

SWESEMs utbildningsutskott

Rubrik

Bäckenstabilisering med gördel - medsittning

2013-11-19

Indikation

- Misstänkt fraktur av bäckenringen utlöst av högenergitrauma

Kontraindikationer

- Lågenergitrauma
- Bäckentrauma där lateral kompression misstänks

1-Status

- Stabilitetsbedömning (**avbryts vid instabilitet / smärta**). Griper om vänster och höger sidas bäckenben (komplexet os ileum, ischium, pubis) vid crista iliaca:
 - testar försiktigt bäckenringens anteroposteriora stabilitet genom lateral kompression (closed book), följt av posterioert/lateralt tryck (open book)
 - testar försiktigt bäckenringens vertikala stabilitet genom tryck / drag i kraniell och kaudal riktning på respektive sida
- Bedömer distalstatus:
 - palpation av femoralispulsar
 - bedömning av motorik och sensorik i benen

2-Procedur

- Roterar benen inåt och för ihop dem
- Viker lakanet till en bredd av 20-30 cm, utan veck
- Placerar lakanet under patientens rygg utan patientfarliga rörelser, ex genom att:
 - ha placerat lakanet på lämpligt underlag innan patienten överflyttas
 - lyfta patienten med scoopbår och placera lakanet under patienten
 - dra lakanet under patienten med hjälp av glidbräda
 - göra en begränsad stockvändning
- Centrerar lakanets mitt i höjdlid över trochanter major
- Drar åt lakanets ändar tills bäckenringen är "reponerad".
- Fixerar lakanet. Antingen läggs lakanets ändar omlott på framsidan och fixeras med fyra stora peanger, eller knyts lakanets ändar i varandra.

3-Kontroller

- Upprepar distalstatus
- Beställer/bedömer röntgen av bäckenet

Helhetsbedömning

- Genomför färdigheten på ett patientsäkert sätt och ändamålsenligt sätt**
- Uppvisar förtrogenhet med handgreppen**

Återkoppling till Läkaren: