

Patientinformation

- All vård skall så långt det är möjligt utformas och genomföras i samråd med patienten. Samtliga patienter som erbjuds prehospital trombolysbehandling skall informeras om följande:
- Prehospital trombolysbehandling är en standardiserad behandlingsmetod vid hjärtinfarkt med typiskt EKG-utseende och skiljer sig inte från den behandling som erbjuds på sjukhus.
- Behandlingen syftar till att snabbt lösa upp den blodpropp som bildats i hjärtats kranskärl, och därigenom minska skadan på hjärtmuskeln.
- Behandlingen är förknippad med få biverkningar, men en liten risk för blödningar finns.
- Det vi frågat dig om har vi vidarebefordrat till läkaren på sjukhuset för att vi så riskfritt som möjligt kan ge dig den propplösande behandlingen.
- Läkaren vi har kontakt med ansvarar för den behandling vi ger.
- Andra biverkningar, t.ex. hjärtklappning, beror ofta på att proppen i kranskärllet har lösts upp.

Grundförutsättningar för trombolysbehandling i ambulans	JA	NEJ
1. Misstänkt hjärtinfarkt?		
2. Symptom < 12 timmar?		
3. EKG sänt, störningsfri mottagning bekräftad?		
4. Kontakt med ansvarig läkare etablerad?		
5. ST-höjning av typiskt hjärtinfarktutseende eller nytillkommet vänster grenblock? ≥ 2 mm i bröstavledningar eller ≥1 mm i inferiora avledningar i minst två intilliggande avledningar.		
Kontraindikation för trombolysbehandling i ambulans	JA	NEJ
1. Känd blödningsbenägenhet.		
2. Operation eller trauma de senaste tre veckorna?		
3. Magblödning den senaste månaden?		
4. Ischemiskt stroke de senaste 6 månaderna eller tidigare hjärnblödning?		
5. Terapiresistent högt blodtryck vid aktuellt mättillfälle? Systoliskt > 180 mmHg		
6. CNS-tumör eller annan allvarlig cerebral sjukdom?		
Relativa kontraindikationer TIA inom 6 månader, waranbehandling, graviditet eller <1 vecka efter partus, traumatisk hjärtkompression, avancerad leversjukdom, endokardit, demens eller aktuellt magsår.		
Slutkontroll	JA	NEJ
1. Tål patienten ASA och övriga trombolysläkemedel?		
2. Är EKG rätt kopplat? Båda i besättningen bekräftar att avledningarna sitter rätt kopplade		
3. Befinner sig alla svar inom skuggat område?		
4. Muntlig genomgång av innehållet i trombolysprotokollet med medicinjouren?		

Efter klartecken från medicinjouren ges T. Trombyl 300 mg p.o.+ T. Plavix® 300 mg p.o. Samt Arixtra® och Metalyse® iv enligt separat anvisning

Datum	Ordinerande läkare
EKG sänt kl:	Ansvarig ambulanssköterska
Trombolys given kl:	Givna läkemedel, tidpunkt och doser