

HJÄRTLARM under pågående koronarangiografi - PCI

Förändringar sedan föregående version

Nytt dokument.

Bakgrund, syfte

Tydliggöra och säkerställa att HLR av god kvalitet utförs under pågående koronarangiografi - PCI.

Arbetsbeskrivning

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

Övergripande information vid hjärtlarm på IVC

Det förväntas att alla vet vilken sal som är PCI-lab men även vilken sal som används som reservlab för PCI (Ablations-lab). Du behöver veta vilken dörr du använder för att komma in rätt i salen. Rätt dörr är dubbeldörren direkt till höger, när du kommer in på IVC. Stick in huvudet på lab och efterfråga bly på eller inte?

Viktigt att veta att vi ibland larmar innan patienten har kraschat eller fått hjärtstillestånd. Patienten är normalt sett vaken under en PCI-procedur! Detta betyder att du kan möta en vaken patient.

I den händelse att patienten kommer med pågående LUCAS från tex.

Akutmottagningen/ambulansen, skall byte av LUCAS ske till IVCs LUCAS. Detta sker i samband med överflytten, ta av den LUCAS som pågår och lägg kolfiberplattan på plats. Dra sedan över patienten och applicera IVCs LUCAS när patienten ligger på angio-bordet.

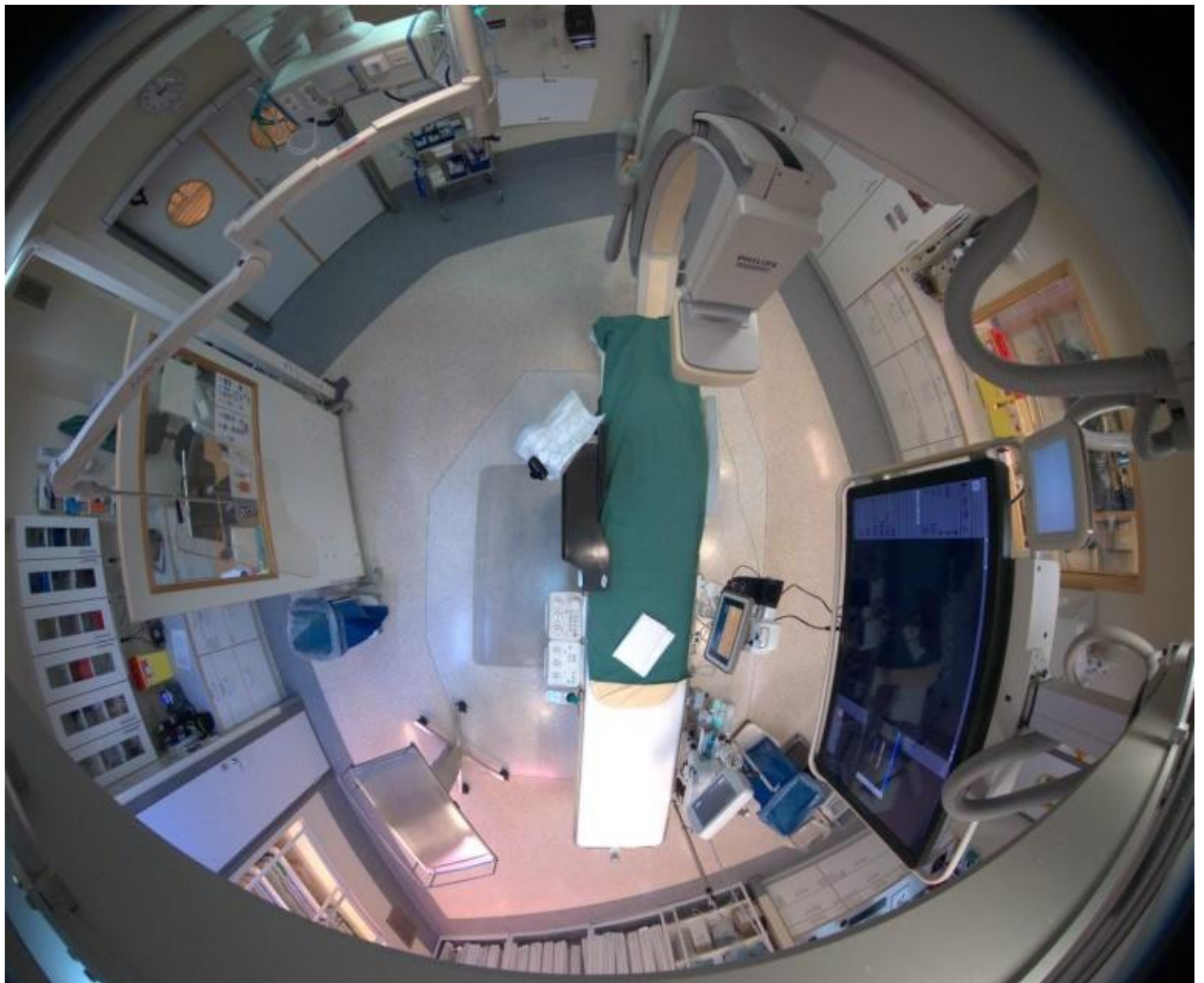
I samband med PCI används röntgengenomlysning vilket innebär att du behöver ha kunskap om vad som är adekvat skyddsklädsel, vart denna finns att låna och hur du bär den (ex **inte** välja bly som är öppna i ryggen).

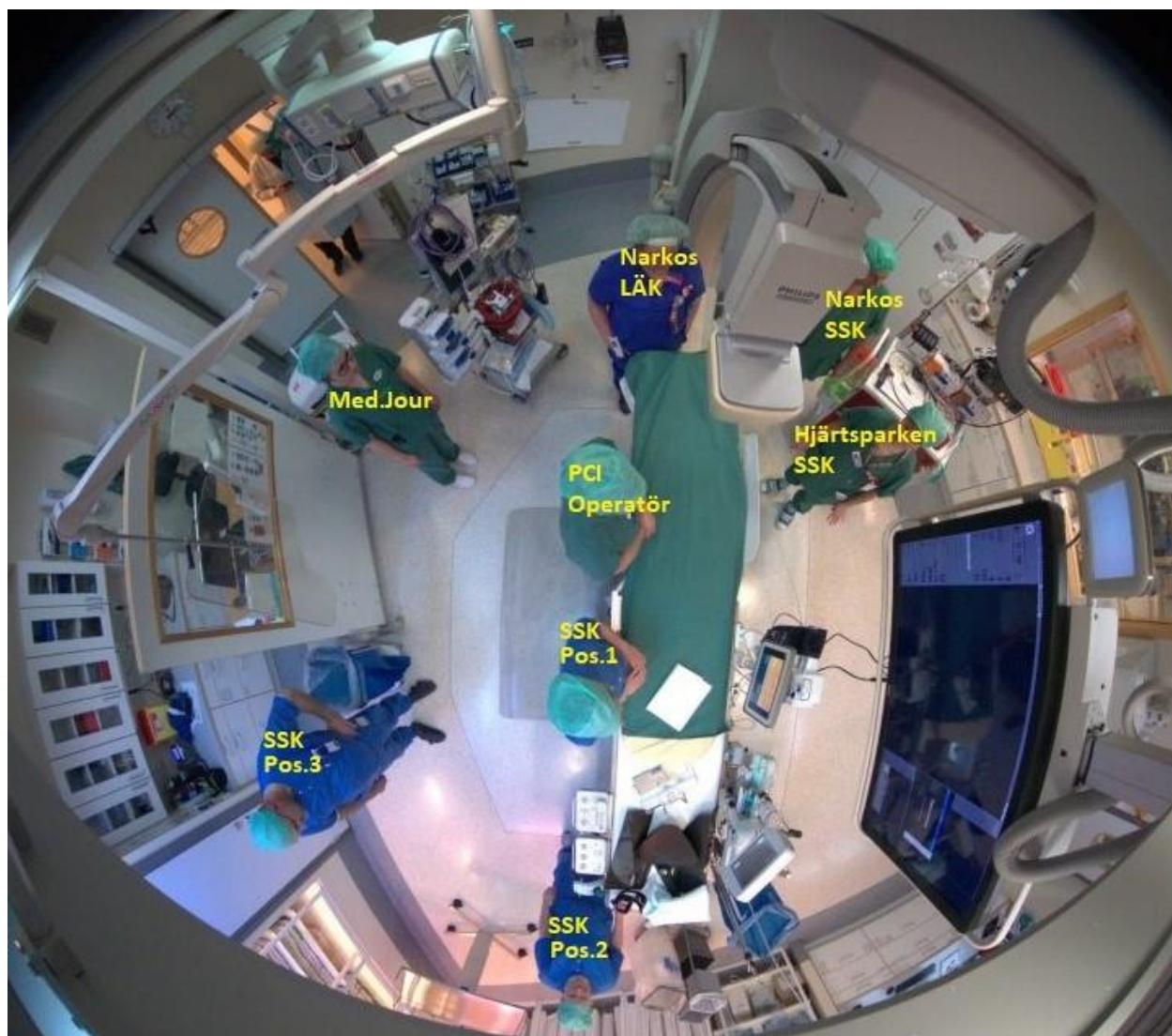
Du behöver veta vart strålkällorna finns och hur strålningen beter sig i rummet. Den C-båge som används, flyttas under proceduren vilket du också behöver ha kunskap om för att inte

