Moderat falsk strubehoste

# Pensumoplysninger

**Målgruppe**: Sundhedspersonale på skadestuer **Antal deltagere**: 2-3 deltagere, inklusive en forældrerolle **Simulationstid**: 15 minutter **Debriefing-tid**: 30 minutter

## Læringsmål

* Genkende tegn og symptomer på falsk strubehoste
* Demonstrere korrekt behandling af feberkramper
* Demonstrere korrekt behandling af moderat øvre luftvejsobstruktion
* Demonstrere korrekt administration af adrenalin og kortikosteroider

## ScenarieUDVIKLING

I dette scenarie præsenteres en 12 måneder gammel dreng med moderat falsk strubehoste og feberkramper i forbindelse med influenza. Drengen blev bragt til skadestuen kl. 02:15 af faderen efter at have fået feber med forværret gøende hoste, hæshed og pibende åndedræt i løbet af aftenen. Babyen har vejrtrækningsbesvær med svage retraktioner ved indånding, løbende næse og en temperatur på 38,6 °C. SpO2 er på 96 %, en puls på 149/min og en vejrtrækningsfrekvens på 48/min. Hans blodtryk er 83/48 mm Hg.

3 minutter inde i dette scenarie får drengen feberkramper, som vil vare i 2 minutter.

Deltagerne forventes at bruge en systematisk pædiatrisk tilgang ved undersøgelse for øvre luftvejsobstruktion, at genkende feberkramper og kommunikere terapeutisk med forælderen. De skal genkende tegn og symptomer på moderat falsk strubehoste med let reduceret iltmætning og behandle tilstanden med iltterapi, adrenalin og kortikosteroider. De vitale livsværdier vil forbedres i løbet af 5 minutter efter igangsættelse af korrekt behandling.

Deltagerne skal holde barnet under observation og forklare tilstanden og behandlingen for forælderen.

## Debriefing

Når simulationen er afsluttet, anbefales det, at der foretages en facilitatorledet debriefing for at diskutere emner relateret til læringsmålene. Eventloggen i Session Viewer giver forslag til debriefing-spørgsmål. Centrale diskussionspunkter kan være:

* Forskellige stadier af falsk strubehoste
* Feberkramper i pædiatrisk pleje
* Behandling af falsk strubehoste afhængigt af sværhedsgraden

## Referencer

Ian K. Maconochie, Allan R. de Caen, Richard Aickin, Dianne L. Atkins,Dominique Biarent, Anne-Marie Guerguerian, Monica E. Kleinman, David A. Kloeck,Peter A. Meaney, Vinay M. Nadkarni, Kee-Chong Ng, Gabrielle Nuthall, Ameila G. Reis,Naoki Shimizu, James Tibballs, Remigio Veliz Pintos, on behalf of the Pediatric Basic Life Support and Pediatric Advanced Life Support Chapter Collaborators: 2015 International Consensus on Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care Science with Treatment Recommendations Part 6: Pediatric basic life support and pediatric advanced life support, in *Resuscitation*, 95 (2015) e147–e168, at <http://dx.doi.org/10.1016/j.resuscitation.2015.07.044>

# Opsætning og forberedelse

## Udstyr

Medicinsk udstyr

* Avanceret luftvejsudstyr
* Luftvejstilbehør (oropharyngeale luftveje, nasopharyngeale luftveje)
* Ventilationspose
* Blodtryksmanchet
* Farvekodet, længdebaseret målebånd til genoplivning
* Kontinuerlig kapnografikurve
* Defibrilleringselektroder
* Defibrillator/automatisk ekstern defibrillator (AED)
* EKG-elektrodekabler
* Generelt udstyr til medicinadministrering
* Glukometer
* Infusionspumpe og slanger
* IV/IO startartikler
* Ilttilførselsenheder
* Iltforsyningskilde
* Pulsoximetersonde
* Respiratorisk forstøver
* Stetoskop
* Sugeanordning, slanger, kateter (sugespids) og beholder
* Termometer
* Universelt sikkerhedsudstyr

Medicin og væsker:

* Salbutamol
* Antibiotika
* Kortikosteroider
* Adrenalin
* Hypertonisk saltvand
* Ipratropium
* Lakteret Ringers
* Magnesiumsulfat
* Mannitol
* Naloxon
* Normalt saltvand
* Racemisk adrenalin
* Terbutalin
* Intubationsmedicin til hurtig sekvens
* Sedativer/analgetika

Rekvisitter:

* Krybbe
* Tøj og ble til et spædbarn

## Forberedelse før simulation

* Indret lokalet, så det ligner en normal skadestue med alt udstyr klar og en patientmonitor, der er sluttet til LLEAP eller SimPad
* Giv simulatoren tøj og en tør ble på, og anbring simulatoren i armene på en forælder.

## Briefing

*Briefingen skal læses højt for deltagerne, inden simulationen påbegyndes.*

Skadestuen, kl. 02:15

En 12 måneder gammel dreng er ankommet med sin far efter at have fået feber med forværret gøende hoste og hæshed i løbet af aftenen. Han blev forkølet med let feber og løbende næse i går. Hans storesøster på 6 år har influenza hjemme, men forældrene blev nervøse, da han fik støjende vejrtrækning, og han så ud til at få det værre og værre. Hjemme havde han en temperatur på ca. 38 °C. Gå hen og tilse denne patient.

Før simulationen starter, bedes I orientere jer på simulationsstuen og sætte jer ind i det tilgængelige udstyr.

# Tilpasning af scenariet

Scenariet kan danne grundlag for at skabe nye scenarier med andre eller yderligere læringsmål. Det kræver nøje overvejelser at foretage ændringer i et eksisterende scenarie: hvilke handlinger du forventer at deltagerne udfører, og hvilke ændringer du skal medtage i forbindelse med læringsmål, scenariets udvikling, programmeringen, og det skrevne materiale. Det er dog en hurtig måde at øge din pulje af scenarier på, fordi du kan genbruge meget af patientinformationen og flere elementer i scenarieprogrammeringen og det skrevne materiale.

Til inspiration er her nogle forslag til, hvordan dette scenarie kan tilpasses:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nye læringsmål** | **Ændringer af scenariet** |
|  |  |
| Medtag læringsmål vedrørende teamtræning | Dette scenarie kunne også fokusere på teamdynamik og kommunikation. Husk at tilføje dine supplerende hændelser i programmeringen med henblik på logning af teamrelaterede handlinger. |
| Medtag læringsmål vedrørende behandling af hyposmi | Scenariet kan være et moderat til alvorligt tilfælde af falsk strubehoste med efterfølgende hyposmi og truende respirationsstop, hvis der ikke sættes ind med behandling i tide. Husk at ændre programmering og scenarieudvikling, så de matcher det nye scenarie. |
| Medtag læringsmål vedrørende anvendelse af luftvejstilbehør | Valget af udstyr til luftvejshåndtering kan trænes ved at reducere babyens bevidsthedsgrad og iltmætning for at indikere behov for indføring af en avanceret luftvejsanordning. Husk at ændre programmering og scenarieudvikling, så de matcher det nye scenarie. |