

Algoritmer

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

Gäller för: Region Skånes Ambulanssjukvård

8.1 Rörelsebegränsning penetrerande trauma

Vid alla typer av av trauma gäller generellt att rörelsebegränsa vid tveksamhet. Speciellt vid drunkning och dykolyckor är anamnesen svår. Vid skottskador torde risken för kotpelarskador vara större än vid knivskador.

Om rörelsebegränsning trots indikation ej kunnat genomföras, till exempel vad gäller patienter som vägrar eller oroliga barn, ska detta anges i journalen och informeras i vårdkedjan.

Vid penetrerande trauma är grundprincipen att inte rörelsebegränsa.

Vid neurologiska bortfall **SKA** man rörelsebegränsa.

Vid medvetslöshet **OCH** samtidig misstanke om kinematik som skulle kunna ge spinal skada ska man rörelsebegränsa.

Rörelsebegränsningen får **ALDRIG** försena livräddande behandling.