

Anestesioloogia ja intensiivravi 2013

Indrek Rätsep
PERH

EAS aruanne

- 24 raviastutust, kus asub
- 30 anesteesia osakonda
- 23 intensiivravi osakonda

Noorte edusammud!

- Rogozina, Jevgenia
- Vorontsova, Olga
- Lumberg, Kalli
- Kallas, Pille
- Riigor, Kairi-Marie
- Maasikas, Olavi

Teaduste Doktor: Raido Paasma

“Metanoolimürgistuste kliiniline uuring- pikaegne prognoos ”

Demograafiline situatsioon

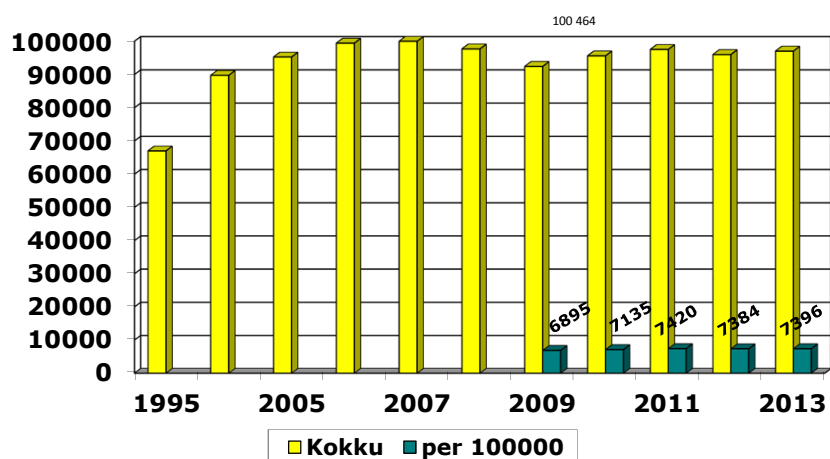
1. TA registris 320 anesthesioloogi.
 2. Kas residentuurikohtade arv piisav?
 3. Praegu sisseastunudel 4 aastane õpe.
 4. Residentuuri kestvus EU riikides 3-7 .a.
- Pädevus- **46 kolleegil 320 st, s.o. 14%.**

Anestesioloogide selts 2013

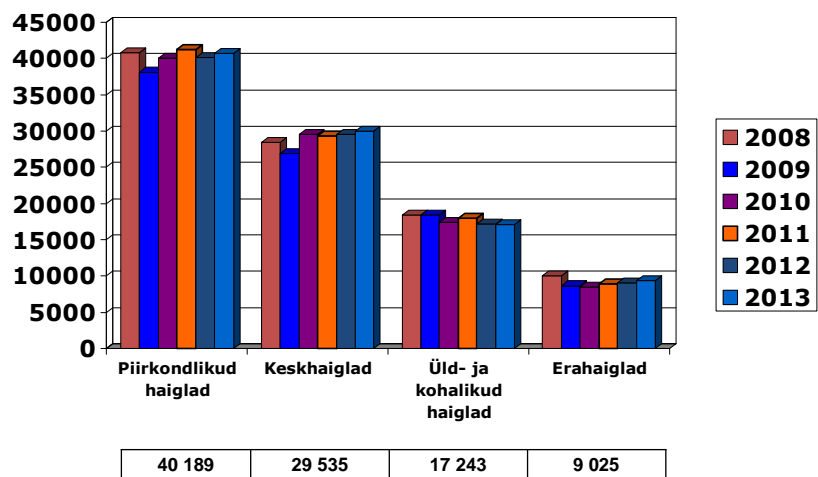
- **2011** 16. Pühajärve, Mai Trauma seminar koos EKA-ga, Nelijärve
Nov. Ahhaa- hüübimine, Tartus. CEEAx2, Kitsamad üritused ECMO, neonat.vent.
EuSOS uuring 4 haiglas.
- **2012** 17. Pühajärve, Mai, EAS koos Pulmonoloogidega Olustveres.
Okt. Balti Kongress Vilniuses, CEEA x 2.
- **2013** Veebr., Pühajärve, Mai, Kompartmentsündroom.
koos EKA-ga, Pärnus.
- Okt. ÄNP, dialüüsravi koos nefroloogide ja
laboriarstidega, Tallinn. CEEA x 2.

Anesteesia koguarv 97 033

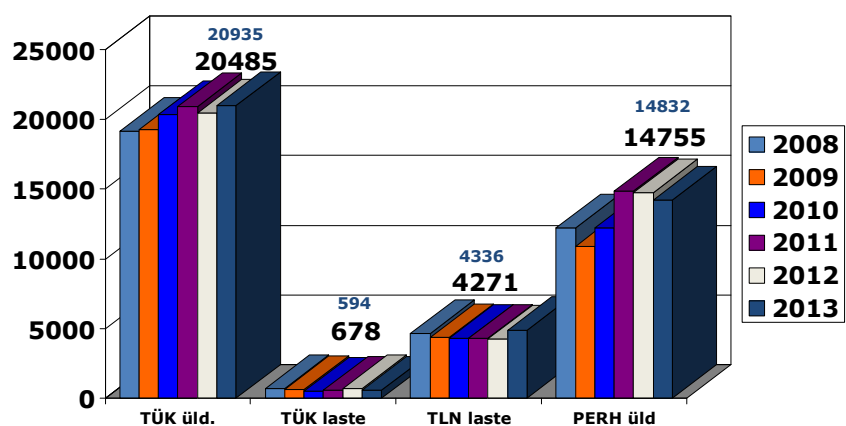
(2012.a. oli 95 992)



