

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro

Giltig från: 2025-04-28

Innehållsansvar: Maria Stolt Toremark, (marst34), Specialsjuksköterska

Giltig till: 2027-04-28

Granskad av: Erik Frick, (erifr), Processchef

Godkänd av: Andreas Lestander Melin, (andle15), Verksamhetschef

Kommunikation kardiologbakjour – PCI-jour i samband med misstänkt ST-höjningsinfarkt - kardiologi

Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighet.

Bakgrund, syfte och mål

Att nödvändig information inhämtas och förmedlas i kontakten mellan kardiologbakjour och PCI-jour gällande patient med misstänkt ST-höjningsinfarkt.

Arbetsbeskrivning

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Efter att kardiologbakjour samtalat med ambulanspersonalen meddelas PCI-jouren följande:

1. Aktuella symtom

- Debuttid
- Karaktär
- Fortfarande symtom?
- BAS-parametrar

2. Tidigare sjukdomar och andra förutsättningar av betydelse t ex missbruk, ålder, demens, nyligen opererad etc.

3. EKG:ts utseende och jämförelse med tidigare EKG.

4. Vilken instruktion ambulanspersonalen fått

- Om akut PCI är planerad eller ej.
- Om bedömning ska göras på sjukhuset först eller ej.
- Vart ambulansen dirigerats för att lämna av patienten.
- Vilken behandling som givits i ambulansen.

Kräv återkoppling - kort sammanfattning av mottagaren.

Arbetsgrupp

PCI-teamet, Kardiologen SkaS Skövde

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro

Innehållsansvar: Maria Stolt Toremark, (marst34),
Specialsjuksköterska

Granskad av: Erik Frick, (erifr), Processchef

Godkänd av: Andreas Lestander Melin, (andle15),
Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9709-121726567-68

Version: 7.0

Giltig från: 2025-04-28

Giltig till: 2027-04-28