



PROGRAM

– *Akutdagarna 2008*

Akutdagarna 2008. Tema: Akutsjukvård i utveckling

Onsdagen 7 maj på Karolinska Universitetssjukhuset, Solna

15.00-21.00 Registrering i huvudentrén Karolinska Universitetssjukhuset, Solna

15.30-17.00 Framträdande av Simulatorcentrum, Karolinska Universitetssjukhuset, vuxenscenario
Lokal: Nanna Svartz Auditorium

17.15-18.00 Framträdande av Simulations- och TräningsCentrum, Karolinska Universitetssjukhuset, barnscenario
Lokal: Rolf Luft

16.00-21.00 Guidad visning av akutverksamheten på Astrid Lindgrens Barnsjukhus och Akutkliniken, Solna

17.00-21.30 Buffé och mingel
Lokal: Eugeniahemmet

Torsdagen 8 maj på Clarion Hotel Sign, Norra Bantorget

8.00-9.00 Registrering – Kaffe med smörgås, utställningsbesök

9.00-9.05 Välkomna till Akutdagarna 2008

9.05-9.35 Traumacentra Stockholm, varför? För- och nackdelar med centralisering av svåra traumafall
Louis Riddez, överläkare, Kirurgiska kliniken, Karolinska Universitetssjukhuset.

9.35-10.15 ECMO-behandling, ExtraCorporeal Membran Oxygenering.
Christer Eriksson, leg sjuksköterska, ECMO Centrum, Karolinska Universitetssjukhuset.

10.15-10.35 Paus

10.35-11.15 Hyperbar oxygenbehandling (HBO) – mer än akut oxygenering
Folke Lind, sektionschef/överläkare, HBO – Hyperbarmedicin, Karolinska Universitetssjukhuset.

11.15-11.30 Information

11.30-12.30 Lunch och utställningsbesök

12.30-13.15 Akut omhändertagande av skullskadade
Camilla Smedberg-Norling, intensivvårdssjuksköterska, Neurointensiven, Karolinska Universitetssjukhuset.

13.15-13.45 Donation av organ och vävnader – Hur fungerar det i Sverige?
Ann-Christin Croon, 1:e transplantationskoordinator, Organisationen för organ donation, Karolinska Universitetssjukhuset.

13.45-13.50 Bensträckare

13.50-14.35 MIO-gruppen – Gruppen mot Barnmisshandel och omsorgssvikt
Björn Tingberg, leg sjuksköterska och Anna-Carin Magnusson, leg sjuksköterska, Barnakutmottagningen, Karolinska Universitetssjukhuset.



Akutdagarna 2008. Tema: Akutsjukvård i utveckling

14.35-15.05	Kaffe och kaka, utställningsbesök	10.40-11.15	Kaffe och smörgås, utställningsbesök
15.05-15.35	Fort och rätt – ökad patientnytta och bättre arbetsmiljö på akuten <i>Johan Thor, specialist i socialmedicin, Strategisk verksamhetsutveckling, Karolinska Universitetssjukhuset.</i>	11.15-11.50	Medicinska insatser vid internationella katastrofer – Behövs svenskar? <i>Johan von Schreeb, kirurg och forskare vid avdelningen för internationell hälsa (IHCAR) vid Institutionen för folkhälsovetenskap, Karolinska Institutet.</i>
15.35-16.20	Relationer och kommunikation på arbetet <i>Gillis Herlitz, fil dr i etnologi, författare till ett flertal böcker som bl a berör relationer på arbetsplatser. Arbetar som föreläsare och handledare men också med forskning och författande.</i>	11.50-12.15	MIG – Mobil intensivvårdsgrupp <i>Rolf Söderlund, chefsjuksköterska, Centrala Intensivvårdsavdelningen, Karolinska Universitetssjukhuset.</i>
19.00-01.00	Middag med underhållning, Clarion Hotel Sign, Norra Bantorget	12.15-12.30	Konferensinformation
Fredag 9 maj på Clarion Hotel Sign, Norra Bantorget			
9.00-9.30	Från ambulans till akut datortomografi – behövs det verkligen någonting där emellan? En resa med dagens och framtidens teknik <i>Bertil Leidner, överläkare, Röntgenkliniken, Karolinska Universitetssjukhuset.</i>	12.30-13.30	Lunch och utställningsbesök
9.30-10.15	Akut omhändertagande av brännskadade barn och vuxna <i>Sanna Svensson, leg sjuksköterska, Barnakutmottagningen/ Brännskadeavdelningen, Karolinska Universitetssjukhuset. Viveca Björnhagen, överläkare, Rekonstruktiv Plastikkirurgi, Karolinska Universitetssjukhuset.</i>	13.30-13.50	Miljoner vinster – Utvecklingsarbete på akutvårdsavdelning <i>Anna Letterstål, utbildnings- och utvecklingsledare, Akutkliniken, Karolinska Universitetssjukhuset.</i>
10.15-10.40	Glädjeverkstaden, Astrid Lindgrens Barnsjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset	13.50-14.05	Överraskning!
		14.05-15.20	Paneldiskussion Aktuella utvecklingstrender inom Akutsjukvård Moderator <i>Gunnar Öhlén, verksamhetschef, Akutkliniken, Karolinska Universitetssjukhuset.</i>
		15.20-15.25	Arrangörer för Akutdagarna 2009 presenteras
		15.25-15.30	Avslutning med prisutdelning

