



# AVH ja hätäkeskus

Pohjois-Karjalan hätäkeskus

Sami Arola

3.3.2005

[www.112.fi](http://www.112.fi)

112

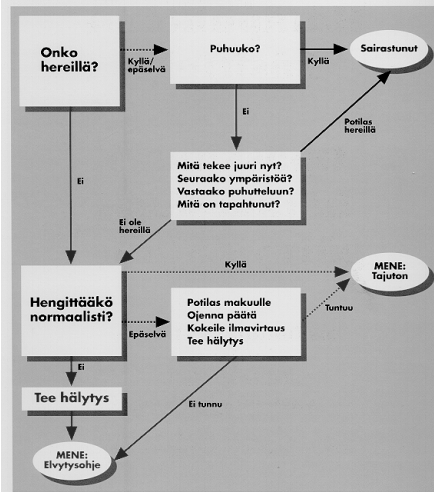
## Hätäkeskustoiminnasta

- Hätäkeskuslaitos koostuu Hätäkeskusyksiköstä (Pori) ja 15 hätäkeskuksesta
- Pohjois-Karjalan hätäkeskus sijaitsee Joensuussa ja on toiminut vuodesta 1996 alkaen
- Hätäkeskuksen tehtävänä on vastaanottaa hätäilmoituksia, arvioida tilanteen edellyttämä kiireellisyys ja käytettävissä olevat voimavarat ja välittää tehtävä tarvittaessa asianomaiselle yksikölle
- Hätäpuhelun käsittely – Ensihoitojärjestelmän riskinarvio ja vasteenmääritys hätäkeskuksessa -opas

## Aloita aina tästä

- Mitä on tapahtunut?
  - sairastuminen
  - onnettomuus ⇒ MENE: vamma
- Mikä on osoite (summittainen)?

- KAAVAMAINEN TOIMINTA RATKAISEE
- TIETYT PERUSASIAT ON KYSYTTÄVÄ AINA ELI ON AINA POISSULJETTAVA HÄTÄTILANNE
- VÄÄRILLÄ OLETTAMUKSILLA MISSATAAN HÄTÄTILAPOTILAITA



• Tarkenna osoite: kunta, katuosoite, kerros/omakotitalo  
 • Ilmoittajan nimi, puhelinnumero, opastus, avun saapumisen kesto

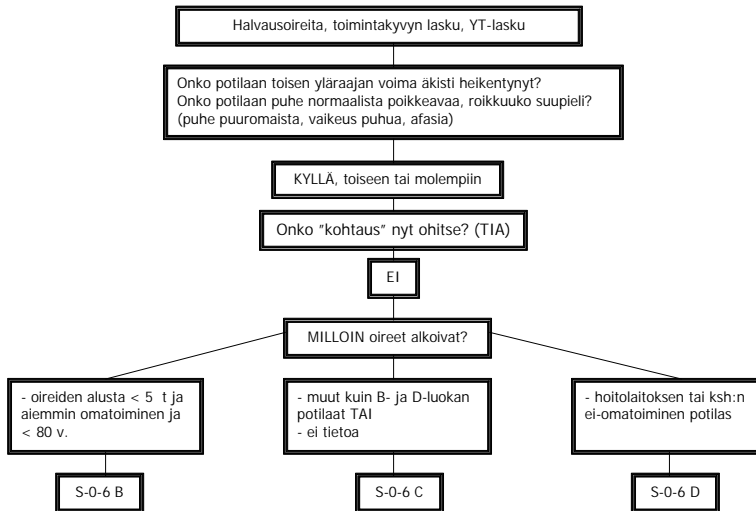
Sami Arola

**HÄTÄKESKUSLAITOS**  
 Pohjois-Karjalan hätäkeskus

25.03.05

## AIVOHALVAUS S-0-6

- ? Onko potilas hereillä, jos ei, hengittäkö normaalisti, jos ei -----> S-0-0
- ? Pyydä potilas puhelleen, jos mahdollista
- ? Jos potilas on hereillä, onko muita riskioireita (S-0-2, S-0-3...)? -----> arvio pahimman vaivan mukaan!
- ? Räjähävä päänsärky -----> S-8-2



