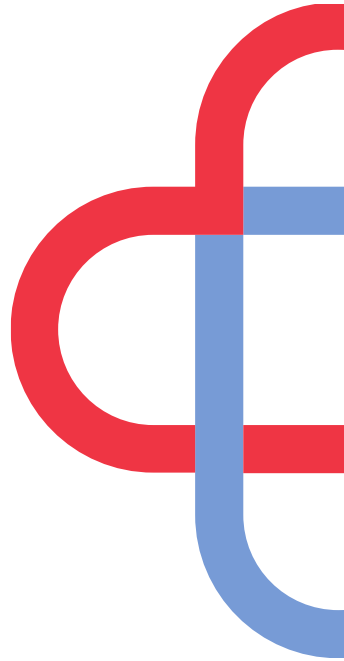
HOIDON JA JATKOHOIDON KOORDINOINTI, TOIMENPITEESEEN LIITTYVÄ TIEDON TARVE

- Tulee osastolle alaraaja-angiota ja mahdollista PTA:ta varten.
- (Kirjaa tähän lyhyt kuvaus potilaan oireistosta ja tärkeimmät perussairaudet)
- Hoidon tavoite:
 - Toimenpide onnistuu ja potilas kotiutuu.
 - Potilas saa tietoa ja ymmärtää toimenpiteeseen liittyvät asiat.



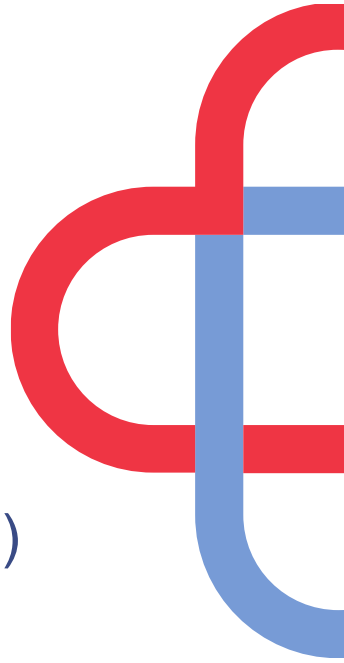
ASiantuntijapalveluiden koordinointi

- KUVANTAMISEN JÄLKIHOITO-OHJE
- Potilaalle tehty tutkimus/toimenpide: Alaraaja-angio + PTA I.dex
- Punktiopaikka: arteria femoralis communis I.dex klo 14.28
- Sisäänviejä: 6F, poistettu klo 14:45
- Punktiokohdan sulkeminen:
 - Sulkulaite: Angioseal
 - Käsin painamalla: 5min
- Toimenpiteen aikana annettu varjoainetta: Omnipaque 240/50ml
- Toimenpiteen aikana annetut lääkkeet: Heparin 5000ky i.a klo 14:29
- JÄLKIHOITO
- Ravinnotta 2 tuntia ad. klo 16:45
- Vuodelepo 2 tuntia ad. Klo 16:45
- Seurannassa 2 tuntia ad. Klo 18.45
 - punktiokohdan vuotoseuranta
 - Raajan seuranta (väri, lämpö)
 - Kivut, yleistila, RR ja pulssi



