

Svenskt Index

Lars Engerström
Chefläkare

Bakgrund

- Två huvudgrupper av beslutsstödsystem för utalarmering av ambulans
 - Symtombaserat(ex Svenskt Index CBD)
 - Händelsebaserat (MPDS)
 - Bägge typerna utvecklades i USA på 1980-talet.
 - Nordiska länderna utom Island har symtombaserade system
 - Norge 1994
 - Sverige 1995-97
 - Finland 1997
 - Danmark 2013
- Norden har 3,2 milj. ambulansuppdrag per år.

Svenskt Index

Framtaget av en arbetsgrupp med representanter från

FLISA

Socialstyrelsen(Ny HSL 1997)

Svenska Läkarsällskapet(inkl. aktsamhetsnorm)

SOS Alarm

Första upplagorna i pappersform.

Digitalt sedan 2008.

Svenskt Index

Index : Bröstsmärtor/Hjärtsjukdom-Starka smärtor mitt i bröstet Ctrl+Shift+I

Sök i index

- [-] Allergi
- [-] Andningssvårigheter
- [-] Barn-förgiftning
- [-] Barn-sjukdom
- [-] Beställt uppdrag mellan vårdenheter
- [-] Blödning, ej trauma
- [-] Brännskada/Elskada
- [-] Bröstsmärtor/Hjärtsjukdom
 - 1 Reagerar inte på tilltal eller skakningar
 - 1 Bröstsmärtor, känner sig svimfärdig
 - 1 Bröstsmärtor och andningssvårigheter
 - 1 **Starka smärtor mitt i bröstet**
 - 1 Svimfärdig och/eller illamående, blek och kallsvettig
 - 1 Smärtor i skuldror, armar eller käkar. Svimfärdig och/eller illamående
 - 1 Plötsligt kraftlös i armarna. Svimfärdig och/eller illamående
 - 1 Misstanke om allvarliga hjärtproblem
 - 1 Bröstsmärtor hos diabetiker, oavsett varaktighet
 - 1 Diffusa bröstsmärtor hos kvinnor
 - 1 Inopererad pacemaker och/eller ICD (defibrillator)
 - 2 Bröstsmärtor, upplevs ej som kraftiga
 - 2 Plötslig hjärtklappning
 - 2 Kronisk hjärtsvikt, tilltagande andningssvårigheter
 - 2 Inopererad pacemaker och/eller ICD (defibrillator)
 - 3 Smärtor endast vid djup inandning eller rörelse
 - 3 Hjärtat slår oregelbundet. Orolig
 - 3 Plötslig hjärtklappning. Orolig
 - 3 Korta hugg av smärta i bröstet
 - 4 Sjuktransport/sjukresor
 - 4 Patientstyrning
- [-] Buk/urinvägar
- [-] Diabetes
- [-] Djurbett/Insektstick
- [-] Drunkningstillbud
- [-] Dykerolycka
- [-] Extremitet/Sårskador/Mindre trauma


Intervjustöd Ctrl+Shift+I

Vitalparametrar

Påverkad andning? Ja Nej Vet ej

Påverkat medvetande? Ja Nej Vet ej

Om JA på någon av frågorna ovanför beskrivs det i händelsefältet.

 HLR vuxen/barn...

SKICKA MEDLYSSNING TILL AMBULANSDIRIGENT!

TÄNK PÅ HJÄRTSTARTARE!

Övrigt som framkommit i ärendet

Kraftig smärtpåverkan - Trauma - Misshandel

Hot om suicide

Lokala instruktioner

Allmänna frågor och råd

Försök att beskriva smärtorna.

Är smärtorna tryckande, åtsnörande, stickande?

Sitter smärtorna i hela tiden? Ja Nej Vet ej

Var i bröstet sitter smärtorna?

Hur länge har smärtorna varit så starka som nu?

Vad höll patienten på med när besvären började?

Har patienten haft liknande besvär tidigare? Ja Nej Vet ej

Har patienten haft hjärtinfarkt tidigare? Ja Nej Vet ej

Har patienten känd kärilkramp? Ja Nej Vet ej

Om patienten tagit nitroglycerin, har det verkat? Ja Nej

Har patienten någon annan känd hjärtsjukdom?

Svenskt Index

Index : Slaganfall (Stroke)-förlamningar-TIA - Afasi/snedhet i ansikte/förlamning som har upphört u...

Sök i index

- [-] Ryggbesvär
- [-] Slaganfall (Stroke)-förlamningar
 - 1 Reagerar inte på tilltal eller skakningar
 - 1 Andningssvårigheter
 - 1 Akut halvsidesförlamning
 - 1 Plötslig afasi (svårt att finna ord)
 - 1 Plötsligt sned i ansiktet
 - 1 Känner sig svimfärdig. Medtagen
 - 1 Blek och kallsvettig
 - 1 Intensiv huvudvärk med förlamningar och/eller talsvårigheter
 - 1 Nyttillkommen kraftlöshet och/eller domningar i armar och ben
 - 2 **TIA - Afasi/snedhet i ansikte/förlamning som har upphört under senaste**
 - 2 Nyttillkommen kraftlöshet och/eller domningar i armar och ben
 - 2 Nyttillkommen sväljsvårighet
 - 2 Akut halvsidesförlamning
 - 2 Plötslig afasi (svårt att finna ord)
 - 2 Plötsligt sned i ansiktet
 - 2 Plötslig förlamning som snabbt blir bättre
- [-] Varit avsvimnad, vaken nu
- [-] Sjuktransport/sjukresor
- [-] Patientstyrning
- [-] Suicidmisstanke-psykiatri
- [-] Våld-misshandel
- [-] Ögon-öron-näsa-hals
- [-] Misstanke om sjukvårdsbehov
- [-] Hkp 5920, Göteborg (O)
- [-] Hkp 5940, Östersund (Z)
- [-] Hkp 5950, Lycksele (J)
- [-] Hkp 5960, Karlstad (S)
- [-] HKP 5970, Mora (W)
- [-] Hkp 5990, Gällivare (Q)
- [-] Räddningsuppdrag
- [-] Räddningsuppdrag

Intervjustöd Ctrl+Shift+I

Vitalparametrar

Påverkad andning? Ja Nej Vet ej

Påverkat medvetande? Ja Nej Vet ej

Om JA på någon av frågorna ovanför beskrivs det i händelsefältet.

