

Minnesanteckningar traumamöte 25-12-17

Närvarande: Ove C, Johan H, Jonas E- F, Isabell W, Sebastian Bo, Ingela E, Daniel S, Sarah A och Celia N

Reflektioner från förra mötet.

Sebastian Berg har tackat ja till att vara representant från IVA.

Diskussioner kring strukturen av den digitala manualen. Ska procedurer lyftas ut som knappar vilket skulle göra att det blir "mindre skrollande" för att hitta? Detta bestäms vara det bästa.

Strukturen på navet upplevs inte som optimal, men detta är det bästa som går att göra. Johan tar kontakt med Elisabeth A på kommunikationsavdelningen för vidare arbete.

Vi fortsätter som tidigare med möten den tredje tisdagen varje månad. Var annat möte är till för granskning enligt standardiserad mall. Mötet i februari -25 ligger i sportlovsveckan, men vi kommer ha möte som vanligt.

Övningar till våren är tisdagar v.9 och 19, övningen v. 19 går vidare till op.

Granskning av fall / debriefing

Under dagens möte är en av deltagarna på debriefing efter traumaomhändertagande.

Ingela kommer lyfta med chefer och LAS grupp att informera traumagruppen om det är aktuellt med debriefing för personal. Då arbete ständigt pågår från gruppen med systematisk granskning och återkoppling till berörd personal känns detta viktigt att veta. Inte medverka utan bara för kännedom

Blodvärmare

Isabell har titta lite på vilka möjligheter som finns. Just nu lämnas denna fråga och kommer arbetas vidare med i vår.

Oasis sug

Hur stort är behovet av att ha en Oasis kasett kopplat till dränet akut och under trapansport?

Uppmärksammat är att det är mycket sladdar och slangar som ska organiseras vid CT. Kan vi minimera detta? Johan har varit på RAG-T möte där andra alternativ lyftes. Kat påse med ventil ex.

Vi kommer diskutera detta vidare i vår.

T-POD / Spineboard

Emil jobbar just nu på pm / riktlinje. Vi behöver jobba vidare med utbildning. Diskussion även kring stockvändande.

Övningsbyrå anestesi

Daniel, Lasse och Isabell sköter detta.

Torniqet

Har blivit vanligare, men även att även privatpersoner använder någon form av avsnörande förband. Fall uppmärksammat där livrem satt över torniqueten. Vi behöver påtala vikten av att kontrollera om det finns andra avsnörningar högre upp på extremiteten vid ankomsten till AKM.

Att jobba med år 2025

Tidigare beskrivet i minnesanteckningarna, men ett av de största fokusen kommer att ligga på hur vi minimerar handläggningstiderna för traumapatienterna.

Årets första möte 21/1 avslutas med AW

Vid pennan

Ingela