

EKG sänds från ambulans till HIVA SkaS Skövde

- ST-höjning
- Reciprok ST-sänkning
- LBBB med minst 3 p enl Sgarbossa-kriterierna

Ambulans dirigeras till SkaS Skövde av HIVA-ssk med delegering, via telefon.

HIVA-ssk kontaktar kard.bakjour. Denna kontaktar ambulansen och beslutar om akut PCI är genomförbart

Kard.bakjour meddelar HIVA beslutet och om patienten går direkt till IVC/PCI-lab eller till HIVA.

Dagtid:
Tryck på knappen för PCI-larm
Jourtid:
Personal rings in/larmas enl lista

HIVA-ssk kontaktar ambulansen och tar reda på beräknad ankomsttid, samt meddelar denna till koordinatör IVC, tel 99444

ST-höjning, reciprok ST-sänkning eller LBBB med minst 3 p enl Sgarbossa-kriterierna med patient i **närheten av NÄL**
Mån kl 08 – Fre kl 15 (helgfria vardagar)

EKG sänds till HIVA, SkaS Skövde. Ambulansen ringer & meddelar att man är i närheten av NÄL.

Ambulans dirigeras preliminärt till NÄL av HIVA-ssk med delegering

HIVA-ssk kontaktar kard.bakjour. Denna kontaktar ambulansen, beslutar om akut PCI eller ej. Ambulansen fortsätter mot NÄL eller, om PCI ej är aktuell, mot Lidköping

Kard.bakjour kontaktar PCI-jouren NÄL, via växel 010-4350000 och meddelar HIVA att patienten går till NÄL för PCI. HIVA-ssk meddelar ambulansen.

HIVA-ssk, SkaS S kontaktar HIA-ssk på NÄL, tel nr 010-43 55 690 och informerar om ankommande patient (namn+pnr) tel nr till ambulans, samt vem som beslutat om PCI (namn+funktion)

HIA-sjuksköterska NÄL hämtar EKG via Melior och ringer in PCI-team. HIA-ssk NÄL kontaktar ambulans och lämnar besked om PCI-lab eller HIA.

Inga EKG-förändringar som talar för pågående hjärtinfarkt där akut PCI är aktuell

Ambulans dirigeras till Akutmottagningen av HIVA-ssk med delegering.

Ambulans-ssk ansvarar för att övervaka patienten under färden för att upptäcka ev förändringar av ST-sträcka.

Det är ALLTID

kardiologbakjourens ansvar att ringa till PCI-jouren (oavsett tid på dygnet).

Under Jourtid

-IVC meddelar HIVA när lab är redo för att ta emot patienten.
-Om ambulans ännu ej har anlänt omdirigerar HIVA-ssk den: "Gå direkt till IVC/PCI-lab."

Modifierade Sgarbossa-kriterier:

- ≥ 1 avledning med ≥ 1 mm konkordant ST-höjning (5p)
- ≥ 1 avledning av V1-V3 med ≥ 1 mm konkordant ST-sänkning (3p)
- ≥ 1 avledning med ≥ 1 mm ST-höjning som är $\geq 25\%$ av S-vågen i samma avledning (1p)