Övrigt som framkommit i ärendet

Kraftig smärtpåverkan - Trauma - Misshandel

Hot om suicide

Lokala instruktioner

Allmänna råd och frågor

Har patienten känt obehag innan? Ja Nej Vet ej

Kan patienten prata normalt? Förvirrat? Enstaka ord? [input field]

Kan patienten röra på armar och ben om du säger till honom/henne? Ja Nej

Kan patienten öppna ögonen själv? eller om du skakar på honom/henne Ja Nej

Har patienten haft slaganfall (stroke) eller TIA förut? Ja Nej Vet ej

Har patienten högt blodtryck? Ja Nej Vet ej

Har patienten andra sjukdomar eller besvär? [input field]

Använder patienten mediciner dagligen? Vilka? [input field]

Se till att patienten kan andas fritt

Lossa på åtsittande kläder.

Låt patienten sitta upp eller själv finna den bästa ställningen.

Om patienten inte klarar av att sitta:

Lägg patienten på sidan, helst i stabilt sidoläge och böj huvudet försiktigt bakåt.

Kontrollera att patienten fortsätter att andas.

Försök att lugna patienten

Se till att patienten inte anstränger sig.

Lämna inte den hjälpbehövande utan tillsyn.

Ring omedelbart 112 igen om försämring sker eller om situationen förändras eller ni lämnar

Svenskt Index

Index : Slaganfall (Stroke)-förlamningar-TIA - Afasi/snedhet i ansikte/förlamning som har upphört u...
Intervjustöd Ctrl+Shift+I

- Buk/urinvägar
- Diabetes
- Djurbett/Insektstick
- Drunkningstillbud
- Dykerolycka
- Extremitet/Sårskador/Mindre trauma
- Feber
- Förgiftning, överdos
- Gyn-graviditet (före v.20)
- Graviditet/förlösning (från v.20)
- Huvudvärk, Yrsel
- Hypo/Hypertermi
- Kemikalier-gaser
- Krampanfall
- Medvetslös-vuxen
 - Reagerar inte på tilltal eller skakningar. Ingen andning
 - Reagerar inte på tilltal eller skakningar. Rosslande/agonal andning
 - HLR pågår
 - T-HLR pågår
 - Reagerar inte på tilltal eller skakningar. Andas som vanligt
- Medvetslös-barn
- Osäkra uppgifter/Svårt sjuk patient
- Olyckor (Trauma)
- Ryggbesvär
- Slaganfall (Stroke)-förlamningar
- Suicidmisstanke-psykiatri
- Våld-misshandel
- Ögon-öron-näsa-hals
- Misstanke om sjukvårdsbehov

- Hkp 5920, Göteborg (O)
- Hkp 5940, Östersund (Z)
- Hkp 5950, Lycksele (J)
- Hkp 5960, Karlstad (S)
- Hkp 5970, Mora (M)

TANGO 2 - Inledande frågor som alltid ska besvaras vid misstanke om hjärtstopp

- Ar hjärtstoppet bevitnat (sett/hört)?
- Person på plats som någon gång genomgått HLR-utbildning ?
- Bedöms den hjälpsökande vara över 18 år?
- Troligen orsakat av sjukdom (och EJ i kombination med trauma, drunkning, kvävning, förgiftning, eller graviditet)
- Randomisera för HLR (med eller utan inblås).
Om svar JA på ALLA frågorna ovan randomisera.

TANGO 2 - Råd 1. ENBART KOMPRESSION

- Ambulans är på väg.
- Gör HLR med enbart bröstkompressioner.
- Tryck hårt mitt över bröstet: 100/min utan att ge inblåsningar.

(Endast vid frågor från inringande: Hjärt-lungräddning med enbart bröstkompressioner kan vara bättre än hjärt-lungräddning med inblåsningar. Därför vill vi att du utför hjärt-lungräddning med enbart bröstkompressioner.)

Kom ihåg: Meddela dirigenten "Tango 2 med enbart kompression"

TANGO 2 - Råd 2. KOMPRESSION OCH INBLÄSNING

- Ambulans är på väg.
- Gör HLR med bröstkompressioner OCH inblåsningar.
- Tryck hårt mitt på bröstet 30 gånger, följt av 2 inblåsningar. Takten ska vara 100/min.

(Endast vid frågor från inringande: Om du kan göra inblåsningar så ska du göra det. Därför vill vi att du utför hjärt-lungräddning med bröstkompressioner och inblåsningar.)

TANGO 2 - Uppföljning

- Gav du den instruktion som angavs vid randomiseringen?
- Upplevde du att instruktionen efterlevdes?

Svenskt Index

Kontinuerligt utvecklingsarbete

layout, arbetssätt

specificitet och sensitivitet men få vetenskapliga artiklar

Kapitel om Stroke, Hjärtstopp och Bröstsmärta med bra evidensgrad

Kontinuerlig revision

Sjukvårdens utveckling,

FoU(jämföra Index med verbal RETTS)

Omvärlds bevakning.

Medicinskt -, och operativt,- beslutsstödsystem allt i ett.



Tack

lars.engerstrom@sosalarm.se