

# Arbetsordning Traumalarm nivå 1

Funktion Hålltider	Teamledare	Undersökande läkare	Anestesiolog	Ortoped	Sekreterare	Dokumenterande sekreterare
T-10min	Led sign-in: samling & presentation av teamet.  Lägg upp preliminär plan. Behov av ytterligare resurser, t.ex. öronjour?  Finns hotbild?	Förberedelser: eFAST? Toraxdrän?	Förberedelser: Intubation? Förväntad svår luftväg?	Förberedelser: Bäckengördel? Hare?	Förberedelser: Registrering. Melior, patientliggare, etiketter, armband, Dräger, sign-in-lista, foto från olycksplats.	Förberedelser: Påbörja traumajournal tillsammans m. larmmottagare.
T patient anländer	Placering på pall på pats vä sida. Akut åtgärd innan ambulansrapport?  <b>Lyssna på ambulansrapport</b>  Besluta om överflyttningsmetod	Placering på pats högra sida.  <b>Lyssna på ambulansrapport</b>	Placering vid huvudändan.  <b>Lyssna på ambulansrapport</b>	Placering vid fotändan.  <b>Lyssna på ambulansrapport</b>	Starta tiduret.  <b>Lyssna på ambulansrapport</b>	Placering vid teamledare.  <b>Lyssna på ambulansrapport</b>
T+0	Koordinera teamet.  Bör ha "helikopter-perspektiv" och ej vara patientnära!  Koll på tid och åtgärder.	Auskultation, inspektion och palpation av torax och buk, pulsar, hudfärg, vakenhetsgrad, grovneurologi.  X-blödningskontroll v.b.  Rapportera X-, B-, C-, D-fynd högt.	Lossa spännen, knäppa upp scoopbår huvudända. Bedöm luftväg och ventilation. Nackstabilisering?  Rapportera A- och B-fynd högt.	Lossa spännen, knäppa upp scoopbår fotända. Assist vid avklädning. Inspektera extremiteter och bäcken för blödning. Bäckengördel vb.  Rapportera C-fynd högt.	Förbered rtg-remiss.  Meddela DASSK om medföljande anhöriga finns.	Dokumentera fynd och åtgärder i traumajournalen. Påtala ev. avvikelser för teamledaren.
T+5	Sammanfatta XABCD högt för teamet.  Ordinerar åtgärder.  Reevaluera.	Toraxdrän vb. eFAST vb. GCS-bed. (före ev. intubation!)	Intubation? Ventilationsbehov? Transfusions-bedömning.	Grovreponering el. femurfixering vb. Kontrollera ev. tourniquet.	Skicka rtg-remiss.	Dokumentera fynd och åtgärder i traumajournalen.
T+15	Presentera preliminär plan för teamet, inkl. åtgärder innan transport.  Ordinerar alla läkemedel utom narkosläkemedel.  Förvarna op-ssk (94231) vid akut op.	Lyssna på preliminär plan.  E-undersökning från topp till tå tillsammans. m. ortoped. Rapportera fynd högt.	Lyssna på preliminär plan.  Stabilisera nacke, led stockvändning. Förvarna v.b. narkos och/eller IVA. Förbered transport, inkl. läkemedel & övervakning.	Lyssna på preliminär plan.  E-undersökning av extremiteter avseende frakturer, luxationer & distalstatus. Reponering & fixation vb. Rapportera fynd högt.	Lyssna på preliminär plan.  Kontakt med rtg.	Lyssna på preliminär plan.  Dokumentera fynd och åtgärder i traumajournalen.
T+20	Håll sign-out: XABCDE. Definitivt handläggnings-beslut. Sammanfatta högt för teamet. Följ med patienten.	Följ med patienten.	Följ med patienten.		Initiera och skicka pressmeddelande.	Återställ akutrum.

## Arbetsordning Traumalarm nivå 1

Funktion	Ssk 1	Ssk 2	IVA ssk	Usk 1	Usk 2	Barn ssk	Barn usk
Hålltider							
T-10min	Förberedelser: Infarter iv/io, provtagning, blodvärmare, varm Ringer.	Förberedelser: Sug och syrgas, intubation, infarter, v-sond.	Förberedelser: Narkosläkemedel.	Förberedelser: Klädsaxar, övervaknings-utrustning, toraxdrän, KAD.	Förberedelser: Sug och syrgas, intubation.	Förberedelser: Räkna ut Wetflag	Förberedelser: Förbered för anhöriga.
T patient anländer	Placering på patientens högra sida.  <b>Lyssna på ambulansrapport</b>	Placering på patientens vänstra sida, vid huvudändan.  <b>Lyssna på ambulansrapport</b>	Placering vid anestesiologys vänstra sida.  <b>Lyssna på ambulansrapport</b>	Placering efter behov.  <b>Lyssna på ambulansrapport</b>	Placering efter behov.  <b>Lyssna på ambulansrapport</b>	Placering efter behov.  <b>Lyssna på ambulansrapport</b>	Placering efter behov.  <b>Lyssna på ambulansrapport</b>
T+0	Sårpackning v.b. Lossa spännen. Säkra infart, om möjligt hö arm. Ta blodprover enl. PM. Koppla Ringer. Id-band.	Syrgas 15L på mask.  Följa med i flödet och ha helhetsbild. Koll på tid, påtala eventuella avvikelser för teamledaren. Infart, om möjligt vänster arm.	Assistera anestesiology med läkemedel vid bedömning ventilation och intubation.  Ansvara för läkemedel som administreras via sprut- och volympump.	Lossa spännen, klipp kläder.  Koppla upp patienten och ta VP (-AF).  Rapportera VP högt!	Sätt saturationsklämma. Rapportera AF. Lossa spännen, klipp kläder. Lägg på värmetycke. Assistera vid åtgärder. Stabilisera nacke vb.  Rapportera VP högt!	Vara Ssk 1 behjälplig med läkemedelsdoser.  Förbered ev. kapillär-provtagning.  Behjälplig vid PVK-sättning.	Stötta ev. anhöriga. Assistera vid åtgärder.
T+5	Ge läkemedel, vätska och blodprodukter.	Behjälplig m. infarter, vätskor, läkemedel.	Assistera anestesiology vid åtgärder.	Assistera vid åtgärder.	Assistera vid åtgärder.	Assistera vid åtgärder.	Assistera vid åtgärder.
T+15	Lyssna på preliminär plan.  Ge läkemedel, vätska och blodprodukter.  Stockvändning.  Kompletterande prover?	Lyssna på preliminär plan.  Förbered för transport: akutväska.  Behjälplig m. infarter, vätskor, läkemedel.	Lyssna på preliminär plan.  Assistera anestesiology vid åtgärder.  Ev. Behjälplig m. infarter, vätskor, läkemedel.  Kontakt med IVA.	Lyssna på preliminär plan.  Temp. Bladder-scan. KAD?  Stockvändning.  Förbered för transport: övervakningsutrustning.	Lyssna på preliminär plan.  Assistera vid åtgärder.  EKG efter ordination.  Stockvändning.  Förbered för transport: sug och syrgas.	Lyssna på preliminär plan.  Följ med patient.	Lyssna på preliminär plan.  Ev. följ med patient.  Vara hos anhöriga.
T+20	Ev. följ med patient.  Återställ akutrum.	Följ med patient.  Återställ akutrum.  Vid behov av debriefing, meddela DASSK.	Följ med patient.  Sätt ROTEM vid ankomst IVA.	Återställ akutrum.  Ta hand om patientens tillhörigheter.	Återställ akutrum.  Ta hand om patientens tillhörigheter.	Följ med patient.  Återställ akutrum.  Ta hand om patientens tillhörigheter.	Ev. följ med patient.  Återställ akutrum.  Ta hand om patientens tillhörigheter.