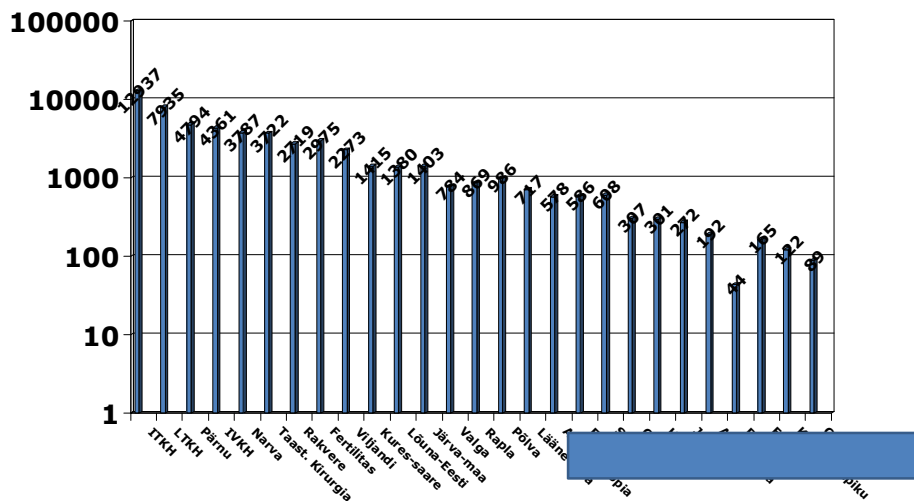
Anesteesiaste jaotus raviasutuste tüübi järgi



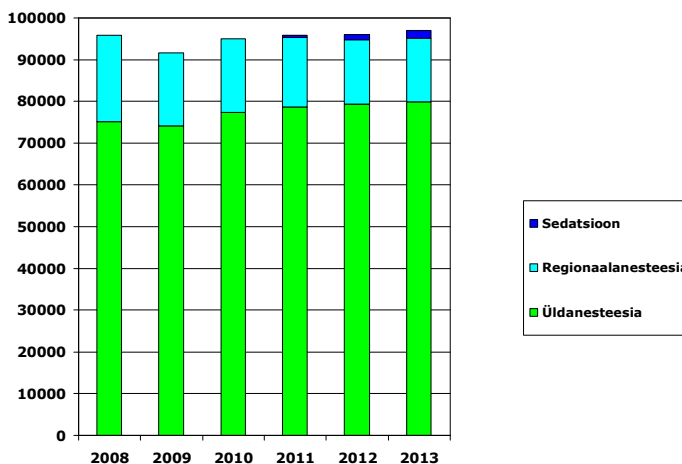
Regionaalhaiglad osakonnad 2013



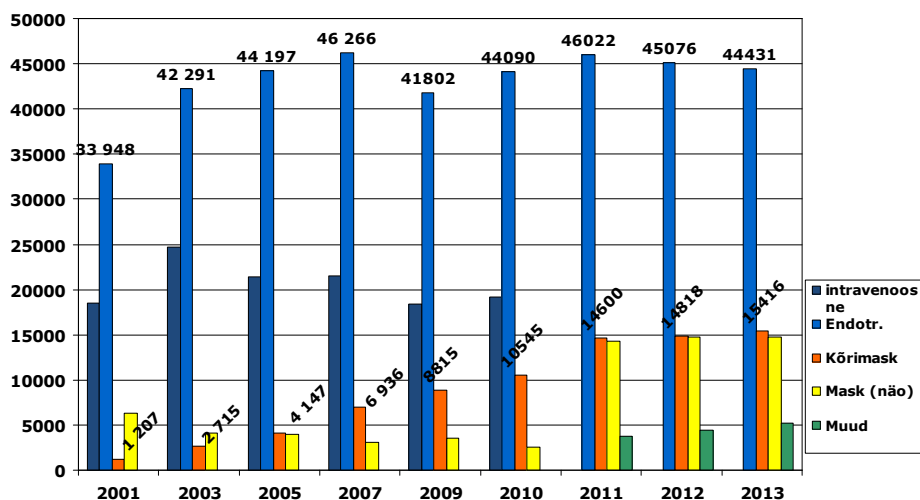
Eesti Keskmised 2013



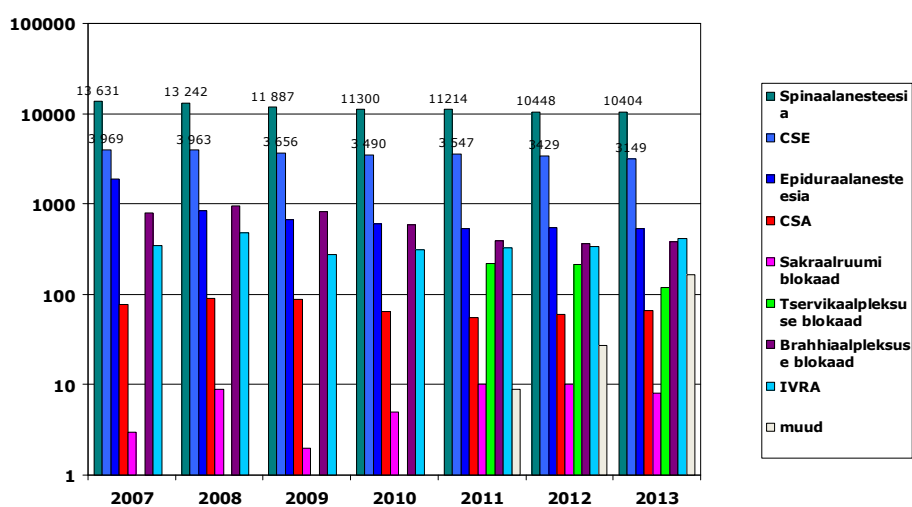
Üld 79828, regionaal 15287, sedats. 1878
s.t. 15.7% (2012= 16%; 2011=18.5%)