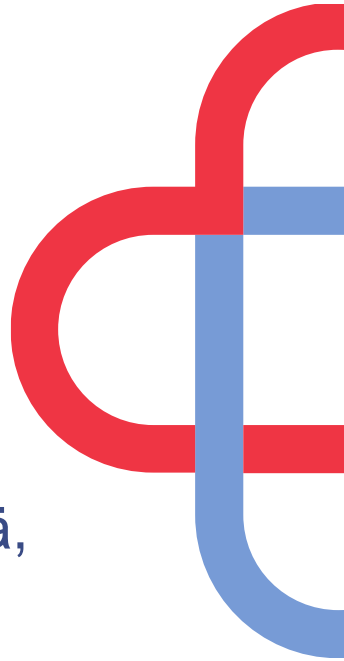
TOIMENPITEESEEN VALMISTAMINEN

- Ravinnotta klo 02 jälkeen –
- Lääkkeet saa ottaa pienen vesimäärän kanssa -
- Tarkista jalkojen kunto ja merkitse se hoitosuunnitelmaan –
- Verenpaine ja pulssi molemmista olkavarsista –
- Kaikille laitettava toimenpideaamuna kestopatentti (pidetään vuodelevon ajan) ja dialyysipotilaille vain, jos virtsaa erittyy –
- Antibioottiprofylaksia jos potilaalla proteesi tai stentti (polvi, lonkka, sydämen tekoläppä, verisuoni): kefaleksiini 500mg 2h ennen toimenpidettä (jos allergia: siprofloksasiini) –
- Kanyylin laitto –
- Tunnistusranneke –
- Varaa toimenpidepäivän aamuna valmiiksi iltapäivälle aika ABI-mittaukseen. Ajanvaraus perutaan, mikäli pallolaajennusta ei tehdä tai vuodelepo ei ole vielä päättynyt (kysy tarvittaessa verisuonikirurgin kannanotto tutkimuksen suorittamiseen, mikäli vuodelepo lähes päättymässä).



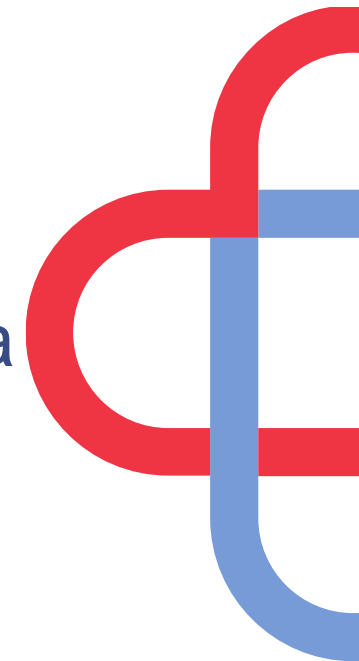
LÄÄKEHOIDOSTA POIKKEAMINEN

- Jos potilaalla Marevan-lääkitys, tarkista onko ollut tauolla 3 pv ennen tutkimusta. Jos INR yli 1,8 ota yhteys kirurgiin –
 - Huom! Mikäli on sydämen mitraalikeinoläppä ei tauoteta! Lääkäri ohjeistaa toiminnan!
- Jos potilaalla on Xarelto, Pradaxa, Eliquis, Tiklyd, Efient tai Brilique käytössä, tarkista onko ollut tauolla 2 päivää ennen tutkimusta.
- ASA:A JA PLAVIXIA EI TARVITSE TAUOTTAA! -Listalle ASA 100mg (Primaspan) 1x1 aamuisin, ellei ole jo käytössä. Jos potilaalla on käytössä Asasantin rtd., sitä ei tarvitse vaihtaa pelkkään ASA:an. Jos potilaalla jokin muu verenohennuslääke käytössä, kysy asia kirurgilta, ennen kuin aloitat ASA:n.
- Listalle aloitetaan myös Simvastatin 20mg 1x1 iltaisin. Jos käytössä jo jokin muu kolesterolilääke, sitä ei tarvitse vaihtaa.



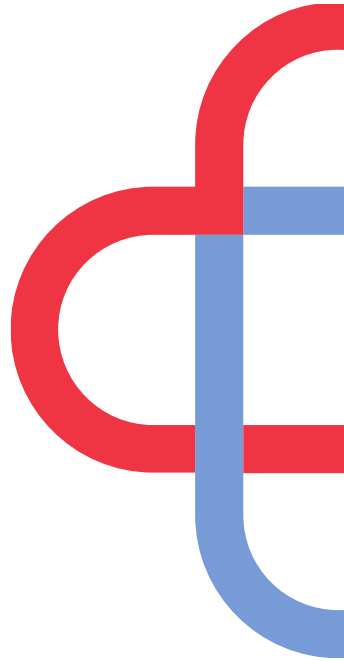
VERENSOKERITASAPAINON HOITO

- Verensokeriseuranta 2-3 tunnin välein ja hoito diabeetikoilla
- Metformiinia sisältävä lääke tauolla 2 vrk ennen toimenpidettä
- Insuliiniannos on normaali, kun potilaalla on Levemir/Toujeo/Lantus/Tresiba, jos käytössä on Protaphane, pistetään ennen tutkimusta $\frac{1}{2}$ normaaliannoksesta ja loput $\frac{1}{2}$ tutkimuksen jälkeen. Sekoiteinsuliiniannostuksen määrää lääkäri tapauskohtaisesti.



