

TIVA-nätverksmöte 161021 i Stockholm

Närvarande: Göteborg, Uppsala, Örebro, Lund, Umeå

Punkterna som diskuterades var VAP-frekvens vid hjärtkirurgi. Stockholm presenterade sitt material som var mera än 10% i frekvens. Diskussion i gruppen om VAP eller HAP och vi är överens om att det är en svår diagnos att ställa. Antibiotikaregimen varierar på de olika centra, profylax eller behandling. De flesta centra använder ingen antibiotika som profylax, undantag för högriskpatienter.

Förlängd respiratorbehandling mera än 24 timmar räknas till en av de stora riskfaktorerna för utveckling av VAP. De flesta centra använder bronchoskopi eller skyddad borste för att ställa diagnos.

Nästa diskussionspunkt var sondmatsnutriering och profylax mot mikroaspirationer. De flesta centra startar enteral nutrition i tidigt skede.

Används Primperan 10 mg x 3 intravenöst i max 5 dagar som för ventrikelstimulering.

PPI-användning används vid de flesta centra och detta ämne kommer att tas upp för diskussion på mötet till våren.

Mikael Rolfs (funktionsenhetschef) från ECMO-center berättade om deras erfarenheter som visar en ökad verksamhet. Vuxen-ECMO har ökat med sepsisdiagnos, ökning mera än 80%. Mycket bra resultat. ECMO-center har haft 25 patienter med influensa under 2016.

Jesper Nyman berättar om nya Karolinska sjukhuset, om de nya TIVA-lokalerna och lokalerna för ECMO-center. Vi visades runt i lokalerna.

Vid tangentbordet
Jawad Jawad