

# Kiirabi roll krooniliste haigete ravimisel.

Raul Adlas  
Tallinna Kiirabi

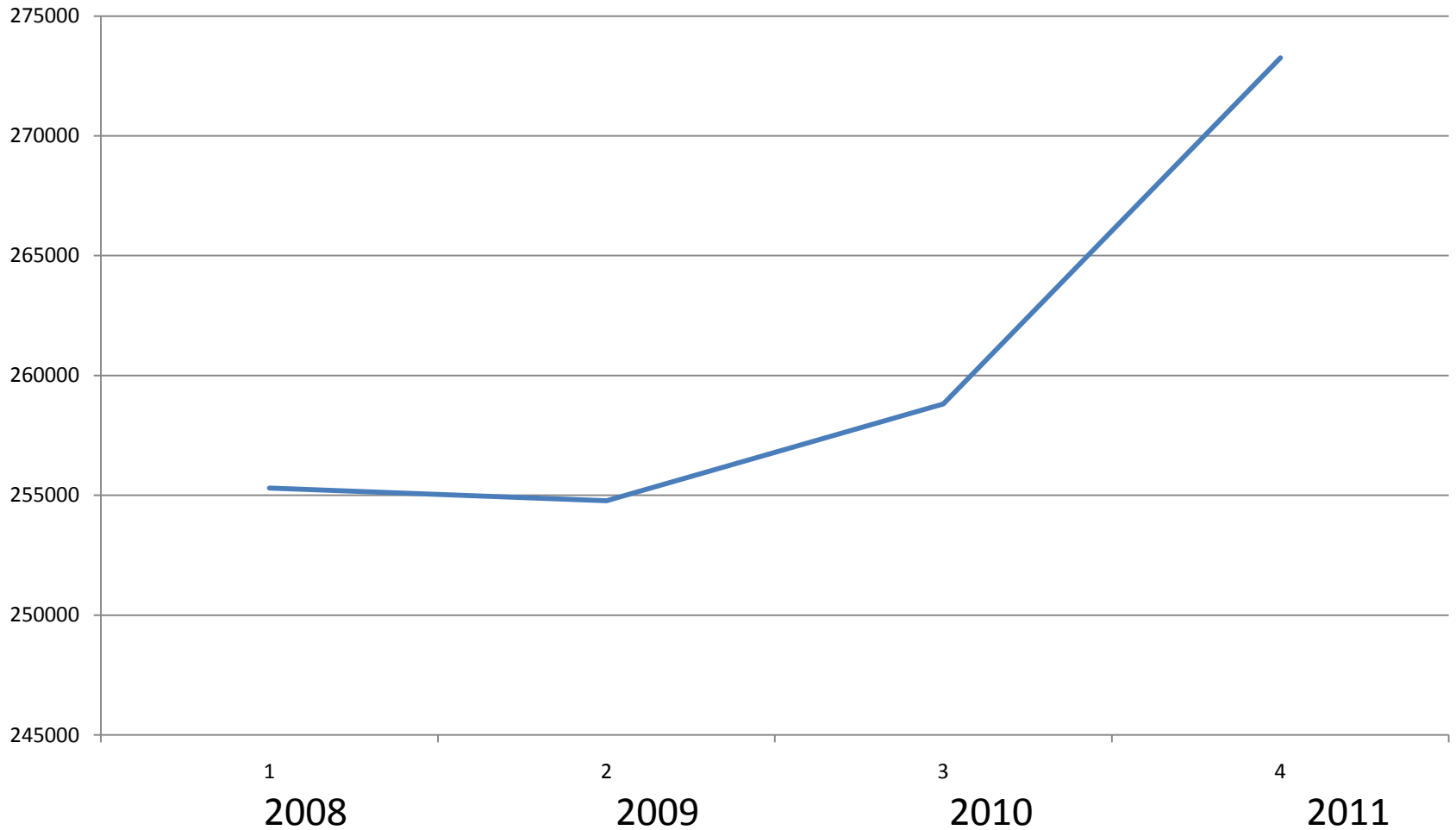
# Uuringu eesmärk ja hüpotees

- Selgitada kas elanikkonna hulgas on suurenenud kiirabi vajadus
- Analüüsida ühe kroonilise haiguse näitel kiirabi vajaduse põhjusi Tallinnas.

# Hüpotees

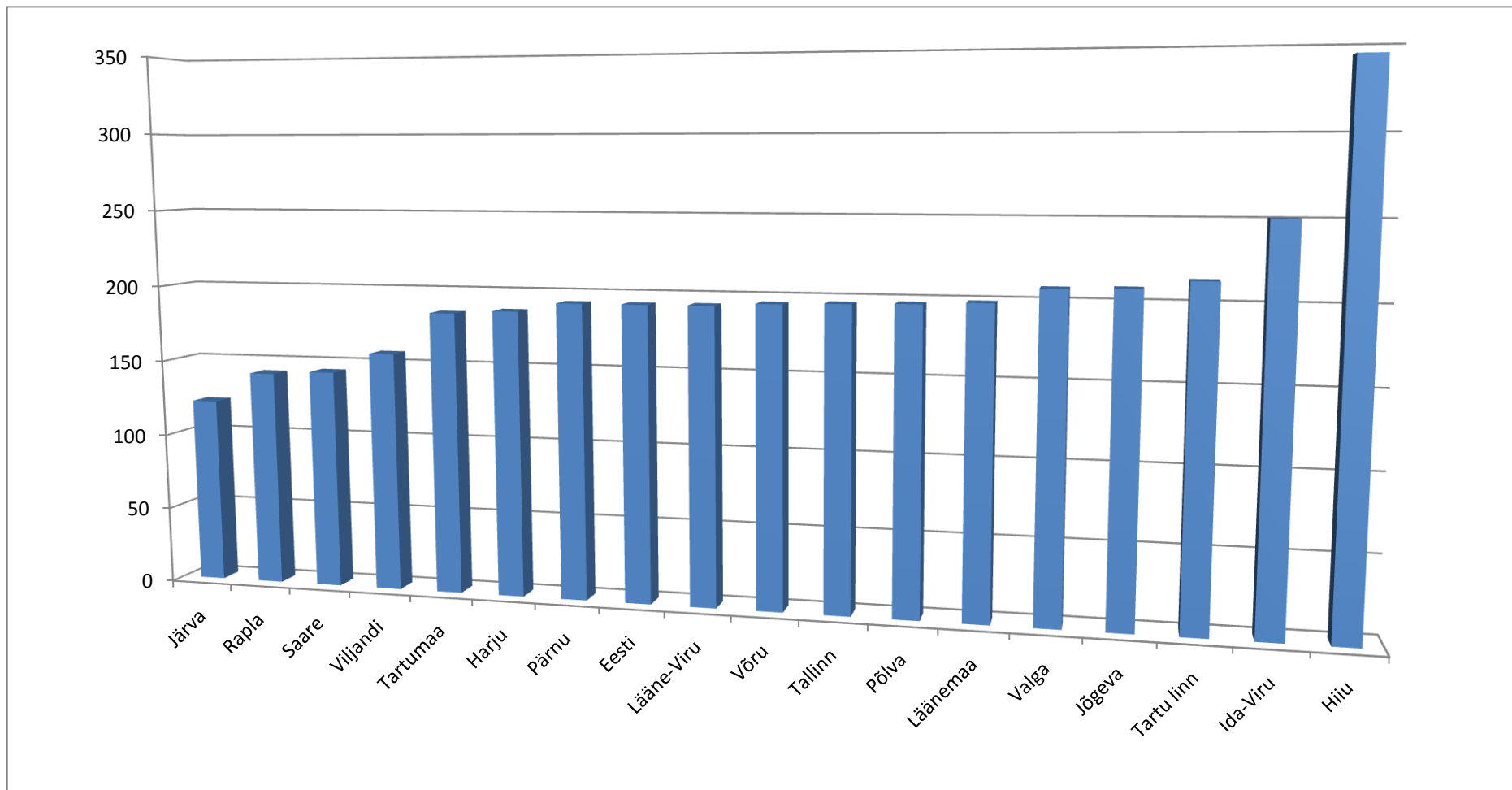
- Kiirabi vajadus riigis on suurenenud
- Erakorralise abi vajadus riigis on suurenenud
- Mitte-erakorralise haigusega haigete kiirabi poole pöördumine eksisteerib

# Kiirabi väljakutsed



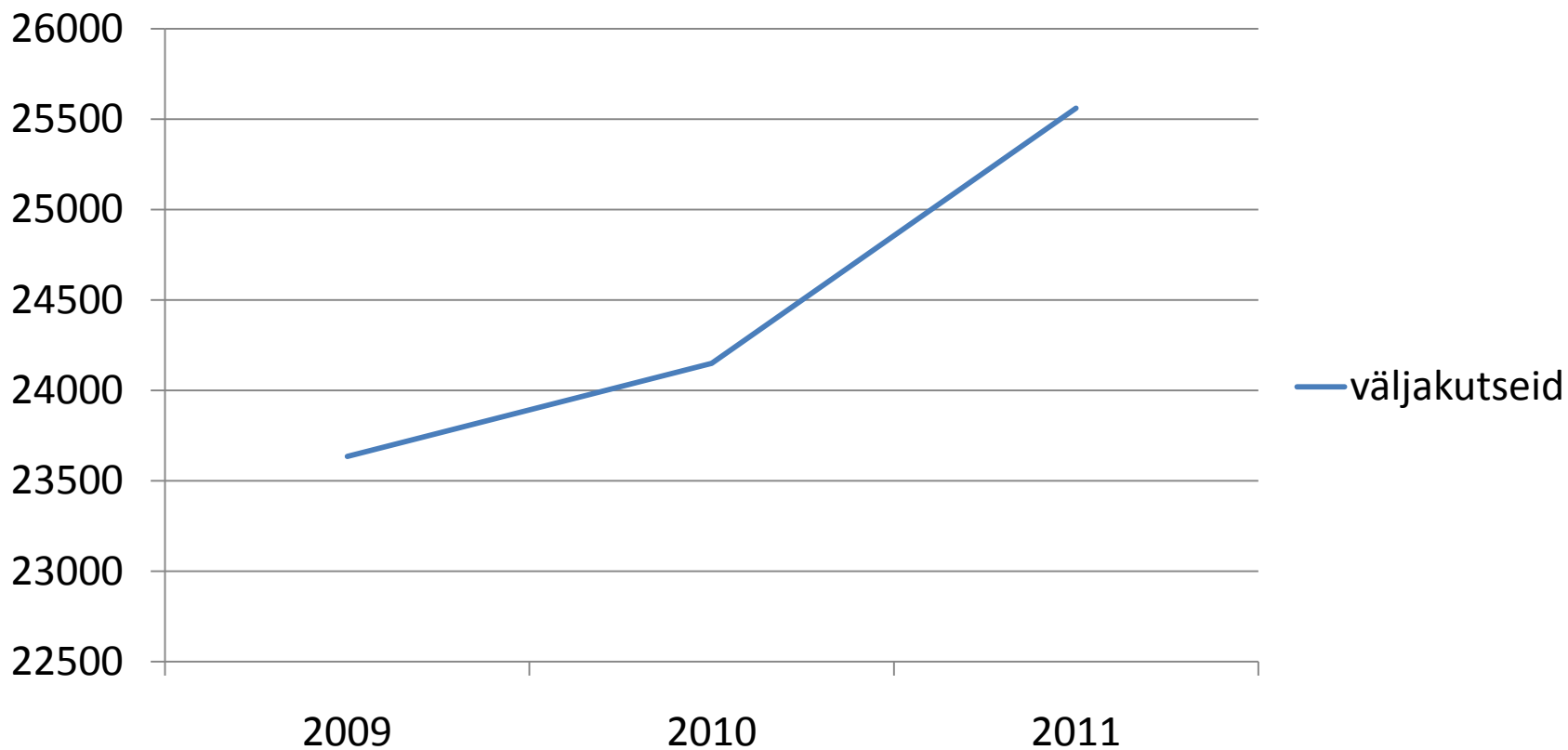
# Kiirabi koormus 2010

## 1000 elaniku kohta

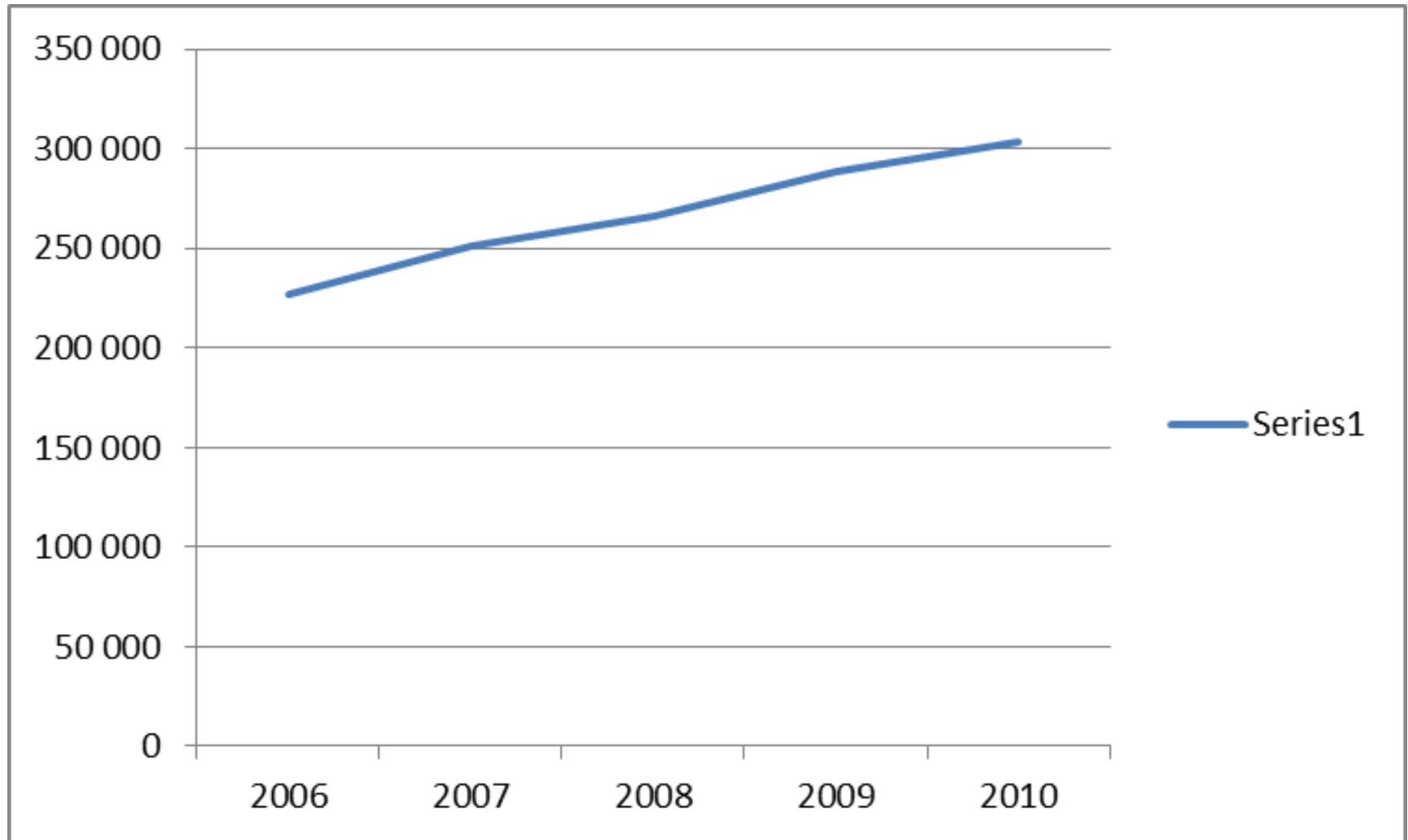


