Utbildningsdagar Thoraxkirurgi/Arytmigruppen 8-9 februari 2024

I ett vackert vintrigt Örebro hade grupperna sina utbildningsdagar, lunch till lunch. Programmet vi lyssnade till innehöll en dos av koagulation och blödning vid hjärtsjukdom, ett ämne som vi nog alla ställs inför i vår roll kring den hjärtsjuka patienten. Att fysisk aktivitet är viktigt för våra patienter vet vi – det finns tydlig forskning som talar för det, men att patienten med förmaksflimmer kan dra sig för att träna på grund av rädslan för att utveckla episoder av flimmer var nytt.

Förmaksflimmer var även något som thoraxkirurg Anders Wickbom berättade om – fast i den postoperativa fasen. Vi fick även en påminnelse om vad som är riskfaktorer för POAF (postoperativt förmaksflimmer) och de flesta patienter som genomgår thoraxkirurgi har dessa riskfaktorer.

Mäta patienters upplevelse av förmaksflimmer kan man göra med hjälp av ASTA-formuläret som Ulla Walfridsson berättade om, utvecklingen av det och hur man faktiskt kan använda det. Formuläret tar upp rädsla för att dö, samliv, att känna sig nedstämd/ledsen och många andra bra punkter där patienterna kan skatta sin upplevelse.

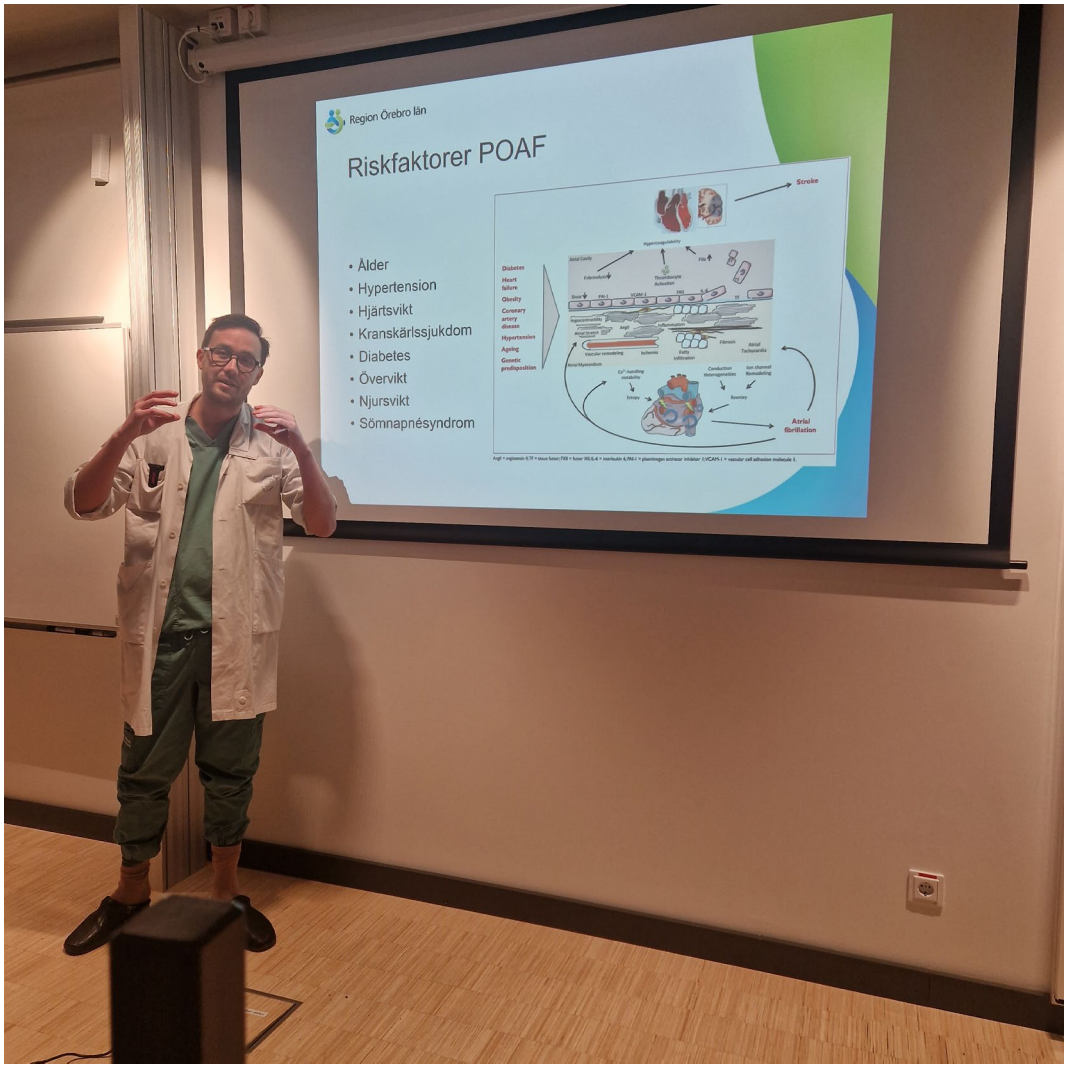
Då alla föreläsare inte kunde vara på plats hade vi via länk – ECMO vid VT storm, där perfusionist Daniel Bengtsson från Sahlgrenska berättade om deras kedja för ECMO som de arbetat fram, för att alltid vara beredda.

Mona berättade för oss om sin upplevelse att vårdas i ECMO. Hon har legat på ECMO under 2 tillfällen på grund av covid. Det var intressant att få höra hennes upplevelse och höra henne berätta om de mardrömmar hon hade och hur hon upplevde vårdpersonalen i sina mardrömmar. Hon vårdades inneliggande i ca 4 månader. Att hon idag har kunnat återgå till sitt arbete som förskolelärare var fantastiskt att höra.

Att man kan abladera många rytmrubbningar är väl känt – vi fick höra om VES & VT ablation. Vilket fokus det kan ha och hur man hittar fokus med hjälp av mappningen, vilket teamwork det är mellan teamet under ablationen.

Mercy Ships – världens största civila sjukhusfartyg som bidrar till att utveckla sjukvården i länder med låg inkomst, men även genomför sjukvård ombord på båt. I Subsahariska Afrika finns det i genomsnitt 2 läkare på 10 000 patienter. Vi fick berättat för oss hur man arbetar på båtarna och hur de ser ut inuti, av Ellinor som arbetat på en av båtarna som medicinsk tekniker. Mycket intressant!




Region Örebro län
Riskfaktorer POAF
• Ålder
• Hypertension
• Hjärtsvikt
• Kranskärlssjukdom
• Diabetes
• Övervikt
• Njursvikt
• Sömnapnésyndrom
Stroke
Atrial fibrillation