

KVAR BØR PASIENTAR MED ALVORLEG SEPSIS OG FLEIRORGANSVIKT BEHANDLAST?

NIR 2015, fagdag

13.11.2015

FINN H. ANDERSEN

KRAV TIL SJUKEHUS SOM SKAL BEHANDLE SLIKE PASIENTAR?

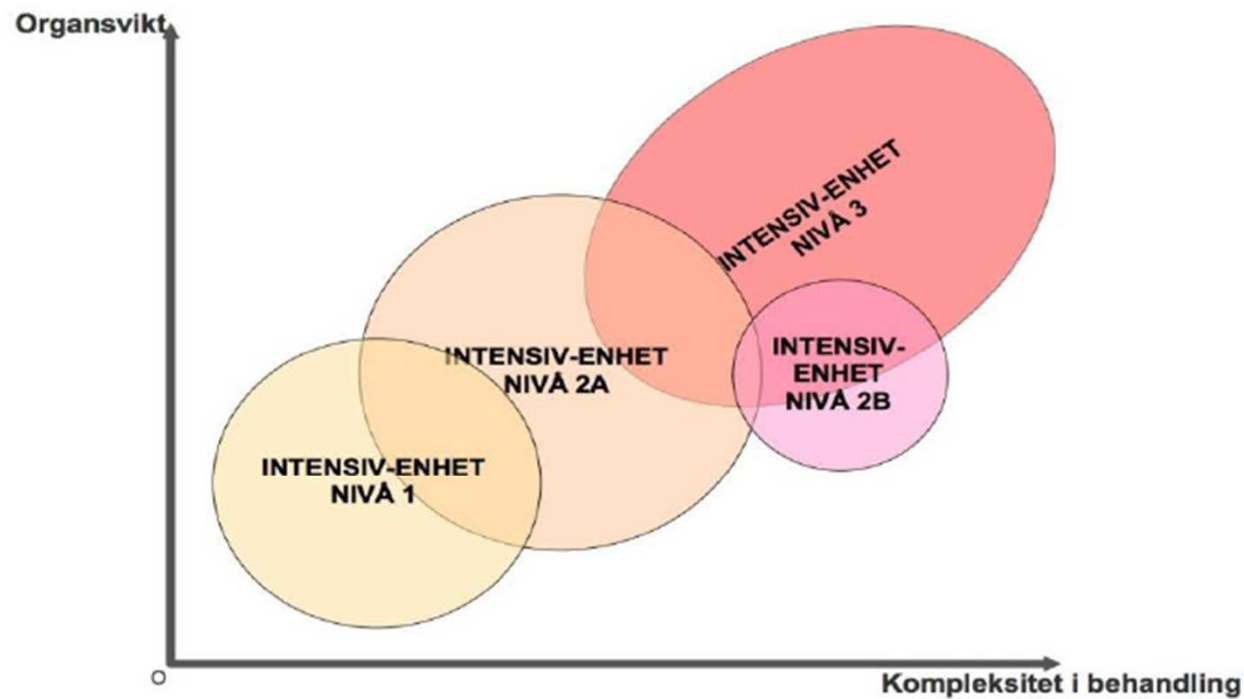
God kjennskap til gjelande retningslinjer for behandling av sepsis

Kunne behandle fleire typar organsvikt (organunderstøttande behandling)

Avansert monitorering

Vaktbemanning. Anestesi-/intensivlege i vakt

Intensivsjukepleiarar



Figur 1. Intensivenheter definert på tre nivå i Norge med Nivå 3 (universitetssykehus) som høyeste nivå utfra kompetanse og behandlingsmuligheter.

Retningslinjer for intensivvirksomhet i Norge (utkast 2014)

LOKALSJUKEHUS (NIVÅ 1)

Starte akuttbehandling av kritisk sjuke pas.

Stabilisere

Kontakte intensivavsnitt på høgare nivå (Nivå 2A/B eller 3)?

- Diskusjon/råd
- Overflytting?
 - Flytte tidleg?

MELLOMSTORT SJUKEHUS (TIDL. SENTRALSJUKEHUS)- NIVÅ 2A

Behandling av dei fleste organsystem hos vaksne (sirkulasjons-, lunge-, nyresvikt)

Anestesilege i vakt (24/7). Spesialist?

Eigne intensivlegar/intensivistar tilstades på dagtid

Alle sjukepleiarar bør vere intensivsjukepleiarar

PROBLEM VED OVERFLYTNING TIL HØGARE NIVÅ

Overflytte pasientar til (nesten) fulle intensivavdelingar ved universitetssjukehus når nivå 2A-sjukehus har kapasitet?

Avtale om overflytting skjer mellom "moderavdelingar" (oftast medisinsk eller kirurgisk avdeling)

- Mottakande intensivavdeling ikkje alltid involvert