# Koormus kiirabis Ida-Viru kiirabi

väljakutseid



# EMOsse ise pöördujad



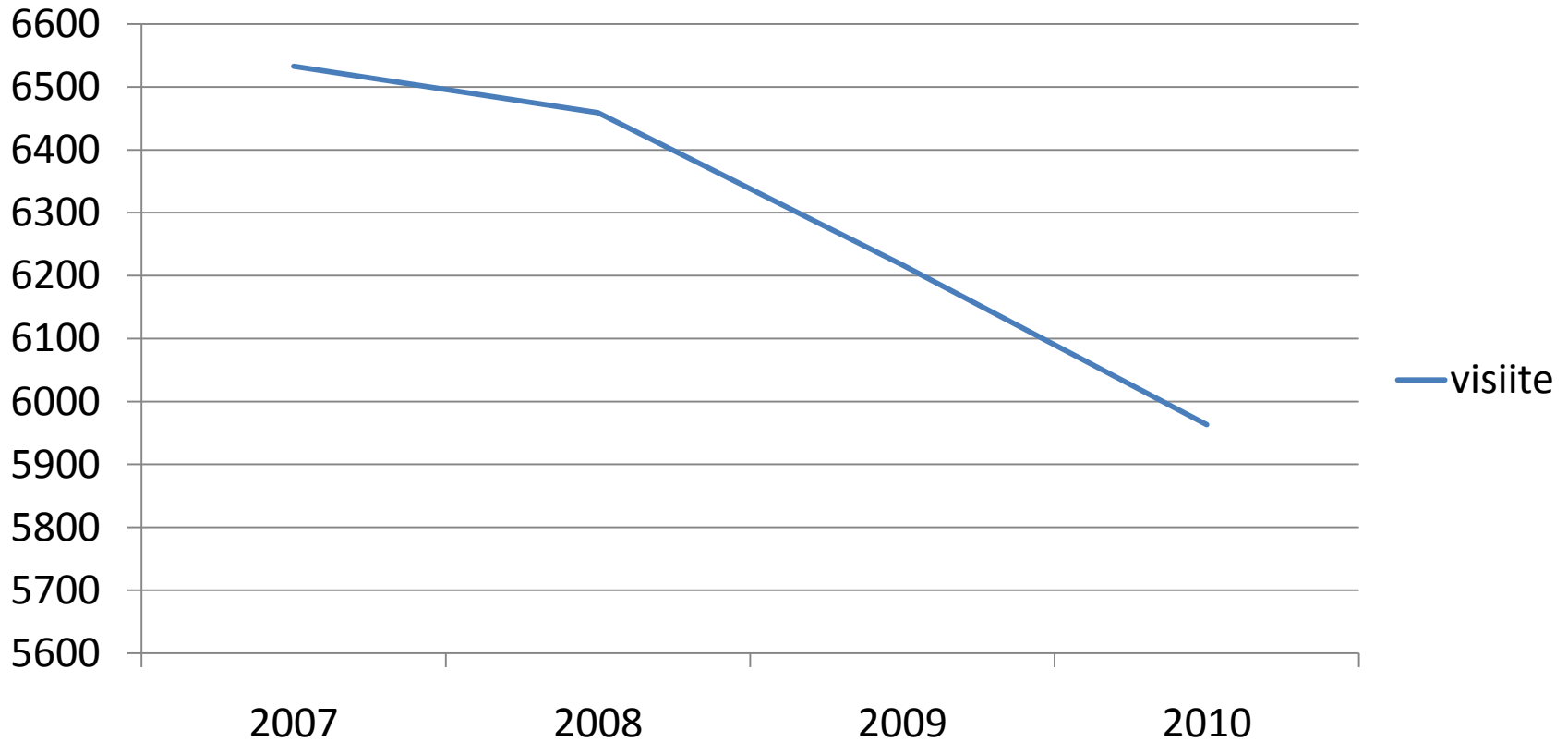
# Tallinna haiglate EMO koormus 2011 vs.2009 haiged ise pöördunud

