

SWESEMs utbildningsutskott
Rubrik
Initialt omhändertagande - medsittning
2012-01-16

ALLMÄN DEL

Bedömningar (alla punkter bör bedömas)

Åtgärder att ta ställning till (om relevant för fallet)

Överblick

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| • Säkerhet för vårdpersonal och patient? | <input type="checkbox"/> | • Säkerhetsåtgärder | <input type="checkbox"/> |
| • Medvetslös + andning? | <input type="checkbox"/> | • A-HLR algoritm | <input type="checkbox"/> |

Airway & C-spine

- | | | | |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| • Inspektion av huvud, hals, nacke? Kinematik? | <input type="checkbox"/> | • Manuell stabilisering av halsrygg | <input type="checkbox"/> |
| • Fonering? Luftvägsljud? // Kapnometri | <input type="checkbox"/> | • Luftvägsåtgärder, adrenalin | <input type="checkbox"/> |
| • Inspektion av munhålan // Tubkontroll | <input type="checkbox"/> | • Sug, sidoläge, främmande kropp-algoritm | <input type="checkbox"/> |

Breathing

- | | | | |
|-------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| • Syresaturation? | <input type="checkbox"/> | • O2 via mask med reservoar | <input type="checkbox"/> |
| • Andningsfrekvens? | <input type="checkbox"/> | • Assisterad ventilation med Rubens blåsa | <input type="checkbox"/> |
| • Lungauskultation? | <input type="checkbox"/> | • Salbutamol via nebulisator | <input type="checkbox"/> |
| • Undersökning av bröstkorget | <input type="checkbox"/> | • Behandling av öppen pneumothorax | <input type="checkbox"/> |

Circulation

- | | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| • Perfusion (puls, blodtryck, kap. återfyllnad)? | <input type="checkbox"/> | • Infarter, dekompresion övertryckspneumothx | <input type="checkbox"/> |
| • Hjärtfrekvens? | <input type="checkbox"/> | • Ringer bolus, stoppa blödning | <input type="checkbox"/> |
| • Hjärtrytm? | <input type="checkbox"/> | • Atropin, Adrenalin, pacing, bröstkompression | <input type="checkbox"/> |
| • Undersökning av bäckenringen/femur | <input type="checkbox"/> | • Bäckengördel eller motsv/grovreponering | <input type="checkbox"/> |

Glukos +/- blodgas

- | | | | |
|---|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| • Hypoglykemi? | <input type="checkbox"/> | • Glukos IV | <input type="checkbox"/> |
| • Metabol acidosis eller alkalosis? | <input type="checkbox"/> | • Tribonat eller natriumbikarbonat | <input type="checkbox"/> |
| • Respiratorisk acidosis eller alkalosis? | <input type="checkbox"/> | • Assisterad ventilation med Rubens | <input type="checkbox"/> |

Disability

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| • Ögon – öppning, blick, pupiller | <input type="checkbox"/> | • Benzodiazepin vid krampanfall | <input type="checkbox"/> |
| • Bäst muntligt svar | <input type="checkbox"/> | | |
| • Grov kraft och känsel i extremiteter | <input type="checkbox"/> | | |
| • RLS eller GCS | <input type="checkbox"/> | | |

Exposure & Environment

- | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| • Undersökning av kroppens framsida | <input type="checkbox"/> | • Riktade åtgärder beroende på fynd | <input type="checkbox"/> |
| • Undersökning av kroppens baksida | <input type="checkbox"/> | • Stockvändning, immobilisering av ryggraden | <input type="checkbox"/> |
| • Per rectum | <input type="checkbox"/> | • Uppvärmning, nedkylning | <input type="checkbox"/> |
| • Temperatur? | <input type="checkbox"/> | • Filtar för att förebygga hypotermi | <input type="checkbox"/> |

- | | | | |
|----------------|--------------------------|--|--|
| • Reevaluering | <input type="checkbox"/> | | |
|----------------|--------------------------|--|--|

Klinik/situation:

Läkare:

Datum:

AVANCERAD DEL

Bedömningar att ta ställning till (om relevant) Åtgärder att ta ställning till (om relevant för fallet)

Airway & C-spine

- | | | | |
|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| • Fiberbronkoskopi | <input type="checkbox"/> | • Endotracheal intubation | <input type="checkbox"/> |
| • Röntgen av halsrygg | <input type="checkbox"/> | • Halskrage (+ spinal immobilisering) | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | • Glukagon | <input type="checkbox"/> |

Breathing

- | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|
| • Bedside lungröntgen/ultraljud | <input type="checkbox"/> | • Thoraxdrän | <input type="checkbox"/> |
| • PEF | <input type="checkbox"/> | • CPAP | <input type="checkbox"/> |
| • Kapnografi | <input type="checkbox"/> | • V-sond | <input type="checkbox"/> |

Circulation

- | | | | |
|-------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| • Akut ultraljud | <input type="checkbox"/> | • Vätskebehandling, blodtransfusion | <input type="checkbox"/> |
| • 12-avlednings EKG | <input type="checkbox"/> | • Trombolys, perikardiocentes | <input type="checkbox"/> |
| • Bukstatus, hjärtstatus, JVP | <input type="checkbox"/> | • Inotroper, glukagon, transkutan pacing | <input type="checkbox"/> |
| • Blod- & urinprov | <input type="checkbox"/> | • Ytterligare infart, CVK, artärnål, KAD | <input type="checkbox"/> |

Patientnära blodprov

- | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| • Elektrolytrubbningar? Anjongap? | <input type="checkbox"/> | • Inriktade utredningar och behandlingar | <input type="checkbox"/> |
| • Mätning CO-Hb, Met-Hb? Laktat? | <input type="checkbox"/> | • Behandling för CO och CN-intoxikation | <input type="checkbox"/> |

Disability

- | | | | |
|---|--------------------------|------------------|--------------------------|
| • Kranialnervsundersökning | <input type="checkbox"/> | • Naloxon | <input type="checkbox"/> |
| • Sensorisk undersökning (beröring & stick) | <input type="checkbox"/> | • Flumazenil | <input type="checkbox"/> |
| • Motorisk undersökning | <input type="checkbox"/> | • Tiamin | <input type="checkbox"/> |
| • Nackstyvhet? | <input type="checkbox"/> | • Lumbalpunktion | <input type="checkbox"/> |

Exposure & Environment

- | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| • Mer detaljerad kroppsundersökning | <input type="checkbox"/> | • Ventrikelsköljning, Kol | <input type="checkbox"/> |
| | | • Antibiotika inklusive antivirala läkemedel | <input type="checkbox"/> |
| | | • Kortikosteroider | <input type="checkbox"/> |
| | | • Sidoläge, hjärtläge | <input type="checkbox"/> |

Planering

- | | | | |
|--------|--|--------------------------------------|--------------------------|
| • Vad? | | • Akuta undersökningar t ex CT | <input type="checkbox"/> |
| • Var? | | • Inläggningsavdelning, vårdnivå | <input type="checkbox"/> |
| • Vem? | | • Konsult/jour inom rätt specialitet | <input type="checkbox"/> |

Återkoppling till Läkaren: