Referat från PCI utbildningsdagar nov 2011

Jag tar mig från ett grått Skåne till ett soligt men kallt Uppland, närmare bestämt till Akademiska Sjukhuset i Uppsala för att delta i de första VIC-PCI-dagarna. Här har omkring femtio sjuksköterskor från hela landet som arbetar med kranskärlsröntgen/PCI har strålat samman. Målet för utbildningsdagarna är att skapa ett forum där sjuksköterskor med samma inriktning kan ta del av föreläsningar, utveckling samt utbyta erfarenheter. Efter registreringen och intag av lunch minglar vi bland alla utställare som har kommit för att visa upp sina produkter och kommande lanseringar. Sedan börjar eftermiddagen med att styrgruppen presenterar sig och berättar hur nätverket inom PCI kom till samt vad den används till. Annika Gunnarsson från Uppsala säger att hon gärna tagit oss till deras angiolab för hospitering men vi är för många, dock löstes detta problem med teknikens hjälp och vi förflyttas dit via en livebild.

PCI-dagarnas första föreläsare är Stefan James, PCI-operatör från Uppsala och tillika ordförande för kvalitetsregistret SCAAR som många av oss använder i vårt dagliga arbete. Stefan ger oss en översikt av antitrombotiska läkemedel, deras verkningssätt och användningsområden. Han presenterar de nykomlingar som finns på marknaden samt förklarar på vilket sätt de utmärker sig. Stefan berättar att det finns över 480 sätt att kombinera dessa läkemedel, och jag tror honom för jag får uppfattningen att femtio olika sätt representeras enbart i detta konferensrum. Hans nästa föreläsning handlar om syrgasanvändning vid hjärtinfarkt eller snarare om överanvändning. Syrgas har en kärlsammandragande effekt och om patienten inte har andningsbesvär eller är i kardiogen chock bör O2-administreringen vara restriktiv och patienten alltid övervakas med kontinuerlig saturationsmätning. Stefan poängterar att det tyvärr finns för lite forskning kring detta ämne och att det välkomnas fler studier.

Nästa föreläsning handlar om DES och BMS och ges av Bo Lagerquist, kardiolog i Uppsala. Han ger oss en historisk tillbakablick i ämnet och förankrar det i olika studier. Det är mingel mellan föredragen med godis, frukt, kaffe och fikabröd så blodsockernivån hinner aldrig sjunka. David Zughaft, biträdande enhetschef på Hjärtröntgen i Lund, Skånes Universitetssjukhus, får därför vår fulla uppmärksamhet när han presenterar tre olika vårdprogram som har utarbetats i Lund. Områden som berörs är högrisk-PCI/CTO, TAVI samt PCI vid pågående LUCAS-behandling. Vårdprogrammen kom till för att höja patientsäkerheten samt för att skapa en handlingsberedskap i de fall patienten försämras. Jag arbetar själv i Lund och kan bara intyga att vården har förbättras avsevärt efter vårdprogrammens intåg. Tack vare en bra arbetsbeskrivning, eller flödesschema, vet jag som sjuksköterska vilka krav som ställs på mig. Den förklarar mina rättigheter och är ett verktyg som ser till att alla jobbar på ett likadant sätt. David visar några filmfrekvenser där personalen har torrövning av olika scenarier på angiolab och han menar att ordspråket ”övning ger färdighet” stämmer.

Mera mingel och en paus innan vi träffas igen på restaurang Eklundshov för att avnjuta en trerättersmiddag. Borden är omsorgsfullt dukade med vita linnedukar, silverljusstakar och vackra blomsterarrangemang. Det blir en fantastisk kväll med god mat och trevligt folk och det är inte brist på samtalsämnen. Inte nog med det så bjuds det även på vacker sång med gitarr ackompanjemang. En sång tillägnas sjuksköterskorna nämligen ”Somliga går i trasiga skor. Säg vad beror det på?” och en annan tilldelas patienten och angiografören: ”I´ve got you under my skin. I´ve got you deep in the heart of me”.

Nästa morgon är vi lite trötta efter kvällens fest så jag hoppas att systemvetaren Christian Johansen har överseende med oss när han visar hur det med hjälp av Qrep går att beställa rapporter som finns tillgängliga i Swedehearts register. Vi får också *se* en glimt av den uppdaterade versionen som kommer inom en snar framtid som ger möjlighet att arbeta med flera rapporter sida vid sida.

Sedan är det dags för Lasse Hellsten, PCI-operatör från Gävle, som fångar oss med sitt belevade sätt att föreläsa om intracoronar tryckmätning – FFR. En genomtänkt powerpointpresentation med fina jämförelser ger i alla fall mig en större förståelse av tryckmätningen, exempelvis jämförs procentuellt lika stora stenoser men där perfusionsarean skiljer sig vilket i sin tur påverkar FFR-värdet. Jag är medveten om att vi sjuksköterskor inte utför FFR, men vårt arbete blir så mycket intressantare om vi förstår hur våra läkare tänker och vad de grundar sina beslut på.

Lasse fortsätter sedan med en föreläsning om strålrisk och skydd och många med mig får sig en tankeställare. Föreläsningens fokus ligger inte på skyddskläder eller skärmar utan på att förhindra onödiga undersökningar med kranskärlsröntgen. Verifiering med myocardscint på stabila patienter

samt en god teknik vid stentsättning är bara två exempel. En coronarangiografi motsvarar 500 lungröntgen i strålningseffekt! Lasse Hellsten berättar att god kommunikation på angiolab är viktigt. I Gävle ges inga läkemedel till patienten i samband med genomlysning. Jag tänker: hem och inventera!

Sista ordet får Ole Wagner, sjuksköterska i Helsingborg, som talar om teamutveckling. En grupp på 17 personer som arbetar på PCI-lab åkte till Schweiz för att fördjupa sig inom detta och vilka faktorer som påverkar gruppsamspelet. Där fanns en simulator för kranskärlsröntgen som gav möjlighet för alla, sjuksköterskor som läkare, att rotera och utföra olika arbetsmoment. De fann att god kommunikation och förståelse för varandras arbete var nyckeln till ett bra teamarbete.

Utbildningsdagen avslutas med en gemensam lunch. Vid mitt bord är alla positiva till det här arrangemanget och vi diskuterar flitigt vilka ämnen som kan tas upp nästa år. Vi hoppas att detta är den första av många PCI-dagar!

Sabine Edholm

Leg. Sjuksköterska

HIA/Hjärtröntgen, Kranskärlskliniken

Skånes Universitetssjukhus, Lund