Från ambulans till akut datortomografi.
Behövs det verkligen någonting där emellan?



Patienter med svåra
traumatiska hjärn-
skador behandlas på
NIVA. Målet är att
patienten ska lämna
sjukhuset med bästa
möjliga rehabilite-
ringspotential.

KAROLINSKA

Universitetssjukhuset



HBO är ett läkemedel
med effekter på infek-
tioner, inflammation,
kärnbildning och
sårhäkning.

Mobil intensivvårdsgrupp är ett nytt sätt att
samarbeta över klinikgränserna och ta hand
om våra svårast sjuka patienter.



Varför räcker inte kunskaper och färdigheter till? Hur göra rätt sak vid rätt tillfälle i akuta situationer?

Fullskaligt scenario med patientsimulator. Vi visar hur vi tränar samarbete.

Vare sig vi är noviser eller experter så måste vi alltid hantera den kunskap och de färdigheter vi har. Vi behöver kunna känna gränserna för vår egen kompetens för att patienten ska få ett korrekt omhändertagande. För att rätt sak på rätt sätt ska göras vid rätt tillfälle med patienten så behöver vi förmåga att arbeta under stress. Att lösa konflikter, att stöda varandra och kompensera varandras tillkortakommanden. Att dela med oss av kunskap och färdigheter, att ta beslut och att koordinera våra åtgärder med varandra.

Träning av procedurer, situationsmedvetande, beslutsfattande och teamkoordination syftar till att öka patientsäkerheten oavsett om vi är läkare eller sköterska och var vi befinner oss i karriären. Vi demonstrerar hur medicinsk fullskalesimulering erbjuder en unik möjlighet till denna typ av träning.

Traumacentra Stockholm, varför? För och nackdelar med centralisering av svåra traumafall

Förlorar vi några på vägen eller räddar vi liv? För vem och när är tiden viktig?

Akut omhändertagande av skallskadade

Patienter med svåra traumatiska hjärnskador behandlas på NIVA. En kontinuerlig och noggrann övervakning av intrakraniellt tryck, hjärnans syresättning och

ämnesomsättning samt olika hjärnskademarkörer styr behandlingen. Målet är att patienten ska lämna NIVA med bästa möjliga rehabiliteringspotential. Men det finns mängder med fallgror.

ECMO verksamheten

ECMO, ExtraCorporeal Membran Oxygenation, syresättning av blod med modifierad hjärt-lungmaskin. Patienten ska ha en akut behandlingsbar lungsjukdom med minst 80 % mortalitetsrisk. Vi behandlar spädbarn, barn och vuxna. I princip har vi hela Europa som upptagningsområde. Som ett av fåtalet centra i världen transporterar vi även patienter under pågående behandling.

