

Treningsscenarie 1 - Medisinsk

Melding nedsatt bevissthet/ kramper.

Mann 45 år funnet av kona i egen seng. Det er sent på natten og kona hører merkelige lyder fra soverommet.

Ved deres ankomst ligger mannen på rygg, Det er oppkast rundt munnen og han har hatt rikelig med avføring.

Han er nærmest comatøs – Scorer "P" på "AVPU"

Av opplysninger forøvrig kan kona opplyse om at han har Diabetes M type I og et kronisk alkoholproblem.

Han hadde sterk hodepine og følte seg uvel. Dette var årsaken til at han la seg før kona.

Herfra vil faggruppen at teamene selv skal definere tegn, symptomer og parametere.

Det er tre hoved hypoteser faggruppen ønsker at teamene skal arbeide etter når man planlegger dette scenariet ytterligere

1.- Hypoglykemi

2.- Ikke-traumatisk cerebral blødningskatastrofe (SAH)

3.- Delirium Tremens med kramper og alvorlig reduksjon av almentilstand

Transport tid til riktig destinasjon er mer enn 10 minutter.

Maksimal tidsforbruk for scenariet er 10 minutter.

Under følger scoringsskjemaet dere vil bli vurdert etter.

Det er viktig at dere tilpasser scenariet slik at alle momenter i scoringsskjemaet inngår.

Lykke til med treningen.

Momenter merket med (**) kan være integrert i sekvensen *Primærundersøkelse.*

Første evaluering og tiltak.

Alle funn og vurderinger rapporteres til scenariedommerne verbalt.

Scenario			Tildelt Poeng
Tar hensyn til mulig smittefare ved kroppsvæsker, verbalt eller på annet vis.			
Sikkerhet og åstedsvurdering med beslutning			
Ber om ytterligere assistanse hvis nødvendig.			
Primærundersøkelse. Første evaluering og tiltak			
Gir muntlig generell informasjon om pasientinntrykk.			
B. Fastslår pasientrespons/ grad av bevissthet. AVPU Våken/ Verbal/ Reagerer på smerte/Reagerer ikke			
L- Luftvei Åpner og bedømmer luftvei Fjerner obstruksjon hvis nødvendig			
Å - Åndedrett Bedømmer ventilasjonsfrekvens Bedømmer ventilasjonskvalitet Iverksetter adekvat oksygen administrasjon Behandler nedsatt ventilasjonsevne			

S- Sirkulasjon Pulskontroll Vurdering av hud. (farge, temp, sentral kappelær fylling) Oppdage tegn på hypoperfusjon Oppdage tegn til hypovolemi			
<i>Det skal kun poengsettes ett riktig alternativ</i>			
Kritisk på bakgrunn av primærundersøkelsen			
Ikke kritisk på bakgrunn av primærundersøkelsen			
<i>Det skal kun poengsettes ett riktig alternativ</i>			
«Stay and play»			
«Load and go»			
Valg av riktig destinasjon knyttet til lokale medisinske kriterier			
Sekundærundersøkelse			
Aktuell sykehistorie Tegn og symptomer Debut Lindring / forverring Smertetype / kvalitet Utstråling / smerteområde VAS Tilbakevendende symptomer			
Tidligere sykehistorie Allergier Medisiner Tidligere sykdommer Siste inntak av mat og drikke Hendelse i forkant, relevant for hendelsen Risikofaktorer Psykologisk/sosialt			
Vitale parametere <i>Måling, dokumentasjon og overvåkning av relevante vitale parametere</i> Ventilasjons frekvens Ventilasjons kvalitet Puls frekvens Puls kvalitet Temperatur BT SPo2 Etco2 BS 12 avl EKG GCS			
Re-evaluere primærundersøkelse			
Fokusert fysiologisk undersøkelse av kroppsdel/ system			
<i>Vurderer hvilken kroppsdel/system som er berørt.</i> <i>Foretar en rask fokusert undersøkelse</i> Respiratorisk Sirkulatorisk Infeksjon (SIRS med mer) Forgiftninger Nevrologisk (FAST med mer) Muskel/skjelett GI Hud			
Identifisering av problemstilling			
Korrekt klinisk hypotese			

Iverksetter riktig behandling			
Perifer venekanyle eller intraossøs inngang			
Medikamentell behandling i henhold til teamets egne prosedyrer			
Væskebehandling i henhold til teamets egne prosedyrer			
Evaluerer resultat av pågående behandling.			
Behandler sekundære problemstillinger tilfredsstillende			
Scenario slutt:			Oppnådd:
Poengscore scenariodommere:			
Poengscore pasientsimulator:			

Kritiske kriterier som skal føre til trekk av poeng.
Gjør nedprioriterte tiltak før vurdering/ behandling av truede luftveier, pust og sirkulasjon.
Gjør beslutninger som medfører fare eller utfører uhensiktsmessige tiltak.