

Simulering av Sectio grad 1.

Monica Lija Håland



Grad 1 sectio – katastrofesection

Umiddelbar forløsning, som regel i narkose

Max 3 minutter etter ankomst i opr.avd.

- Hvorfor skal vi øve på sectio?
- Hva er utbyttet for avdelingen av å simulere?
- Hva må tilrettelegges for å simulere?
- Hvem skal simulere?





Sectio grad 1

Læringsmål:

Kommunikasjon:

- God oppgavefordeling
- Godt samarbeid
- God/klar ledelse

Medisinsk:

- Gode preoperative forberedelser
- Tidseffektiv gjennomføring



SCENARIO



Kategori

Kirurgisk, anestesi/operasjon

Tema

Fødsel,
Sectio, grad 1

Læringsmål

Kommunikasjon:

- God oppgavefordeling
- Godt samarbeid
- God/klar ledelse

Medisinsk:

- Gode preoperative forberedelser
- Tidseffektiv gjennomføring

Hendelsesforløp i scenarioet

Det er formiddag og sectionalarm grad 1 utløses. Pasient ankommer operasjonsstue 3 minutter etter utløst alarm.

Deltagere

2 operasjonssykepleiere, 1 anestesisykepleier,
1 anestesilege
2 observatører

Pasientbeskrivelse for fasilitator og operatør

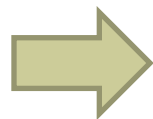
25 år gammel kvinne. Tidl. Frisk. Førstegangs fødende. 89 kg, BMI 33. Spontan fødselstart på termin. Fødselen har nå vært aktiv i 15 timer, langsom fremgang. Sliten. Drukket litt, men ikke spist siste 8 timer.

CTG alarmerer på uttalt bradycardi som ikke bedres etter ri -> mistanke om alvorlig fosterasfyksi. Sectioalarm grad 1 utløses fra føden.

En av observatørene spiller jordmor ifbm ankomst stue 6. Avleverer helsekort, kontinansjonskurve, avnavlingsutstyr, placentafat og evnt relevant pas info, eks antibiotika.

Hva/hvordan lærer vi?

Forberedelse



Øvelse



Refleksjon/
erfaring



Seccio, grad 1: Sjekkliste ANESTESI og OPERASJON

Oprspl 1: _____ Oprspl 2: _____
 Anestspl 1: _____ Anestspl 2: _____
 Anestlege: _____

Alarm: kl _____ Ankomst pas: kl _____ Klar til forløsning (opr/anest): kl _____
 Tid brukt (fra ankomst til forløsning): _____ min

Anestesi tiltak:	Utført:	Ikke utført:	Kommentar:
Seccio medikamenter og atoni-bakke til stue			
Medikamenter klargjort			
Sjekk laryngoskop, tube, mandreng			
Klargjort væske under overtrykk			
Klargjøring og sjekk av sug			
Leiring – skråleie, armbord begge sider			
PVKx2			
Etablering av standard monitorering: EKG, NIBP, SaO2, TOF			
Preoksygenering med tett maske			
Laryngoscopy, tube m/mandreng			
Anestesi før forløsning: N2O - O2= 50:50			
Anestesi etter forløsning: N2O - O2= 65:35			



Operasjon tiltak:	Utført:	Ikke utført:	Kommentar:
Leiring- stropper ben			
Steril bekledning; sterilt utøvende opr.spl			
Påkledning kirurg			
Innleggelse urinkateter, ingen desinfeksjon av genitalia.			
Oppdekking sterilt utstyr og telling instrumenter og kompresser			
Klargjøring barneseng			
Steril dekking pasient			
Utstyr avnavling			
Sug på			

Opr.spl oppgaver på stua

- Opr.spl skal alltid vite at sectiostuen er klar til bruk og at alt utstyr er på plass
- Opr.bord og leiring
- Kirurgisk utstyr og evt. ekstra utstyr
- Barneseng på plass og dekket til
- Bekledning av kirurgisk personell
- Innleggelse av kateter om pas. ikke har fra før, om vi har tid
- Vask og dekk av pasient, om vi har tid
- Overlevering av placenta/avnavlingsutstyr
- Telling og kontroll av utstyr

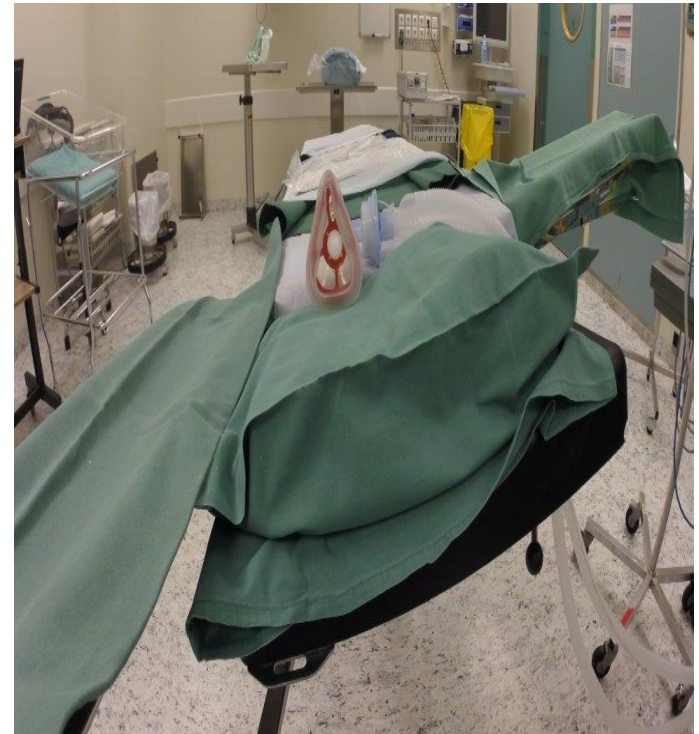
Litt praktisk...

- Gjennomførte sim. sectio 1. gang pr uke, over en periode på ca. 1/2 år
- Noen avlyst grunnet høy aktivitet og helligdager
- Krever personell tilgjengelig og sectioberedskap må flyttes til evt. annen stue
- Viktig å få alle yrkesgrupper engasjert og forankring i ledelsen
- Hvordan har vi fått dette til??
 - vi har bestemt oss for å få det til
 - fast dag, fast tid. Holdt tiden.
 - øvelsen er i avdelingen.
 - nyttig å øve.
 - trygge rammer/seriøst opplegg
 - utfordrende og litt moro?



Hva har vi lært av å simulere?

- Erfaringer fra simuleringer har gitt endring i prosedyren for sectio g.1
- Mye støy fra sug –byttet sug.
- Utfordrende å feste armbordet i stressituasjon –armbordet er nå ferdig montert.
- Endret plassering av hvor urinkateter blir lagt frem.
- Anestesien har hatt fokus på bruk av gass ved sectio gr 1.
- Bruk jordmor, hun vil hjelpe!
- «Closed loop» kommunikasjon/ tydelig kommunikasjon – spes. «over dekket»
- Tydelig stueledelse som på traume?



Hva skjer videre?

- Planer om jevnlige runder hvert halvår med simulering av sectio for å holde alle oppdatert. Traume simuleres fast 1 gang pr. måned
- Gynekologene vil være med!
- Temaet stueleledelse bringes på banen og bør tas i bruk
- Helsepolitisk aspekt



