

Målgruppe:

Helsepersonell som skal administrere korona-vaksine

Tema:

Anafylaktisk reaksjon etter vaksinasjon

Information til vaksinator og medhjelpere:

Denne simuleringen foregår på koronavaksinasjonssenter. Massevaksinasjon foregår på dette tidspunkt. Dere har en person som blitt vaksinert og føler seg ikke bra. Personen som skal vaksineres er frisk fra tidligere, ingen kjente allergier.

Læringsmål:

1. Handlingsberedskap ved anafylaktisk reaksjon
2. Utføre en systematisk ABCDE og tiltak etter funn
3. Kommunikasjon (Closed-loop / ISBAR)

Rollefordeling:

1 Vaksinator / 1 Medhjelper / 1 Lege?

Evt. Observatøroppgaver: Følge med på et valgfritt læringsmål

Informasjon til Pasientmarkør:

Frisk fra tidligere, ingen kjente allergier.

Du sitter i venterommet etter vaksinasjon og venter på at få gå hjem. Cirka 15 minutter etter vaksinasjon begynner du å puste fort, overfladisk med pipelyder (stridor). Si at tunga føles hoven og at du fått intens kløe på innstikkstedet, i hendene og på brystkassen. Du er litt redd og engslig. Gå inn til vaskinatørerne og be om hjelp. Etter at adrenalin er satt føler du deg bedre, men har litt hjertebank. Tunga føles mindre hoven.

Informasjon til fasilitator:

Personen får anafylaktisk reaksjon etter vaksinasjon som ble satt for 15 minutter siden.

Korrekte tiltak:

Gi 0,5mg adrenalin im. Det skal trekkes opp adrenalin (1mg/ml) 0,5ml = 0,5mg i en 1 ml sprøyte. Dosen kan gjentas ved behov etter 15 min.

Varsle 113. Bruk ISBAR-kommunikasjon med AMK.

Utfør en systematisk ABCDE og gjør tiltak etter funn.

Utstyr / forberedelser

Trene gjerne i forkant.

Bruk det utstyret som dere har på vaksinasjonssentret.

	Start ved vaksinasjon	"Etter 15 minutter"	Bedøm / Observer "Se – Lytt – Kjenn"	Tiltak	Etter korrekte tiltak utført
A Luftveier	Personen er våken og snakker Fri luftvei	Vanskelig å snakke Tunga er litt hoven Delvis ufri luftvei (stridor)	Snakk til person Sjekk luftvei / Se i munn Kjenn etter luftstrøm Lytt etter lyder fra luftveier		Snakker mindre anstrengt Tunga litt mindre hoven Fri luftvei uten stridor
B Respirasjon	Normal	Pipelyder fra luftveier Overfladisk respirasjon RF: 27 SpO ₂ : 93 %	Se på pustebevegelser Telle respirasjonshets Evt. SpO₂-måling	Gi O₂	RF: 20 SpO ₂ : 97 %
C Sirkulasjon	Normal	Puls: 115 BT: 105/70 Hud: Varm og rød Kapillærfylling: 1 sek	Sjekk puls Evt. BT-måling Kjenn på hud	Gi adrenalin im Se informasjon over	Puls: 120 BT: 150/80 Hud: Tørr og varm Kapillærfylling: 2 sek
D Bevissthet	Normal	Urolig og engstelig	Vurdere bevissthet		Bevisst og snakker Har det generelt bedre
E Kroppsundersøkelse		Personen har elveblest på brystkasse, rødme på instikkssted	Undersøk person Se etter utslett, rødme, ødemer		Tilbakegang av elveblest

Debriefing

BESKRIVELSEFASEN (ca. 5 minutter)

- Still spørsmålet: - **Hva skjedde?**
Be alle deltakerne beskrive kronologisk og objektivt hva som skjedde. Dette for at alle skal ha et felles bilde av situasjonen.

ANALYSEFASEN (15 min)

- Still spørsmålet: - **Hva gjorde du bra?**
Andre deltakere skal vara passiv her. Hvis det er vanskelig for deltakeren å si noe om det inviterer de andre/observatører til å si noe om de deltakeren gjorde bra.
- Still spørsmålet: - **Hva gjorde dere bra?**

Repetere læringsmål:

- 1 Ha handlingsberedskap ved anafylaktisk reaksjon
- 2 Utføre en systematisk ABCDE og tiltak etter funn
- 3 Kommunikasjon (Closed-loop / ISBAR)

- Still spørsmålet: - **Hva kunne du / dere gjøre annerledes?**
- Evt invitere "pasienten" til å si noe om sin opplevelse - **Hvordan var det å være pasient?**

ANVENDELSEFASEN (ca. 5 minutter)

- Still spørsmålet: - **Hva tar dere med deg inn i neste scenario?** Eller ved avslutning: - **Hva har dere lært?**
Be deltakerne si/konkretisere hva de tar med seg til neste scenario eller i sitt arbeid. Prøv å få deltageren til å svar "jeg-form"