

Riktlinje**Process:** 3 RGK Hälsa, vård och tandvård**Område:** Kirurgi**Giltig fr.o.m:** 2019-01-31**Giltig t.o.m:** 2022-08-01**Faktaägare:** Alexander Leptien, MLA Ambulansverksamheten**Fastställd av:** Lars Andersson, MLA Ambulansverksamheten**Revisions nr:** 2**Identifierare:** 83993

Stensmärta Ambulansverksamheten

Gäller för: Ambulansverksamhet**Utförs på:** Ambulansverksamhet

Orsak

Gallsten

Njursten

Initial bedömning

ABCDE

Riktad anamnes

S Feber. Smärtor. Hematuri. Avfärgad avföring. Ikterus. Minskande urinmängder.**O** Plötsligt. Smygande. Förhållande till födointag.**P** Förvärras/ lindras av något (matintag, läkemedel, kroppsläge).**Q** Lokalisation. Karaktär. Intervall/kontinuerlig smärta.**R** Utstrålning. Referred pain.**S****T** Måltidsrelaterat.**A****M** Förändrad medicinering. Naturläkemedel.**P** Känd stensjukdom. Graviditet.**L****E** Specifik föda?

Riktad undersökning

EKG på vid indikation.

Behandling

Känd stensmärta

- Inf. **paracetamol** (10mg/ml), 100 ml iv.
- Inj. **Diklofenak** (25 mg/ml), 2-3 ml im, ej om patienten tagit NSAID själv – OBS kontraindikationer!
- Vid fortsatt smärta, överväg – inj. **morfin** (1 mg/ml), 2,5 ml iv. Kan upprepas till max. 20 ml.
- Inj. **atropin** (0,5 mg/ml), 0,5 ml iv i kombination med morfin enligt ovan. **Atropindosen** 0,5 ml iv kan upprepas en gång.

Nydebuterad misstänkt stensmärta

- Inf. **paracetamol** (10mg/ml), 100 ml iv.
- Inj. **morfin** (1 mg/ml), 2,5 ml iv. Kan upprepas till max. 20 ml.
- Inj. **atropin** (0,5 mg/ml), 0,5 ml iv i kombination med morfin enligt ovan. Atropindosen 0,5 ml iv kan upprepas en gång.

Specifik övervakning

-

Tänk på

Ge **Ringer-Acetat** mot hypovolemi om NSAID ges till patient som haft ihållande kräkningar.

Differentialdiagnos dissekerande aortaaneurysm.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare