



SAY-SUOPA

KEVÄTPÄIVÄT TURKU

26-27.4.2012

Tuija Tallila
anest.oyl
Satakunnan Keskussairaalan päiväkirurginen yksikkö
Pori

Satks päiki yksikkö

- toiminut 6 vuotta
- oma erillinen yksikkö
- 3-(4) leikkaussalia
- 11 erikoisalaa: ortopedia, korvataudit, plastiikkakirurgia, vatsaelinkirurgia, hammassairaudet, urologia, gynekologia, yleiskirurgia, lastentautien skopiat, lastenkirurgia, käsikirurgia
- vuodessa leikataan n 3000 potilasta



soitto käytännöistä meillä..

- aiemmin toiminnan alkuvaiheessa n. 1-2 vuoden ajan soitimme useille potilasryhmille heti 1:nä postoper päivänä.
- postsoitot ainakin seuraaville potilasryhmille: sappi, olkapäät, FESS, osa muita korvaleikattuja, lastenkirurgiset potilaat.
- käytössä oli erityinen postoper soittokaavake
- parin vuoden jälkeen asiaa tarkasteltiin saadun palautteen perusteella ja ”säännöllisistä ” post oper soittamisista luovuttiin, sekä ajankäytöllisistä syistä johtuen kuin myös siitä syystä että soitot koettiin jokseenkin tarpeettomiksi, joskin osa potilaista arvosti laadukasta palvelua.
- tällä hetkellä soitamme vain jos pot erikseen toivoo tai tilanne vaatii (esim. lääketieteelliset syyt, suuri leikkaus tms)
- potilaita kuitenkin kannustetaan soittamaan jos mikä tahansa asia vaivaa
- toiminut ok



Kysymys 1

- Kuinka moni on sitä mieltä että seuraavan päivän postoperatiivinen soitto jokaiselle potilaalle on välttämätöntä/tarpeellista?
- Vihreä-kyllä
- soitto vain tarv.- punainen



Kysymys 2

- Mikäli postoper kotisoittoa harrastetaan, olisiko laadun parantamiseksi ohjelmoitava postoper kotisoitto myös esim. viikon kuluttua operaatiosta, jotta saataisiin parempi kuva esim. kivunhoidon onnistumisesta, muusta toipumisesta jne.
- Mikäli kannatan kotisoittoa myös myöhemmässä vaiheessa esim. viikon päästä → vihreä lappu
- jos ei → punainen lappu



Pre-operatiivinen kotisoitto

- käytäntö meillä: 2-3 pv ennen operia hoitaja käy läpi potilaan paperit, ja jos jotain "epäilyttävää" tai epäselvää ilmenee, potilaalle soitetään matalalla kynnyksellä. Tässä vaiheessa m. lab.kokeiden tulokset ovat jo saatavilla
- potilaat ovat saaneet kirjeessä aiemmin tiedon että heille soitetään mahd. klo 12-15 välillä
- soittoaikaa varataan n. 30 min /puhelu
- kaikille diabeetikoille soitetään joka tapauksessa ja annetaan ohjeet diabetes-poilta saatujen ohjeiden mukaisesti



Kysymys 3

- Pitäisikö jokaiselle potilaalle kuitenkin pyrkiä soittamaan preoperatiivisesti?
- Kyllä- vihreät
- Soitto vain tarvittaessa- punainen



Kysymys 4

- kävimme yksikkömme kanssa Englannissa kesällä 2011 tutustumassa isohkoon sairaalaan Lontoon ulkopuolella (Milton Keynes Hospital)
- Siellä preoperatiivista toimintaa hoiti erillinen n. 7 hoitajan yksikkö, joka hoiti koko sairaalan vuodeosasto/LEIKo/PÄIKi pre-operatiivisen toiminnan (esi-kaavakkeet, haastattelut, mahdolliset, pre-käynnit + tarv. kir ja/tai anest.lääk. kons.(tarvittiin harvakseltaan)
- prosessi oli erittäin hyvin hiottu ja viimeinkin peruutuksia tuli hyvin vähän
- Kysymys: olisiko vastaava systeemi (pre-op yksikkö) kannatettava malli myös Suomessa?
- Kyllä –vihreät
- Ei- Punaiset

Kysymys 5:

- Sähköinen asiointi
- Meillä käytössä toistaiseksi vain paperi ja puhelin
- Ne yksiköt, joissa on käytössä sähköinen, kysymys heille;
- onko sähköinen asiointi järjestelmä vähentänyt soittelun tarvetta?
- kyllä –vihreät
- ei- punaiset



