



# SWEDEPAD Södersjukhuset

Vilka är problemen och vilka är lösningarna?

Annica Wedar

Patienten ska informeras. Var och av vem?

Information till avdelningspersonal

Samtycket ska signeras

# Logistik

Vem påminner och tjatar?

Vascuqol-6

Vem gör vad och när?

Hur kommer samtycket tillsammans med patienten till angio?

- ▶ Låt **sjuksköterskorna** hjälpa till att inkludera!





# På plussidan

- Angiopatienterna kommer direkt till avdelningen.
- Första patienten tas in dagen före ingrepp.
- Gott samarbete med Angiolab.
- Väl fungerande rutiner.
- Koll på det elektiva flödet. Redan genomgången journal.


# Urval

- Vilka patienter ska tillfrågas? Hjälptill med urvalet!





# Hur hittar vi patienterna?

- Angio ringer samma morgon, helst em före och meddelar vilka patienter som bör tillfrågas.
  - Patienten har tillfrågats/inkluderats i samband med mottagningsbesöket. **Detta ska vara angivet i journalen.**
- 

\* 2016-09-22 12:16 Peter Gillgren, Läk SÖS Kir Mott (signerad)

Rättelse: 2016-10-27 08:39 Peter Gillgren, Läk

**ANTECKNING**

**Aktuellt**

TÄNK SWEDEPAD.

----- slut utskrift -----

självständiga. Ingen hemhjälp. Har egentligen levt frisk i sitt liv, jobbade med tryckeri förut.

Har slutat röka för mer än 6 månader sedan

Han har slutat röka för 65 år sedan.

Tabl-behandlad diabetiker med förmaksflimmer, får Waran. Upptäckte ett sår, lite oklart hur det uppkom, men han har ont i foten, vilovärk, men framför allt när man sätter emot tån.

Inga lungbesvär, men har förmaksflimmer. Ibland lite svullen i benen, numera på hö mera än på vän. Står på Dalacin för sin infektion i tån där det har växt staphar.

Pat har varit på en duplex som visar bra inflöde, men en superficialisstenos och en okkluderad poplitea. Känner inget popliteaneurysm på vän utan det här verkar vara aterosklerotiskt betingat.

Ankeltryck på hö är 40, index 0,3, lika på vän. Ej mätbart tryck i tån som har sår. På vän har han ett tåtryck på 36. Armtrycket 130/80. Blekhet vid elevationstest.

Perifer kritisk ischemi hö med sår och vilovärk. Föranstaltar angio och försök till rekanalisering hö ben. Informerad om SWEDEPAD-studien. Läger till Simvastatin till övriga mediciner. Står på Waran som får sättas ut några dagar innan.

Elektroniskt remissvar skickas till inrem läkare med hänvisning till denna ant.

I702C Perifer ateroskleros med bensår  
I482 Kroniskt förmaksflimmer

Uttagen av  
21ZN

och försök till rekanalisering hö ben. Informerad om SWEDEPAD-studien. Läger till Simvastatin till övriga mediciner. Står på Waran som får sättas ut några dagar innan.



ut av utskriften.

informerad om SWEDEPADstudien. Tar med sig info hem.  
Orbiteras och rtg-remiss skriven. Läkemedelsmall ej insatt.

enl ICD-10

I739B Claudicatio intermittens

----- VARNING -----

-ÖVERKÄNSLIGHET-

2016-06-12 Kodein har gett gallspasm

2016-06-12 Morfin har gett KOL-ex

----- slut utskrift -----

informerad om SWEDEPADstudien. Tar med sig info hem.  
Orbiteras och rtg-remiss skriven. Läkemedelsmall ej insatt.



# På minussidan

- Krockar med andra studier, t.ex Fastic
- Rotation av personal
- Stressigt att hinna med i morgonrusningen
- Ofta inklusion samma morgon.
- Finns inga lediga sängplatser (kan också vara ett plus)



# Nödvändigt för avdelningspersonal

- Regelbunden Swedepadpresentation, av t.ex interventionsdoktor.
- Argument för att “sälja in” studien.
- God kommunikation med angiolab.
- Ligg steget före!



# Vad säger personalen?

- ▶ “Ibland stressigt att inkludera på morgonen. Patienten kommer kl 7:00.  
Ska till Angio kl 7:30.”
- ▶ “Bättre om patienten har fått information hemskickad innan.”
- ▶ “Jag tycker att det funkar bra.”
- ▶ “En del patienten känner sig väldigt bekväma med att ligga och läsa informationen på väg till angiolab – andra inte.”



## Vad säger personalen? (2)

- “Bättre att ge information kvällen före (om det går). Jag kanske inte hinner förklara men patienterna får ändå en chans att läsa igenom.”
- “Många patienter läser inte igenom samtycket. Skriver på ändå.”
- “Det känns givande, att på ett sätt få vara en del av studien.”
- “Bäst om informationen kan skickas hem.”



# Vad säger patienterna?

- “Vissa känner sig oroliga för att delta i studier. De är osäkra på att inte få den bästa behandlingen. De vill ha standardbehandling.”
- “Många frågor om biverkningar.”
- “Nej, usch! Inte fler papper!”
- “Nej, tack! Jag vill inte vara försökskanin.”



## Vad säger patienterna? (2)

- “Det här låter avancerat, men jag litar på er!”
- “Det känns osäkert.”
- “De vill ha belägg för studien. Osäkra på given information.”
- “Självklart! Klart man ställer upp!”

