



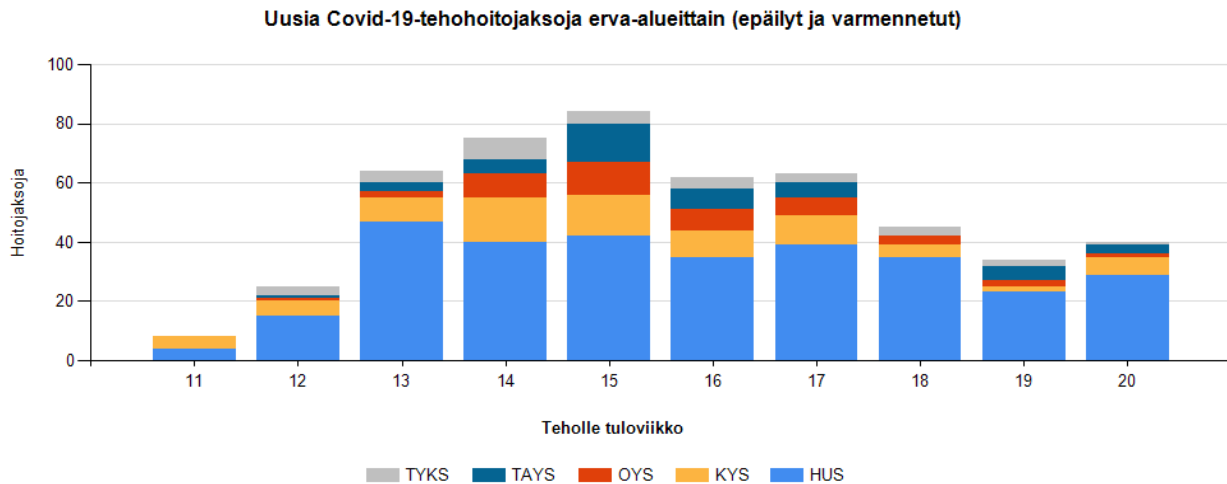
Tehohoidon tilannekuva: COVID-19 teho-osastoilla

Viikkoraportti 20.5.2020

Kansallinen tehohoidon koordinoiva toimisto
Kuopion yliopistollinen sairaala

tehokoordinaatio@kuh.fi

Tilannekuvaraportti esittää ydintietoja COVID-19-potilaiden hoidosta suomalaisilla teho-osastoilla. Raportin tiedot perustuvat suomalaisen tehohoidon vertaisarviointihankkeen, Suomen Tehohoitokonsortion tietoihin (vertaisarvioinnin raportoinnin tuottaa BM-ICU-palvelu, TietoEvry) ja Kansallisen tehohoidon koordinoivan toimiston sairaaloilta kokoamiin tietoihin. Tässä raportissa esitetty hoitojaksojen määrä on hieman muuttunut siitä, mitä aiemmin raportoimme. Tämä johtuu osin kertyneistä uusista hoitojaksoista, osin viiveestä tietojen kertymisessä.



Kuva 1. Suomalaisilla teho-osastoilla viikkoina 11-20 (9.3.- 17.5.2020) alkaneet hoitojaksot (yht. 501), joissa potilaalla on tulovaiheessa ollut tiedossa oleva COVID-19-infektio tai sen epäily. Kuvassa hoitojaksot on eritelty erikoissairaanhoidon erityisvastuualueiden (erwa-alueiden) mukaisesti; mukana ovat sekä yliopisto- että keskussairaaloiden teho-osastoilla toteutuneet hoitojaksot. Eniten uusia hoitojaksoja alkoi viikolla 15.

