

# Behandlingsmål

## Luftväg

Duger denna luftväg för vidare handläggning?  
Annars intubera. Skydda halsryggen. Ge syrgas  
10 l på mask.

## Andning

Finns symmetriska andningsljud och  
thoraxrörelser? Gasknister? Revbensfrakturer?  
Sugande sår? Var liberal med thoraxdrän,  
läggs halvöppet med peang.

## Cirkulation

Permissiv hypotension eftersträvas första  
timmen (BT 80-90mmHg). Om non-responder  
på 1000 ml kristalloid övergå till blodtransfusion.  
Utgå från att hypovolemi är orsaken till hypotoni.  
Patienten blöder i Buk, Bröst, Bäckén, Ben och  
ut på golvet. FAST om möjlighet finns på stabil  
patient. Tryckförband på extremiteter, T-POD  
på bäckenet.

## Disability

Kartlägg och dokumentera vakenhetsgrad och  
eventuella neurologiska bortfall.

## Extremiteter

Stoppa yttre blödning med tryckförband.  
Undersök hela patienten och var noggrann med  
att hålla patienten varm och täckt i övrigt.  
Stockvänd.

## Reevaluera!

Trauma är dynamiskt. Reevaluera ofta!

## Beslut

När patienten lämnar akuten skall det finnas ett  
beslut om vidare åtgärder och vårdnivå  
kommunicerat till teamet. På Nivå 1-larm nästan  
undantagslöst IVA. Meddela om resurser (CT, OP)  
kan släppas till ordinarie verksamhet.

# Att tänka på

## Traumaledaren leder arbetet

Kommunikation sker med tydliga ordinationer  
och återkoppling, s.k. closed loop. Det går inte  
att vara för tydlig med ordination och bekräftelse.

## Undvik onödigt prat

- Det leder till en hög ljudvolym på traumarummet  
där ordinationer eller undersökningsfynd inte  
uppmärksammas.

- Det ökar stressnivån både hos patient och  
personal.

## Behöver du vara där?

Om du inte är omedelbart involverad i arbetet  
med patienten – följ arbetet på skärmen i  
Grimskär istället.

## Personlig skyddsutrustning

Skall bäras och innebär skyddsförkläde,  
handskar och stänkskydd för ögonen.

## Inför Avfärd från akutrummet

- Sammanfatta positiva fynd.  
Kommunicera destination, planerade åtgärder  
och övervakningsgrad.  
Meddela beslut till OP och CT

Bedöm tidigt om pat kan slutbehandlas på LSK  
eller om pat skall stabiliseras och skickas direkt.  
Tidig kontakt med mottagande enhet och  
SOS Alarm.



Region Kalmar län

## Minimanual Trauma

## ABCDE

A) Luftväg

B) Andning

C) Cirkulation

### **NÄR OVANSTÅENDE SÄKRATS**

D) Neurologi, distalstatus

E) Fullständig exponering av patienten  
inklusive stockvändning

För mer utförliga beskrivningar, rutiner, PM  
och bakgrund avseende  
LSK Traumaomhändertagande  
var god läs den fullständiga  
Traumamanualen på Navet!

### Teamledare Kirurgbakjour Tel 45330 Hö fotända

Presentation och startkontroll. Leder och övervakar arbetet. "Hands-off". Beslutar om det finns behov av kompetensförstärkning (Scoutjour, Öronläkare, Barnläkare, Gyn/Obstetriker). Beslutar om vidare handläggning. Beslutar om resuscitativ thoracotomi/avbrytande av behandling vid cirkulationsstopp. Utlöser i samråd med Anestesijour MTP. Bistår vid behov kirurgjouren med praktiska moment.

### Kirurgjour Sök 134 Hö sida

Primärundersökning av patienten enligt ABCDE. Akuta kirurgiska åtgärder. Beslutar om antibiotika/tetanusprofylax är aktuellt. Följer patienten. Teamledare tills Kirurgbakjouren anlänt.

### Anestesijour Sök 107 Huvudändan

Möter upp i ambulanshallen. Huvudansvaret för luftvägen under halsryggsskydd. Huvudansvar för A-HLR. Ansvar för infarter inkl artärnål, intraosseös nål, CVK. I samråd med traumaledare ordinerar vätskor, blod och smärtlindring. Utlöser i samråd med Teamledare MTP. Följer patienten.

### Ortoped Sök 116 Bakjour Tel 38499 Vä fotända

Bistår kirurg och anesthesiolog. Tryckförband vid extremitetsblödning. Anlägger TPOD vid misstanke om instabilt bäcken. Grovreponerar, stabiliserar frakturer. Beslutar om halskrage. Skickar remiss för Trauma CT.

### Anestesisjuksköterska Sök 115 Vä sida

Möter upp i ambulanshallen. Bistår anesthesiolog. Kopplar vätskor, blod och ger läkemedel. Följer patienten.

### Anestesiundersköterska Sök 114 Vä sida

Assistera anestesisjuksköterska.

### Akutsjuksköterska PAS Hö sida

Klipper kläder, tillser att minst två PVK fungerar, tar prover, bistår kirurg. Följer patienten.

### Akutsjuksköterska Dokumentation Fotända

Lyssnar, dokumenterar. Id-kontroll/Id-band. Meddela avdelning. Checklista inför patientens ankomst och avfärd. Pressmeddelande, STRADA vid behov. Iordningställ akutrum.

### Akutundersköterska Hö sida

Klipper kläder. Täcker med varma filtar. Bistår ortoped vid behov. EKG. Assistera vid ev KAD-sättning och suturering. Förbereder transport.

### Akutundersköterska stand by

Skickar prover, hämtar blod vb. Löpare, allt-i-allo. Märker tillhörigheter. Iordningställer akutrum.

### Radiologjour Tel 48089

FAST vid behov och möjlighet. Kontakt med röntgenavdelningen

### Operationssjuksköterska Sök 114

Assisterar vid akuta ingrepp på akutrummet. Tar med Finochiettihaken från sal 14 vid risk för utblödd patient. Förbereder akutsal om beslut om akut op.

### Blodcentralen Sök 623 Akuttelefon 81054

Levererar blodprodukter. Samordnar med blodcentralen.

### Anhörigmottagare

Stödjer och informerar anhöriga. Visar vägen och följer utanför AKM

### Traumateamet

Ni är ett team med kompletterande kompetenser med ett och samma syfte – att omhänderta patienten snabbt, effektivt och säkert.

Som medlem har du en uppgift att fullgöra men minst lika viktigt är kommunicera till övriga om du upptäcker en oklarhet eller potentiell patientsäkerhetsrisk.

Som traumaledare är din uppgift att i första hand överblicka teamets arbete, besluta om adekvata åtgärder och följa upp resultatet. Ditt arbete är att optimera teamets arbete och se till att allas kompetens utnyttjas maximalt, inte att göra allt själv.

### Traumateamets placering på akutrummet vid nivå 1