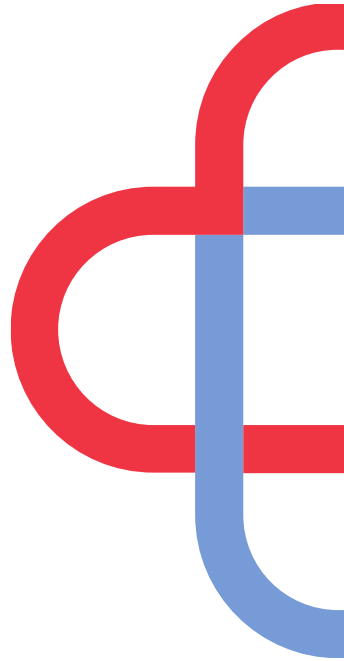
SUONENSISÄINEN NESTEYTTÄMINEN

- Korkean Kreetan vuoksi potilas voidaan kutsua päivää edeltävästi nesteytykseen: Jos potilas yli 50 kg painava, tiputetaan hänelle 12 h kuluessa (ennen aamua) NaCl 0.9% 1000 ml. Jos potilaalla vaikea sydämen vajaatoiminta tai alle 50 kg painoa, tiputetaan hänelle 12 h kuluessa NaCl 0,9% 700 ml.
- Na 0,3 G5% 1000ml toimenpideaamuna tippumaan.
- Huomioi dialyysipotilaan nesterajoitus!
- RADIOLOGIAN OHJE!
 - Pikanesteytys: NaCl 0.9% tai Ringer-tyyppiset 1-3ml/kg 3-4 h ajan ja 4-6 h varjoaineen annon jälkeen TAI 1.4% Na-bikarbonaattia 3ml/kg/h 1h ajan ennen (ja korkean riskin potilaille 1ml/kg/h 4-6 h jälkeen)
 - Jos edellistä nesteytystä ei ehditä toteuttaa, pyritään nesteyttämään edes esim. 500-1000ml Ringer/1.4% Na-bikarbonaattia



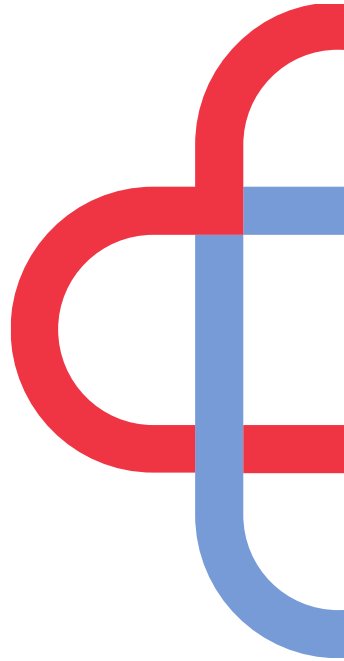
LÄÄKEINJEKTION ANTAMINEN

- Esilääke: Oxanest im. painon mukaan, huomioi potilaan ikä
- Radiologia soittaa ajan:
 - alle 50kg -> 6mg
 - 50-70kg -> 8mg
 - yli 70kg -> 10mg
 - Määrääjä radiologian ylilääkäri



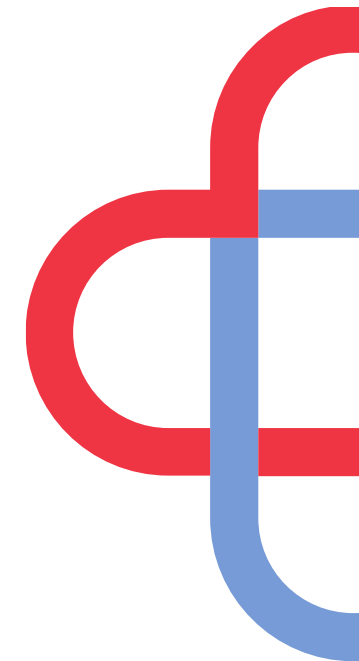
TOIMENPITEEN JÄLKEINEN TARKKAILEMINEN

- Vuodelepo ja ravinnotta radiologian ohjeen mukaan
- Pulssi -ja verenpaine seuranta tunnin välein, diabeetikolla verensokeri seuranta (matalat NEWS- pisteet eivät vaikuta seurantatarpeeseen)
- Virtsauksen seuranta
- Kipu ja vuoto seuranta (punktiokohta, reisi ja alavatsa)
- Tarkkaile jalkojen lämpöä, väriä, perifeerisiä pulsseja ja kipua. Pulssit kuunneltava Dopplerilla kerran vuorokaudessa kolmanteen post-oper. päivään asti, mikäli potilas osastolla.



