

Gäller för: Verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning Östra

Giltig från: 2026-02-02

Innehållsansvar: Annelie Raidla Lund, (annra23), Sjuksköterska

Giltig till: 2028-01-23

Granskad av: Alexander Haner, (aleha3), Överläkare

Godkänd av: Sofia Ekdahl, (sofek1), Verksamhetschef

Medvetlös patient - Akuten

Förändringar sedan föregående version

Inga.

Syfte

För att underlätta och säkerställa omhändertagandet och undersökning av medvetandepåverkad patient; arbeta efter ATLS-konceptet:

- A. – Säkerställ fria luftvägar
- B. – Andning
- C. – Cirkulation
- D. – Disability (Översiktlig neurologi)
- E. – Exposure (Se **hela** patienten)

Arbetsbeskrivning

Triagera enligt WEST

1. Puls, blodtryck, POX och andningsfrekvens (AF)
2. Vakenhet, RLS/GCS
3. Temp
4. Sätt minst en PVK

Blodprover

Arteriell blodgas, kapillärt CRP samt eventuellt ordinerade prover.

Kontrollera även

- Pupiller och ögonrörelser
- Nackstelhet, pareser
- Stickmärken
- Etyl-, uremi-, acetondoft, ikterus, leverstigmata
- Traumatecken
- Tungbett

- Urinretention (ställningstagande till tappning eller KAD)

Tänk alltid MIDAS:

- Meningit/encefalit?
- Intoxikation?
- Diabetes? (hypo- eller hyperglykemi)
- Andningsinsufficiens?
- Subarach, sub/epiduralhematom, stroke etc. (strukturell skada)

Beakta även:

Cirkulationssvikt, sepsis, epilepsi, (status eller postiktalitet), cerebral process (tumör, abscess), hyperkalcemi, hyponatremi, leversvikt, njursvikt, myxödemkoma.

Skicka aldrig iväg patient till röntgen; exempelvis CT-hjärna, om inte meningit/encefalit (LP) resp. ”extra-cerebrala” orsaker först beaktats/behandlats.

Fortsatt omhändertagande

Patienten skall ha ständig övervakning av sjuksköterska med kontroll av vitala parametrar varje kvart. Placera patienten i stabilt sidoläge.

Vid tecken på trauma: placera patienten på traumabrits, överväg spinal rörelsebegränsning.

Ansvar

Sjukvårdspersonal ansvarar för att arbeta utefter denna rutin. Linjechefen ansvarar för att rutinen finns och följs.

Uppföljning, utvärdering och revision

Revisionsansvarig ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning
Östra

Innehållsansvar: Annelie Raidla Lund, (annra23),
Sjuksköterska

Granskad av: Alexander Haner, (aleha3), Överläkare

Godkänd av: Sofia Ekdahl, (sofek1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9772-1276147733-103

Version: 9.0

Giltig från: 2026-02-02

Giltig till: 2028-01-23