

NKMK2024

10-11 oktober i Göteborg

Titel på abstract (max 120 tecken):

Samarbete i första hjälpen

Namn och titel samt organisation/affiliering:

Wilhelm Brodin*, doktorand, Institutionen för datavetenskap, Linköpings universitet, Linköping, Sverige & Katastrofmedicinskt centrum, och Institutionen för biomedicinska och kliniska vetenskaper, Linköpings universitet, Linköping, Sverige

Carl-Oscar Jonson, biträdande professor, Katastrofmedicinskt centrum, och Institutionen för biomedicinska och kliniska vetenskaper, Linköpings universitet, Linköping, Sverige & Institutionen för datavetenskap, Linköpings universitet, Linköping, Sverige

Erik Prytz, biträdande professor, Katastrofmedicinskt centrum, och Institutionen för biomedicinska och kliniska vetenskaper, Linköpings universitet, Linköping, Sverige & Institutionen för datavetenskap, Linköpings universitet, Linköping, Sverige

* Korresponderande författare

Önskat presentationsformat (poster/muntligt):

Muntlig

Sökord:

Första hjälpen, Samarbete, Ledarskap, Tillit

Bakgrund

När skadehändelser sker finns det alltid ett tidsspänn innan professionell respons anländer. Under den tiden kan personer som råkar vara i närheten välja att hjälpa till. Dessa grupper består ofta av individer med varierande kunskapsnivå, utan träning i att samarbeta tillsammans och som kanske aldrig träffat varandra innan. Tidigare forskning visar inga entydiga tecken på huruvida fler personer på plats bidrar till bättre kvalitet på första hjälpen. Orsaker till varför det kommer sig att så är fallet är ännu outforskade.

Syfte

Undersöka hur samarbete påverkar första hjälpen-kvalitet för grupper med hög respektive låg kompetens inom första hjälpen.

Metodbeskrivning

En experimentell simulation av en trafikolycka med två skadade (hjärtstopp och livshotande blödning) sattes upp. Grupper av 3 deltagare med antingen 3 medicinska lekmän eller 2 medicinska lekmän och 1 räddning- och responsproffs genomförde simuleringen och svarade efteråt på enkäter om ledarskap och samarbete.

Resultat

Kompetens och tillit, men inte ledarskap och koordinering av information, är förknippat med högre första hjälpen-kvalitet när kvaliteten bedöms av experter. Ledarskap och koordination förutsäger dock självuppskattad första hjälpen-kvalitet.

Slutsats

Grupper av individer som inte har någon träning i att samarbeta ger första hjälpen av högre kvalitet när det finns högre kompetens i gruppen och när tillit snabbt kan skapas mellan individerna. Avsaknaden av effekt från ledarskap och koordinerande beteende på första hjälpen-kvaliteten indikerar att det kan finnas utrymme för förbättrad första hjälpen-kvalitet genom att komplettera första hjälpen-utbildningar med innehåll som stärker samarbetskompetens och snabbt formande av tillit.