

Specifika tillstånd

Faktaägare: Granquist Åsa
Dokumentförvaltare: Areskoug Christian
Styrande dok (ej labmedicin), (ST) Riktlinje

Gäller för: Region Skånes Ambulanssjukvård

7.1 Amputationsskador / Livshotande extremitetsblödning

Akut omhändertagande av patientens vitala funktioner enligt ABCDE. Skyndsam transport till närmsta akutsjukhus. Överväg Cyklokapron i ett tidigt skede.

Venös blödning

Venös blödning behandlas med tryckförband. Vid proximala skador på arm eller ben kan det blöda rikligt men tryckförband och manuell kompression bör lösa uppgiften.

Arteriell blödning

Ni kommer vara säkra på att det är en arteriell blödning när ni väl ser en. Blod i omgivning, ofta högt upp och långt bort. Blodet kan spruta flera meter. Applicera tourniquet och utvärdera. Om fortsatt blödning sätt en till. Exakt tidpunkt för tourniquets anbringande skall noteras och rapporteras vidare.

Har en tourniquet satts skall patienten alltid ges prio 1 och rapporteras in som larm.

Redan efter någon timme efter en tourniquets anbringande kan extremiteten drabbas av livslånga neurologiska bortfall, compartmentsyndrom kan tillkomma och i värsta fall måste extremiteten amputeras.

Omhändertagande av amputerad kroppsdel

1. Amputerad kroppsdel lindas in i steril kompress eller duk som är fuktad med isoton lösning, NaCl alternativt Ringer-Acetat.
2. Paketet läggs i en plastpåse som knyts ihop.
3. Håll kallt vatten direkt i en ny plastpåse och lägg hela »amputations- paketet« i vattnet och knyt om.
4. Transportera kroppsdelens tillsammans med patienten. (Vid eventuell väntan på transport kan paketet med fördel förvaras i kylskåp.)