Üldanesteesiad

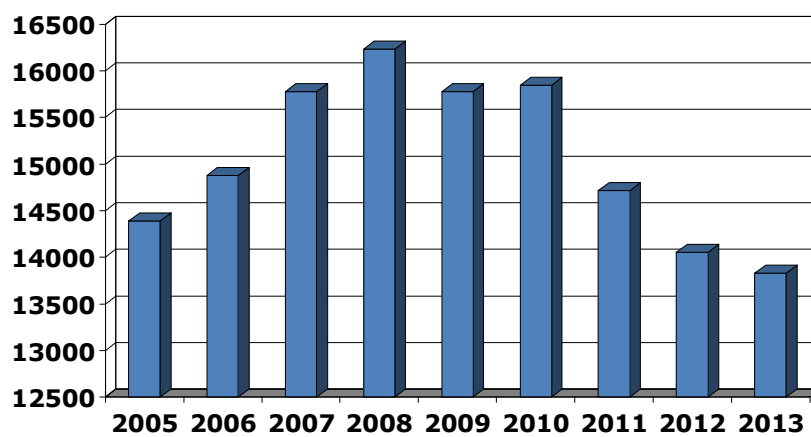


Regionaalanesteesiad 2013

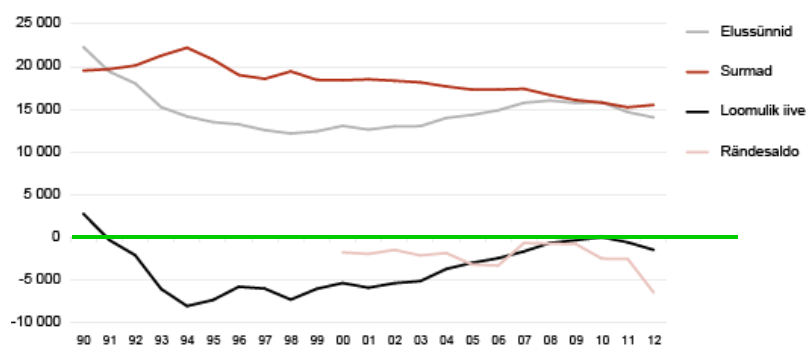


Sünnid Eestis- 13 831

[2012 aastal oli 14 054]



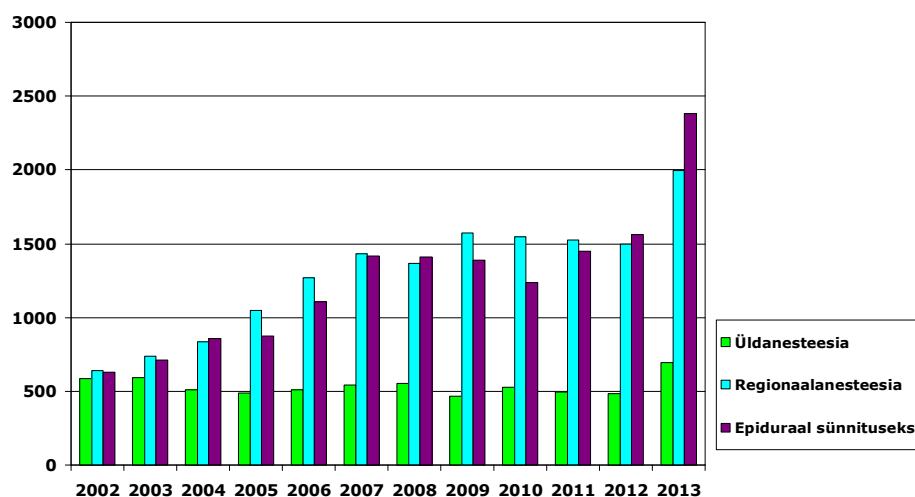
2014. aasta 1. jaanuaril Eesti rahvaarv 1 311 870



<http://www.stat.ee/65139>

Sünnitusabi anesteesia ja analgeesia 10 000 sünni kohta

(13 831 sünni, 2684 CS-i, s.o. 19.4%, oli 19.6%)



Kardiokirurgia

- Tartu 375 (2012 oli 361) südamelõikust
 - Kunstvereringega lõikusi 315
 - Haiglasisene suremus 2,5% (8 pt.)
- Tallinn 444 (2012 oli 494) südamelõikust
 - Ringega lõikusi 288
 - Haiglasisene suremus 1.6% (7pt.)

Anesteesiaste tüsistused

1. TSISTUSTE JAOTUS	Reg. Haiglad	Kesk-haiglad	üld- ja kohalikud haiglad	Era-haiglad	EESTI KOKKU 2013	2012	2011
1. Hingamisteedega seotud	265	38	23	7	333	255	250
1.1. Oksendamise/rekurgitatsioon manifestse aspiratsiooniga, mis vajab intubatsiooni või intensiivravi	10	0	1	0	11	6	14
1.2. Larngospasm, mis vajab intubatsiooni	53	0	3	2	58	40	37
1.3. Suu, neelu pehmete kudede või hammaste vigastus, mis vajab hilisemat ksitlust	8	3	0	0	11	8	4
1.4. Ootamatu raske hingamistee, mille puhul rakendati raske hingamistee protokoll	179	33	6	0	218	177	162
1.5. Intubatsioon ei õnnestunud, millest tulenevalt	2	0	2	1	5	18	21
5.1. patsient aratati	1	1	3	1	6	9	15
5.2. rajati alternatiivne hingamistee (krmask, kirurgiline)	1	1	7	3	12	8	6
5.3. rakendati taaselustamist (sdamemassaa, ravimid)	0	0	0	0	0	0	0
1.6. Pneumotoraks (invasiivse protseduuri või ventilatsiooni tüsistusena)	6	0	0	0	6	2	2
1.7. Muu põhjustega asfiksia (jakrelaksatsioon, bronhospasm jms.), täpsusta	5	0	1	0	6	2	9
2. Anaflaktilised reaktsioonid, sealhulgas	38	15	44	34	131	181	131
2.1. reaktsioon piirdus nahanhtudega	34	13	39	34	120	160	111
2.2. lisandus hüpotensioon ja/või sümptomid hingamissüsteemi poolt, mis vajasid spetsiifilist ravi	4	2	5	0	11	21	20
3. rkvelolek ldanesteesia ajal	1	1	0	0	2	1	2

Tegutsemisjuhised EAS kodulehel.

- Ootamatu raske intubatsioon
- Anafülaksia
- Lokaalanesteetikumi intoksikatsioon

- Valmis:
- Elustamine
- Maliigne hüpertermia
- ...