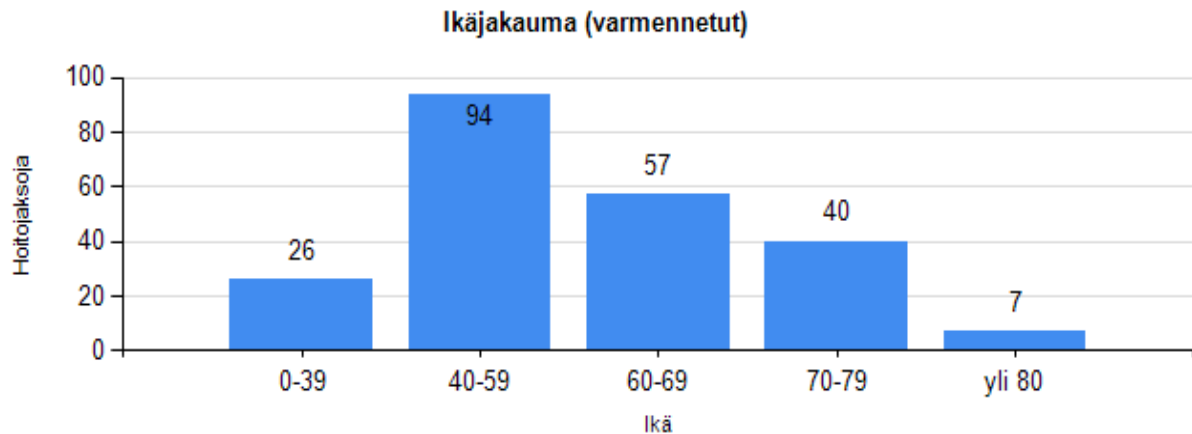
Tehohoitoa tarvitsevan potilaan kohdalla jo epäily COVID-19-infektiosta ohjaa hänet hoitoon erilleen muista potilaista, kunnes epäily osoittautuu aiheettomaksi. Nämä hoitojaksot, joihin liittyy COVID-19-epäily, lasketaan teho-osastojen COVID-19-kohorttien hoitojaksoiksi. Tähän mennessä infektio on varmistunut runsaalla puolella niistä potilaista, joilla sitä on tulovaiheessa epäilty:

19.5.2020 mennessä COVID-19-infektio on varmistettu yht. 273 tehohoitojakson kohdalla. Potilaita on hoidettu sekä yliopisto- että keskussairaaloiden teho-osastoilla. Erwa-alueittain nämä hoitojaksot jakautuvat seuraavasti:

VARMENNETUT						
	HUS	KYS	OYS	TAYS	TYKS	YH-TEENSÄ:
Hoitojaksot (lukumäärä)	197	26	23	14	13	273

Hoitojaksoja on enemmän kuin potilaita, sillä osassa tapauksista potilas on siirretty hoitoon teho-osastolta toiselle, saman tehohoitokokonaisuuden jatkuessa. Kun saman potilaan useammasta tehohoitojaksosta muodostuva ketju lasketaan yhtenä jaksone, on COVID-19-positiivisiksi varmistettujen potilaiden kirjattujen tehohoitojaksojen määrä 224. Lisäksi joissakin tapauksissa potilas on joutunut uudestaan tehohoitoon päästyään jo kertaalleen vuodeosastolle. Erillisten tehohoitoa tarvitsevien potilaiden lukumäärä on tähän mennessä kertyneen tiedon perusteella 213.

Varmistetuista COVID-19-positiivisista tehohoitopotilaista 69 % on ollut miehiä. Kuva 2 esittää potilaiden ikäjakauman.



Kuva 2. Varmistettujen COVID-19-positiivisten tehohoitopotilaiden ikäjakauma. 54% potilaista on ollut alle 60-vuotiaita.

19.5.2020 mennessä on kirjattu päättyneeksi 196 tehohoitojaksoa (mahdollisesti useammalle osastolle jakautunut hoitojaksoetju on tässä laskettu yhtenä). Näistä 29 (14,8 %) on päättynyt potilaan menehtymiseen. Päättyneiden tehohoitojaksojen keskimääräinen pituus on ollut 10,5 vrk.

Osa hyvin pitkistä tehohoitojaksoista on edelleen kesken. Koko potilasjoukon sairaalakuolleisuutta tai keskimääräistä hoitoaikaa emme siis vielä tiedä.

Tietoja Covid-19-potilaiden tehohoidosta:

Tiedot potilaiden saamista hoidoista perustuvat 183 hoidetun potilaan vahvistettuihin tietoihin.

