

TID	Ledningssjuksköterska Akuten	Akut SSK 2 dokumentationsansvarig SSK	Akut SSK patientansvarig SSK	Akut USK
T-10 10 minuter innan patienten anländer	Utlös grupplarm Trauma NIVÅ 1 Utse akutpersonal till larmet Fyll i delar av framsida på Traumajournalen Rapportera enl. SBAR uppgifter som inkommit till teamet Lyssna på Sign in Ställningstagande i samråd med teamledaren om rätt kompetens och antal personer på rummet Utse ev. anhörigmottagare	Info från LS Skyddsklädsel och märkning Delta i Sign in Starta upp Aweria, förbered provbeställning Fyll i traumajournal Kontakt med blodcentral för beställning av blodprodukter	Info från LS Skyddsklädsel och märkning Delta i Sign in Gör upp fördelning av arbete med sjuksköterskor och usk på rummet Lås upp alla skåp Förbered för nålsättning och provtagning	Skyddskläder och märkning Info från LS Delta i Sign in Förbered traumamadras, Ta fram och sätt på ultraljudsapparat, sätt på övervakningsutrustning och skriv in patienten på övervakningen om möjligt Ta fram saxar, Förbered för kapillärprovtagning Ta fram akutvagnen
T Patienten anländer	Placering vid dörren Lyssna på ambulansrapport Ställningstagande till ytterligare akutpersonal eller annan önskad kompetens	Placering: patientens vänstra sida datorn Lyssna på rapport Dokumentera	Placering: patientens vänstra sida centralt Lyssna på rapport	Placering: patientens fotända höger sida Lyssna på rapport
T+0 Primär bedömning	Återgå till ledningsarbete för akuten Kontakt med teamet fortlöpande för hjälp med personal, transportbeställning mm	Dokumentera Bevaka prover, förändrade vitalparametrar, förmedla högt	Se till att fastställa ID och ID märka/ alt OID märka patienten Klipp ev. kläder patientens vänstra arm Ansvarar för att två grova nålar sätts Ansvarar för att blodgrupp, bastest, venösa prover, kapillära prover tas Tar emot ordination på läkemedel, vätska och blod, <u>fördela arbetsuppgifter</u>	Klipp kläder patientens hö arm och för att blotta thorax samt nedre delen av kroppen ta av skor sockar Ta/ analysera kapillära prover Se till att patienten får varma filter/ värmetycke Assistera läkare och sjuksköterskor vid undersökning och behandling
T+5 Primär bedömning forts.		Var ev behjälplig till patientansvarig SSK Dokumenterar fynd och åtgärder på traumajournal Sköter kontakt med blodcentral och röntgen. Vid hjärtstopp tidsansvarig.	Dokumenterar åtgärder på Whiteboardtavlan Ger vätska, läkemedel Var behjälplig med assistering vid omvårdnads/ medicinska specialmoment.	Assistera vid åtgärder
T+15 sekundärbedömning		Lyssna på preliminär plan Dokumentera fynd och åtgärder på traumajournalen Ring RTG	Medverka vid stockvändning Lyssna på preliminär plan Ge läkemedel, vätska Komplettera provtagning Rörelse begränsa enl. ordination	Medverka vid stockvändning Ta del av prel. plan från teamleder Bladderscan, KAD, Temp Rörelsebegränsa enl. ordination Täck sårskador
T 20	Se till att pressmeddelande faxas Ställningstagande till samling för inblandad personal och fortsatt arbete för inblandad akutpersonalen. Anmäl till AC att händelsen inträffat och inblandad akut personal för ev. uppföljning.	Slutför dokumentation på traumajournal så den kan medfölja patienten, se till att läkemedel är signerade Slutför dokumentation i AWERIA Se till att ev. ambulanstransport från akuten blir beställd Återställ akutrum om SSK1 följer patienten annars återgå i akutarbete	Följ patienten till röntgen/ avdelning om ej narkospersonal medföljer, enl. planering i teamet Slutför gemensam dokumentation med övrig omvårdnadspersonal Rapportera omvårdnadsåtgärder till mottagande enhet Återställ akutrum om du ej följer patienten	Se till att dina åtgärder blir dokumenterade på traumajournalen Återställ akutrum Ansvarar för att kläder och värdesaker tas omhand på korrekt sätt

TID	Anestesi SSK	IVA SSK	BARN SSK
T-10 10 minuter innan patienten anländer	Skyddskläder och markering Info från LS Delta i Sign in Lås upp narkosbordet Gör upp arbetsfördelning med SSK och USK på rummet Ev kontakt med OP SSK för info Förbered tillsammans med narkosläkare: sug, syrgas, andningsballong, videolaryngoskop och ev. akuta åtgärder	Skyddskläder och markering Info från LS Delta i Sign in Gör upp arbetsfördelning med SSK och USK på rummet	Skyddskläder och markering Info från LS Delta i Sign in Gör upp arbetsfördelning med Akut SSK narkos SSK och IVA SSK Se till att WETFLAG beräknas Se till att barnvagnen tas fram Sätt upp retts-p VP på tavlan
T Patienten anländer	Placering: patientens huvudända hö sida Lyssna på rapport från ambulans	Placering: patientens vä. sida närmast huvudet Applicera BT manschett arm. Koppla upp för hjärtövervakning, spo2	Placering: vänster sida centralt eller Akut SSK vä sida Lyssna på rapport
T+0 Primär bedömning	Administrerar ev. syrgas Monitorera SPO2 och ev. gasmonitorering Assistera narkosläkare vid intubation, v-sond mm	Samarbeta med övriga SSK vid fri luftväg, nålsättning, läkemedel, vätska Ansvara för blodprodukter och läkemedel från IVA	Efter uppgjord arbetsordning vara behjälplig med sin barnkompetens relaterat till barnets ålder. säkra infarter provtagning vätskebolus
T+5 Primär bedömning forts.	Assisterar narkosläkare vid åtgärder Ger narkosläkemedel	Var behjälplig med assistering vid omvårdnads/ medicinska specialmoment.	Vara behjälplig för specifika åtgärder för barnet Ansvarar för att förälder på rummet är omhändertagen och får information
T+15 sekundärbedömning	Medverkar vid stockvändning Lyssna på preliminär plan från teamleder Förbereder för transport Signera givna läkemedel på traumajournalen	Medverka vid stockvändning Lyssna på prel. plan från traumaledaren Ansvarar för att administrera blodprodukter I samarbete medverka vid rörelse begränsa enl. ordination	Medverka vid stockvändning Ta del av preliminär plan
T 20	Följer patienten enl. narkosläkarens bedömning Se till att ifylld narkosjournal följer patienten. Rapportera till AC på din klinik för ev. uppföljning	Slutför dokumentation på traumajournalen, signera dina givna läkemedel Ansvarar för följesedlar för blodprodukter tillsammans med Akut SSK Rapportera till din chef för uppföljning vb	Slutför gemensam dokumentation i Aweria och på traumajournalen Rapportera till din chef för ev. uppföljning

TID	TEAMLEDARE, specialistläkare i kirurgi	Undersökande LÄKARE, primärjour i kirurgi	Ortoped LÄKARE	Anestesi LÄKARE
T-10 10 minuter innan patienten anländer	Skyddsutrustning och märkning Samla teamet Info från LS Leda <i>Sign in</i> Info om förväntade skador och förberedelser Ställningstagande i samråd med koordinator el ansvarig akut-SSK om rätt kompetens och antal personer på rummet	Skyddskläder och märkning Info från LS Delta i sign. in	Skyddskläder och markering Info från LS Delta i sign. in Förbered för ev fixering, bäckengördel, intraosseös nålsättning	Skyddskläder och markering Info från LS Delta i sign. in Ev kontakt med bakjour Förbered för intubation, förväntad svår luftväg?
T Patienten anländer	Placering: patientens fotända på pall Bedöm behov av åtgärd innan rapport och överflyttning Lyssna på rapport Ställningstagande till överflyttningssätt	Placering: patientens högra sida Bedöm behov av åtgärd innan rapport och överflyttning Lyssna på rapport	Placering fotändan åt höger Lyssna på rapport Stabilisering av ev frakturer vid förflyttning	Placering: huvudändans mitt Lyssna på rapport Ansvarar för nackstabilisering och leder teamet vid patientförflyttning
T+0 Primär bedömning	Koordinera teamet Skaffa en helhetsbild av patienten Håll koll på tid och att rätt åtgärder genomförs Begär rapport A-E Prioritera åtgärder Förvarna operation Vb	Rapportera högt: A: Kontroll av luftväg samt se till att nacken är stabiliserad. B: Auskultation och palpation av thorax. Saturation? AF och andnings effektivitet? C: Blödning, bukstatus, perifera och centrala pulsar, lyssna på hjärta, bedömning av hud? Blodtryck? Kapilläret återfyllnad? D: RLS, grovneurologi, orientering, pupiller och reflexer. E: Temperatur, yttre skador.	Behov av intraosseös nål? Inspektion av nedre extremiteter och bäcken med hänseende till blödning eller cirkulationsstörning Kontroll av ev torniquet Vara behjälplig till undersökande läkare	Bedöm luftväg, effektiv ventilation Ange undersökningsfynd högt Ställningstagande till ventilation? Intubation? Medvetandekontroll
T+5 Primär bedömning forts.	Sammanfatta A, B, C,D,E högt för teamet Ordinera åtgärder och fortsatt plan	Göra ultraljud och sätta thoraxdrän Vb	Grovreponera Applicera bäckengördel	Intubation? Ventilationsbehov? Transfusionsbedömning tillsammans med övriga läkare
T+15 sekundärbedömning	Sammanfatta A-E Ta in information från teamet Presentera preliminär plan för teamet samt vilka åtgärder som skall genomföras innan transport ex övervakningsnivå, läkemedel, kompletterande provtagning. Återkoppling till Operation vb. Operationsanmälan enl. rutin	Undersök patienten från topp till tå Stockvändning, palpera nacke och kotpelare samt undersök kroppsöppningar vb Rapportera fynd högt	Lyssna på prel. plan från teamleder Undersök extremiteter med hänseende till frakturer, luxationer, bedöm distalstatus. Fixera ev skador	Ta del av preliminär plan från teamleder Stabiliserar nacke och leder blockvändning Förbereder intern transport, läkemedel, övervakning behov och medföljande personal. Fortlöpande medvetande kontroller
T 20	Sign out Definitivt beslut om handläggning Sammanfattar och kommunicerar plan högt för teamet Följer patienten vb, informera anhöriga tillsammans med primärjour Ansvarar för att tertiär undersökning görs	Lyssna på sign. out Informera anhöriga tillsammans med teamleader. Följ patienten Vb Ansvarig för pressmeddelande	Lyssna på sign. out	Lyssna på sign. out Följer patienten vb