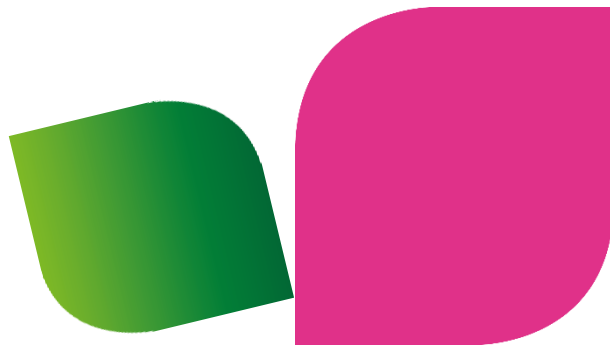


Hjärtstopp och Hjärt-Lungräddning

Organisation och Målbeskrivning

Region Kronoberg



Godkänt av Medicinska kommittén 2017-05-11

Patientmål

Personer som vistas på enheter inom Region Kronoberg och som får ett plötsligt oväntat hjärtstopp skall ges en optimal behandling enligt Svenska HLR-rådets riktlinjer för HLR.

- Larm inom 1 minut
- Start av HLR inom 1 minut
- Defibrillering inom 3 minuter
- Monitorerade patienter skall defibrilleras inom 1 minut.
- Uppföljning av behandlingsresultaten vid hjärtstopp

För att nå dessa mål krävs välutbildad personal, en välfungerande larmorganisation och snabb tillgång till adekvat utrustning. Handläggningen vid hjärtstopp skall fortlöpande utvärderas och kvaliteten säkras.

Medicinsk-etiska riktlinjer för HLR

Vi följer de Nationella medicinsk-etiska riktlinjerna för HLR

Kamratstöd

Hur vi reagerar efter en hjärtstoppssituation påverkas naturligtvis av den aktuella händelsen. Vissa situationer är mer påfrestande än andra. Att sätta sig ner en stund tillsammans och gå igenom vad som hände är en stor hjälp för många. Det blir också bekräftat att man kan uppleva situationer och reagera på många olika sätt. Samtalet är ett viktigt hjälpmedel för att kunna lämna händelsen men ändå erhålla mänsklig och yrkesmässig återkoppling av det inträffade. I direkt anslutning till varje hjärtstoppssituation kan de inblandade samlas för att gå igenom händelsen. Tjänstgörande arbetsledare på den enhet där hjärtstoppet inträffat tar initiativ till samtal i arbetsgruppen, alternativt samlar alla som var delaktiga om personal från andra enheter varit involverade. HLR-samordnare finns även som resurs vad det gäller kamratstöd.

Definitioner/Utbildningsprogram

All HLR utbildning skall ske enligt Svenska HLR-rådets standardiserade utbildningsprogram.

Våra svenska behandlings- och utbildningsprogram inom hjärt-lungräddning följer internationella riktlinjer från American Heart Association (AHA) och European Resuscitation Council (ERC).

Utbildningsprogrammen är uppdelade i två delar, för allmänheten och för vårdpersonal.

För allmänhet, ej vårdpersonal:

Vuxen-HLR

Att kunna undersöka, larma och ta hand om en person som är medvetslös, eller har hjärtstopp. Att kunna använda en hjärtstartare. Att kunna behandla person med luftvägsstopp.

Barn-HLR

Barn-HLR. Att kunna undersöka, larma och ta hand om spädbarn och större barn med luftvägshinder, medvetslöshet, andningsstopp och hjärtstopp.

D-HLR

Defibrillerings-HLR. Att kunna behandla en patient med hjärtstopp vad beträffar HLR och defibrillering, med hjälp av en halvautomatisk defibrillator. Riktat sig till personalkategorier där man inom ramen av sin tjänst har en hjärtstartare exempelvis räddningstjänst, polis och säkerhetsvakter.

HLR för vårdspersonal:

S-HLR vuxen och barn är lägsta utbildningsnivå för vårdperson.

- S-HLR vuxen** Att kunna utföra HLR, kunna använda och veta hur en hjärtstartare fungerar oavsett om man är ensam eller om man är två personer som hjälps åt. Att kunna larmrutiner, använda andningsmask och övrig akututrustning. Att kunna behandla person med luftvägsstopp.
- S-HLR barn** Att kunna utföra HLR på barn, larma, ta hand om barn med luftvägshinder, hantera enkla hjälpmedel till barn och träna samarbete vid akuta situationer.
- A-HLR vuxen** Avancerad HLR. Att kunna behandla en patient med hjärtstopp vad beträffar HLR, defibrillering med halvautomatisk eller manuell defibrillator samt läkemedelsbehandling.
- A-HLR till Barn** Avancerad Barn-HLR. Att kunna bedöma kritiskt sjuka barn och behandla barn med hjärtstopp vad beträffar HLR, defibrillering samt läkemedelsbehandling.

