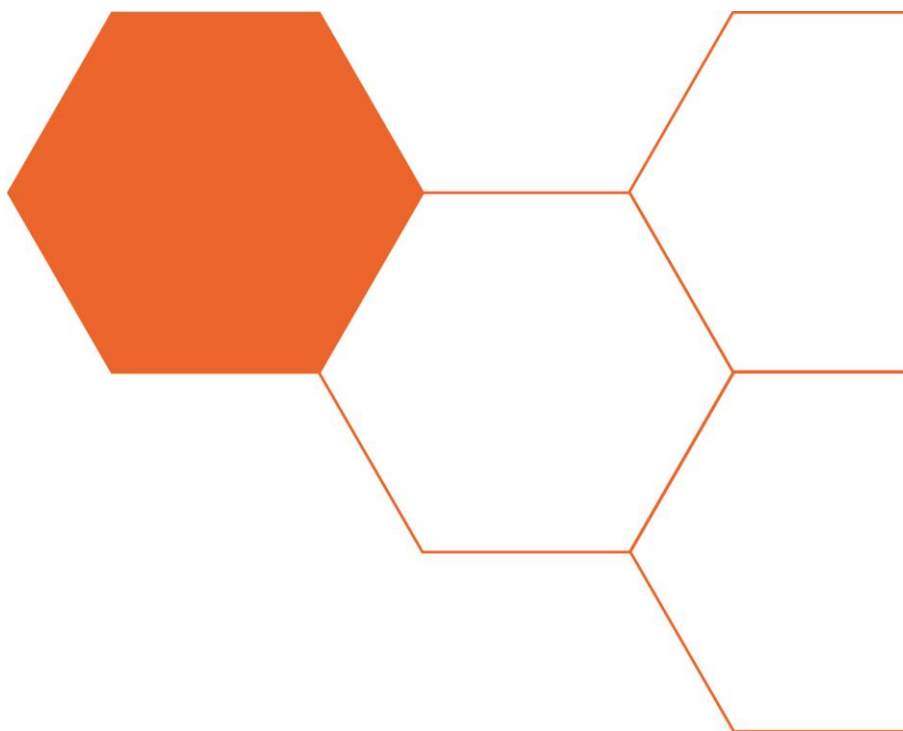


Regional riktlinje för MIG – mobil intensivvårdsgrupp

Riktlinjer för utförare av hälso- och sjukvård i Region Skåne.

Regionala riktlinjer har tagits fram i nära samverkan med berörda sakkunniggrupper.

Riktlinjerna är fastställda av hälso- och sjukvårdsdirektören.



<i>Dokumentinformation</i>	3
<i>Styrdokument</i>	4
<i>Arbetsordning för MIG</i>	4
<i>MIG-konsultationens omfattning</i>	4
<i>MIG-läkarens uppgifter under MIG</i>	5
<i>MIG-sjuksköterskans uppgifter under MIG</i>	5

Dokumentinformation

HISTORIK

Huvudförfattare

Namn	Position	E-postadress	Datum
Martin Spångfors	IVA-sjuksköterska	Martin.spångfors@skane.se	

Granskat av

Namn	Position	E-postadress	Datum
Gustav Apelqvist Camilla Claesson David Westin Jasmina Huskanovic Anna Christensson Björn Bark Magnus Lundin Magnus Olsson Camilla Edvinsson Cecilia Rydén Anette Ekberg Mia Kulle-Rydsjö Jens Enoksson			

Fastställt av

Namn	Position	E-postadress	Datum
Ingrid Bengtsson- Rijavec	Hälso- och sjukvårdsdirektör		2015-08-25

Styrdokument

- **Vid hjärtstopp eller urakut livshotande tillstånd gäller 50 000-larm och inte MIG.** MIG har en inställetid ≥ 30 min
- MIG kontaktas för konsultation och stöd vid sviktande eller hotande svikt i vitala funktioner (NEWS ≥ 7)
- MIG teamet utgörs av IVA-läkare och IVA-sjuksköterska. På de sjukhus i regionen som ej har IVA-läkare ska denna funktion fyllas av en från verksamheten utsedd läkarlinje som är tillgänglig inom 30 – 60 min dygnet runt
- MIG kontaktas av ansvarig läkare (eller sjuksköterska om läkaren är förhindrad t.ex. står på OP). **OBS! När kontakt med MIG ska tas från akutmottagningen får detta endast ske via specialistläkare**
- Ansvarig läkare skall närvara vid MIG-konsultationen
- MIG ersätter inte egen primärjour eller bakjour
- MIG tar ej över ansvaret för patienten
- MIG-läkaren avgör om fallet är en uppgift för MIG-teamet

Arbetsordning för MIG

Ansvarig läkare ringer MIG-teamet.

Rapport sker enligt SBAR och inkluderar NEWS. Under A (i SBAR) rapporteras A-B-C-D-E enligt följande:

- A – Luftvägsproblem
- B – Andningsfrekvens, syremättnad, syrgasbehandling
- C – Pulsfrekvens, BT, vätskebehandling
- D – Vid medvetandesänkning: B-glukos, Pupiller
- E – Kroppstemperatur

MIG-konsultationens omfattning

- Bedömning av vitala parametrar och NEWS
- Beslut om behandlingsstrategi (behandlingsinskränkningar)
- Behandlingsrekommendationer

Om patienten skall till IVA ansvarar MIG-teamet för transporten

MIG-läkarens uppgifter under MIG

- Bedöma patienten tillsammans med MIG-sjuksköterska och ansvarig personal
- Bedöma vårdbehov, ge behandlingsrekommendationer och överenskomma med ansvarig läkare om behandlingsmål och uppföljning
- Bistå ansvarig läkare i beslut om behandlingsstrategi (behandlingsinskränkningar)
- Besluta om patienten skall flyttas till IVA
- Dokumentera i mallen MIG-konsult alternativt MIG-konsult habituellt låg syremättnad i Melior
- Om en mindre uppföljning av ett MIG-uppdrag utförs kan detta dokumenteras i mallen MIG-uppföljning i Melior

MIG-sjuksköterskans uppgifter under MIG

- Tillsammans med IVA-läkare bedöma patienten och dokumentera i Melior-mallen MIG-konsult alternativt MIG-konsult låg habituellt syremättnad i Melior
- Hjälpa personalen på den berörda enheten att initiera vårdåtgärder
- Bevaka att planerad uppföljning sker
- Om en mindre uppföljning av ett MIG-uppdrag utförs kan detta dokumenteras i mallen MIG-uppföljning i Melior