1. TÛSISTUSTE JAOTUS	Reg- Haiglad	Resk- haiglad	Uru- ja kohalikud haiglad	Era- haiglad	EE311 KOKKU 2013	2012	2011
3 Arkelolek üldanesteesia ajal	1	1	0	0	2	1	2
4 Juhud, kui haige teadvus ei taastunud anesteesia- eelsele tasemele (v.a. pea neurokirurgiline operatsioon)	0	0	0	0	0		
5 Tüsistused spinaal- ja epiduraalanesteesiast ning blokaadidest, sealhulgas	14	41	5	0	60	49	35
5.1 postspinaalne peavalu	14	41	5	0	60	47	27
5.2 neuropaatiad	0	0	0	0	0	0	0
5.3 infektsioossed tüsistused (abstsess, meningiit)	0	0	0	0	0	1	1
5.4 spinaalhematoom	0	0	0	0	0	1	0
5.5 muud, täpsusta						0	6
6 Grupisobimatus või muud raskete tagajärgedega tüsistused vereülekandel, täpsusta							
7 Muud tüsistused (insult, müokardi infarkt, maligne hüpertermia, koliinergiline sündroom, asendist tingitud, jms.), täpsusta					5		34
8 Tehnilised probleemid (aparatuur, vahendid, jms.), täpsusta							
9 Organisatoorsed vead (viivitus, vale haige, vale lõikus, jms.)					1		
10 Edukalt taaselustatud vereringeseiskusi anesteesia ajal (arv, kirjeldus, narkoosikaardi koopia)					5		4
11 Letaalseid anesteesia tüsistusi (arv, kirjeldus, narkoosikaardi koopia). Palun esitada andmed ka nende tüsistuste kohta, mis viisid surmale hilisperioodis.			0		0	0	1
7. PERIOPERATIIVNE LETAALSUS							
1 operatsiooni ajal suri	13	1	0	0	14	15	21
2 operatsioonijärgse 24 t. jooksul suri	21	13	3	0	37	54	52

Perioperatiivne letaalsus

	2013	2012	2011	2010
Operatsiooni ajal suri	14	15	21	14
24 t jooksul suri	37	54	52	48

Anesteesia kui primaarse surmapõhjuse esinemissagedus Eestis

- 2001- 2005 1:33 800
- 2006- 2010 1:80 000
- 2011- 2015 ?

- 2010 aastal 2 (95 608 anesteesia kohta)
- 2011 aastal 1 (97 764)
- 2012 aastal 0 (95 992)
- 2013 aastal 1 (97 033)

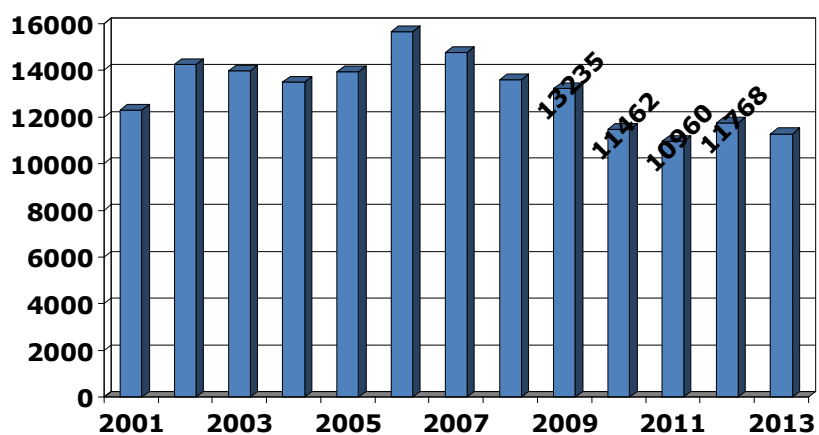
Periop. surma põhjustasid

- Mesenteriaaltromboos ja peritoniit vanuritel.
- Ajutrauma, polütrauma ja torkevigastused noortel meestel.
- Periop c/v puudulikkus ja MI infarkt.
- Verejooks.

Intensiivravi Eestis

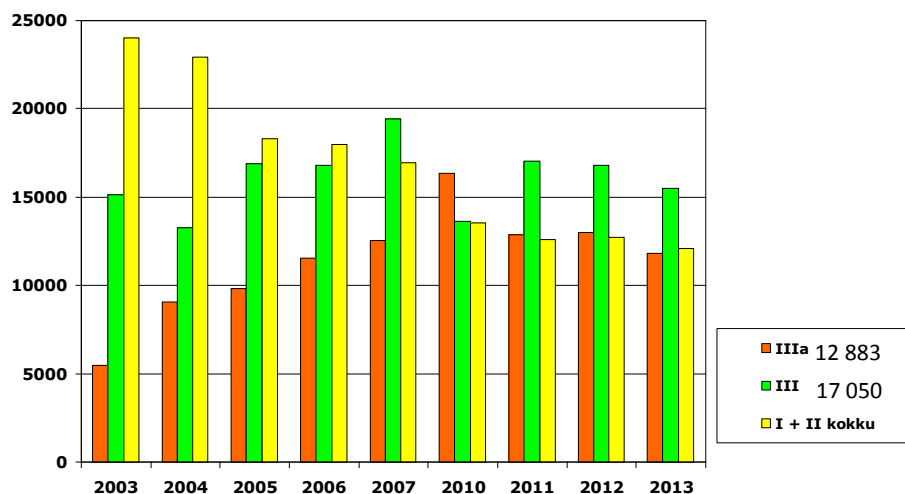
- Andmed esitatud 18 raviasutusest
- Σ 23 osakonnast, s.h.
 - 2 lasteintensiivravi (Tallinn ja TÜK)
 - 2 erahaiglat

Kvantiteet- Intensiivravi haigete koguarv 11 289



Juhtiva hingamisega Intensiivravi voodeid 1:13 400/in. (vs. 1:31 000 in UK)

Intensiivravi päevade jaotus



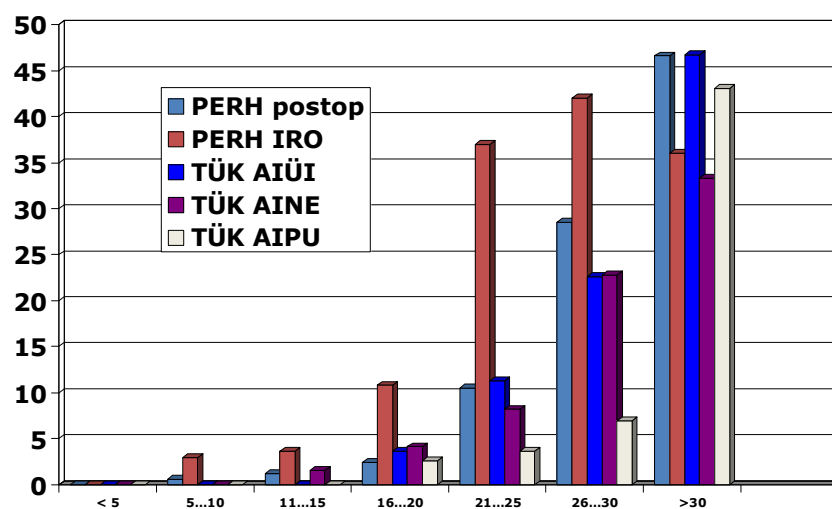
Letaalsus regionaalhaiglates

PERH	2013	2012	2011	2010
I IRO	16,0	17,4	19.7	21.8
II IRO	3,1	2,6	1.7	2.2
III IRO	18,8	16,7	17.1	25.3
TÜK				
-AIÜI	15,0	17,9	18.5	16.1
-AINE	8,0	7,0	9.6	8.8
-AIPU	7,4	6,3	7.8	3.9
ITKH	11,3	12,3	14.1	13.4

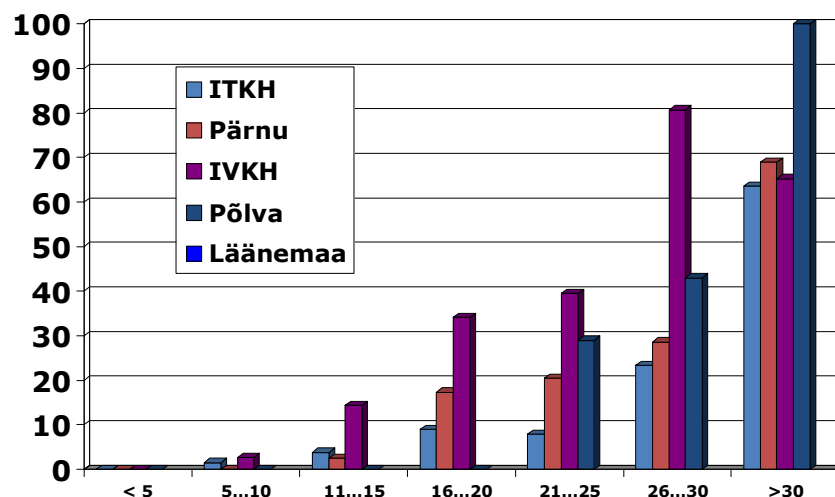
Letaalsus kesk- ja kohalikes haiglates

	2013	2012	2011	2010
LTKH	7,5	8,2	13.9	12.6
Pärnu	9,5	12,8	12.3	10.6
IVKH	11,2	11,3	11.3	11,3
Võru	6,8	8,7	8.2	9
Kuressaare	5,3	4,3	3.7	4.2
Läänemaa	15,4		4.5	3.4
Rakvere	12,4	10,6	13.2	
Narva	7,1	8,6	7.5	8.7
Taastav Kir.	2,2	1.7		