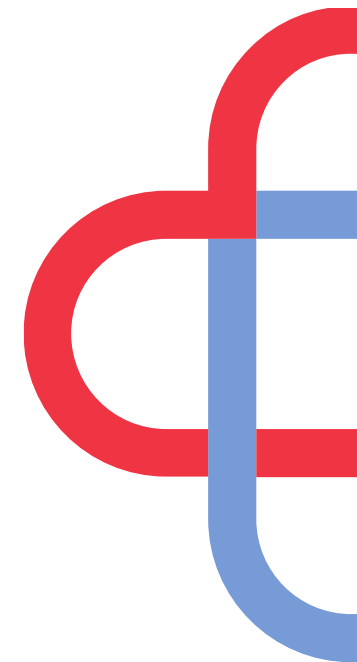
TOIMENPITEEN JÄLKEINEN TARKKAILEMINEN

- Jos potilaalle laitettu stentti, aloitetaan klopidogreeli (Plavix tms.) 75 mg x1 seuraavana aamuna (poikkeuksena Marevan/NOAC-potilaat)
- ABI-mittaus joko toimenpidepäivänä tai seuraavana päivää (sihteeri varaa ajan) tilaa vuodekuljetus
 - JOS VUODELEPO PÄÄTTYNYT, RADIOLOGINEN TULOS HYVÄ, SAA KOTIUTUA, ABI SITTEN POLIKLIINISESTI
- Seuraavana päivänä Krea (jos ollut edeltävästi koholla), PVK, jos vuotoa, INR, jos Marevan
- Tauolla olevien lääkkeiden huomiointi ennen kotiutusta



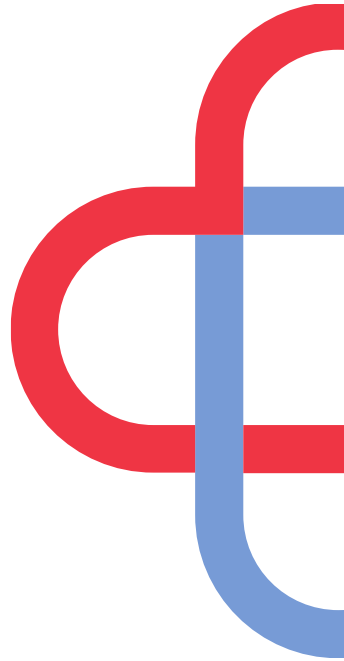
KIVUN LAADUN ARVIOINTI

- Riittävä kipulääkitys
- Kivun säännöllinen arviointi (NRS tai VRS-mittari tai dementiapotilailla PAINAD) ja kirjaus kuumekurvalle joka hoitajavuorossa (=käytetty mittari + arvo)



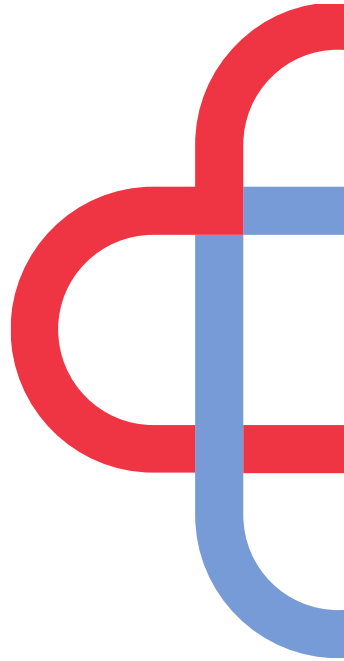
RUOKAILUN SEURANTA

- P.O. lupa radiologian ohjeen mukaan
- Tarvittaessa ruokailussa avustaminen
- Tehostettu ruokavalio, jos perussairaudet eivät sitä estä. Huomioi ruoan oikea koostumus.