placera dig så du utsätts för onödig strålning eller hindrar PCI-operatören från att utföra behandlingen.

Alla behöver ha kunskap om sterilzonen denna markeras med blå färg på golvet och en linje runt, detta för att inte osterila något.

Det finns en väl uttänkt placering av de personer som arbetar i salen under HLR, du behöver veta vart du och ditt material ska vara placerat (Se bild).





Saker **ALLA SKA** ha kunskap om på IVC:

Vad dina uppgifter är (se åtgärdskort för respektive profession) (utöver det som normalt sett ingår i HLR-algoritmen) samt även andras arbetsuppgifter, detta för att både HLR och PCI-proceduren ska kunna pågå så friktionsfritt som möjligt parallellt med varandra.

Därför är det viktigt att PCI-SSK och Röntgen-SSK frikopplas från HLR-algoritmen så fort som möjligt för att i stället arbeta med PCI-proceduren.

Det är bra att känna till att avsteg görs från HLR-algoritmen lite mera frekvent under ett hjärtstillestånd på PCI-lab.

Alla ska veta vart i salen det finns tillgång till sug och syrgas (i pendeln som är nära narkosens placering).

Alla ska veta vart videolaryngoskop McGRATH®MAC finns om patienten är svårintuberad. (finns i nischen för Akutvagn och LUCAS rakt ut från PCI-lab).

Alla ska veta att det inte är aktuellt att koppla in sig i den övervakningsutrustning som finns vid angiobordet. Dels behövs den för PCI-proceduren, dels behöver labbet så snabbt som möjligt återställas efteråt för att kunna ta emot en ny patient. Narkos ansvarar tillsammans med IVA för att deras material återställs och returneras så snabbt som möjligt.

Det är också viktigt att veta och kontrollera att man har behörighet till IVC och kan ta sig in där även när det obemannat och larmat. Detta gäller ffa narkos och IVAs personal som kan behöva hämta eller lämna material när labbet är obemannat.

Klädkod på IVC:

- Mössa.
- **BLYKLÄDER – LÅNE!**
Väst - kjol – halskrage (täcka ordentligt – gå omlott!). Narkosen har egna blykläder i stl. M och stl. L.
Hängs tillbaka efter användning.