- Ida-Tallinna Keskhaigla + 19%
- Lääne-Tallinna Keskhaigla + 12%
- Põhja-Eesti Regionaalhaigla +18%



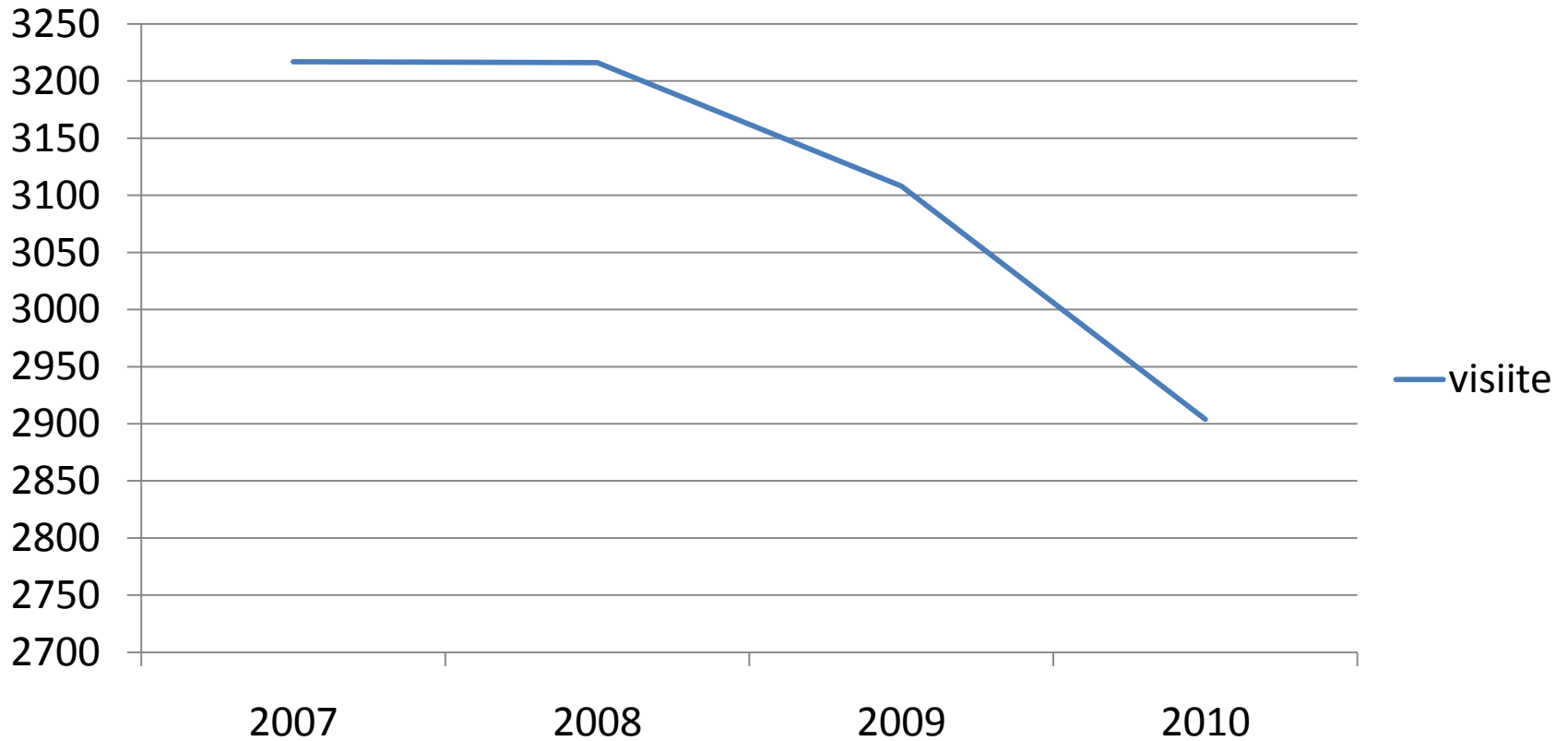
# Eriarsti vastuvõtt

visiite



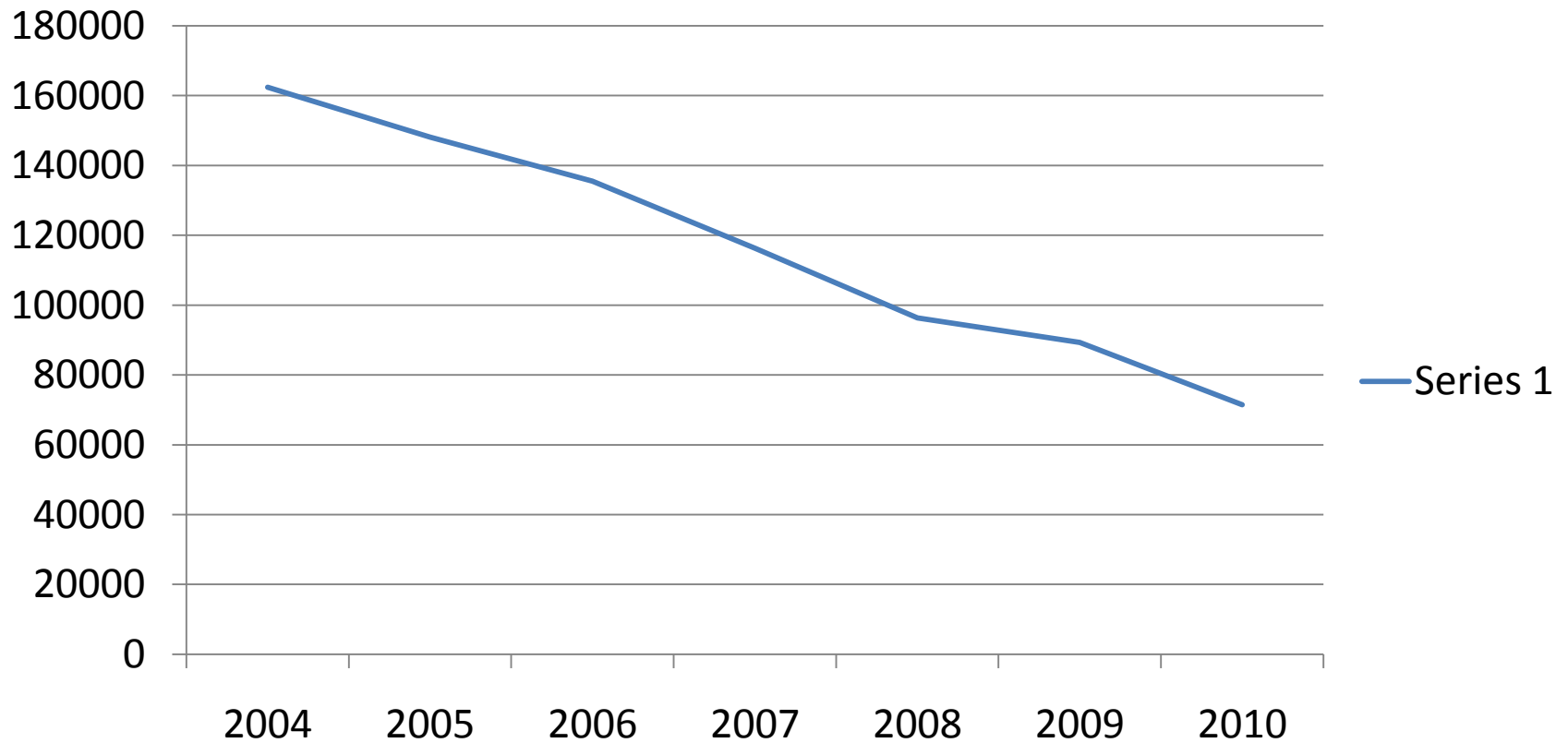
# Perearsti vastuvõtt

visiite



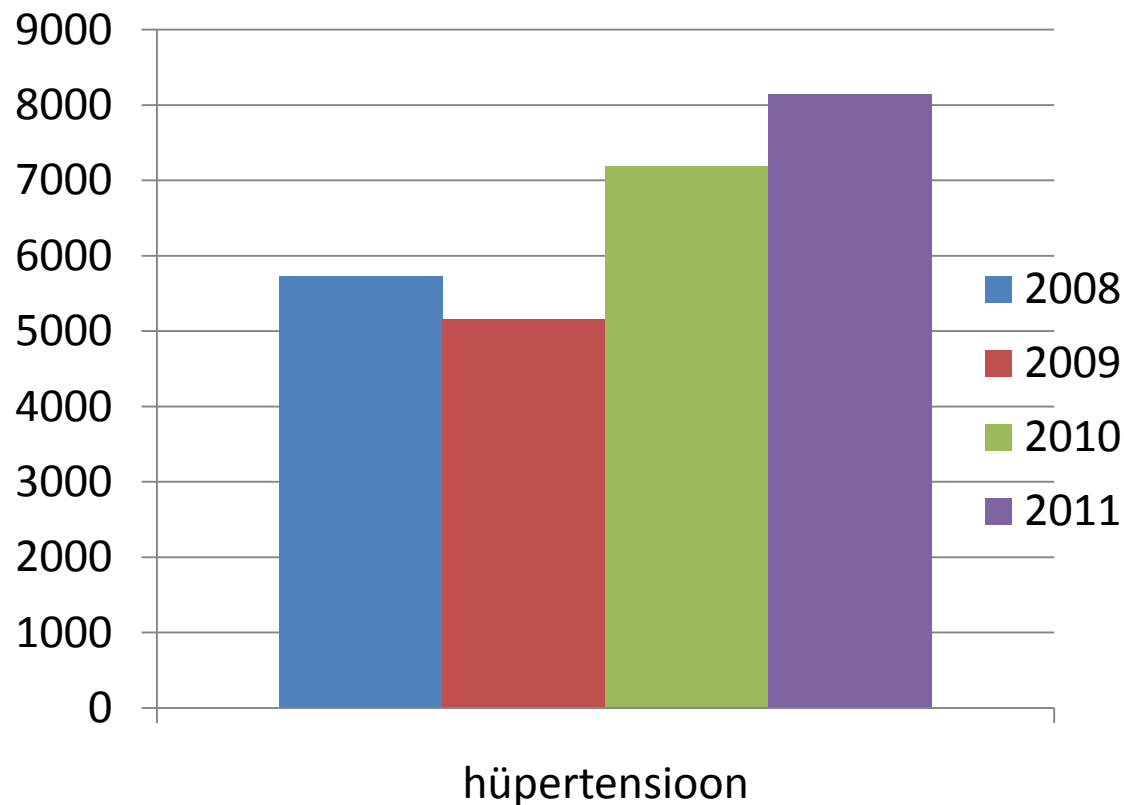
# Perearsti koduvisiite

visiite



# Krooniliste haigete kiirabi vajadus püsib/suureneb

Kõrgvererõhu tõvega haigete kiirabi poole  
pöördumine Tallinna Kiirabis:



# Kiirabivisiidi lõpptulemus kroonilise haigusega väljakutsel

- Primaarse I-10 diagnoosiga I kv tulemus

„pt. jäi kohapeale“ :

- 2010      89,8%
- 2011      88,4%
- 2012      88,8%

# Miks kroonilise haigusega haige vajab kiirabi?

Uurimus Tallinna Kiirabis.

26.03 – 01.05 2012 anketeeriti kokku 413 kõrge  
vererõhu tõttu kiirabi kutsunud haiget.

# uuring

Kokku: 413

M=18,1%    N=81,9%

Vanus:

Alla 60            19,1%

60-65             11,6

66-70             13,3

71-75             16,8

76-80             14,8

81-85             16,6

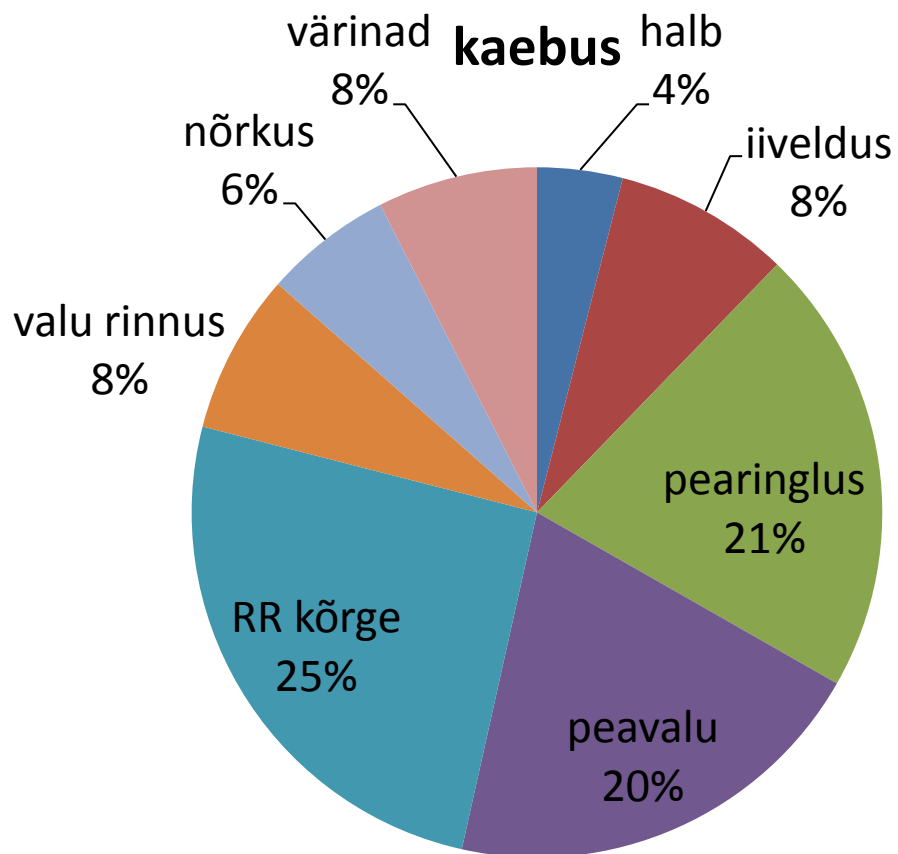
Üle 85             10,0

# küsimustik

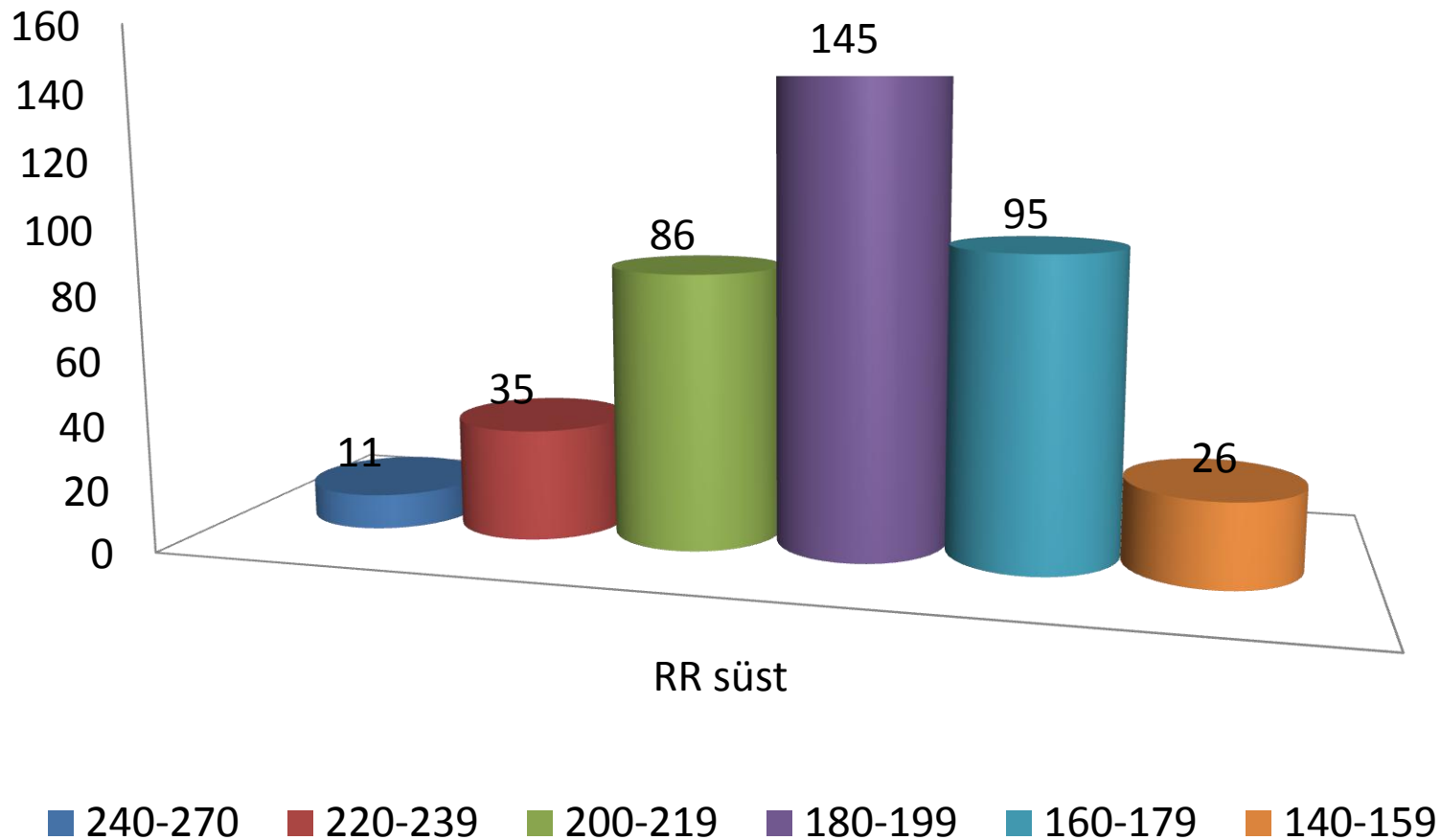
- Mis kaebus on kiirab väljakutse põhjuseks
- Millised RR näidud olid kiirabi saabudes
- Milline on pt. arvates tema tavaline AVR
- Millisedi ravimeid tarvitab I-10 raviks
- Kas täna on oma ravimid võetud
- Kas on määratud ravim, mida lisaks võtta, kui AVR kõrgeneb
- Millist abi ootab pt. kiirabilt
- Millal viimati oli selle probleemiga oma arsti juures
- Kuidas suhtleb perearstiga



