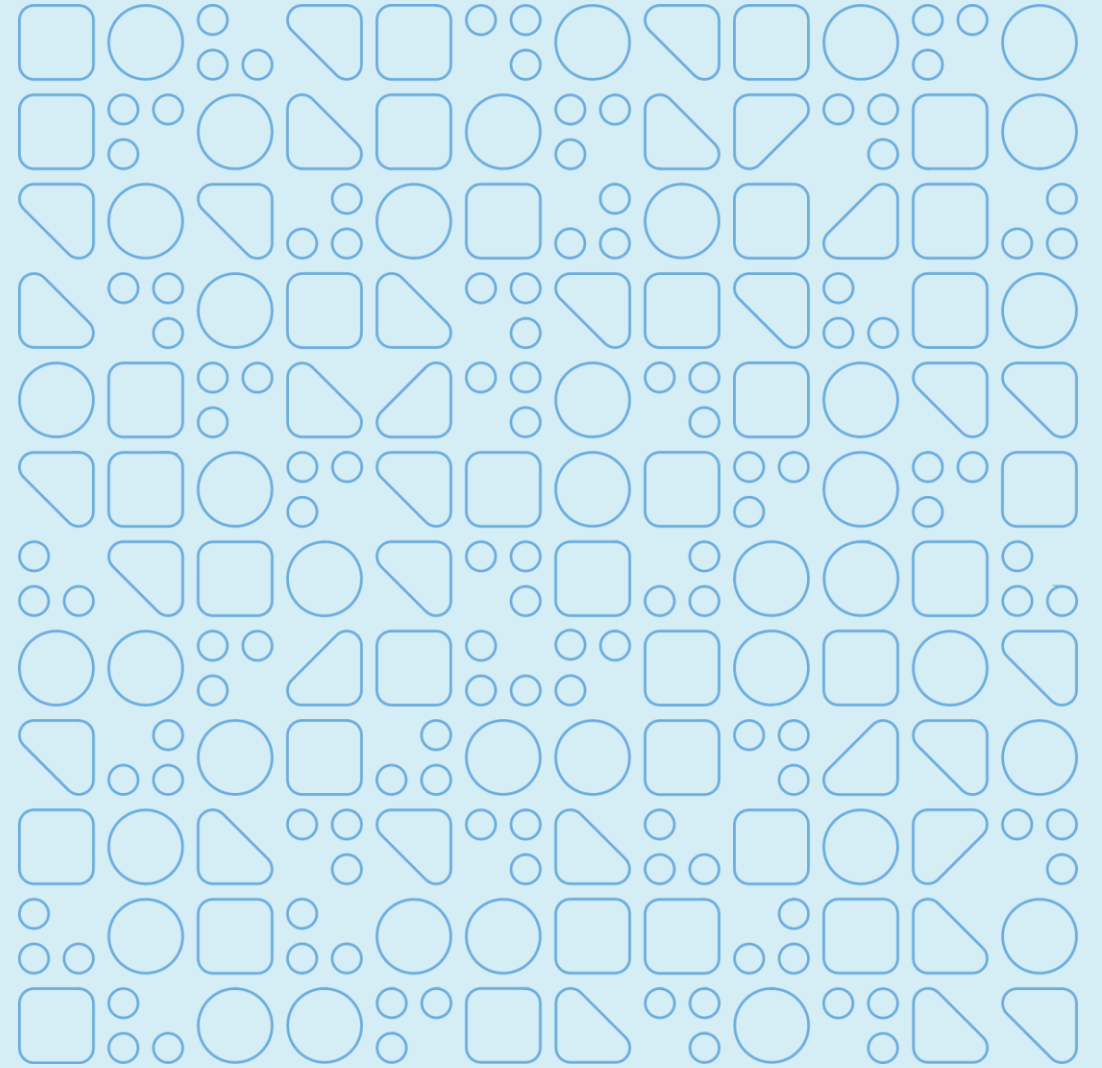


SIMULERING – Nødluftvei

Bakgrunn

Inger Lise Smith Jacobsen
Oversykepleier
SOP



2011 Camilla

Helsetilsynets konklusjon:

Faresignalene ble ikke vurdert, erkjent og fulgt opp i nødvendig grad.

Pasienten skulle vært undersøkt, vurdert og fulgt opp av en erfaren anestesilog før operasjonen.

Sykehuset har ikke sikret forsvarlig kommunikasjon innen vaktteamet med reell tilgjengelighet.

Kommunikasjonen om relevante og nødvendige opplysninger sviktet mellom avtroppende og påtroppende vaktteam.



SIM Nødluftvei

PLANLEGGING – SIM senter og klinikk

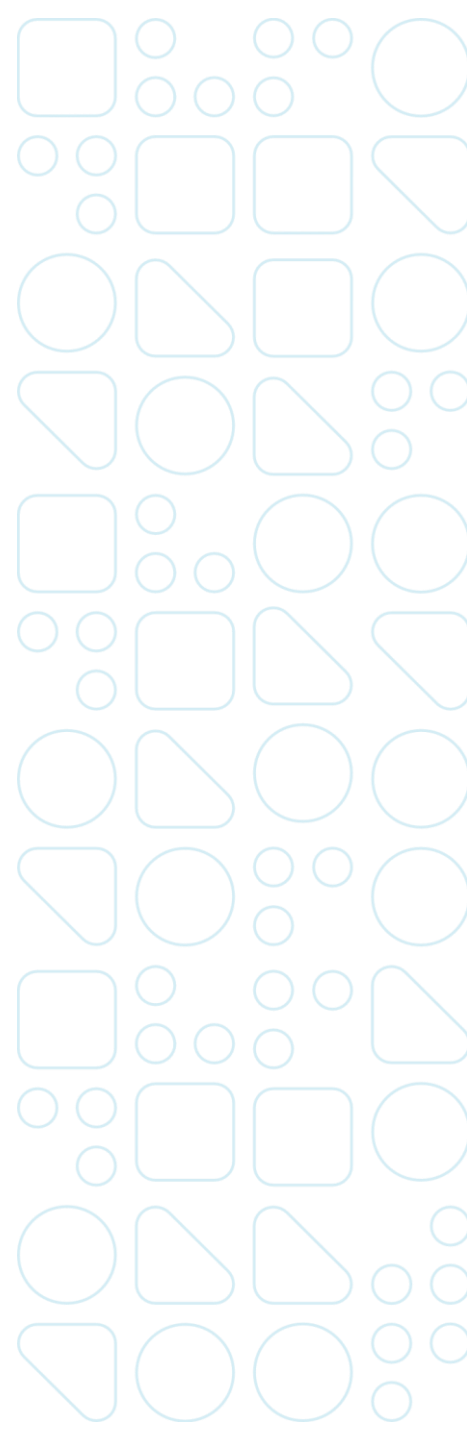
TEAM:

- 2 operasjonssykepleiere
- 2 anestesisykepleiere
- 2 anestesileger (evt overlege og LIS)
- 1 ØNH lege og evt LIS

4 fascilitatorer:

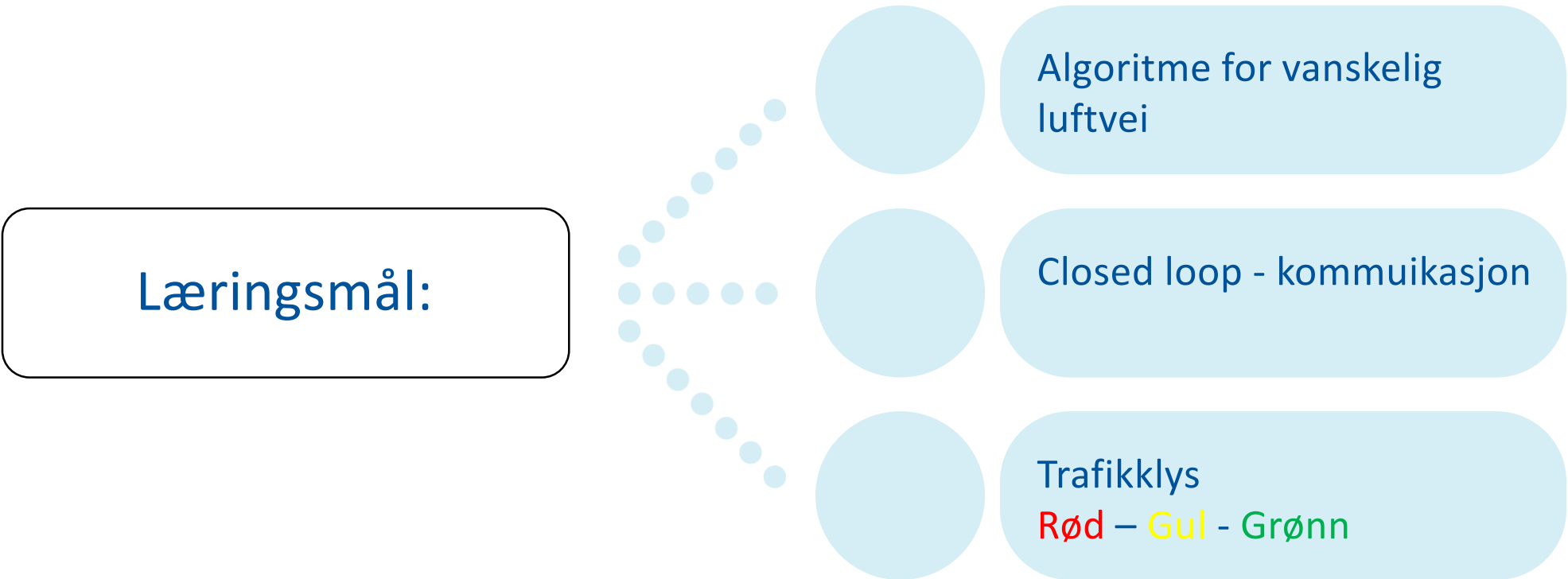
- 1 operasjonssykepleier
- 2 anestesisykepleiere
- 1 anestesilege

Kurs gjennomføres ikke hvis teamet ikke er komplett



SIMULERING

Læringsmål:



Algoritme for vanskelig
luftvei

Closed loop - kommunikasjon

Trafikklys
Rød – Gul - Grønn

TEAM - KOMMUNIKASJON



Trygg kirurgi sjekkliste og Trafikklyset

Gjennomgang av prosedyrer for:
Vanskelig luftvei
Nød Cricothyroidotomi

Operasjonssykepleierens rolle i teamet



Hva er rollen min?

Hva kan jeg bidra med?

- leiring til nødcris

- hente utstyr

- hjelpe anesthesi - følge med på skjerm

- ringe etter hjelp

Gul og rød luftvei er «trigger»

Når skjer «taktskifte»? Når bryter op spl steriliteten

Kommunikasjon i teamet – closed loop

Studenter i videreutdanning- trene i trygge omgivelser



Trening for hele teamet

Trygghet i simuleringen – god teamfølelse

2 scenarier simuleres og filmes:

Innledning av ASA 1 pasient

Akutt sectio



Debrief:

Hva gikk bra?

Kommentere underveis – alle utfordres til å gi
tilbakemelding.

Alle skal høres og synes!

Hva tar du med deg videre til neste case eller vakt?



Teoridelen

Kurset er dynamisk

Repetisjon hvert 5. år

DYKTIGE FAGFOLK BLIR ENDA BEDRE!