Materialnisch:

- Akutvagn
- LUCAS
- McGRATH@MAC
- UCG-apparat (skall alltid vara på dagtid)
- **IVC-vagn:**
Hamilton ventilator
EtCO² med Hamilton mellanstycke
Dräger M540
AGILIA Volympump
AGILIA Sprutpump

Läkemedel:

- Läkemedelsnisch: Ablation lab. – Hybrid lab. – PCI lab.
- Läkemedelsskåp och kylskåp.
- SSK på IVC och narkos-SSK har behörighet.
- Narkosvagn: Ablations lab. (Narkos-SSK har behörighet)

Åtgärdskort för:

PCI-Operatör:

- **Sterilklädd.**
- Flytta C-bågen och röntgenbordet nedåt för optimal HLR.
Fortsätta och koncentrera sig på PCI ´n (ska inte ta ansvar för A-HLR).
- **Timeout:**
Efter hela larmgruppens ankomst.
”Tyst minut” – alla lyssnar under tystnad, arbete pågår.
Rapport enligt SBAR – förmedla angioresultatet och närmsta plan framåt under pågående HLR.
- **Sign out:**
Fortsatt handläggning av patienten, samt vart patienten ska få fortsatt vård.
- **Lärdomar:**
Vid behov debriefing om någon i gruppen har behov av det.

Åtgärdskort för:

PCI-SSK Position 1:

- **Sterilklädd.**
- Assisterar PCI-operatör.
- Hjärtlarmar.
- Assistera pågående PCI.
- Vid behov: Osterila sig för att assistera vid enstaka moment.

Åtgärdskort för:

PCI-SSK Position 2:

- **Osteril.**
- Handräcker PCI-material.
- HÄMTAR pallen och STARTAR kompressioner och inblåsningar med pocketmask.
- Återgår så snart det är möjligt till sin grundposition.

Åtgärdskort för:

PCI-SSK Position 3:

- **Osteril**
- Omvårdnadsansvarig SSK.
- HÄMTAR AKUTVAGN och LUCAS.
- Klistrar deff-plattor och ansluter defibrillator.
- Analyserar hjärtrytm.
- Defibrillerar vid behov.
- Kopplar syrgas.
- STARTAR ARBETSBLADET.
- SLÅR PÅ LUCAS och förbereder ryggplatta (röntgengenomsläpplig kolfiberplatta).
- POSITIONERAR LUCAS tillsammans med Position 2.
- AVLÖSER position 2 med kompressioner och inblåsningar i väntan på att resten av larmteamet är på plats.
- AVGER RAPPORT till Hjärtsparkens SSK – TYDLIG KOMMUNIKATION.
- ÅTERGÅR till Position 3`s arbetsstationen för vidare dokumentation och ev. administration av ej HLR-specifika läkemedel.
- Vid behov ringa efter ytterligare personal (Kardiolog-SSK, Kardiolog LÄK).
- I den händelse att vi är underbemannade och saknar SSK nr 3, får SSK 2 och 3s uppgifter delas ad hoc. Prioritera att rekvirera en ssk till från HIA.

Åtgärdskort för:

SSK 4 – PCI-SSK 2 eller van SSK från AVD 32

(Akut, akuta patienter):

Vid behov:

- Avlösa med hjärtkompressioner om LUCAS inte kan användas.
- Hjälpa Hjärtsparken med att förbereda och administrera läkemedel.
- Hjälpa position 3.
- Hjälpa narkos-LÄK med intubation och IVC-vagn, om narkos-SSK inte finns.

Åtgärdskort för:

Medicinjour:

- **Ta på blykläder (låne)**
- Presentation med namn & profession.
- Stöttar v.b. teamledare (Hjärtspark- SSK) med A-HLR, bistår teamledare med rytmolkning.
- Tydlig kommunikation, tar för sig och vågar prata högt.
- Om patienten kommer från akuten; rapport enl. ABCDE.

