

MEESKONNATÖÖ

1. Mis sa arvad (diagn. hüpotees)
2. Mida oodata (milleks valmis olla)
3. Mida jälgida (nt eluliste näitajate osas)



SBAR

- **SITUATION-** sugu, vanus, olukorra lühikirjeldus, mis toimub minu patsiendiga
- **BACKGROUND-** taustinfo, mis on kliinilises kontekstis oluline
- **ASSESSMENT-** minu hinnang olukorrale, millega ma arvan, et on tegu
- **RECOMMENDATION/REQUEST-** mida ma soovitan või arvan, et võiks teha

IPASS

- **ILLNESS SEVERITY-** haigus/seisundi raskusaste
- **PAST/PRESENT HISTORY-** varasem või hetkel oluline meditsiiniline info
- **ASSESEMENT-** minu hinnang või arvamus, millega võiks tegu olla
- **SITUATIONAL AWARENESS-** võime oma olukorda tajuda, mõista ja sellele tõhusalt reageerida. See tähendab etteantud asjaolude mõistmist, asjakohase teabe kogumist, selle analüüsimist ja teadlike otsuste tegemist, et edukalt käsitleda kõiki võimalikke riske, ohte või sündmusi, mis võivad tekkida. **Aitab meil valmistuda erakorralisteks olukordadeks**
- **SYNTHESIS-** tagasiside antud infole

NÄIDE

- **SITUATION-N** 80 hingamispuudulikkusega täna hommikust.
- **BACKGROUND-** Anamneesis KOK, olnud haige paar päeva palavikuga.
- **ASSESSMENT-** võimalik KOKi ägenemine
- **RECOMMENDATION/REQUEST-**
 1. mõõta elulised näitajad
 2. hinnata seisundi raskust
 3. alustada inhalatsioonidega+ veenitee vajadusel NIV

NÄIDE

- **ILLNESS SEVERITY-** L 6 kriitlises seisundis, võimalik epileptiline staatus
- **PAST/PRESENT HISTORY-** pt on šunt, oksendab eile õhtust
- **ASSESEMENT-** ma arvan, et šunt on kinni läinud ning pt vajab KT-peast
- **SITUATIONAL AWARENESS-** kardan võimaliku intrakraniaalse rõhu tõusu osas, peaksime valmistuma intubatsiooniks
- **SYNTHESIS-** kas on küsimusi, kas keegi saab antud info lühidalt kokkuvõtta

MÄRKSÕNAD, mida kasutada
Stabiilne, EBASTABIILNE, kriitlises seisundis, kompenseeritud, ŠOKK, mittekompenseeritud šokk, mõõdukas, raske hingamispuudulikkus

CALL OUT- edasta kriitiline informatsioon patsiendi kohta alati ka teistele tiimi liikmetele, et kõik oleks nõ ühel lainel (nt pt pulss on 20xmin, pt ei hinga jne)

RECAP- meeskonnajuht peaks/võiks teha situatsiooni käigus vahepeal lühikesi vah kokkuvõtteid- selleks võib kasutada SBAR või IPASS struktuuri

CLOSED LOOP- suletud ahelaga ehk tagasisidestatud suhtlus

Antud suhtlusviis aitab kinnitada, et info vastuvõtja on info kätte saanud

NÄIDE: 1. palun manusta 1mg adrenaliini 2. mul on 1mg adrenaliini valmis süstimiseks 3. võid süstida 4. 1mg adrenaliini süstitud

ÄRA UNUSTA: Briifingut enne situatsiooni ja debriifingut peale situatsiooni