Hyperbar oxygenbehandling (HBO)

– mer än akut oxygenation

Hyperbar Oxygenbehandling (HBO) – syrgasandning i tryckkammare vid 2,5-2,8 bar tryck kan syresätta hjärna, hjärta eller andra hotade vävnader hos patienter med lokal eller generell hypoxi. Svår dykarsjuka, CO-förgiftning, gasembolier, kross- och klämskador, gascangrän och fasciiter/myosiiter behandlas i vår unika IVA-tryckkammare. Icke intensivvårdsberoende patienter behandlas ensamma i en av fyra plexiglas-kammare. HBO är ett läkemedel med effekter på infektioner, inflammation, kärlnybildning och sår-läkning. Infektionsförsvaret stötts via syresättning av de vita blodkropparna. Kärlnybildning och sår-läkning påskyndas i hypoxiska vävnader. Patienter med t.ex. postoperativ neurokirurgisk infektion eller strålskadad

vävnad får 20-40 HBO-behandlingar. HBO-profylaxstudier pågår vid svåra öppna underbensfrakturer och hos kärnkirurgiskt opererade diabetespatienter.

Donation av organ och vävnader

– Hur fungerar det i Sverige?

Donationsverksamheten i Sverige är uppdelad i tre regioner: Södra Regionen, Västra Götalandsregionen och OFO-Mellansverig. Alla tre regionerna arbetar för att främja donationsverksamheten, framför allt inom professionen. I respektive region finns transplantationskoordinatorer som blir involverade då det finns en person som avlidit under sådana omständigheter att organdonation är möjligt och där man fått tillstånd till att ta tillvara organ för transplantationsändamål.

MIO gruppen – Gruppen mot Bammisshandel och omsorgssvikt

Föreläsningen utgår från patientfall och akutsjukvårdens svårigheter att se, identifiera och bemöta barn som blivit utsatta för olika former av misshandel.

Fort och rätt – ökad patientnytta och bättre arbetsmiljö på akuten

Många akutmottagningar brottas med överbelastning, långa väntetider, fara för vårdskador och en oattraktiv arbetsmiljö. Vi jämför några alternativa angreppssätt för att hantera dessa utmaningar och visar logiken bakom flödesorienterat förbättringsarbete.

Relationer och kommunikation på arbetet

Tempot drivs upp på våra arbetsplatser och det kommer aldrig att ta slut på förändringar. Det kan man vara säker på enligt alla prognosmakare. Det här påverkar våra relationer på arbetsplatsen vilket kan få mycket negativa konsekvenser både för effektivitet och trivsel. Det räcker helt enkelt inte att kunna sitt jobb rent tekniskt. Man måste också kunna fungera ihop med andra på arbetsplatsen och därav följer logiskt att förmågan att kommunicera är en av de allra mest efterfrågade personliga kompetenserna i dag vid sidan av de formella meriterna.

Från ambulans till akut datortomografi

– behövs det verkligen någonting där emellan?

En resa med dagens och framtidens teknik. Modern röntgen och framförallt datortomografi har utvecklats oerhört snabbt de senaste åren. Följ med på en resa genom kroppens akuta sjukdomstillstånd där datortomografi ger omedelbar information som bidrar till att rädda liv. Delta i en diskussion om vad tekniken innebär för våra yrkesuppgifter som sjuksköterskor och läkare.

Akut omhändertagande av brännskadade barn och vuxna

Vid brännskador följer man ABC-vård. Det viktiga vid brännskador är vätskeförluster, chock och adekvat smärtlindring. På Astrid Lindgrens Barnsjukhus används silverförband som standard vid alla brännskador. Efter detta har vi inte haft ett enda barn med sepsis

och medianvårdtiden för ineliggande patienter har på sex år sjunkit från 11 till 2 dagar.

Medicinska insatser vid internationella katastrofer.

Behövs svenskar?

Bilder på skadade och hjälpbehövande efter jordbävningar, översvämningar och andra katastrofer når oss i TV-soffan. Behovet av sjukvård ter sig enormt. Vi känner kallet att ge oss av för att hjälpa. Men går det att åka direkt från Sverige för att hjälpa? Vad behöver man veta och kunna innan? Vad för typ av hälsoinsatser behövs? Johan von Screeb är kirurg med 20 års erfarenhet från katastrofarbete världen runt och är en av grundarna till den svenska sektionen av Läkare Utan Gränser. Han disputerade 2007 på en avhandling om vikten av att göra behovsbedömningar innan medicinsk hjälp skickas iväg.