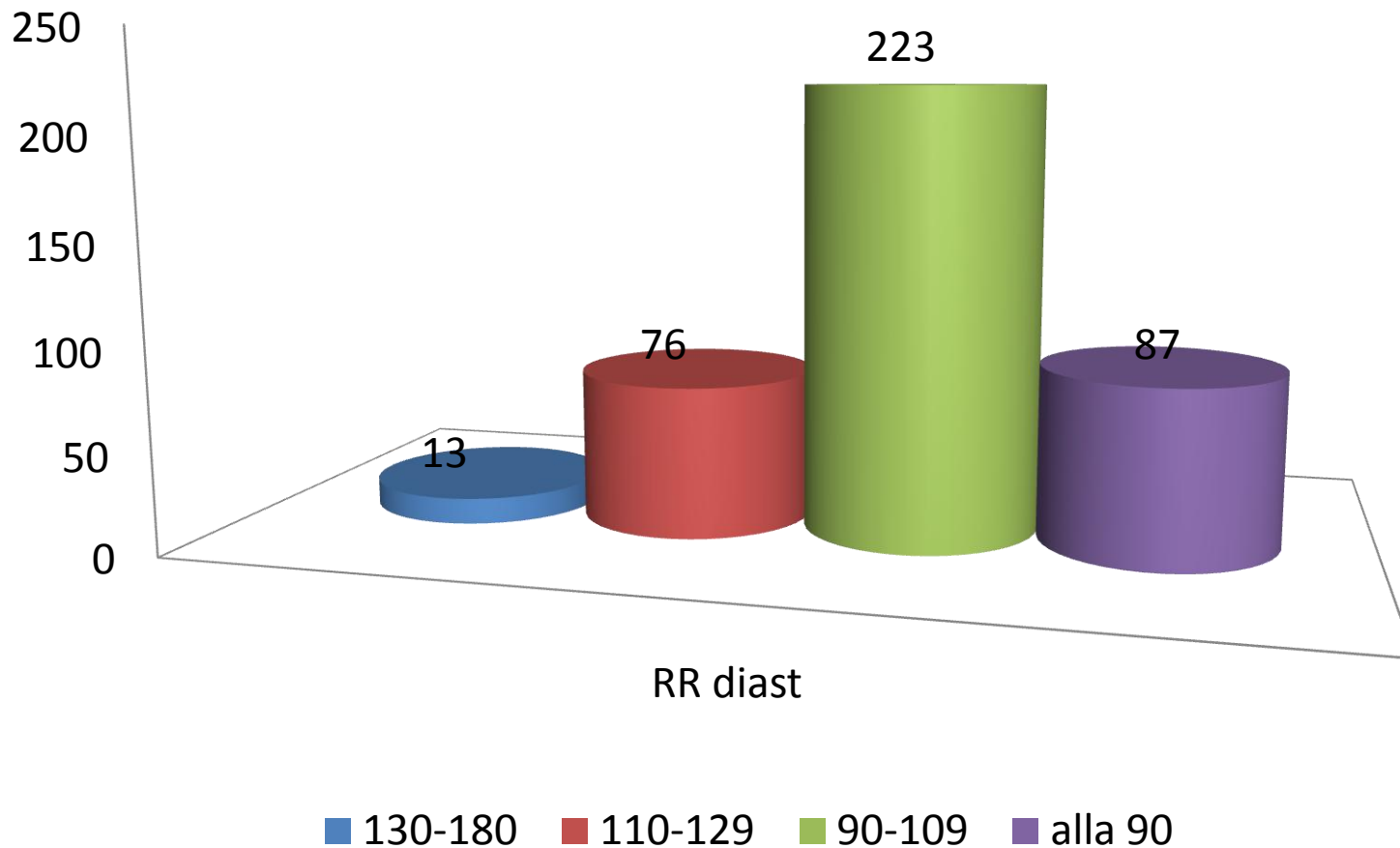
# Juhtiv kaebus



# Süstoolne arteriaalne vererõhk



# Diastoolne arteriaalne vererõhk

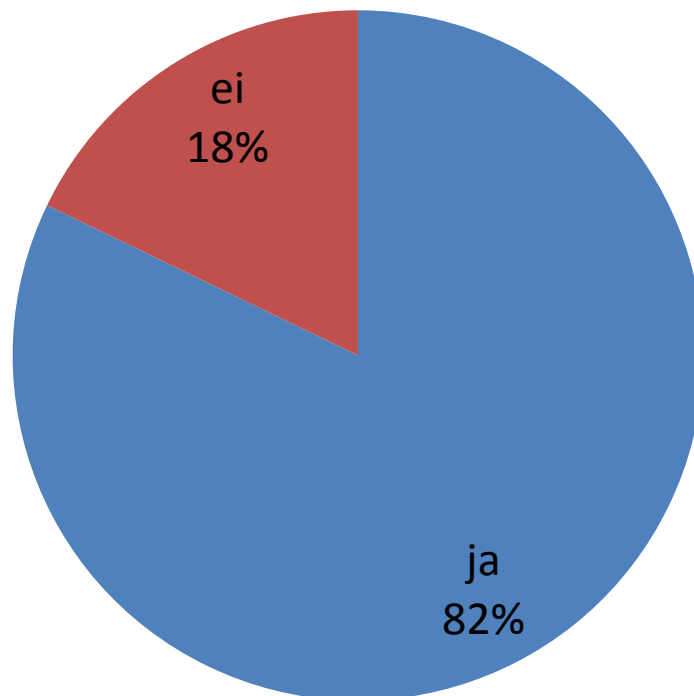


# Baasravimid

- Betaloc 108
- Micardis 52
- Metoprolol 52
- Cardace 39
- Enalapril 37
- Metozok 34
- Lusopress 21
- Lozap 20
- Corinfar 13

