1496-A-1819

Rapid sequence induction; pre-post interventionell observationsstudie

Jakob Zeuchner, Jonas Graf, Louise Elander, Michelle Chew

Vrinnevisjukhuset
Universitetsjukhuset Linköping
Vrinnevisjukhuset Norrköping

Bakgrund:

Rapid sequence induction(RSI) är riskfyllt, dels för att man inte kan förutse hur patienten i fråga exakt svarar på de förutbestämda doserna och dels för att man inte ventilerar innan muskelavslappnande givits. För att minimera risken är teamarbetet och rutinen av största vikt. Att jobba enligt en förbestämd evidensdriven rutin kan vara livsavgörande. Syftet med denna 2-stegs studie som genomfördes på två sjukhus i Östergötland var att 1) undersöka hur RSI utförs på sjukhusen och 2) undersöka effekten av en standardiserad utbildning och RSI checklista med utfallsmått följsamhetsgrad till de lokalt etablerade riktlinjerna.

Material/metod

Observation på två sjukhus hur RSI utfördes genom självrapportering i protokoll. Därefter genomfördes standardiserad utbildning av läkare/sjuksköterskor och ny observation skedde. På ett av sjukhusen tillämpades checklista för RSI enligt lokal rutin. Analys av självrapporteringsformuläret avseende följsamhet till riktlinjer skedde med jämförelse av före/efter intervention samt med/utan checklista. Följsamhet graderades enligt de 7 riktlinjer med högst evidens.

Resultat:

Det förelåg stor skillnad i hur RSI utfördes på de två sjukhusen.

Vid sjukhus 1 genomfördes 58% av RSI med följsamhet till 4-5 av riktlinjerna.

Vid sjukhus 2 var följsamheten 79% av genomförda RSI enligt 6-7 av riktlinjerna.

Bristande följsamhet berodde framför allt på bristande preoxygenering.

Förekomst av checklista associerades med högre följsamhet till riktlinjerna.

Analys av utbildningsinsats och komplikationer planeras.

Slutsats: Trots att RSI är ett högriskingrepp finns bristande följsamheter till de lokala och nationella riktlinjer som finns. Införandet av checklista har potential att öka följsamheten.