Åtgärdskort för:

Narkos- LÄK:

- **Ta på blykläder (låne)**
- Presentation med namn och profession.
- Ansvarar för att säkra luftvägen (byte från 30:2 till kontinuerliga kompressioner)
- Sätta ytterligare venös infart eller artärnål.
- Stöttar v.b. medicinjour kring A- HLR.
- Om möjligt ta ansvar för att pausa och starta LUCAS.

Vid fortsatt IVA-vård : IVA- säng och defibrillator rekvireras från IVA.

Lånad utrustning från IVC återlämnas så snart som möjligt.
IVC- vagn kontrolleras och återställs (narkosens ansvar)

Ska ha kunskap om:

- De olika lab. (Ablation – Hybrid -PCI)
- Arbetsmiljön på sal (sterolzon, strålning, din och din utrustnings placering på salen)
- Specifik utrusning för anestesi, dess placering och innehåll (IVC`'s Akutvagn, narkosvagn, IVC- vagn, EtCO², McGRATH®MAC)
- Jobba med egen utrustning vid övervakning av vitalparametrar.

Åtgärdskort för:

Narkos SSK:

- Ta på blykläder (låne)
- Presentation med namn och profession.
- Förbered för intubation vid behov.
- Förbered iv infarter vid behov.
- Assistera narkos-LÄK vid intubation.
- Sätta ytterligare venös infart.
- Om möjligt bistå Hjärtsparks-SSK.

Vid fortsatt IVA-vård: IVA-säng och defibrillator rekvireras från IVA.

Lånad utrustning från IVC återlämnas så snart som möjligt. IVC-vagn kontrolleras och återställas (narkosens ansvar).

Ha kunskap om hur du larmar på och av skallarm på IVC.

Ska ha kunskap om:

- De olika lab. (Ablation – Hybrid – PCI)
- Arbetsmiljön på sal (sterilzon, strålning, din och din utrustnings placering i salen.
- Specifik utrustning för anestesi, dess placering och innehåll (IVC's Akutvagn, narkosvagn, IVC-vagn, EtCO², McGRATH[®]MAC)
- Jobba med egen utrustning vid övervakning av vitalparametrar.

Åtgärdskort för:

Hjärtsparks SSK:

- **Ta på blykläder (låne)**
- Presentation med namn och profession.
- Teamledare, tar över Arbetsbladet, samt ansvarig för A- HLR arbetet – överblick över hela HLR- situationen, att alla utför sina uppgifter och byts av i HLR- arbetet när LUCAS inte används.
- Sköter läkemedelsadministrering.
- Analyserar hjärtrytm och tydligt förmedla, vad det är för rytm samt defibrillera v.b.)
- Huvudansvar för LUCAS- delegera detta till narkosen eller medicinjouren om möjligt.
- Ansvarar för att Arbetsbladet är ifyllt och skickas till HLR- funktionen, samt komma överens med position 3 om vem som påbörjar mallen "Hjärtlarm" i Melior
- **Hjärtsparken lämnas utanför labbet – IVC`'s Akutvagn används.** (Hjärtsparken har EtCO² på Intrepid, luftvägsväska, EZ-IO och UL)

Ska ha kunskap om:

De olika lab. (Ablation- Hybris- PCI), arbetsmiljön på sal (sterilzon, strålning, position i salen), IVC`'s Akutvagn och dess innehåll.

Arbetsgrupp

Anna Johansson & Birgitte Nordentoft, Sjuksköterskor Kardiologen & PCI- lab.

Jason Stewart Kardiolog & PCI- operatör.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro

Innehållsansvar: Anna Johansson, (annjo449), Specialsjuksköterska

Granskad av: Erik Frick, (erifr), Processchef

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

Dokument-ID: SKAS9709-909276518-127

Version: 3.0

Giltig från: 2024-09-03

Giltig till: 2026-09-03