Hengityslaittehoitoa on saanut 70 % potilaista. Vaikean happeutumishäiriön yhteydessä hengityslaittehoitoa saatetaan joutua toteuttamaan potilaan ollessa vatsa-asennossa, ja näin on hoidettu yli puolta hengityslaittehoitoa saaneista (38 % kaikista potilaista). Keinomunuaishoitoa on saanut 8 % potilaista.

Aiempi terveydentila ja toimintakyky:

Tiedot perustuvat 183 hoidetun potilaan vahvistettuihin tietoihin. Vähintään lieviä, fyysistä työtä esittäviä toimintakyvyn rajoitteita on kirjattu 33 potilaan (18 %) kohdalla. 150 potilaalla (82 %) on ollut normaali toimintakyky ennen sairastumista. Menehtyneistä potilaista 33 %:lla oli ollut toimintakyvyn rajoitteita.

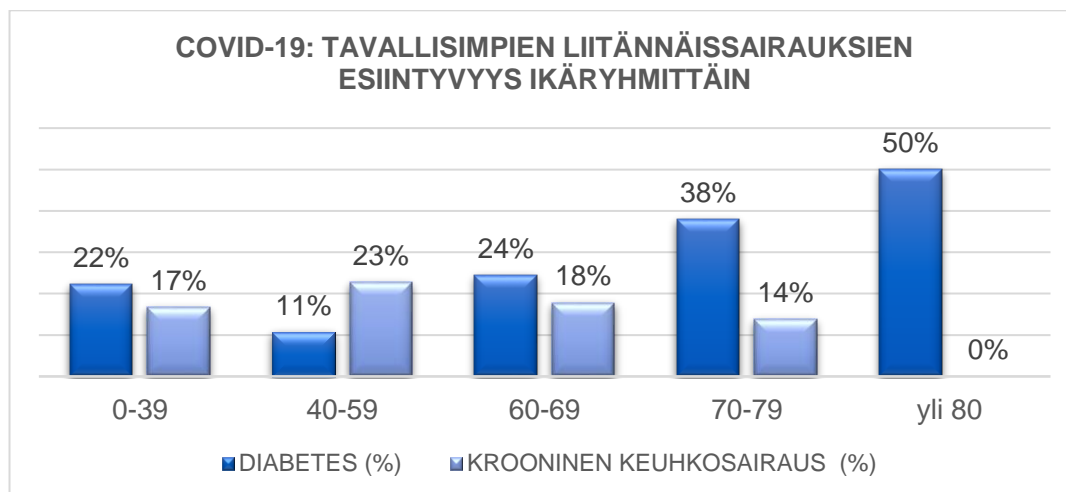
Pitkäaikaissairaudet:

Teho-osastot kirjaavat akuutin sairaustilan lisäksi tietoa potilaidensa liittännäissairauksista Charlson Comorbidity Index -luokittelun mukaisesti. Tämä luokittelu ottaa huomioon pitkäaikaissairauksia, joista monella voi olla merkitystä etenkin pidemmän ajan ennusteen kannalta. Kaikkia sairauksia luokittelu ei huomioi; esim. mahdollinen verenpainetauti ei sisälly siihen.

Charlson Comorbidity Index -luokittelun mukainen tieto liittännäissairauksista on saatavilla 171 päättäneen tehohoitojakson osalta. Yleisimmät pitkäaikaissairaudet ovat diabetes (21 %) ja krooninen keuhkosairaus (19 %). Luokittelun muista sairaustiloista yhdenkään muun esiintyvyyttä ei ylitä 5 %:a. Potilaista 4 %:lla on ollut maksasairaus, 4 %:lla aiemmin sairastettu aivoverenkiertohäiriö, 3 %:lla aiemmin sairastettu sydäninfarkti ja 3 %:lla syöpäsairaus.

Jokin Charlson Comorbidity Index -luokitteluun kuuluva pitkäaikaissairaus on kirjattu 52 %:lle potilaista. Menehtyneistä 71 %:lla on ollut jokin luokittelun pitkäaikaissairauksista.

