ANESTESIASAIRAANHOITAJAN OSAAMISVAATIMUKSET HERÄÄMÖHOITOTYÖ

Heräämöhoitotyö on erittäin vaativaa ja laaja-alaista osaamista vaativaa työtä. Anestesiasairaanhoitajan tulee hallita alla olevat kokonaisuudet ja kirjata ja raportoida ne asianmukaisesti.

Hengitystiet ja hengitys (A, B)

- Tunnistaa riskitekijät (esim. anestesia-aineet, lihasrelaksaatio, uniapnea) ja osaa arvioida potilaan hengitysteiden tilan
- Hallitsee hengitysteiden avaamisen ja ylläpidon menetelmät (esim. leukapieli, imulaite, maski, tarvittaessa intubaatio)
- Osaa arvioida hengityksen tehokkuutta (taajuus, saturaatio, tarvittaessa verikaasu) ja tehdä hoitopäätöksiä
- Soveltaa mm. asentohoitoa ja lisähappea potilaan kunnon mukaan

Verenkierto ja nestetasapaino (C)

- Osaa mitata ja tulkita verenpaineen, syketaajuuden, rytmin ja perfuusion tilan (mm. ihon väri, raajalämpö)
- Tunnistaa hypovolemian, verenvuodon ja ylinesteytyksen riskit ja osaa tarvittavan hoidon (nesteytys, lääkitys, asentohoito)
- Hallitsee monitorointilaitteet (EKG, non-invasiivinen vs. invasiivinen seuranta) ja osaa huomioida potilaskohtaiset tavoitteet
- Varmistaa potilaan siirtokelpoisuuden jatkohoitoon arvioimalla verenkierron tilan

Virtsaneritys (C)

- Tunnistaa virtsanerityksen häiriöitä (virtsaamisen puute, rakon täyttyminen, katetroinnin tarve) ja riskipotilaat (esim. spinaalipuudutus)
- Hallitsee virtsanerityksen seurannan ja arvioinnin menetelmät (ultraääni, palpaatio, virtsamäärän arviointi)
- Osaa toteuttaa interventioita (esim. potilaan WC-käynnin mahdollistaminen, sängynpäädyn nosto, katetrointi) tarvittaessa

Kipu (D)

- Osaa arvioida potilaan kiputilan (kivun voimakkuus, laatu, sijainti) ja tunnistaa kipuun liittyvät riskitekijät

- Tuntee kipulääkkeiden vaikutukset, haitat ja toimii lääkärin ohjeiden mukaisesti kipulääkityksen toteutuksessa sekä ei-lääkkeellisten menetelmien käytössä (esim. asentohoito, hengitysharjoitukset)
- Ymmärtää kivun vaikutukset potilaan toipumiseen ja siirron edellytyksiin

Tajunta ja sekavuustila (D)

- Arvioi potilaan tajunnan tason jatkuvasti (esim. puhevaste, liikevaste, pupillireaktiot) ja tunnistaa poikkeamat nopeasti
- Tunnistaa ja reagoi sekavuustilan syihin (hapenpuute, matala verenpaine, lääkkeet) sekä osaa informoida anestesialääkäriä tarpeen mukaan
- Ymmärtää heräämisen kulun, anestesian jälkivaikutukset ja arvioi potilaan siirtokelpoisuuden perusteet

Lihastoiminta (D)

- Tunnistaa lihasrelaksaatioon ja puudutukseen liittyvät riskit (esim. hengitysvaikeudet, mobilisaation viivästyminen)
- Arvioi potilaan lihasvoiman ja mobilisaatiokyvyn
- Soveltaa asento- ja mobilisaatiohoitoa (esim. sängyn päädyn nosto, varhainen liike)

Pahoinvointi (D)

- Tunnistaa potilaat, joilla on korkea riski pahoinvoinnille (esim. aiempi PONV, pitkät toimenpiteet, tietyt anestesia-aineet)
- Osaa soveltaa pahoinvoinnin ehkäisyä ja hoitoa (esim. lääkeohjeistus, asentohoito, havaitseminen)

Leikkaushaavan ja toimenpiteen jälkeinen vuodon seuranta (E)

- Osaa arvioida leikkausalueen kunnon, tunnistaa vuoto- tai verenvuotoriskin signaalit (dreenit, ihon väri, turvotus)
- Ymmärtää leikkausalueen hoidon merkityksen potilaan turvallisuudelle ja siirrolle

Lämpötalous (E)

- Tunnistaa potilaan lämmönsäätelyn riskit (esim. anestesian vaikutus, toimenpiteen kesto) ja seuraa potilaan lämpötilaa
- Toteuttaa käytännön toimenpiteet normotermian säilyttämiseksi (lämmitys, huonetilan lämpö, potilaan peittely)

Potilaan psyykkisen tuen tarpeen tunnistaminen (E)

- Tunnistaa potilaan psyykkiset tarpeet (ahdistus, kipu, pelko, toimenpiteeseen liittyvät tuntemukset)
- Osaa tarjota psyykkistä tukea: kohtaaminen, tieto, selkeytys, kuuntelu, yhteistyö muiden ammattilaisten kanssa
- Ymmärtää hoitotyön eettiset periaatteet (potilaan itsemääräämінen, kunnioitus, ihmisarvo) ja soveltaa niitä käytännössä

Kirjaaminen ja raportointi

- Tuntee potilasasiakirjoja koskevat lait ja määräykset (esim. potilaan asemasta ja oikeuksista, potilasasiakirjoista, tietosuojasta) ja osaa soveltaa niitä
- Osaa käyttää raportointityökaluja (esim. ISBAR) tiedonsiirrossa
- Kirjaa reaaliaikaisesti, selkeästi ja oikein heräämöpotilaan hoitotiedot (hengitys, verenkierto, kipu, tajunta, lämpötila, virtsa jne.)
- Varmistaa, että potilaan siirto jatkohoitoon perustuu selkeään arvioon ja että raportointi vastaanottavalle yksikölle on riittävä