

Painevaurioiden ehkäisy päivystysympäristössä

Tunnista painevaurioriski

**Potilaan liikuntakyky
on alentunut**

**Potilaalla on aiempi
painevaurio ja/tai
hauras iho**

**Potilaan painevaurioriski on
kohtalainen tai suuri**

**Potilaalla ei ole
liikuntarajoitteita**

**Potilaan iho on ehjä ja
hyväkuntoinen**

**Potilaan painevaurioriski on
matala**



- Suojaa riskipotilailla herkästi paineelle altistuvat kehon alueet (kuvassa punaisella ympyröidyt alueet) painetta alentavilla sidoksilla.
- Pyri siirtämään potilas päivystyksen kapeilta ja kovilta lavereilta sairaalasänkyyn mahdollisimman pian.
- Vaihda kostuneet vuodevaatteet tai inkontinenssisuojat. Huomioi, etteivät vuodevaatteet ole rytyssä. Varmista myös, ettei lääkinnällisten laitteiden johdot ja letkut aiheuta painetta potilaan iholle.
- Huolehdi asentohoidosta, vähennä painetta paineelle altistuvilta kehon osilta hyödyntämällä asentotyynyjä.
- Huolehdi potilaan ravitsemuksesta myös päivystyksessä.
- Pyri priorisoimaan tukikauluria käyttävien potilaiden tutkiminen ja kuvantaminen.



**Kehota myös tuolilla istuvia ja
itsenäisesti liikkuvia potilaita
liikkumaan voinnin salliessa ja
vaihtamaan asentoa.**



**Arvioi painevaurioriski uudestaan
potilaan tilan muuttuessa**

