

A3 – Ökad följsamhet till rutiner för högsensitiv Troponin T	Johan Larsson	2016-11-14
<b>Förbättringsområde</b>	<b>Mål</b>	
Upprepade troponinvärde vid 1-timmens algoritm och troponinserie tas inte korrekt.	1-timmestroponin tas på samtliga patienter som söker för bröstsmärta med första troponin 5-14. Om patienten inte hunnit träffa läkare tar sjuksköterska provet utan ordination. Detta bör kunna ge säkrare utslutande av AKS hos lågriskpatienter och kortare väntetider på akutmottagningen.	
<b>Bakgrund</b>	Troponinserie ordinerar av läkare på patienter som läggs in eller är inlagda. Prover tas efter 0, 3 och 6 timmar. Detta bör ge tidig och säker upptäckt alternativt utslutande av AKS på medel/högriskpatienter.	
April 2016 gick vi över till högsensitiv analys av Troponin. Detta innebär att man kan använda en algoritm med prover vid 0 och 1 tim efter ankomst för att tidigt utsluta akut koronart syndrom (AKS) hos lågriskpatienter. Det innebär också att troponinserier kan tas med kortare intervall, 0-3-6 tim istället för 0-6-12 tim.		
<b>Nuläge</b>	<b>Mått</b>	
Entimmestroponin tas enbart på läkarordination, om det är långa väntetider till läkare kan det resultera i ytterligare fördröjning i diagnos alternativt onödigt långa vistelser på akutmottagningen. Otydliga rutiner kan också leda till individuella skillnader i handläggningen beroende på läkare. Provtagningen vid troponinserier blir ibland fördröjd vilket också kan leda till fördröjd diagnos alternativt längre vårdtid.	Journalgranskning av 10 patienter som sökte för bröstsmärta och skickades hem med avseende på om 1-timmensalgoritmen följdes. Journalgranskning av 10 patienter som sökte för bröstsmärta och lades in med avseende på om troponinserien togs på rätt tider.	
Riktlinjer är under arbete från kardiologen men är inte publicerade. Dessa riktlinjer rör främst tolkning av värden och inte praktiska rutiner för hur värdena ska tas.	<b>Förändringar att pröva – PDSA</b>	
	Förtydligande av riktlinjer Föreläsning för personal akuten/AVA	
	<b>Resultat</b>	
	1-timmestroponin före: korrekt i 6 av 10 granskade patienter. 1-timmestroponin efter: korrekt i 7 av 10 granskade patienter. Troponinserie före: korrekt i 6 av 10 granskade patienter. Troponinserie efter: korrekt i 8 av 10 granskade patienter.	
	Således antydd bättre resultat men ingen stor eller säkerställd effekt. Utebliven effekt kan bero på osäker mätmetod.	
<b>Analys – tänkbara orsaker</b>	<b>Efter testerna</b>	
Bristande kunskap om den nya metoden bland både läkare och sjuksköterskor. Otillgängliga riktlinjer. Otydliga praktiska rutiner för sjuksköterskor för när och hur prover ska tas. Långa väntetider på akutmottagningen innan inläggning.	Fortsatta förbättringar är planerade. De uppdaterade riktlinjerna cirkulerar i pappersform men väntar fortfarande på publicering på intranätet. Föreläsning för läkarna är planerad från kardiologsektionen men har inte genomförts ännu.	

