



Specialistgruppen för akut omhändertagande

Det övergripande syftet för specialistgruppen är att förbättra det akuta omhändertagandet av kritiskt sjuka patienter. Gruppen verkar för att initiera ett standardiserat och evidensbaserat omhändertagande och arbetssätt genom hela den akuta vårdkedjan.

Uppdrag

Specialistgruppen för akut omhändertagande vid Cario S:t Görans sjukhus arbetar på uppdrag av verksamhetschefsgruppen, kontaktperson är Akutkliniken verksamhetschef. Gruppen bildades under våren 2009 och är en vidareutveckling av den tidigare verksamma trauma-gruppen. Gruppen uppdrag innefattar bl.a. att skapa ett standardiserat och för Cario S:t Görans sjukhus anpassat omhändertagande, baserat på ATLS, för kritiskt sjuka patienter. Gruppen ansvarar även för att samordna och bedriva utbildningar i akut omhändertagande samt genomföra realistiska övningar i akut omhändertagande.

Organisation och arbetssätt

Gruppen består av sakkunniga inom akut omhändertagande från: Akutkliniken, Kirurgkliniken, Ortopedkliniken, Anestesi-kliniken, Medicinkliniken samt Unilabs Röntgen. Det finns sjuksköterskor, läkare och undersköterskor representerade i gruppen. Gruppen har fasta mötestider fyra ggr per år samt extrainsatta möten inför övningar eller planering av utbildning.

Inom gruppen har det skapats separata fokusgrupper, med syftet att koncentrera sig på enskilda frågor rörande det akuta omhändertagandet. Dessa fokusgrupper är: traumaomhändertagande, triage/prioritering, akut radiologi, dokumentation och lab.

Aktiviteter 2009

- Under större delen av året har den speciella fokusgrupp som arbetat med frågan triage/prioritering haft regelbundna möten för att utvärdera den aktuella triagefunktionen. Under våren/sommaren enades gruppen om att utvärdera ett vitalparameterbaserat stöd för triagering på akutmottagning. Med stöd från Akutkliniken och den centrala akutprocessgruppen godkändes förslaget. Under vintern 2009 genomfördes testperioder på akutmottagningen med modellen TEWS (Triage Early Warning Score). De initiala resultaten är mycket lovande och fortsatta tester med efterföljande utvärdering av modellen kommer att göras under 2010.



Övningar och utbildningar

| | 2009 |
|--|------|
| Traumalagsövningar på akutmottagningen | 3 |
| Utbildningar i traumaomhändertagande för AT-läkare | 3 |
| Genomförda metodövningar på KKC | 4 |

Prio-1-patienter

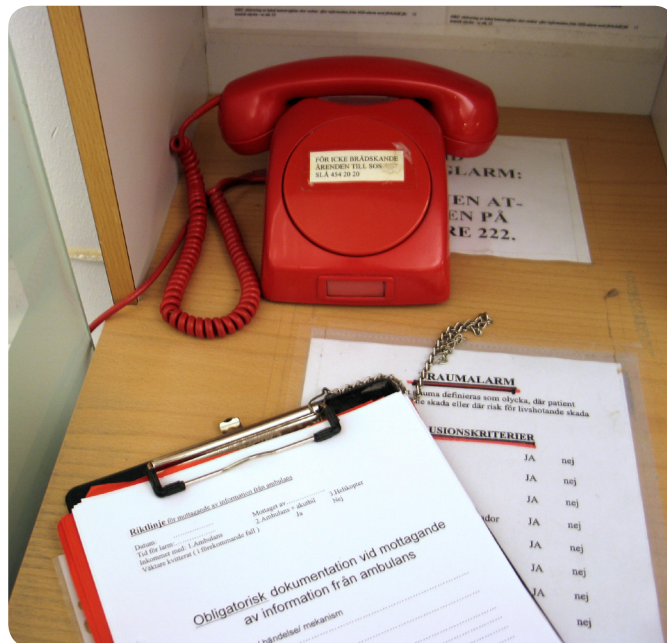
| | 2009 |
|---|-------|
| Antal förvarnade (prio 1) patienter till akutmottagningen | 2 028 |
| Vanligaste besöksorsakerna för förvarnade patienter: | |
| Cerebralt | 576 |
| Hjärta & kärl (inkl. hjärtstopp) | 538 |
| Luftvägar och andning | 274 |
| Intoxikation/överdos | 204 |
| Buk | 130 |
| Trauma och olycksfall | 117 |
| Övrigt | 189 |