MIG – Mobil intensivvårdsgrupp

MIG är ett nytt sätt att samarbeta över klinikgränserna och ta hand om våra svårast sjuka patienter. Erfarenheter från 3 års verksamhet på Karolinska Universitetssjukhuset, Solna.

Utvecklingsarbete på akutvårdsavdelning

– Miljoner vinster

Akutvårdsavdelningarna på Karolinska Universitetssjukhuset i Solna har ingått i ett landstingsövergripande förbättringsprojekt "Miljoner vinster", vars syfte varit att utvärdera evidensbaserad vård ur både ett kvalitets- och kostnadsperspektiv. På akutvårds-

avdelningarna har vi under 2006-2007 utvärderat följsamhet till bedömning och registrering av vitalparametrar (MIG-kriterierna) samt resursåtgång kopplat till detta.

Paneldiskussion


Ämnen som bland annat kommer att diskuteras är specialistutbildning för akutsjuksköterskor, utveckling av akutläkarspecialiteten, triagesystem och aktuell forskning inom akutsjukvård.

Moderator: Gunnar Öhlén, verksamhetschef, Akutkliniken, Karolinska Universitetssjukhuset.


Medverkande i panelen:

Katarina Göransson, forskningsansvarig sjuksköterska, Akutkliniken, Karolinska Universitetssjukhuset, Maaret Castrén, akutläkare, Akutmottagningen, Södersjukhuset, Anette von Rosen, överläkare, Akutkliniken, Karolinska Universitetssjukhuset, Henrik Andersson, leg sjuksköterska och verksamhetsutvecklare, Sahlgrenska Universitetssjukhuset och Östra Sjukhuset, Per Lindmarker, verksamhetschef, Akutkliniken, Karolinska Universitetssjukhuset.

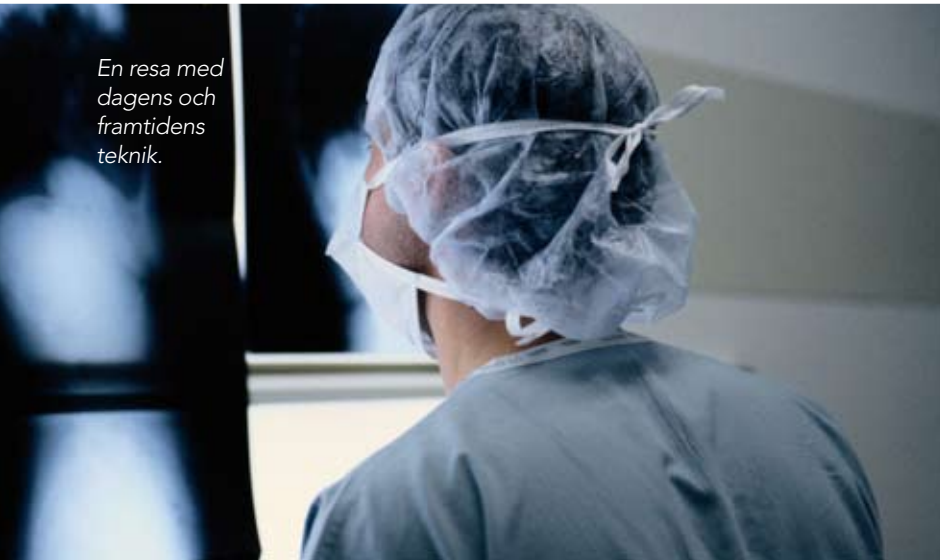
Akutdagarna genomförs i samarbete med B.Braun Medical AB, Carmel Pharma ab, Covidien, CODAN Triplus, Ethicon Johnson & Johnson, HemoCue AB, Mölnlycke Health Care AB och Swesam.




Att se, identifiera och bemöta barn som blivit utsatta för misshandel.



För att rätt sak ska göras vid rätt tillfälle behöver vi förmåga att arbeta under stress.



En resa med dagens och framtidens teknik.



Centralisering av svåra traumafall räddar liv samtidigt som man utkämpar en kamp mot klockan.



www.karolinska.se