Svenska Hjärt- lungräddningsregistret

Alla hjärtstopp ska registreras i Svenska Hjärt-lungräddningsregistret. Vid hjärtstoppslarm på vårdavdelningar ansvarar HIA-sjuksköterskan för att protokollet blir ifyllt. Vid hjärtstopp på avdelningar där hjärtstoppsteamet ej larmas:

CLV: IVA, centraloperation, akutkliniken ansvarar de för att det blir ifyllt.

LL: Operation samt IVA, är patientansvarig sjuksköterska ansvarig för att hjärtstoppsdokumentationen blir ifylld och skickad till HIA.

Prehospitala hjärtstopp registreras av ambulansen.

PROM, Patient Reported Outcome Measures. Patienter som överlevt ett hjärtstopp ingår i en uppföljning som mäter hur patienterna själva upplever sin sjukdom och sin hälsa efter hjärtstoppet.

Utbildningsregistrering

All utbildning ska registreras i Kompetensportalen.

Utbildningsmål

Utbildning	Basal HLR	Barn-HLR	SHLR vuxen	S-HLR barn	AHLR vuxen	AHLR barn
All personal, ej sjukvård	X	X				
Tandvård	X**	X				
Vårdpersonal ***			X	X		

Sjuksköterskor						
HIA			X	X	X	* LL
Anestesi/IVA			X	X	X	X
Akutmottagning			X	X	X	X
Ambulans			X	X	X	X
Barnsjukvård			X	X		X

Läkare						
Medicinläkare			X	X	X	
Anestesi/IVA			X	X	X	X
Barnsjukvård			X	X		X
Primärvård			X	X		
Övriga			X	X		

Kommentar till tabellen:

Efter grundutbildning så är det enbart repetition på högsta uppnådda utbildningsnivå som ska genomföras, (markerade i fetstil).

*Gäller enbart Ljungby med anledning av att det inte finns tillgång till barnläkare dygnet runt.

** Instruktören ska ha S-HLR och väljer sedan ut de bitar som de har på sin enhet, andningsmask, syrgas osv.

*** Vårdpersonal innefattar all personal inom Region Kronoberg inte enbart undersköterskor/sjuksköterskor

Ansvarsförhållanden

Vid nyanställning och till semestervikarier skall utbildning ges under introduktionen.

Repetitionsutbildning skall genomföras 1 ggr per år.

Vid repetition så tränas både barn och vuxen samtidigt.

Där proATC är introducerat så tränas även omhändertagandet om svårt sjuk patient vid samma tillfälle.

Ansvarig för att utbildning och repetition blir utfört av en HLR-instruktör är verksamhetschefen. För att uppnå den beslutade kompetensnivån för den enskilda enheten krävs ett samarbete mellan arbetsledning och HLR-instruktörer.

Att köpa in utbildning från externa aktörer är inte aktuellt.

Instruktörer

Minst 2 instruktörer/arbetsplats beroende på antalet anställda.

Nyutbildning av instruktörer skall ske vid behov. Tid för instruktören måste avsättas för planering av enhetens utbildningar.

Kvalitet av instruktörer

För instruktörer rekommenderas att hålla utbildning minst en gång varje år i aktuellt utbildningsprogram.

Instruktören har ett eget ansvar för att hålla sig uppdaterade inom sitt ämnesområde. Aktuell kurslitteratur enligt senaste riktlinjer måste vara inläst.

Ett bra sätt att upprätthålla kvalitet på sin instruktörskompetens är att gå en egen utbildning och ibland vara observatör när en annan instruktör utbildar och att efteråt diskutera upplägg och innehåll.

Mindre grupper av instruktörer inom t.ex. en klinik kan träffas 1 gång per år för att öva HLR-teknik på docka och ge varandra feedback på det praktiska genomförandet.

Uppdatering av aktiva instruktörer

- Instruktörerna gör ett stort arbete och måste få uppmuntran och erkännande för vad de gör.
- De behöver ta del av nyheter inom sitt område
- Behöver ha tid avsatt för att uppdatera sig via HLR-rådets hemsida www.hlr.nu
- Närvara på HLR-organisatörens lokala träffar på sjukhuset
- Att delta vid olika kongresser
- Gå utbildning till medicinsk simuleringsinstruktör, MSI. Tillhandahålls av kliniskt träningscentrum, KTC.
- Viktigt är att instruktören får ta del av överlevnadsstatistiken från den egna enheten och hela sjukhuset. Detta sker förslagsvis genom årliga informationsmöten.
- HLR instruktörer ska även utbildas till proACT-instruktör.