- Standardiserat ultraljud har införts på akutmottagningen samt en ultraljudsapparat, som alltid är placerad på akutmottagningen, har införskaffats.
- Övningar i akut omhändertagande har under året genomförts regelbundet på akutmottagningen. Övningarnas syfte är att träna teamomhändertagande och sker med markörer och för övningstillfället närvarande personal. Övningarna larmas ut som "skarpa" larm och leds av två representanter från gruppen för akut omhändertagande. Tidsåtgång för den personal som deltar i övningen brukar vara ca 45 minuter, inklusive efterföljande diskussion och reflektion. Alla övningar sammanställs enligt en utvärderingsmall och utvärderas för att finna eventuella svagheter och förbättringsmöjligheter.

- Fokusgruppen för trauma har även i samarbete med katastrofansvariga bedrivit utbildningar för de AT-läkare är placerade på akutmottagningen.
- Under 2009 har även specialistgruppen introducerat nya metoder och arbetssätt för det akuta omhändertagandet. Detta har till stor del genomförts i samarbete med KKC (Kliniskt Kompetenscentrum). Exempel på detta är demonstration av ultraljudsapparater och utbildning och instruktion av teknik vid intraosseös nålsättning.

Fokusområden under 2010

- Akutgruppens huvudsyfte kommer även i framtiden att vara att utveckla larmomhändertagandet för alla kritiskt sjuka eller skadade patienter genom hela den akuta vårdkedjan och att standardisera omhändertagandet enligt aktuell forskning.
- Under 2010 fortsätter arbetet med att skapa ett standardiserat och för Capio S:t Görans sjukhus anpassat omhändertagande, baserat på ATLS/AMLS, för alla kritiskt sjuka patienter som anländer till akutmottagningen.
- Fortsatt arbete med att utveckla TEWS-modellen.
- Det kommer att ske en fortsatt inventering och samordning av interna och externa utbildningar i hela spektrat av akut omhändertagande på sjukhus.
- Skapa en gemensam kliniköverskridande larmjournal som är anpassad efter moderna metoder och forskning. Detta ska samordnas med det elektroniska journalsystemet och den specifika triagemetoden som används på Capio S:t Görans sjukhus.
- Vidareutveckla övningsmetoder i akut omhändertagande och öka övningsfrekvensen. Under året planeras även övningar utanför traumaspektrat samt en utveckling av återkopplings- och reflektionsmetod vid dessa övningar.
- Skapa ett kompetenskort gällande omhändertagande och handläggningen av den kritiskt sjuka patienten.
- I nära samarbete med KKC införa nya metoder och verktyg som faller inom ramen för gruppens breda kompetensområde.
- I samarbete med Akutkliniken och berörda processgrupper fortsätta med vidareutvecklingen och utvärderingen av triagefunktionen med målet att skapa en så effektiv och patientsäker prioriteringsmetod som möjligt.
- Utredda behov av körkort för ultraljudsapparat.



Kontaktperson

Thomas Leijon, sjuksköterska Akutkliniken, ordförande
Epost: thomas.leijon@capio.se



Capio S:t Görans Sjukhus

Capio S:t Görans Sjukhus
Sankt Göransplan 1, 112 81 Stockholm
tel 08-58 70 10 00, www.capiostgoran.se