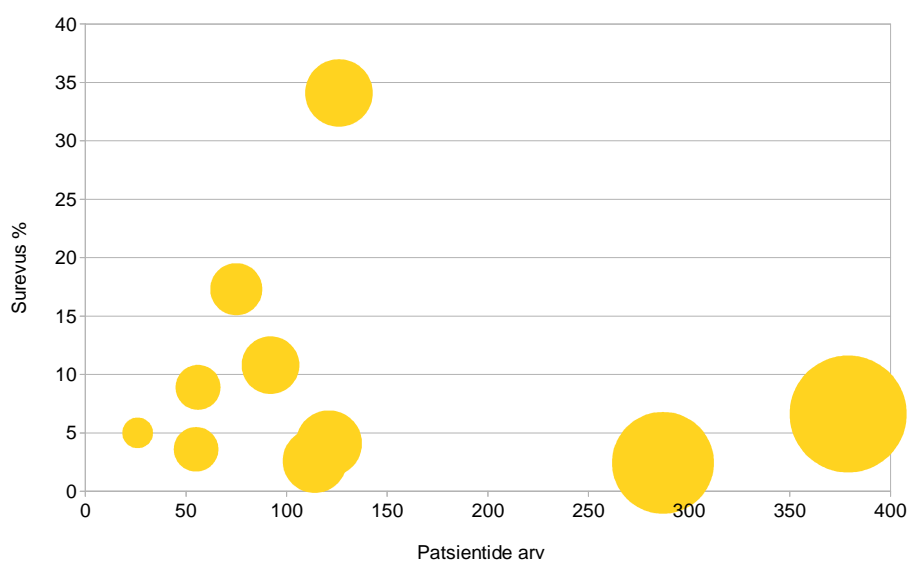
Suremus APACHE gruppides

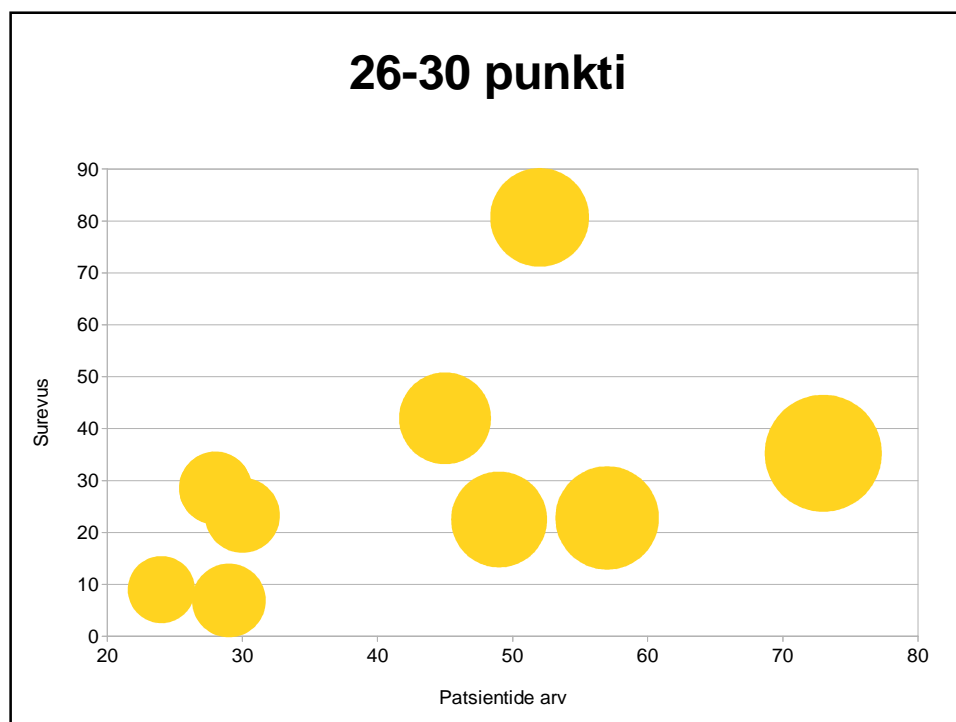
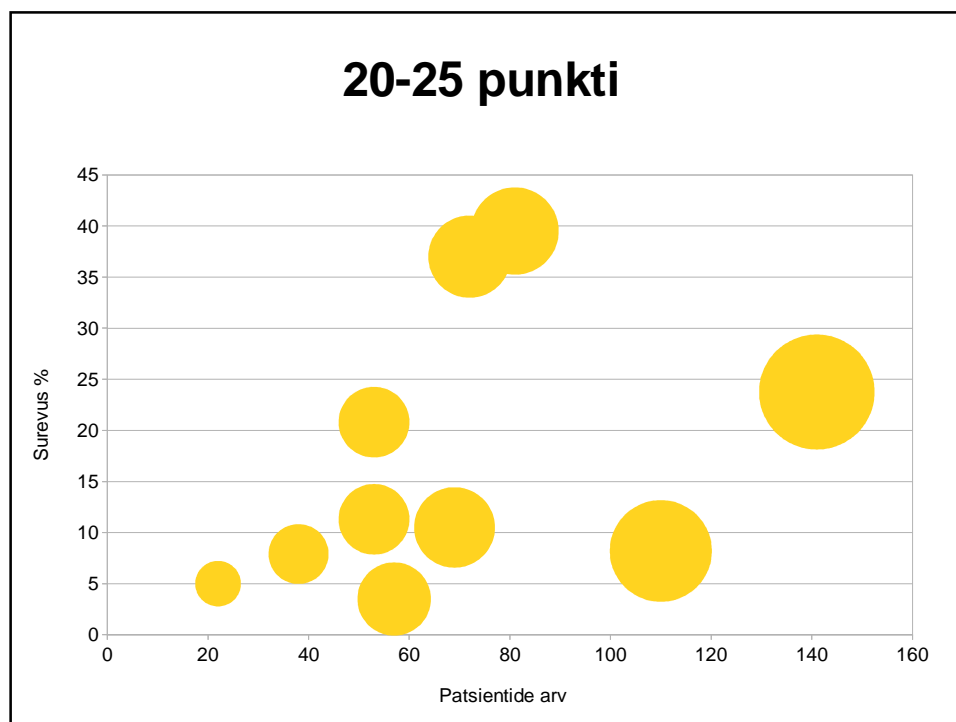


