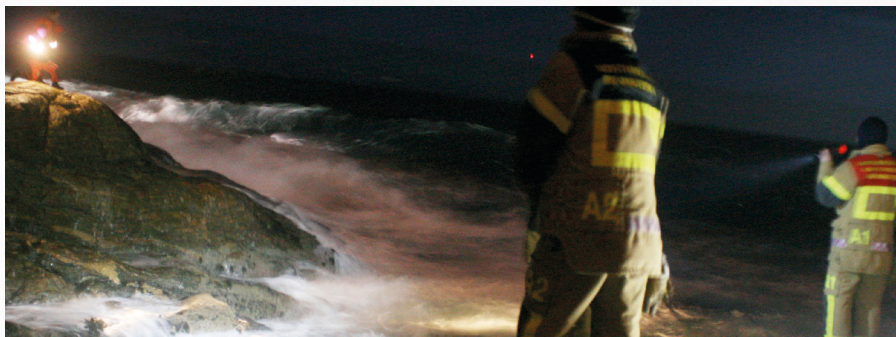




## NYHETER

### Uforsvarlig håndtering av nedkjølte pasienter etter drukningsulykke

To jenter var nedkjølte, uten respirasjon og sirkulasjon etter å ha falt i sjøen. Ingen av dem ble forsøkt behandlet med hjerte-lunge-maskin. - Uforsvarlig, konkluderer Statens helsetilsyn.



Illustrasjonsfoto Scanpix

To jenter falt i sjøen i mars 2010. Hovedredningsentralen iverksatte søk, og etter ca 30 minutter ble den ene jenta funnet. Hun var kald og uten respirasjon og sirkulasjon. Det ble iverksatt gjenoppliving på stedet. Hun ble intubert. EKG viste asystoli. Etter hvert breddeførkede QRS komplekser med frekvens på ca 30/min. Helikopterlegen valgte å fly pasienten til lokalsykehuset få minutter flytid fra skadestedet. Den andre jenta ble funnet i sjøen etter ca 90 minutter og fløyet til det samme lokalsykehuset for intubering for videre transport. Temperaturen ble hos begge pasientene målt til litt over 20°C. Oppvarming med varme infusjoner via store vener, skylning gjennom magesonde og blærekateter samt bruk av utvendig varme ble iverksatt. En oppnådde kun en moderat temperaturøkning. Først etter to og en halv time ble det tatt kontakt med regional AMK og regionsykehuset for å avtale overflytting til sykehus med mulighet for behandling med hjerte-lunge-maskin. Dette var første gang regional AMK ble varslet om ulykken. Det ble konferert med spesialister på flere regionsykehus, og besluttet at behandlingen skulle avsluttes. Statens helsetilsyn legger til grunn sakkyndiges erklæring, og Norsk Indeks, om at dypt nedkjølte pasienter, uten eget åndedrett og egen bærende sirkulasjon, raskest mulig og under pågående HLR skal fraktes til nærmeste sykehus med mulighet for behandling med hjerte-lunge-maskin. Saken har avdekket et system med manglende rapportering, dårlig koordinering og oversikt, og manglende re-evaluering av behandlingsplan og korreksjon av tiltak. Det er viktig at helsetjenesten erkjenner sitt ansvar når en redningsaksjon går over til å bli et ambulansoppdrag. AMK må ta en tydeligere koordinerende rolle og aktivt etterspørre informasjon for å kunne koordinere, og varsle andre involverte instanser. AMK lege må involveres og understøtte beslutningene om hvor pasientene skal transporteres. Regional AMK burde vært varslet og lokalsykehuset burde gjort en revurdering av behandlingsstrategien da pasientenes tilstand ble erkjent. Tilbakemelding fra det involverte helseforetaket viser at en rekke tiltak blir iverksatt for å unngå en tilsvarende situasjon. Helseforetaket vil styrke medisinsk aksjonsledelse i AMK, på skadested og ved sykehuset. Videre vil helseforetaket sikre mulighet for direkte kommunikasjon mellom helikopterlege og lege i mottakende sykehus. Ledere og andre med ansvar for organisering og planer for akuttmedisinsk beredskap oppfordres til å sette seg inn i saken og gjennomgå egen organisasjon og rutiner.



## I FOKUS

### Varsling av alvorlige hendelser

Helseforetak og virksomheter de har avtale med skal i en prøveperiode varsle Statens helsetilsyn ved alvorlige hendelser. Med alvorlig hendelse menes dødsfall eller betydelig skade på pasient hvor utfallet er særlig uventet i forhold til påregnelig risiko. Helseforetakene skal snarest og senest påfølgende dag sende en e-post til varsel@helsetilsynet.no hvor det oppgis navn på helseforetaket og kontaktperson med direkte telefonnummer

Les mer på [www.helsetilsynet.no](http://www.helsetilsynet.no)

### TILSYNSRAPPORTER

En tilsynsrapport er Helsetilsynet i fylkets eller Fylkesmannens tilbakemelding til kommunen / virksomheten om resultatet av et gjennomført tilsyn. I rapporten påpekes eventuelle brudd på lov eller forskrift (avvik), eller andre områder der tilsynsmyndigheten finner grunn til å påpeke behov for forbedring (merknad). Rapportene merkes med informasjon om at det enten ikke ble identifisert avvik eller at virksomheten har gjennomført tiltak som har brakt forholdene i samsvar med regelverket (lukket avvikene), og at tilsynsmyndigheten har vurdert det virksomheten har gjort og avsluttet tilsynet. Rapporter uten slik merking gjelder tilsyn der avvik fortsatt følges opp fra tilsynsmyndigheten.

Les mer på [www.helsetilsynet.no](http://www.helsetilsynet.no)

### Advarsel til luftambulanslegen

Den involverte luftambulanslegen varslet avvik basert på at han mente han hadde mottatt feil informasjon om kapasiteten ved lokalsykehuset. Statens helsetilsyn legger til grunn at leger som bemanner luftambulans skal kjenne til kapasitet og kompetanse ved sykehus i regionen de har vakt i. Vi mener at beslutningen om å frakte pasienten til lokalsykehuset og ikke direkte til regionsykehuset var feil. Håndteringen ble vurdert som uforsvarlig og førte til at legen fikk advarsel.

Les mer på [www.helsetilsynet.no](http://www.helsetilsynet.no)