

KASUISTIKK: Traume rusmisbruker (Covid-case)

Læringmål for scenarioet

Vurdere pas etter ABCDE-algoritme. Tydelig kommunikasjon og ledelse. Fokus på Closed-loop og annen forsterkende kommunikasjon.
Vurdere/triagere pasienten utfra NEWS
Riktige smitteverntiltak utfra vurdering av pasient/prosedyrer (Valg av verneutstyr, riktig på-/avkledning)

Scenarie

Rusmisbruker med kjent Hep C er i karantene pga nærkontakt m/bekreftet Covid19-smittet. Ingen luftveissymptomer. Samboer som har Covid19, ringer 113. Pas har akkurat forlatt hjemmet (er ruset) og tippet på sykkel. Funnet av tilfeldige folk. Fallende bevissthet. Magesmerter ve side (tenk milt-ruptur), stupt over sykkelstyret.

Nødvendig utstyr

Båre, Corpuls, akuttsekk, medikamenter(Morfin, Cyklokapron, afipran, Ringer)
Smittevernutstyr; munnbind, øyebeskyttelse, hansker, smittefrakk/-dress, desinf.utstyr
Flytskjema Covid, NEWS-kort

Instruksjon til markør

Ruset. Tippet over sykkelstyret. Gradvis fallende bevissthet, særlig om ingen tiltak m/bla væskestøt. Smerter ve side mage ved palpasjon.

Info til TEAM i innsats

Identifikasjon og situasjonsbeskrivelse

Lege/ambulansealarm: Samboer ringer 113. Pas har akkurat forlatt huset på sykkel. Forbipasserende har fortalt henne at hen har stupt over sykkelstyret. Ikke brukt hjelm. Hen var borte ca 30 sek. Sambo vet at hen er ruset. Pas er i karantene fordi sambo er Covid-smittet. Har fått beskjed om å bare holde seg hjemme.
Pas har Heatitt C. Er rusmisbruker.

Status på vitalparametere	
Airways	Frie luftveier. Blir delvis ufrie v/fallende bevissthet
Breathing	Puster fritt 26/min. Normale lyder. SpO2 95%, faller om ufrie luftveier
Circulation	Kald, noe klam. Kap.fyln 4 sek-> dårligere om ingen tiltak BT 100/60 - 95/60 - 85/55 P 120 - 130 - 135
Disability	GCS -> fallende Pupiller store, treg reaksjon Bl.s 4,7
Exposure	Noe kald i huden, Tp 36,0 øre Ingen synlige skader, kun et skrubbsår i panna
Forslag til korrekt behandling	ABC-stabilisering Hindre varmetap Morfin, Cyklocapron, væskestøt, rask transport videre. NEWS 11 v/ankomst (rød) Smittevern: Munnbind, øyebeskyttelse, frakk, hansker for de som er nærmere enn 2m.

Punkter for debrief

Fasilitator organiserer rydding av utstyr så rommet/bilen er klar til skarpe/nye oppdrag. Avklar sannheten. Hva feilte pasienten? Med dette unngår vi å bruke mye tid på å «analysere» pasienten.

La alle i gruppa snakke. Gå runder for hvert punkt:

1. *Gjenta læringsmålene, forsøk å ha disse i fokus.*
2. Deltakernes opplevelse (åpenhet om følelser er teambyggende). Hva slags pasient var dette? Hva skjedde underveis?
3. Hvordan løste dere utfordringen? Hva var dere mest fornøyd med? *Bekreft og forsterk det positive som kommer frem (notér gjerne stikkord)*
4. Hva var dere mest usikre på underveis? Hvordan kunne dere løst det? *Påpek evt viktige forhold, dersom det ikke allerede er nevnt.*
5. Samarbeid/kommunikasjon: Hva var du mest fornøyd med? Har du eksempler der det ble brukt forsterket kommunikasjon? Hva fungerte dårlig? Hvordan løste du/kunne du løst det?
6. Ledelse: Hvordan bidro lederen til framgang i scenariet (undersøkelse, behandling, transport). Fikk teamleder tilbakemelding/respons på sine beslutninger? Hvordan hjalp du lederen til at det ble framgang i scenariet? Kunne dere løst det på en annen måte?
7. La gruppa sammen finne en ting de kan gjøre bedre på neste scenarie.

SMITTEVERN: