

**Tema:** Brystsmerter- uklare og diffuse symptomer.

**Læringsmål:** Operatøren utfører en rask og riktig håndtering av nødsamtale i henhold til NIMN.

Operatøren avklarer røde kriterier.

Operatøren stiller relevante tilleggsspørsmål.

Operatøren gir råd til innringer.

Operatøren bruker empatisk og tilpasset kommunikasjon.

**Scenario:** Kvinne 80 år ringer nødtelefonen etter å ha kjent på en rekke diffuse plager siste døgnet. Hun er bagatelliserende og unnskyldende, men engstelig i samtale. Det som er mest uttalt er smerter øverst i magen, litt halsbrann og nummenhet i venstre arm. I tillegg er hun litt mer svimmel enn vanlig og synes det er tyngre å gå, særlig i trapper, enn tidligere.

**Nøkkelhendelser:** Operatøren identifiserer hendelsen som et mulig hjerteinfarkt.

**Informasjon til den som skal være innringer:**

- Les grundig gjennom hele casen før du starter.
- Finn et sted/adresse som egner seg for denne casen.
- Om det er hensiktsmessig og mulig, ha et kart tilgjengelig.
- Casen starter med at du ringer nummeret du har fått oppgitt og gir den korte beskrivelsen som står som innledende melding.
- Operatør(e) vil stille deg spørsmål fra Kort 26  
Magesmerter/ryggsmerter og kanskje bytte til Kort 11  
Brystsmerter/Hjertesykdom i NIMN. Dine svar er markert i blått.
- Informasjonsinnhentingen skal skje ved at operatøren må etterspørre alle svar markert i blått – du skal altså tilby minst mulig før det etterspørres.

**Informasjon til operatør:**

**Annen informasjon til innringer:** Vær unnskyldende og bagatelliserende. Hun har tablettregulert diabetes, men oppgir ikke dette hvis ikke hun blir spurt om sukkersyke. Bruker blodfortynnende men vet ikke hvorfor.

**Endringer i forløpet:** Hvis operatøren ikke identifiserer hendelsen som mulig hjerteinfarkt eller gir råd om ta kontakt med legevakt/fastlege selv, bør symptomer bli mer spesifikke og hjarterelaterte.

## Startkort

### Medisinsk nødtelefon

**Innledende melding – Jeg vet ikke om det er riktig å plage dere med dette, men jeg fikk ikke tak i legen min også har jeg følt meg litt rar. Kanskje jeg skal ringe legevakta? Hva er nummeret dit igjen? Eller, jeg kan jo prøve å ringe fastlegen i morgen igjen.**

**Hvor er pas./ ulykken? Hjemme**

**Adresse? Kommune? Adresse i ditt distrikt.**

**Telefonnummer? .....**

**Hva har skjedd, hva er problemet? Jeg skal hjelpe deg. Vet ikke føler meg rar. Har litt vondt i magen.**

**Er pas. Våken? Ev. Får du kontakt med pas./kan du snakke med pas.?  
Ringer selv.**

**Pustevansker? Nei. Ikke direkte pustevansker, men det er litt tyngre å puste enn det pleier. I hvert fall når jeg går, og særlig i trapper. Er jo gammel.**

**Blek og eller klam? Ikke klam. Tror ikke blek.**

**Svimmel/ holder på å besvime? Nei. Kanskje litt mer svimmel enn vanlig.**

**Debut? Begynte å kjenne på det i går. Trodde det ville gå over.**

**Uvel, kvalm/oppkast? Nei, men har hatt halsbrann.**

**Hvor i magen sitter smertene? Øverst i magen, rett under brystet.**

**Utstråling? Nei.**

**Kraftløs i armene? Nummen i venstre hånd.**

**Tatt nitro? Nei.**

**Hjertestarter? Nei.**

**Tidligere sykdommer? Diabetes og høyt blodtrykk.**