



# Traumalarm

## LJUNGBY

TIDSANGIVELSER OCH AKTIVITETER PÅ AKUTRUMMET  
RELATERAT TILL FUNKTION



Förvarning

**T-10**  
10 minuter  
innan  
patienten  
anländer

**T**  
Patienten  
Anländer

**T+0**  
Primär  
Bedömning

**T+5**  
Primär  
Bedömning  
Forts.

**T+15**  
Sekundärbe-  
dömning

**T 20**

	TEAMLEDARE	UNDERSÖKANDE LÄKARE	ANESTESIJOUR	
	Sign in. Samla teamet. Rapport från Akut-SSK 1. Info om förväntade skador och förberedelser.	Förberedelser: Thoraxdrän, bäckengördel? Rapport från Akut-SSK 1.	Förberedelser: Utrustning för intubation? Förväntad svår luftväg? Rapport från Akut-SSK1.	
	Plac. Pats fotände, bredvid akut-SSK 1 Behov av åtgärd innan rapport? Lyssna på ambulansrapport.	Plac. Pats vänstra sida. Lyssna på ambulansrapport.	Plac. Huvudände. Lyssna på ambulansrapport	
	Koordinera teamet. Behov av ytterligare resurser? Skaffa sig en helhetsbild av patienten. Förvarning operation? Håller koll på tid och att rätt åtgärder genomförs. Begär rapport A-E	Auskultation, inspektion och palpation thorax och buk, Pulsar, Hudfärg, Vakenhetsgrad, Grovneurologisk bedömning, uppenbar plegi, pupiller. Rapportera A - Fri luftväg? B - Effektiv ventilation Fynd/behov av drän? C - Funna/misstänkta blödningar? D - Avvikande fynd Bäcken ska ej stabilitetstestas före DT.	Bedöm Luftväg. Effektiv ventilation, Stabilisera nacke. Ange undersökningsfynd högt. Intubation? Neurologiska kontroller.	
	Sammanfattar ABCD högt för teamet. Ordinerar åtgärder	Thoraxdrän vb. e-FAST vb. GCS-bedömning (innan ev. intubation) Kontrollera ev.Tourniquet	Intubation? Ventilationsbehov? Transfusionsbedömning e-FAST vb.	
	Presentera preliminär plan för teamet samt vilka åtgärder som ska genomföras innan transport. Ordinerar läkemedel förutom narkosläkemedel, i samråd med undersökande läkare/ anestesilog. Återkoppling till Op om operation eller fortsatt standby läge. Vid beslut om operation- op anmäl enligt rutin.	Lyssnar på prel. Plan. Anamnes. Undersökning av patienten topp till tå. Palpation av nacke och kotpelare samt undersökning av kroppsöppningar. Rapportera fynd till teamleader.	Lyssna på prel. plan. Stabiliserar nacke och leder stockvändning. Tar ställning till analgetika, ordinerar narkosläkemedel Förbereder för transport: Läkemedel, övervakningsbehov. Fortsatta neurologiska kontroller.	
	Sign out. A-E. Definitivt beslut om handläggning. Sammanfattar och kommunicerar plan högt för teamet. Informerar anhöriga. Följer med pat.	Följer ev. med patienten.	Följer med patienten.	

**BAKJOUR KIRURG 5644**  
**ALT. 0767-207456**

ÖVERTA TEAMLEDARSKAPET?

**RESURS ANESTESIOLOG**  
Behov av 2 st anestesiloger?

VID BEHOV:  
TEAMLEDAER  
THORAXDRÄN  
e-FAST

**LAS AKUTEN: 5009**

ÖVERGRIPANDE KOLL PÅ AKUTENS RESURSER, FRIGÖR vb. YTTERLIGARE PERSONAL

**TEAMARBETE SKA SKE ENLIGT CRM-PRINCIPEN.**

**OM DU ANLÄNDER EFTER START AV PATIENTOMHÄNDERTAGANDET- ANMÄL DIN ANKOMST TILL TEAMLEDARE**



REGION  
KRONOBERG



# Traumalarm Nivå 1

## LJUNGBY

### Fullt traumateam

TIDSANGIVELSER OCH AKTIVITETER PÅ AKUTRUMMET  
RELATERAT TILL FUNKTION



Förvarning

	AkutSsk 1	AkutSsk 2/OP ssk(17-07)	AKUTUSK 1	ANESTESI-SSK	IVA SSK
<b>T-10</b> 10 minuter innan patienten anländer	Larmmottagare, larmar akutteamet. Skriv info på whiteboardtavla. Ring in op-SSK jourtid. Kontakta rtg och lab. Rapportera till teamet.  Cosmic, etiketter och armband.  Beställ prover	Förberedelser: Saxar, ev akutgaller. Rapport från Akut-SSK 1.	Förberedelser: Traumaförberedelser: Traumatransfer, saxar, rullvagnar, takvärme, starta u-ljudsapp, hämta level-one. Rapport från Akut-SSK 1.	Förberedelser: Narkosvagn och övervakningsutrustning. Sug och syrgas. Rapport från Akut-SSK 1.	Förberedelser: iv- /io- infarter, level-one. Rapport från Akut-SSK 1.
<b>T</b> Patienten Anländer	Plac: vid dator.  Starta tidtagarur.  Lyssna på ambulansrapport.	Plac. Pats fotända vä sida  Lyssna på ambulansrapport.	Plac. Pats hö sida  Lyssna på ambulansrapport.	Plac. Pats huvudända  Lyssna på ambulansrapport.	Plac. Pats hö sida  Lyssna på ambulansrapport.
<b>T+0</b> Primär Bedömning	Dokumenterar enligt gällande rutin.  Skaffa sig en helhetsbild av patienten utifrån teamets rapporter.  Håller koll på tid och att allt relevant är bedömt.  Förvarning/koordination röntgen, transfusionsmedicin m fl enheter.	Stoppa yttre blödning  Klipp kläder från topp till tå  Duka upp akutgaller	Klipp kläder från topp till tå.  Koppla övervaknings EKG  Ev assistera vid yttre blödning	O2 15L reservoar mask  Assistera vid bedömning av A och B.  Stabilisera nacke  Överta ansvaret för luftväg om anestesilog inte är tillgänglig.  Rapportera vitalparametrar.  Rapportera andningsfrekvens.	Säkra två grova infarter.  Provtagning enligt rutin  ID-märk pat  Ev assistera vid läkemedelsadministration.
<b>T+5</b> Primär Bedömning Forts.	Dokumenterar enligt gällande rutin. Provtagningsremitter.	Assistera vid ev ingrepp, så som thoraxdrän	"Löpare" utanför akutrummet vid behov.	Ge ordinerade läkemedel. Monitorering av vitalparametrar	Ansvarar för level-one och transfusioner.
<b>T+15</b> Sekundärbedömning	Lyssna på prel. plan.  Dokumenterar enligt gällande rutin.  Om direkt till Röntgen ring och informera.	Lyssna på prel. plan.  Stockvändning Förbered för transport: Rörelsebegränsning på traumatransfer	Lyssna på prel. plan.  Bladder Scan. KAD på ordination.  Stockvändning och rörelsebegränsning på traumatransfer	Lyssna på prel. plan.  Stockvändning, immob av nacke  Förbered för transport: Sug, syrgas och övervakningsutrustning	Lyssna på prel. plan.  Är behjälplig under C: Infarter, transfusioner  Stockvändning  Förbered för transport.  Rörelsebegränsning på traumatransfer
<b>T 20</b>	Återställer akutrum	Förbereder op. jourtid	Återställ akutrum	Följ med pat. vb	Följer med pat. Vb  Förbereder plats på IVA vb



REGION  
KRONOBERG