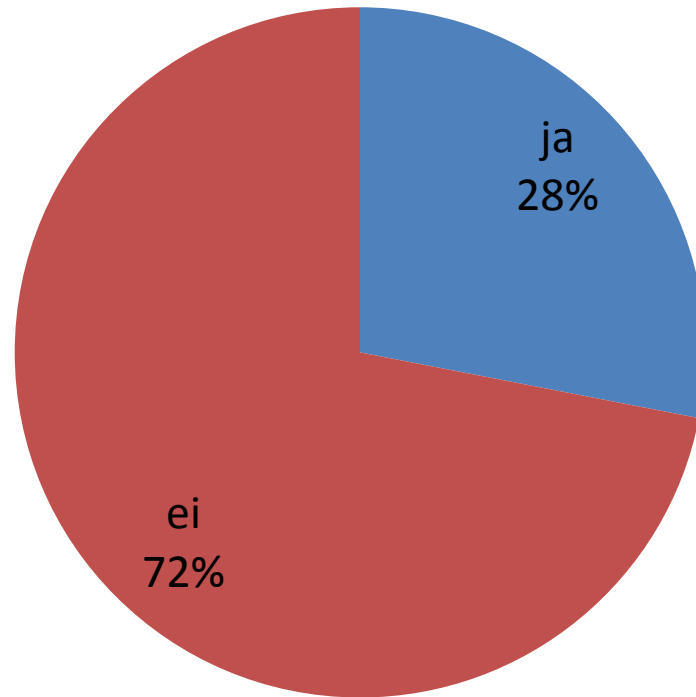
# Kas oma ravim on võetud

ja/ei



# Kas on olemas ka avariiravim

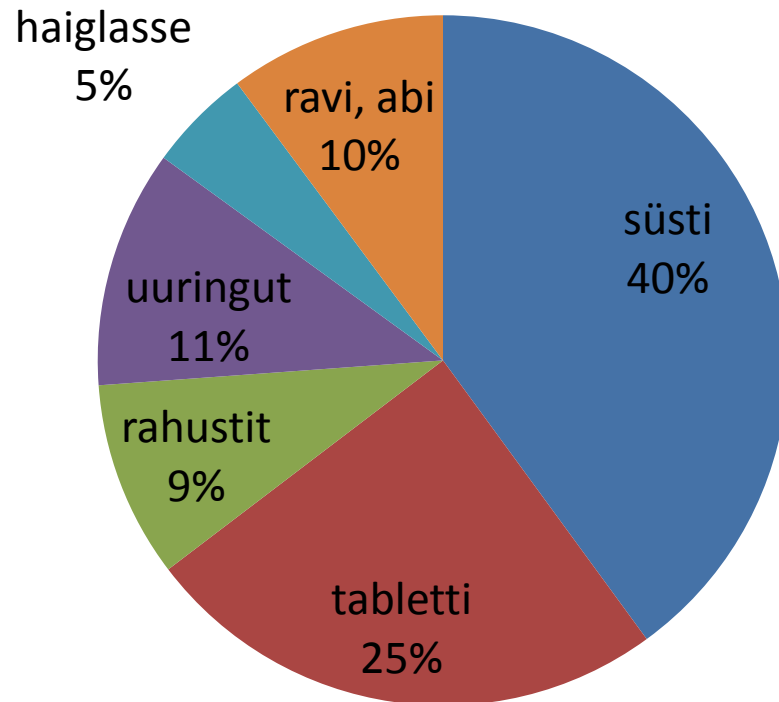
ja/ei



Corinfar  
Metoprolol  
Nifedipin  
Betaloc  
NG  
...

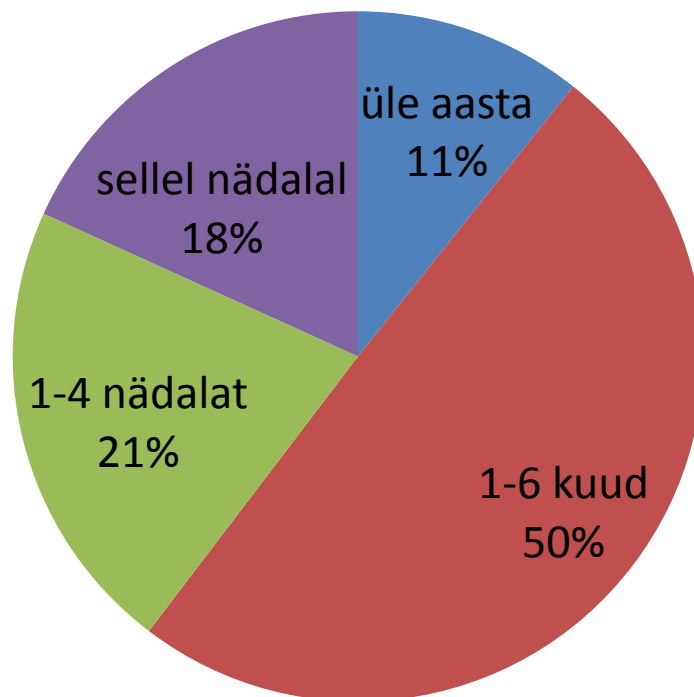
# Millist abi ootab kiirabilt

**soov**



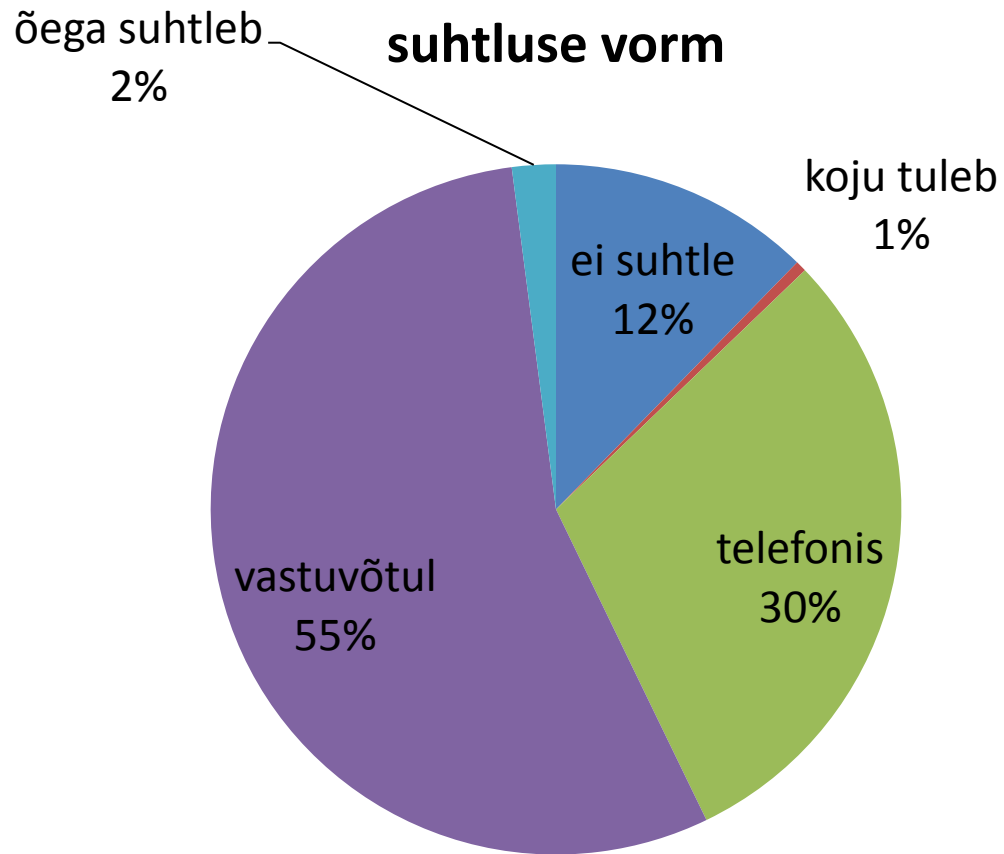
# Millal viimati suhtles arstiga

suhtles arstiga





# Kuidas suhtleb arstiga



# Kokkuvõte

- Kiirabi ja EMO vajadus on suurenenud ka mitte-ägeda haiguse põdejate hulgas
- Üks põhjustest võib olla esmatasandi arstiabi mittepiisav kättesaadavus
- Kiirabi ei ole valmis asendama perearste.

**TÄNAN UURINGU LÄBI VIINUD  
KOLLEEGE!**