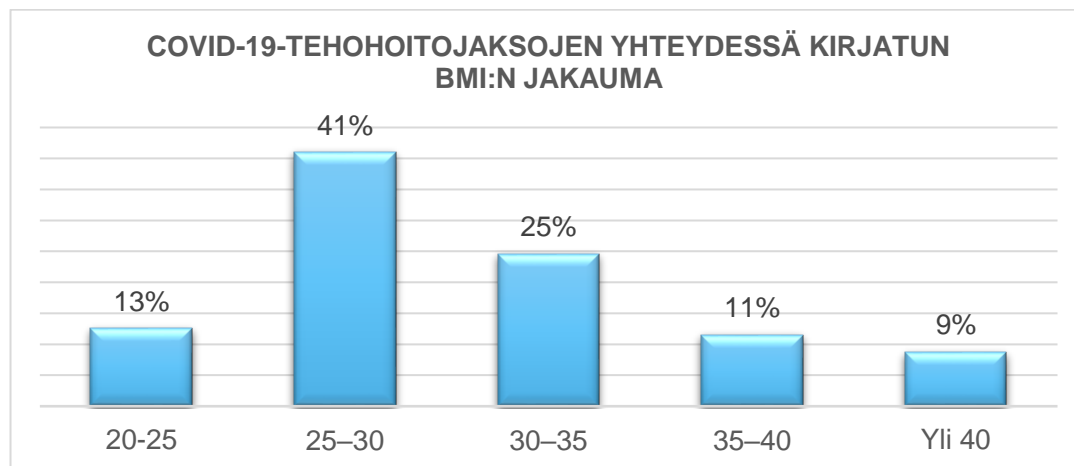
Kuva 3 esittää tavallisimpien pitkäaikaissairauksien, diabeteksen ja kroonisen keuhkosairauden, esiintyvyyden ikäryhmittäin:



Kuva 3. Tavallisimpien pitkäaikaissairauksien esiintyvyyttä ikäryhmittäin tehohoidossa olleilla Covid-19-potilailla.

FinTerveys 2017 -tutkimuksen mukaan Suomessa 68 % miehistä ja 58 % naisista on ylipainoisia (painoindeksi vähintään 25 kg/m²). Miehistä 24 % ja naisista 26 % luokiteltiin lihaviksi (painoindeksi vähintään 30 kg/m²). (Lähde: Koponen P ym. FinTerveys -tutkimuksen perustulokset 2019. Verkkojulkaisu: www.terveytemme.fi/finterveys)

COVID-19-tehohoitopotilaissa ylipainoisten osuus näyttää olevan suurempi kuin suomalaisessa yleisväestössä. Kuva 4 esittää potilaiden painoindeksin jakauman.



Kuva 4. COVID-19-tehohoitojaksojen yhteydessä kirjattu painoindeksi (Body Mass Index, BMI) on ollut yhteensä 87 %:lla yli 25 kg/m² ja 45 %:lla yli 30 kg/m².

Tehohoitoresurssien riittävyys:

Suomessa tehohoitokapasiteetti on riittänyt hyvin COVID-19-potilaiden hoitoon. Maaliskuussa ja huhtikuun alussa kapasiteettia lisättiin, kun potilasmäärät kasvoivat ja kasvun pelättiin jatkuvan. COVID-19-potilaiden määrä teho-osastoilla on kuitenkin huhtikuun puolivälin jälkeen jo pienentynyt merkittävästi. Ylimääräistä tehohoitokapasiteettia on pienennetty, jotta sairaaloiden resursseja voidaan käyttää järkevästi myös muiden sairaalahoitoa tarvitsevien potilaiden hoitoon.

19.5.2020 teho-osastojen COVID-kohorttien yhteenlaskettu paikkamäärä on 121. Näillä paikoilla hoidossa olevien potilaiden määrä (positiiviseksi todetut ja epäilyt) on 28 potilasta.

Kyseisten osastojen muiden kuin COVID-potilaiden hoitoon varattujen (nk. non-COVID-kohorttien) paikkojen määrä on yhteensä 246, ja näillä on hoidossa 151 potilasta.

Lisätietoja antavat:

Professori Matti Reinikainen, matti.reinikainen@kuh.fi

Dosentti, vastaava ylilääkäri Stepani Bendel, stepani.bendel@kuh.fi

Koordinoiva toimisto: tehokoordinaatio@kuh.fi