

PCI-handläggning av patienter i ambulanssjukvården, SÄS

Sammanfattning

Handläggning vid misstanke om coronart syndrom för behandling med PCI inom SÄS ambulanssjukvårdsområde samt åtgärder för att inte bryta PCI kedjan vid misslyckad EKG-sändning.

Förutsättningar

Klinisk misstanke om akut coronart syndrom, se nedan.

EKG-förändringar:

ST-höjning i två närbelägna avledningar: >2 mm i V1-3, >1 mm i övriga avledningar.

Nyttillkommet vänstergrenblock.

Detta inger klinisk misstanke om akut coronart syndrom:

Pågående bröstsmärta >15 minuter eller anamnes på central bröstsmärta >15 minuter under de senaste 12 timmarna på patienter, utan känt trauma mot bröstkorgen.

Känd kranskärslsjukdom eller diabetiker med bröstsmärta som ej svarar på nitrobehandling.

Associerade symtom: Illamående, kräkningar, blekhet, kallsvettighet, blekhet, ångest, oro.

Typisk utstrålning mot vänster arm, hand, axel, skulderblad, upp mot käke, hals, rygg eller maggrop.

Cirkulationssvikt: lungödem, arytmier, svimning, blodtrycksfall, stroke.

Andnöd utan annan förklaring (astma, KOL).

Genomförande

Skicka diagnostiskt EKG enligt rutin. Tag därefter kontakt med HIA Borås och invänta ordination om destination.

PCI Borås (måndag-torsdag 07:00-16:00 och fredag 07:00-14:00)

PCI SU (övrig tid)

Akutmottagning Borås

Misslyckad EKG-sändning

Det är mycket viktigt att PCI-kedjan inte vid något tillfälle bryts. Detta innebär att, om inte EKG-kontakt med HIA kunnat etableras, skall patienter med SÄS Borås som närmast akutsjukhus transporteras dit.

Prova skicka EKG på nytt från bilen eller under transport när täckning finns.

Läkaren på SÄS loggar sig in i Corpuls Live och kopplar upp sig till Corpuls-enheten och läser av diagnostisk EKG.

Inne i ambulanshallen med patienten kvar i ambulansen. Hämta mätenhet från traumarummet och patienten kopplas upp via denna mot traumarummets övervakningsenhet. Härifrån sänds sedan EKG.

Om inte fullgod täckning med mätenhet i ambulans enligt ovan, för patienten till traumarum och ny EKG mätning sker med patienten kvar på bår.

Fortsatt handläggning enligt beslut från ansvarig läkare.

Uppföljning

Medicinskt ansvarig läkare, VO akutsjukvård.

Dokumentinformation

För innehållet svarar

Levente Tanacs, ambulansöverläkare, VO akutsjukvård, SÄS

Fastställt av

Magnus Guldenpfennig, verksamhetschef, VO akutsjukvård, SÄS

Nyckelord

PCI, bröstsmärta, ambulanssjukvård, EKG

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje

Gäller för: Akutklinik

Innehållsansvar: Levente Tanács, (levta1), Överläkare

Godkänd av: Magnus Guldenpfennig, (maggu2),
Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9629-34067525-31

Version: 5.0

Giltig från: 2025-06-11

Giltig till: 2027-06-11