

Vakavasti sairaan infektiopotilaan seuranta

- Lämpöä tulisi alussa seurata 2x/vrk, jatkossa 1x/vrk tai tilanteen mukaan
- Verenpainetta tulisi ensimmäisen vuorokauden aikana tai äkillisen muutoksen yhteydessä seurata usein, esim. 3-6x/vrk
- Jos verenpaine on matala, tulee seurantaa tihentää suoritettavaksi ½-3 tunnin välein
- Jos ensimmäinen vuorokausi menee hyvin, mittausta voidaan harventaa 1-3x/vrk
- Sykkeen seuranta verenpainemittauksen yhteydessä, myös palpoiden.
- Saturaatioseuranta uudella, vaikeasti sairaalla infektiopotilaalla esim. 2x/vrk, jos ei hengitysvaikeutta, jatkossa 1x/vrk tai voinnin mukaan
- Jos hengitystyö näyttää lisääntyneeltä, tulisi saturaatiota seurata aluksi 1-4 tunnin välein
- Jos sormet kylmät, voi koittaa korva-anturia (mittaus suhteellisen luotettava, jos ”käyrä” hyvä)
- Hengitystaajuutta tulisi seurata aina saturaatiomittauksen yhteydessä, voi laskea myös silmämääräisesti (hengityskerrat/minuutti)
- Toisena hoitopäivänä (tai heti kun mahdollista) tulopaino
- Vaikeasti sairaille kestopatetri, helpottaa diureesin seurantaa
- Virtsanerityksen tulisi olla yli 0,5 ml/kg/tunti

- Pneumoniapotilaan kohdalla huomioi erityisesti hengenahdistus, matala happisaturaatio, nopea hengitystaajuus (huomioi mahdollinen sydämen vajaatoiminta sekä hiilidioksidiretention mahdollisuus, jos lisähappi käytössä), kivut.

- Sepsispotilaan kohdalla huomioi erityisesti hengenahdistus, matala verenpaine, korkea syke, petekkiat/verenpurkaumat, kivut, esim. ihon kosketusarkuus, kipu selkärangassa yms. Hoidon alussa paino päivittäin, jatkossa 2-3x/vko.

- Endokardiittipotilaan kohdalla huomioi erityisesti hengenahdistus, matala verenpaine, korkea syke, rintatuntemukset, painon nousu. Hoidon alussa paino päivittäin, jatkossa 2-3x/vko.
- Spondyliitti- tai epiduraaliabsessipotilaan kohdalla huomioi erityisesti (ala-)raajavoimat, tuntopuutokset, virtsan- ja ulosteenkulku, kivut.
- Meningiittipotilaan kohdalla huomioi erityisesti tajunnantason seuranta, neurologiset puutosoireet, matala verenpaine, korkea syke, hengenahdistus, kivut.
- Iho- tai pehmytkudosinfektiopotilaan kohdalla huomioi erityisesti ihon kunto/infektion laajuus, rakkulat, ihon ritinä paineltaessa, kivut.
- Suolistoinfektiopotilaan kohdalla huomioi erityisesti vatsan pehmeys, suolen toiminta, nestetasapaino.