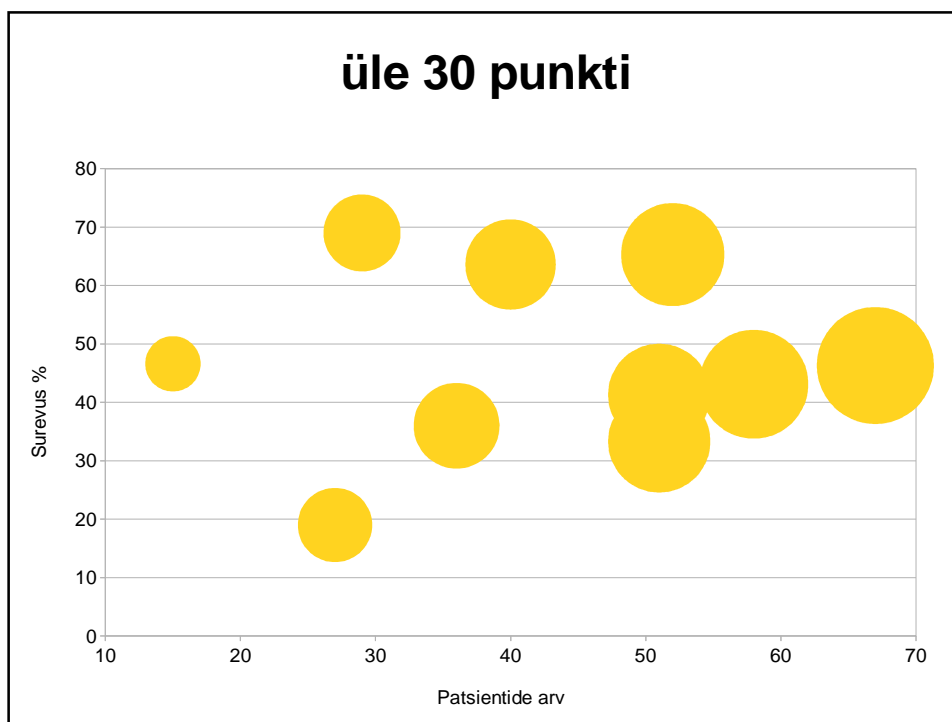
Suremus APACHE gruppides



16-20 punkti

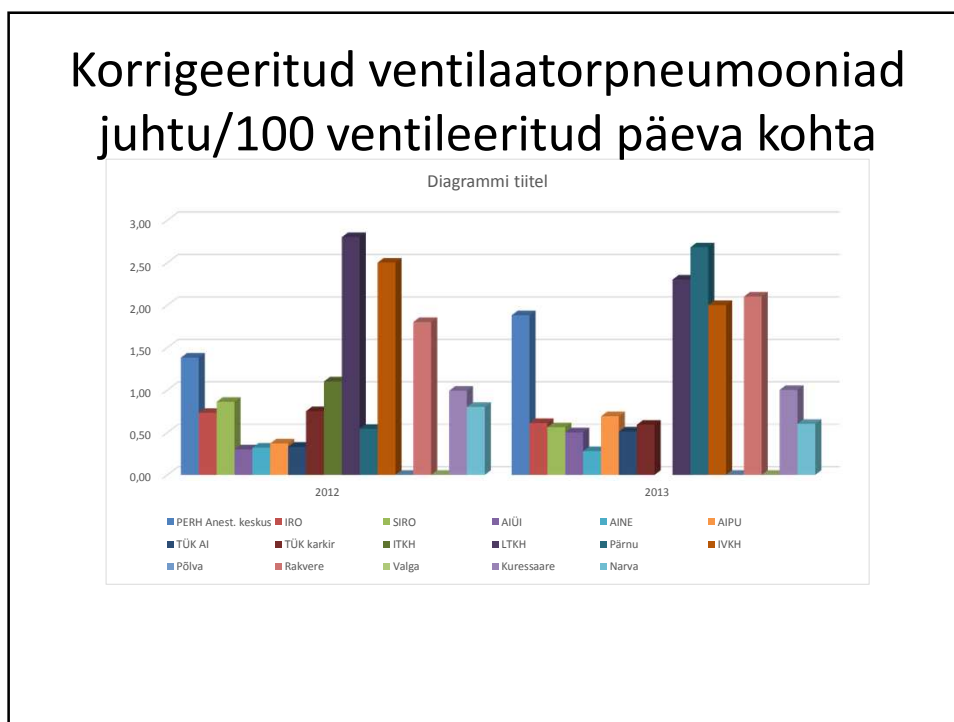
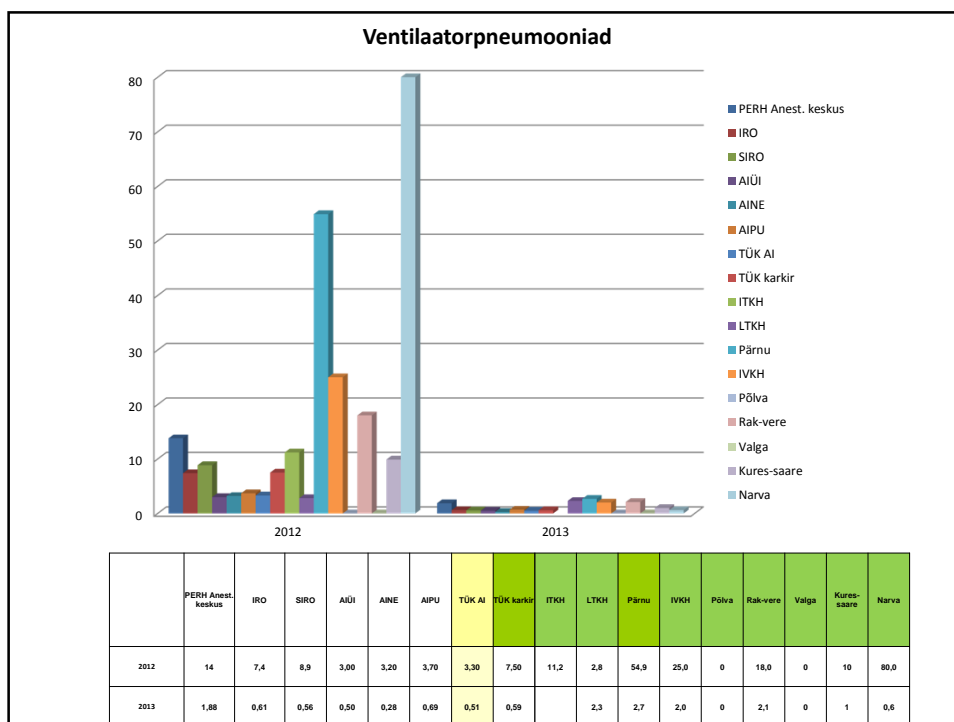


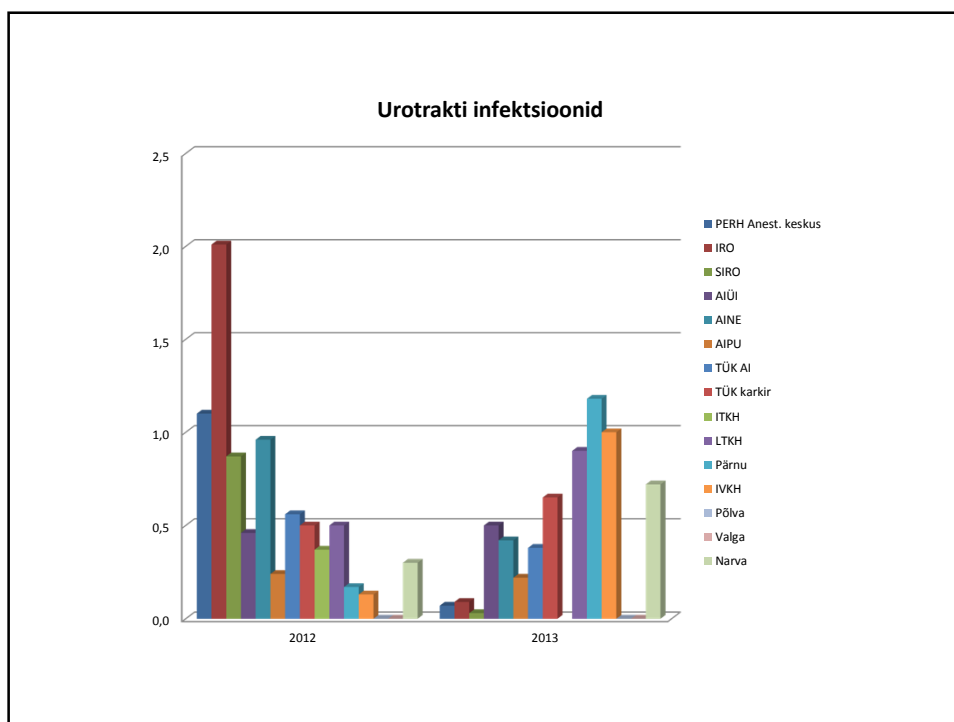
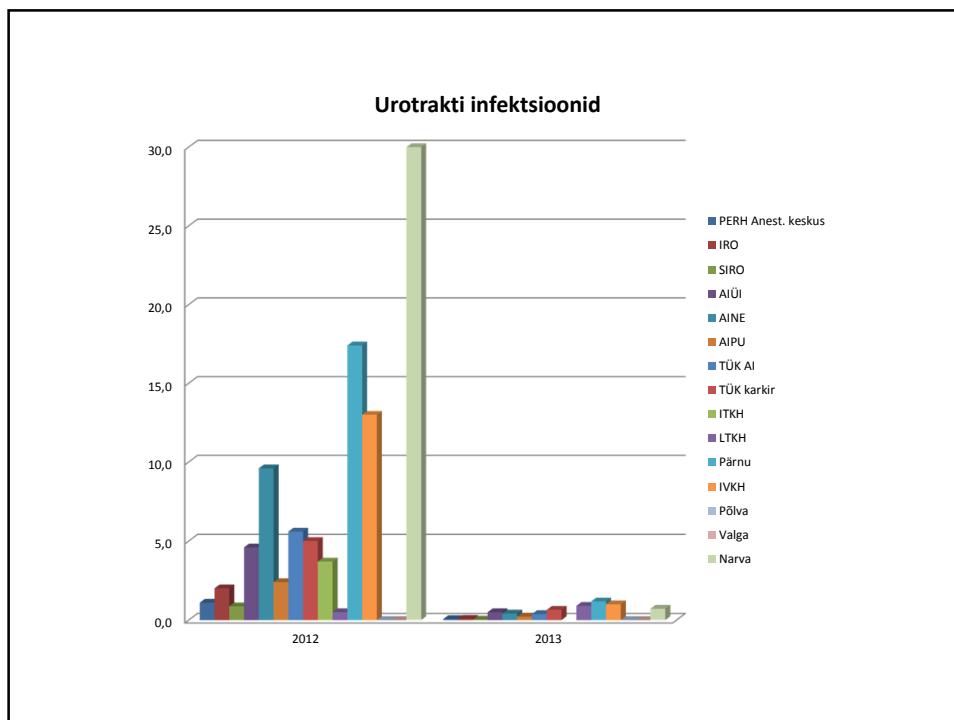


