

Suomen Anestesia-asairaanhoitajat ry

Anestesiakurssi 2015

Teema V: Endovaskulaariset toimenpiteet

Hoitohenkilökunnan näkökulma
potilastapausten valossa

Anneke Rajahalme

Valmistui anestesiahoitajaksi Hollannissa.

Työkokemusta sekä pienistä, että isoista sairaaloista. mm. Hollannista, Australiasta ja eri puolilta maailmaa ICRC:n (Punainen Risti) tehtävissä.

Nyt TYKS:ssä v. 2010 lähtien “isossa leikkurissa”.

“Ulkotyön” haasteita

- NORA anestesia (non-operating room anesthesia).
- Vähemmän tuttu ympäristö ja tehtävä
- Tiimityötä uusien ihmisten kanssa.
- Erilainen ja rajoitettu valikoima laitteita.
- Auttajien/tuen määrä (arkipäivä vs. päivystysaika).

Radiologiassa esiintyviä lisähaasteita.

- Potilas ”piilossa”, hoitajat hoitavat etäisyydeltä.



Near-Miss Data Show Signs of Trouble Outside OR. (Anesthesiology news 2013)

**Table. Primary Causes of
Near Misses Originating From Non-Operating Room Anesthesia**

Cause	Number	Percent
Failure to execute a skill at expected level	46	20.91
Equipment malfunction	42	19.09
Poor culture of safety	32	14.55
Faulty design	22	10.00
Rule-based: failure to perform routine task	21	9.55
Equipment availability	18	8.18
Poor communication	10	4.55
Failures related to patient factors beyond control of institution	6	2.73
Insufficient resources	5	2.27
Knowledge-based: Incomplete	5	2.27
Time pressure	3	1.36
Inadequate documentation	3	1.36
Lack of training	2	0.91
Knowledge-based: Incorrect	2	0.91
Faulty construction	1	0.45
Lack of supervision	1	0.45
Other	1	0.45

Endovaskulaariset toimenpiteet

- Elektiivinen coilaus
- SAV-coilaus
- AVM
- Carotisstenttaus
- Trombektomia

Elektiiviset

- Tutustu potilaan tietoihin ("normaali", lisähaasteita esim. plavix, jodiallergia).
- Rutiinilaitteet ja -tavarat (hyvää mahdollisuus perehtyä päivystys työhön).
- Kaikki nukutetaan lukuunottamatta carotisstenttaus-potilaita (TIVA, NMT, BIS, Lämpö, 2x perifeeriset, art. kan). Joskus AVM-potilaat myös hereillä.
- Carotis defibr. stand-by.

Akuutit tapaukset (SAV-coilaus, trombektomia)

- Vähän/puutteellisia tietoja potilaasta.
- Hätätapaus, ei valmisteluaikaa.
- Joskus valmiiksi intuboituna tai sedatoituina.
- Äkilliset muutokset mahdollisia.

SAV-coilaus

- Unessa, kuten elektiivisessä toimenpiteessä.
- Raportti/anamneesi? Nimotop aloitettu?
Caprilon? Aspiratio?
- Hyytymiseen vaikuttavia lääkkeitä?
Neurologinen status (ennen nukuttamista).
- Jatkohoito? Teho-osastolle vai
lisätoimenpiteitä varten leikkausosastolle?
esim. ventrikulostomia.

Trombektomia

- Kokenutta henkilökuntaa.. time is brain.
- Samoja piirteitä kuin SAV-coilauksessa.
Raportti. Neurologinen status. Hyytymiseen vaikuttavia lääkkeitä annettu? Liuoshoito aloitettu / vasta-aiheet?
- Varaudu äkillisiin muutoksiin.

Yleisiä termejä trombektomissa

- Door to needle. (aikaväli sisääntulosta toimenpiteen aloitukseen).
- Door to clot-crossing. (aikaväli sisääntulosta ensimmäiseen veritulpan ”kosketukseen”).
- Needle to perfusion (aikaväli toimenpiteen alusta veritulpan poistamiseen).

Trombektomia sedaatiossa tai unessa...



Sh. Anneke Rajahalme/TYKS Naantali
20.3.2015

perehdytys

- We don't need no education.
- Koulutus ei korvaa kokemusta!
- IKEA-ohjeet.

Työniloa!

Lähteet

- Korzewski, Margaret, "Advantages and Limitations of Anesthesia and Sedation Practices Used Among Acute Ischemic Stroke Patients during Endovascular Revascularization Therapy" (2014). Doctor of Nursing Practice (DNP) Projects. Paper 24.
- Consensus statement on mechanical thrombectomy in acute ischemic stroke – ESO-Karolinska Stroke Update 2014 in collaboration with ESMINT and ESNR.
- Off-site anesthesia: New Challenges. Patricia S. Klarr MD University of Michigan.
- Aivovaltimotukoksen endovaskulaarinen hoito Tyksissä.