

Generell Allmän Behandling Ambulansverksamheten

Gäller för: Ambulansverksamhet

Utförs på: Ambulansverksamhet

Syrgas

Patienter med $SpO_2 < 95 \%$ kan behandlas med syrgas, 2-3 l på öppen mask/grimma.

Patienter med påverkad luftväg och/eller ventilation ska behandlas med 10-15 l på mask med reservoar om inte annat anges i specifik riktlinje.

Traumapatienter ska alltid behandlas med 10-15 l på mask med reservoar.

Perifer infart

Om det är sannolikt att behandling med läkemedel och/eller volymsubstitution kan vara aktuell, ska perifer infart säkerställas. I tillämpliga delar ska vårdhandbokens instruktioner följas.

Följande undantag från dessa instruktioner gäller för ambulansverksamheten:

- Perifer venkateter bör inte initialt förses med 10 cm trevägskran om detta kan medföra stor risk för att venkatetern avlägsnas ”oplanerat”.
- Om svårighet att sätta PVK (> 2 försök, lång tid, dåligt med kärl) överväg intraosseös nål för att inte fördröja behandlingen.

Förflyttning

Förflytta patienten på för patient och personal så skonsamt och säkert sätt som möjligt. Använd hjälpmedel.

Korrekt ställning

Hjälp patienten till en ventilatoriskt och cirkulatoriskt optimal ställning.

Nedkylning

Hypotermi behandlas bäst med prevention.

Förhindra nedkylning av patient med filter och optimal temperatur i fordonet.

Om undertemperatur, påbörja aktiv värmning med hjälp av värmefilt.

Basal övervakning/mätvärden

Andningsfrekvens, SpO₂, blodtryck, hjärtfrekvens (säkraste metoden att monitorera hjärtfrekvens är med kontinuerligt EKG). Registrering ska ske med sådan regelbundenhet att utvecklingen av tillståndet kan följas.

Kompletterande övervakning

- EKG som standard endast 3-avlednings då ”EKG-övervakning” anges.
- Endtidal koldioxid: Alla med kontrollerad ventilation samt vid hyperventilation, målvärde 4,0 – 4,5 pCO₂.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare