

Behandlingsriktlinjer för räddningstjänsten i Skåne

Allmänt

Brandman/brandbefäl skall arbeta enligt undersökningsteknik ABCDE- systemet.

A= airway + cervical spine control

B= breathing

C= circulation

D= disability

E= exposure + environment

IVPA-Larm, I Väntan På Ambulans I Region Skåne

Akut svårt sjuk/skadad person som är i behov av ambulanssjukvård då närmast tillgängliga ambulans bedöms ha lång insatstid. Räddningstjänsten larmas ut samtidigt med ambulans för snabbare patientomhändertagande.

Räddningstjänsten utför:

- Kontroll via SOS att/vilken ambulans som är på väg
- Kontakt med ambulans för uppdraget
- Vägvisning, öppna eventuella grindar
- Skapar trygghet för den nödställda/sjuka/anhörig
- Första hjälpen - åtgärder vid behov
- Manuell stabilisering av nacke – fria luftvägar
- Stabilt sidoläge
- Stoppa blödning - tryck eller kompression
- Förhindra avkylning – värme, filter
- Muntlig rapport och överlämning till ambulanssteam

Hjärtstopp-assistans för Räddningstjänster i samverkan med Region Skåne

Vid hjärtstopp gäller – Svenska Rådet för Hjärt- lungräddnings riktlinjer.

Diskutera med utbildare/läkare om träning/utförande!

Läs mer på www.skane.se/ivpa

Räddningstjänsten utlarms vid misstänkt onormal andning/hjärtstopp, följande diagnoser **kan** även bli aktuella då det visar sig att patienten inte har hjärtstopp.

- Högt luftvägshinder pga. främmande kropp
- Svåra andningsproblem
- Astma, KOL
- Allergisk reaktion/anafylaxi
- Hjärtsvikt – lungödem
- Onormal hjärtrytm
- Intoxikation, förgiftning
- Diabetes hög/låg blodsockernivå
- Stroke
- Trauma
- Kramper
- Psykisk sjukdom
- Drunkningstillbud
- Nedkyld patient
- Förmodad avliden patient
- Barnsjukdom/olycksfall

Vid dessa tillstånd kan vissa medicinska insatser och åtgärder bli aktuella för räddningstjänsten i väntan på att ambulans anländer, se "Allmänna riktlinjer".

Ovanstående diagnoser utgör inte grund för utalarmering av räddningstjänsten

Traumaomhändertagande för Räddningstjänster i samverkan med Region Skåne gäller:

Räddningstjänsten rekommenderas att följa PHTLS-konceptet (PreHospital Trauma Life Support). Vårdprogram Losstagning Skåne gäller också det kan hämtas på www.skane.se/rspe under flik vårdprogram

Tillämpningsregler:

Räddningstjänsten skall arbeta enligt undersökningsteknik ABCDE systemet. Manuell stabilisering av nacke, fria luftvägar. Stoppa synlig blödning, Värme (filt), Räddningstjänsten har därutöver möjlighet att under ambulanssteamets ledning:

- Lägga patient på spineboard (long spineboard)
- Använda Ked-väst
- Stabilisera frakturer
- Använda, scoopbår (skedbår),
- Kort spineboard, "Höganäsbräda"

- Räddningstjänsten kan självständigt vid livsfarligt läge/nödsituation losstaga eller evakuera patienter med medicinskt livshotande vårdbehov. Dessa åtgärder skall dokumenteras och avvikelser skall sändas till **Region Skåne** från **både** ambulanssteam och räddningstjänst för genomgång och utredning.

- Ambulansteamet/Sjukvårdsledare-Medicinskt Ansvarig beslutar i samråd med räddningsledare om losstagningsteknik.

Allmänna behandlings riktlinjer

Högt luftvägshinder p.g.a. främmande kropp

- *Fria luftvägar, rensa svalget*
- *Följ HLR-programmet*

Allergisk reaktion/anafylaxi

- *Fria Luftvägar*
- *Assistera andningen vid behov*
- *Lyft benen (chockläge) om blek, svag puls*
- *Stoppa ytterligare allergisk exponering*

Astma-KOL

- *Fria luftvägar*
- *Skapa lugn*
- *Assistera andningen vid behov*

Hjärtsvikt-lungödem

- *Fria luftvägar*
- *Skapa lugn*
- *Assistera andningen vid behov*
- *Låt patienten sitta i den ställning patienten finner bekvämast*

Onormal Hjärtrytm

- *Fria luftvägar*
- *HLR vid behov*

Intoxikation/Förgiftning

- *Fria luftvägar*
- *Assistera andningen vid behov*

Diabetes/Hög-Låg Blodsockernivå

- *Fria luftvägar*
- *Om vaken patient ge socker, honung,*

Stroke

- *Eventuell manuell stabilisering av nacke, fria luftvägar*

Kramper

- *Eventuell manuell stabilisering av nacke, fria luftvägar*

Psykisk sjukdom

- *Skapa lugn och trygghet*

Drunkningstillbud

- *Eventuell manuell stabilisering av nacke, fria luftvägar*
- *HLR*
- *Värme*

Nedkyld patient

- *Eventuell manuell stabilisering av nacke, fria luftvägar*
- *HLR vid behov*
- *Värme, förhindra ytterligare nedkylning*

Svår ansiktsskada

- *Manuell stabilisering av nacke, fria luftvägar*
- *Rensa försiktigt blod, sekret*

Trauma skada mot huvud halskota/ryggkotpelare/bäcken

- *Manuell stabilisering av nacke, fria luftvägar*
- *Vid behov assistera andningen*
- *Stoppa synlig blödning*
- *Förbered eventuell losstagning*
- *Värme (filt)*

Stor artärblödning/sårskada/extremitet skada

- *Manuell stabilisering av nacke, fria luftvägar*
- *Stoppa blödningen – tryckförband, kompression.*
- *Om fraktur, stabilt fraktur område*
- *Chockläge*
- *Värme*

Långvarigt död patient

- *Starta INTE HLR om:*
- *Kroppen är i förruttnelse*
- *Kroppen har likfläckar och/eller är kall och stel i varm miljö*
- *Kroppen är så pass skadad att liv ej är möjligt*

Barnsjukdom/olycksfall

- *Fria luftvägar, stödja*

Utalmeringsdiagnoserna för sjukvårdslarm i Skåne är endast Hjärtstopps-assistans