

Lokal tverrfaglig trening i akuttmedisin

Her er et eksempel på hvordan akuttmedisinsk samtrening kan organiseres:

- Organiser trening hver måned for små, tilfeldig sammensatte team, slik at sammensetningen er ulik for hver gang. Selv om hver ansatt ikke får være med hver gang, kan samtaler mellom kollegaer gi læringseffekt til flere gjennom året.
- Gjennomfør en teorigjennomgang for å etablere felles tankemodeller og språk.
- Gjennomfør praktisk simuleringsøvelse, enkelte ganger innendørs, andre ganger utendørs. Øvelsene bør være så realistiske som mulig.
- Legg vekt på refleksjon over praksis rett etter simulering, i trygge omgivelser og med vekt på at deltagerne får reflektere over hvordan det opplevdes, hva som gikk bra og hva som kunne vært gjort annerledes.
- Velg lokale problemstillinger og bruk eget utstyr og lokaler.
- Ha en fasilitator som leder treningen, har tenkt litt på forhånd og kan observere fra sidelinjen
- Ha klare læringsmål eller la det være opp til deltakerne hva de ønsker å trene på.
- Fasilitator leder debriefen. Sikre at alle forstår hvordan man trener og føler seg trygge. Skap kultur der det er lov å feile og stille "dumme spørsmål". Vær varsom og trygg under debriefen.
- Øk læringseffekten og mestringfølelsen til deltagerne ved å la dem gjennomgå to scenarioer med debrief.
- Start enkelt og gjør det vanskeligere etter hvert.
- Skap linker mellom det som oppstår på trening og utvikling av systemene.
- En initial teorigjennomgang er nyttig for å etablere felles tankemodeller og språk.

Innhold i trening og opplæring

Under følger forslag til akuttmedisinske prosedyrer det kan øves på som en del av den akuttmedisinske treningen. Listen er ikke uttømmende:

- Akuttundersøkelse (ABCDE og sekundærundersøkelse)
- Luftveishåndtering
- Frie luftveier
- Munn til munn ventilering, bruk av pocketmaske og svelgtube
- Supraglottisk luftveishåndtering (larynkstube eller tilsvarende)
- O₂-behandling
- AHLR-algoritme
- Brystkompresjoner
- Defibrillering
- Stanse store blødninger
- Venepunksjon
- Bruk av nødnett
- Arbeids- og rollefordeling i akuttmedisinsk team
- Farevurdering og trygghetsplanlegging ved vold
- Assistert ventilasjon
- Intraossøs nål
- Pleurapunksjon
- CPAP
- Praktisk hypotermiprofylakse
- Immobilisering av traumepasient
- Fødselshjelp
- Trombolyse
- Grovreponering av brudd, inkludert smertebehandling
- Akutt psykiatri
- Møte med personer utsatt for vold
- Møte med personer som selvskader

- Møte med personer som har forsøkt å ta sitt eget liv.

Andre tema som er aktuelle å ha mer eller mindre praktiske eller teoretiske gjennomganger av, kan være brystmerter, vurdering av mulig hjerneslag, krampeanfall hos voksne eller barn, akutte allergiske reaksjoner og så videre.

Vedrørende hyppigheten av slik samtrening, bør den baseres på at det foretas en risiko- og sårbarhets (ROS) analyse.