

Buuskada Ambulansverksamheten

Gäller för: Ambulansverksamhet

Utförs på: Ambulansverksamhet

Försiktighet

- Misstänk blödning.
- Övervåsa inte patienter med penetrerande skada med risk för reblödning.
- Medvetandegraden är det viktigaste tecknet på tillräcklig perfusion till hjärnan.

Specifik behandling

- Vid penetrerande skador lägg täckande förband.
- Pressa inte tillbaka inre organ som blottlagts utan lägg ett täckande förband som fuktats med Ringeracetat.
- Främmande föremål som penetrerat in i buken lämnas kvar i samma läge och stabiliseras under transporten.
- Påbörja vätskebehandling med **inf. Ringeracetat iv** för att upprätthålla venväg.
- Vid medvetandesänkning eller bltr < 80mmHg, ge **inf. Ringeracetat bolusdos 250-500ml iv och bedöm effekten**. Upprepa vid behov. Målvärde för blodtryck vid misstänkt blödning 80-90mmHg.
- Vid behov smärtlindra enligt riktlinje smärta.

Speciellt att tänka på

- Vid misstänkt inre blödning, snabb transport till närmaste sjukhus.
- Tänk på att skydda halsryggen vid trauman då stora buuskador lätt kan överta fokus från smärta i nacke/rygg.
- Smärtlindra inte till total smärtfrihet, försvårar senare diagnostik. Mål är att halvera NRS/VAS.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare