

Konservativ behandling av traumatiska skallskador

Traumatisk skallskada med en radiologisk verifierad intrakraniell blödning vilken ej är aktuell för kirurgi behandlas konservativt. Det innebär att all övrig behandling ska optimeras, *i vissa fall kan patienten bli aktuell för kirurgi vid försämring alternativt förbättring.*

Neurologiska kontroller (kontroll av medvetande, pareser, pupiller) och kontroll av vitala parametrar ska ordinerars av ansvarig läkare och sker olika tätt beroende på skadans omfattning.

Vid indikation till reversering av antikoagulationsbehandling skall denna utföras omgående, det vill säga utan någon fördröjning.

Det finns andra riktlinjer för commotio.

Vårdnivå/avdelningstillhörighet nedan i samråd med NK. Om man på vald vårdnivå inte klarar av att upprätthålla nedanstående vitalparametrar bör man ta ny kontakt med NK och diskutera upptrappning. Observera också att samtliga vitalparametrar ej täcks i detta dokument utan behöver anpassas utifrån patientens förutsättningar (ex lägsta acceptabla systoliska blodtryck).

Ny kontakt med NK vid behov.

Vårdavdelning

- Neurologikontroller enl ordination
- SBT < 160 mmHg
- Sat >95%
- Vätskebalans ska mätas
- Eftersträva normotermi
- Vid behov - Behandla kramper
- Stödstrumpor som DVT profylax
- Tidig mobilisering

Intermediärvård

- Neurologikontroller enl ordination
- Sat >95% (PaO₂ >11 kpa. Normalt PaCo₂)
- SBT < 160 mmHg
- Optimera natrium ej < 137 mmol/l)
- P-glukos 5-10 mmol/l
- Undvik hypertermi
- Vid behov - Behandla kramper
- Stödstrumpor som DVT profylax
- Mobilisering efter förmåga

Vid intracerebralt ödem är det viktigt att undvika onödig plusbalans. Om det är progress av intracerebralt ödem behöver målet vara att uppnå negativ vätskebalans.

IVA

- Neurologikontroller enl ordination. Om patienten är sederad, släpp sederingen enligt ordination från NK.
- Sat >95%. PaO₂ >11 kpa. Normalt PaCO₂
- SBT < 160 mmHg
- Optimera natrium – gärna successivt stigande, absolut ej < 137 mmol/l
- P-glukos 5-10 mmol/l
- Undvik hypertermi
- Vid behov - Behandla kramper
- Stödstrumpor som trombosprofylax. Benpumpar om det finns. Ev kontakt med NK innan insättning av lågmolekylärt heparin.
- Mobilisering efter förmåga

Vid intracerebralt ödem är det viktigt att undvika onödig plusbalans. Om det är progress av intracerebralt ödem behöver målet vara att uppnå negativ vätskebalans.

Överväg remiss till Orup rehab (barn < 18 Habiliteringsmottagning barn och unga rehabilitering Lund).