## TEHTÄVÄKOODEISTA

- Pohjois-Karjalan hätäkeskuksen käyttämä tehtäväkoodisto poikkeaa (vielä jonkin aikaa) valtakunnallisesta tehtäväkoodistosta kokeiluhätäkeskushistorian vuoksi
- Olipa tehtäväkoodina sitten S-0-6 tai 706 tai 309 ei lopulta vaikuta lopputulokseen – tosin vaikeuttaa jonkin verran tietojen vertailtavuutta eri hätäkeskusten välillä
- Koko hoitoketjun saumaton toiminta ratkaisee

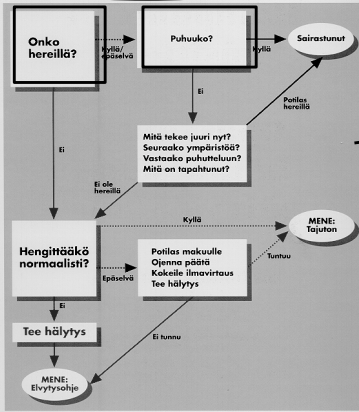
## TAVOITTEET

- Ainoa järkevä tapa saada potilas nopeasti oikean hoidon piiriin on oireiden tunnistaminen ja soitto 112:een eli kansalaisvalistus on tärkeää.
- Hätäkeskuksen tavoitteena on erottaa halvausoireista kärsivät potilaat omaksi potilasryhmäksi ja etenkin erottaa nopeasta neurologisesta arviosta tai hoidosta hyötyvät potilaat omaksi ryhmäkseen.
- Esimerkkitapaus, 77v mies, puristusvoima ok, suupieli roikkuu ja puheentuottohäiriö, oireiden alusta pari tuntia

112

### Aloita aina tästä

- Mitä on tapahtunut?
- sairastuminen
- onnistuminen
- MENE: vamma
- Mikä on osoite (summittainen)?

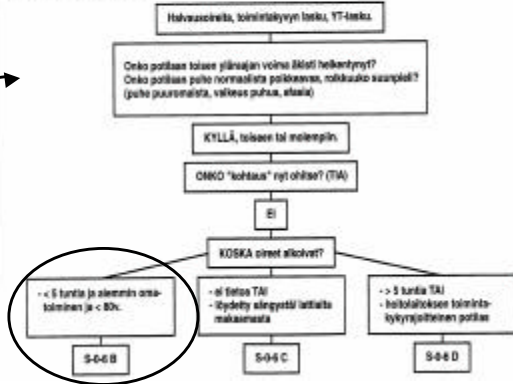


- Tarkenna osoite: kunta, katunumero, kerros/omakotitalo
- Ilmoittajan nimi, puhelinnumero, opastus, avun saamisen kesto

S-03 2008 Toimintatapa / Aivotärähdys

### AIVOHALVAUS S-0-6

- Osoitko potilas hereillä, jos ei, hengittäkö normaalisti, jos ei ⇒ S-0-0
- Pyynnöllä potilas puhuttamaan, jos mahdollista
- Jos potilas on hereillä, osoitko muuta riskitekijää (S-0-0, S-0-1...)? ⇒ arvio potilaiden väkivallasta
- Rajittamaton päänsärky ⇒ S-0-2



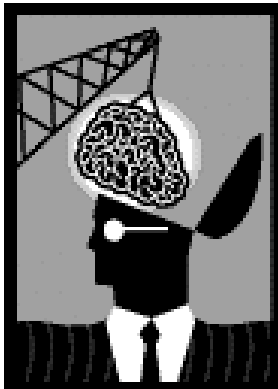
Sami Arola

HÄTÄKESKUSLAITOS  
Pohjois-Karjalan hätäkeskus

25.03.05

112

# Kiitos!



Sami Arola

HÄTÄKESKUSLAITOS  
Pohjois-Karjalan hätäkeskus

25.03.05