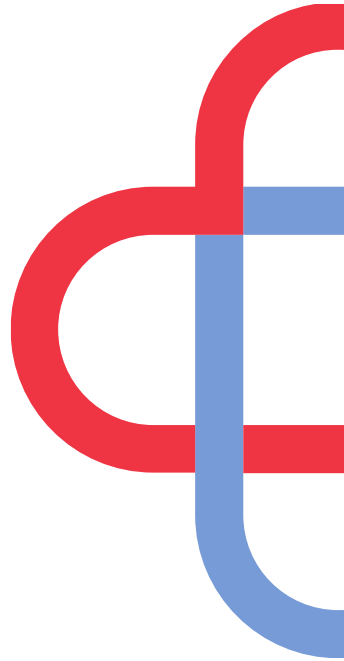
TOIMENPITEEN SUORITTAMINEN

- Braden- painehaavariskitesti pvm: pisteet:
- Audit-C alkoholinkäytön riskit- mittari pvm: pisteet:
- Frat- kaatumisenriskin mittari pvm: pisteet:
- Kirjaa ohjeen mukaan erikoisala-HOI-lehdelle tai Medanets-puhelimen avulla kuumekurvalle, sekä tarvittaessa riskitietoihin - uusi testi ohjeen mukaan



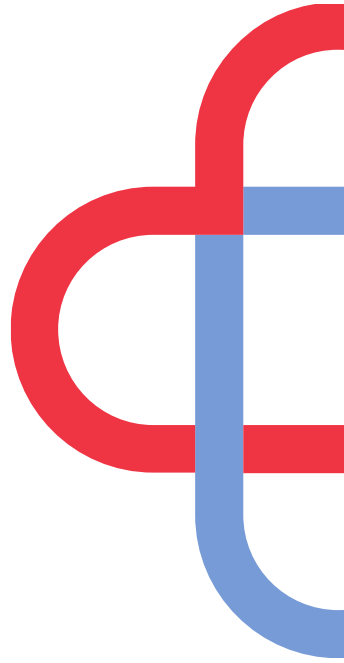
PTA-POTILAAN LÄÄKITYS

- Klopidooreeli ASA:n rinnalle
 - 1 kk, jos iliacalinjan tmp
 - 3 kk, jos SFA/popliteaalitason tmp
 - 6 kk, jos infrapopliteaalitason tmp, tai saman suonen uusinta- tai lääkepallotus
- Mikäli Marevan/NOAC; ASA rinnalle 1-3 kk:n ajaksi (50-100mg 1x1)
- Kaikille statiini, mikäli sietää
 - LDL -tavoite alle 1.4



JATKOSEURANTA

- Tarvittaessa SVA 1-2 viikkoa, punktiokohdan vuodon ehkäisynä
- Katkokävelypotilaille ei rutiinikontrollia
- Mikäli haava, kontrolli 3-4 viikon kuluttua, jolloin myös haavahoitajan vastaanotto samalla
- Kontrollissa ABI ja VP
- Tarvittaessa uä-kontrollit



KOTIHOITO-OHJE

- Terveysportti →
- Lääkärin tietokannat →
- Hoitoketjut →
- PHHYKY →
- Kardiologia →
- Valtimotaudin hoitoketju →
- Potilaan ohje

The screenshot shows a web browser window displaying the 'Valtimotaudin hoitoketju' (Cardiovascular Disease Care Pathway) website. The page is titled 'Valtimotaudin hoitoketju' and is part of the 'PÄIJÄT-HÄMEEN hyvinvointiyhtymä' (Päijät-Hämeen Wellbeing Association). The main content area is organized into five columns, each representing a different aspect of the care pathway:

