

Rollefordeling under AHLR, 1CC

Somatikk Arendal/Avdeling pleie og poliklinikk/Sengeposter/Pasienter og brukere/Sykepleiefaglig Med.

Det er ønskelig med tydelig rollefordeling under AHLR slik at hver enkel i AHLR teamet vet hvilken rolle vedkommende har, for å gjøre stanssituasjonen mer oversiktlig og unngå misforståelser. Godt samarbeid under AHLR og god kommunikasjon vil fremme pasientsikkerheten og gir god mestringsfølelse.

De fleste tilfeller med hjertestans er bevitnet på vår avdeling.

Den som oppdager stansen først tilkaller hjelp og starter å komprimere.

Det er Scopvakten sin oppgave å varsle stans på tlf **4410**.

Rollefordelingen vil være spesielt viktig i minuttene før Stansteamet ankommer. Det er i utgangspunktet 3 akutt oppgaver:

1. Komprimere
2. Hente defibrillator, koble på pads og trykke på analyse.
3. Gjør klar bag og administrerer luftveiene

Når stansteamet kommer kan pasientansvarlig sykepleier frigjøres til å administrere medisiner.

Kompetansekravet på 1CC er at alle sykepleiere skal være kjent med defibrillatoren, kunne koble på pads og kunne kjøre AHLR algoritmen og sløyfene.

Den som har ansvar for defibrillatoren må styre algoritmen.
Sykepleiere må kunne komprimere og ventilere.

Dersom sykepleierne ikke føler seg trygge på dette, etter gjennomgått kurs – ta kontakt med AHLR instruktør med spørsmål eller behov for oppdatering.

Bruk også gjerne ledige stunder på vakt til å øve med defibrillator og gå gjennom algoritme og medikamenter.

Spør gjerne en kollega om å bli med på en simuleringsøvelse.

<http://ekweb-sshf.sikt.sykehuspartner.no/docs/pub/dok33800.pdf>

<http://kvalitet2.sshf.no/docs/pub/dok12195.pdf>