

POSTOPERATIIVINEN HOITO VUODEOSASTOILLA

Yhteenvedo ryhmätyöstä 26.–28.4.2006 endoproteesihoitajien koulutusristeilyltä

Ryhmässämme oli edustettuna henkilökuntaa osastoilta, joissa tehtiin pelkästään proteesileikkauksia sekä osastoilta, joissa oli erilaisten kirurgisten potilaiden lisäksi myös sisätautipotilaita, lisäksi yksi hoitaja oli valvontaosastolta.

- **henkilökuntamäärä** per osasto vaihteli välillä 7 - 25
- **potilaspaikkojen lukumäärä** 6 – 34
- **proteesileikkauksia** tehtiin 2 – 40 viikossa
- **leikkauksen jälkeinen tarkkailu** tapahtuu yleensä heräämössä ennen vuodeosastolle siirtoa, TYKSissä potilaat siirretään valvontaosastolle
- kaikissa sairaaloissa **ylösnousu** tapahtuu 1. POP joko hoitajien avustuksella tai fysioterapeuttien ohjauksella, yleensä apuvälineenä joko ford tai rollator
- myös kontrolli-rtg otetaan 1. POP
- **1. POP:n verikokeet** vaihtelevat pelkästä Hb:sta, CRP, K, Na, NTP
- **antibioottiprofylaksiana** on yleisesti Zinacef 1,5g x 3 iv:sti vuorokauden, revisioissa 3 vrk tai 750mg x 3 2 vrk
- **kivunhoitona** aluksi kipupumput joko epiduraali tai PCA, femoraalipuudutus, lisänä per os joku tulehduskipulääkkeistä. Pumpun loputtua Oxanest, Oxynorm tai Oxycontin. Kipumittaria käytetään vaihtelevasti
- **haavahoitona** käytetään yleisimmin Aquacel + kalvo myös Mepitel border tai Mepore ovat käytössä
- yleisimmin potilaat pääsevät **suihkuun** 2. – 3. POP, jolloin siteet poistetaan. Jossain potilaat kotiutetaan siteet haavalla ja suihkukin tapahtuu ”sidottuna”
- jos potilaalla on **virtsakatetri**, se yleensä poistetaan 1. POP tai samaan aikaan kun luovutaan epiduraalikatetrasta
- keskimääräinen **sairaalassaoloaika** vaihtelee molempien proteesien kohdalla 3 – 7 vrk
- **jatkohoitopaikasta** puhutaan potilaille joko preoperatiivisella käynnillä tai se järjestetään tarpeen mukaan leikkauksen jälkeen. Muutamassa sairaalassa potilaan kotiutuksessa jumppari menee kotiin mukaan
- **kotiutuksessa** ohjaavat potilasta sairaanhoitajat ja fysioterapeutit. Ohjeet haavahoidosta ja liikeharjoituksista annetaan sekä suullisina että kirjallisina
- **apuvälineiden** käytön ohjausta antavat sekä hoitajat että jumpparit
- **kotimatkasta** potilaat suoriutuvat invataksilla, paaritaksilla, taksilla tai henkilöautolla jopa ”kimppakyydillä”
- **1. kontrollikäynti** tapahtuu 2 – 3 kuukauden kuluttua leikkauksesta