

Målgruppe:

Helsepersonell som skal administrere korona-vaksine

Tema:

Vasovagal reaksjon – Besvimelse (syncope) etter vaksinasjon

Information til vaksinator og medhjelpere:

Denne simuleringen foregår på koronavaksinasjonssenter.
Massevaksinasjon foregår på dette tidspunkt.
Dere får en person som skal vaksineres.
Personen som skal vaksineres er frisk fra tidligere, ingen kjente allergier.

Læringsmål:

1. Gjenkjenne vasovagal reaksjon med syncope
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:

Du er frisk fra tidligere, ingen kjente allergier.
Redd og litt enstelig for å bli stukket, men sier ikke noe om det hvis du ikke blir spurt. Puster litt fort og overfladisk (hyperventilering).
Etter simulert stikk i armen så sier du at du blir litt svimmel og etterhvert besvimer du. Når det er utført en ABCDE vurdering, begynner du at våkne opp og snakker. Etterhvert gir du beskjed at du har det bra.

Informasjon til fasilitator:

Personen får en vasovagal reaksjon – besvimer etter vaksinasjon.

Korrekte tiltak:

Legg personen på golvet og hev beina.
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	Direkte etter vaksinasjon	Bedøm / Observer "Se – Lytt – Kjenn"	Tiltak	Etter korrekte tiltak utført
A Luftveier	Personen er våken og snakker Fri luftvei	Personen besvimer	Snakk til personen Sjekk luftvei / se i munn Kjenn etter luftstrøm Lytt etter lyder fra luftveier	Kjevetak / sideleie ved mistanke om ufri luftvei	Snakker Fri luftvei
B Respirasjon	Hyperventilerer RF: 27	RF: 8-10 SpO2: 93 %	Se på pustebevegelser Telle respirasjonfrekvens Evt. SpO2-måling	Gi O2	RF:14 SpO2: 98 %
C Sirkulasjon	Normal Hud: Klam i hender	Puls: 40 BT: 85/40 Hud: Kald og klam Kapillærfylning: 3 sek	Sjekk puls Evt. BT-måling Kjenn på hud	Heve bein - sjokkleie	Puls: 70 BT: 120/80 Hud: Tørr og varm Kapillærfylning: 2 sek
D Bevissthet	Normal, men litt redd og engstelig	Ikke kontakt	Vurdere bevissthet	Få kontakt med person – Snakk evt. riste i person	Bevisst og snakker
E Kroppsundersøkelse			Undersøk person Se etter utslett, rødme, ødemer		

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 Gjenkjenne vasovagal reaksjon med syncope
- 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"