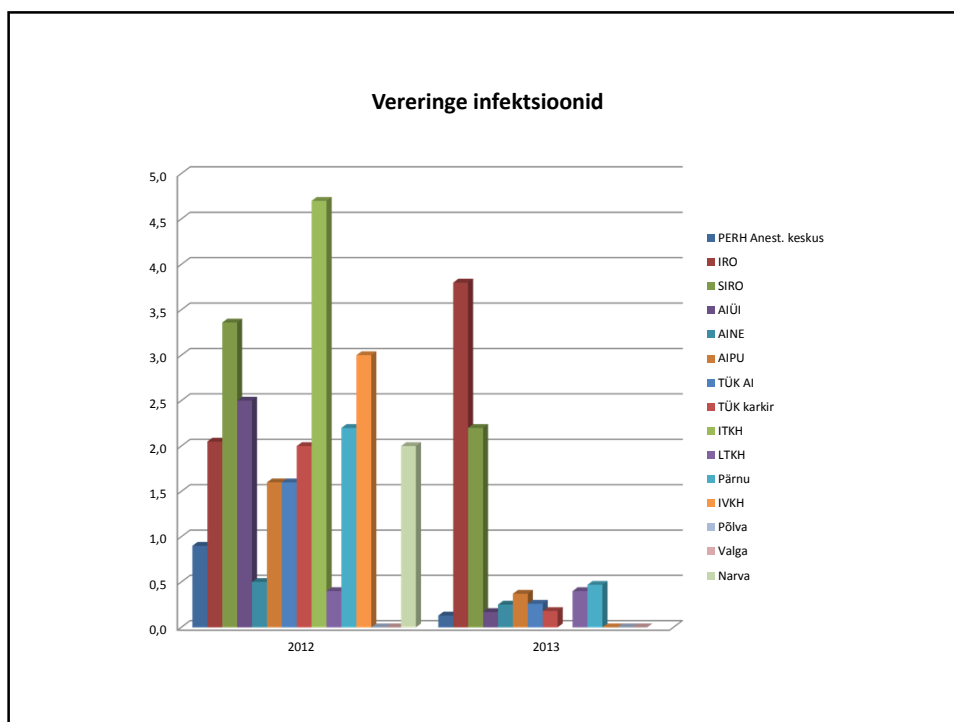


Intensiivravi protseduurid

	2014	2013	2012	2010
Bronhoskoopia		821	877	960
Swan-Ganz		146	169	147
Pulsskontuur		211	181	151
Invasiivne AR		8500	7559	9454
IHD patsiente		242	254	
IHD seansse		2324	2355	
Pidevdialüüs pt.		159	180	
Pidevdialüüs päevi		514	611	







Hospitaalinfektsioonid

- Kliinikum
- s.h. Kar Kir
- (ITKH)
- Pärnu
- PER
- IVKH
- LTKH
- Rakvere, Narva ja Kuressaare jälgivad VAP-i

Tüsistused protseduuridest						
Tsentraalveenide kanüleerimisest, sealhulgas						75
Pneumotooraks	13	3	15			31
Arteri punktsioon hematoomiga	19	19	6			44
Intubatsiooni tüsistused	0	0	1			1
Trahheostoomia tüsistused	11	4	0			15
Tüsistused muudest protseduuridest	3	0	0			3
Muud tüsistused						
Kopsude kunstliku ventilatsiooniga seotud tüsistused	4	0	1			5
Vereülekandega seotud tüsistused						
Ravimitest (vale ravim/doos, anafülaksia, jms.), täpsusta						
Tehnilised tüsistused (aparatuur, transport, jms.), täpsusta						
Muude ravimeetoditega seotud tüsistused (dialüüs, ECMO)	2	0	0			2

EAS-i üritused 2014

1. EAP 3.-4.aprill
2. Radioloogide Ühingu multidists. seminar-aprill, Solaris
3. 23. mai EAS-i Kevadkoosolek, kõrge riski pt.
4. C.E.E.A. X 2
5. Sügisene koosolek, sept. Neuroloogidega, tbc.
6. Balti Kongress Riias, detsember

www.anaesthesiology.lv