

# **“Är det bättre att lära en polis att använda tourniquet eller att träna en läkare att arbeta i varm zon med skyddsutrustning?” - Prehospitala nordiska läkares individuella beredskap inför pågående dödligt våld**

Felix Lindell Öhman<sup>1</sup>, Lova Widman<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Katastrofmedicinskt centrum

**Bakgrund:** Med ökat terrorhot i Sverige ökar behovet för civil sjukvård att förbereda sig för att hantera pågående dödligt våld i publik miljö (PDV). Det finns en kunskapslucka i evidens för de metoder och taktiker som används av prehospital sjukvård och prehospitala läkare under PDV. Med kvalitativ induktiv forskning kan vi bättre kartlägga medicinska experters tankar om PDV och möjligen nyansera vad som kan vara effektiva metoder för individuell operation och förberedelse.

**Syfte:** Studien syftar till att utforska prehospitala läkares perspektiv på PDV och synliggöra beprövad erfarenhet som förväntas ge nya insikter som kan inspirera till ytterligare diskussion och forskning.

**Metod:** En kvalitativ metod med induktivt tillvägagångssätt användes. Videointervjuer genomfördes med 23 prehospitala läkare från Sverige, Norge, Danmark och Finland som har eller kan behöva svara på PDV. Intervjuerna transkriberades och senare genom tematisk analys.

**Resultat:** Tre teman identifierades: interna faktorer, individuella förberedelser för PDV och interventioner under PDV. PDV uppfattas som dynamiska och utmanande för de prehospitala läkarna. Vissa interna faktorer är förknippade med större chans till framgång. Individuella förberedelser optimerar förmågan att agera framgångsrikt under PDV. Vissa interventioner under PDV är avgörande för att tillhandahålla säkerhet och öka överlevnaden för offren.

**Slutsats:** PDV kräver väl förberedda individer med hög förmåga att agera situationsbaserat. Läkarnas tankar understryker behov av individuell förberedelse och ytterligare forskning som utvärderar vad som kan vara effektiva sätt att träna för och verka under PDV.