

Gäller för: VE Akutmott Ambulans, 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

Giltig från: 2025-04-28

Giltig till: 2027-04-28

ST- höjningsinfarkt (STEMI) inom akutsjukvård, kardiologi - handläggning

Revideringar i denna version

Förlängd giltighet. Byte av innehållsansvarig.

Bakgrund, syfte och mål

Genom ett strukturerat omhändertagande på akutmottagningen, av patienter med tecken till ST-höjningsinfarkt STEMI, förkorta tiden till behandling med PCI.

Arbetsbeskrivning

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient.

Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

EKG tas med hög prioritet på varje patient där akut hjärtinfarkt kan misstänkas och visas omedelbart för medicinjour.

ST-höjning:

Som regel aktuellt med primär akut PCI (s.k. reperfusionsbehandling).

Det är av största vikt att behandlingen kan ske utan fördröjning.

MEDICINJOUR:

- **Kort** orienterande samtal med patient om symtombild, debuttid och för att bedöma om situationen överhuvudtaget motiverar intensivvård (undantag kan vara långt framskriden malignitet, grav demenssjukdom eller annat som kontraindicerar).
- Kontakta kardiologbakjour.
- **Om patienten kan tas direkt till IVC avstå från provtagning och medicinering.** Beslut tas efter diskussion med kardiologbakjouren. Patienten transporteras till IVC där personal tar emot. Defibrillator ska medtas under transporten. **Medicinjour och akutpersonal** med A-HLR-utbildning transporterar patienten.

- Om patienten ej kan tas direkt till IVC, kontaktas HIVA för sedan omedelbar transport dit. Medicinjour och akutpersonal med A-HLR- utbildning transporterar patienten.
- Kardiologbakjouren hjälper naturligtvis till, med diskussion runt indikationer, kontraindikationer, EKG-tolkning, preparatval etc.
- Anhöriga hänvisas till HIVA för vidare information.

Arbetsgrupp

PCI-teamet, Kardiologkliniken SkaS Skövde

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Akutmott Ambulans, 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: SKAS9709-121726567-91

Version: 7.0

Giltig från: 2025-04-28

Giltig till: 2027-04-28