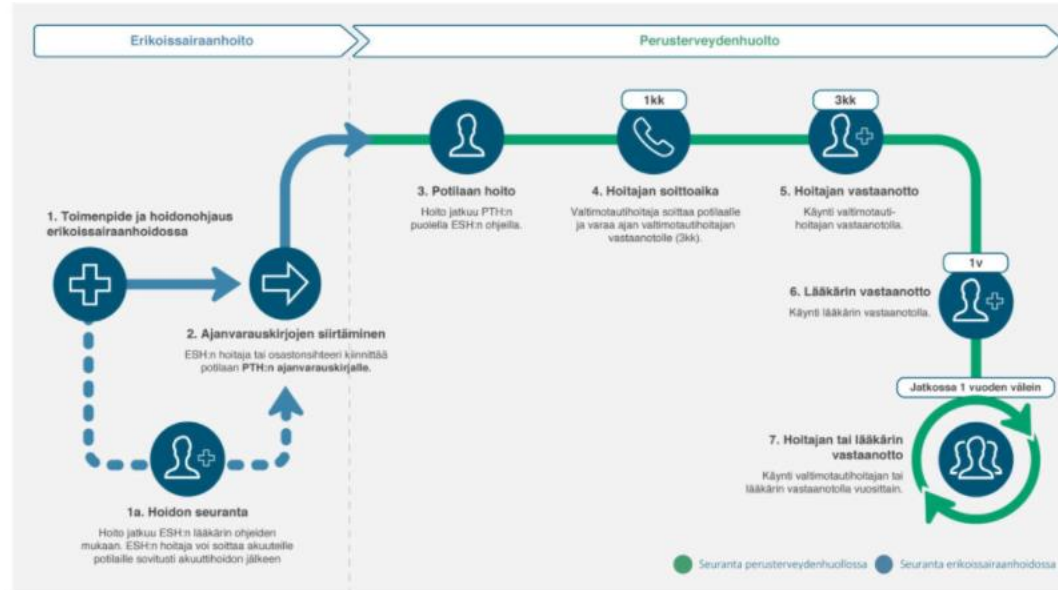
- Valtimotauti** (Cardiovascular Disease): Valtimotauti, Riskitekijät, Tupakka, nuuska ja sähkötupakka, Ravitsemus, Alkoholi, Liikuta, Sekundaariprevention tavoitteet, Lääkehoito, Potilaan ohje.
- Sepelvaltimotauti** (Coronary Artery Disease): Hoito sydänyksikössä, Sekundaariprevention tavoitteet, Lääkehoito, Sepelvaltimoiden angiografia, pallolaajennus ja ohitusleikkaus, Milloin konsultoin kardiologia?, Ajoterveys, Sydänsairaudet ja lentomatkestäminen, Pitkäaikaispotilaan sosiaaliturva, Kuntoutus.
- Aivohalvaus ja TIA** (Stroke and TIA): Aivohalvaus ja TIA, Hoito ja tutkimukset akuutissa, Hoito vuodeosastolla, Kotiutus- tai jatkohoitoon siirtyessä huomioitavat asiat, AVH-hoitajan ohjaus, Sekundaariprevention tavoitteet, Kuntoutus, Ajoterveys.
- Valtimosairaudet & verisuonikirurgia** (Cardiovascular Diseases and Vascular Surgery): Lähetekriteerit verisuonikirurgialle, Hoito ja tutkimukset poliklinikalla ja Akuutissa, Toimenpiteet, Vertaohentavan lääkityksen tautus ja siltahoito, Hoito vuodeosastolla (verisuonikirurgia), Kotiutuessa huomioitavat asiat ja strukturoitu epikriisi, Hoitajan osuus ohjauksessa, Kotona: milloin yhteys verisuonikirurgiaan uudelleen?, Verisuonikirurgisen potilaan seuranta poliklinikalla.
- Perusterveydenhuolto** (Primary Care): Valtimotautipotilas perusterveydenhuollossa, Hoidon ja seurannan tavoitteet, Siirtyminen perusterveydenhuoltoon, Valtimotautihoitajan soittoaika, Hoito perusterveydenhuollossa.

Additional information on the page includes a navigation bar with 'Työryhmä' and 'Hoitoketjun tavoitteet', a search bar at the bottom, and a system tray showing the date and time (9:27, 22.9.2021).

Valtimotauti	+
Sepelvaltimotauti	+
Aivohalvaus ja TIA	+
Valtimosairaudet & verisuonikirurgia	+
Perusterveydenhuolto	+
Valtimotautipotilas perusterveydenhuollossa	
Hoidon ja seurannan tavoitteet	
Siirtyminen perusterveydenhuoltoon	
Valtimotautihoitajan soittoaika (1 kk)	
Hoito perusterveydenhuollossa	

Tulosta artikkeli

Valtimotautipotilas perusterveydenhuollossa



1. Hoito erikoissairaanhoidossa

- Ks. [Sepelvaltimotauti](#)
- Ks. [Aivohalvaus ja TIA](#)
- Ks. [Verisuonikirurgia](#)

2. Ajanvarauskirjojen siirtäminen

- Ks. [Jatkohoidon ohjeet](#)

3. Potilaan hoito

- Ks. [Siirtyminen perusterveydenhuoltoon](#)

4. Hoitajan soittoaika

KIITOS!!

