REGIONAL RUTIN

Akut sekundärtransport från TMS till RTC

Fastställd av Regional ambulansöverläkare (HS 2021–00890) september 2021 giltig till januari 2025
Utarbetad av Drift och utvecklingsgruppen för traumasjukvård

Denna rutin beskriver beslutad algoritm för akuta sekundärtransporter från traumamottagande sjukhus (TMS) till regionalt traumacentrum (RTC). Rutinen är framtagen av Drift och utvecklingsgruppen för traumasjukvårdssystemet (DUG) utifrån handlingsplan HS 2016–00473 Uppdragshandling för ett regionalt sammanhållet och samordnat system för traumasjukvård i VGR.

Syfte

Syftet med rutinen är att tydliggöra hur akuta sekundärtransporter av traumapatienter planeras och genomförs. En akut sekundärtransport genomförs då en svårt skadad patient behöver flyttas från ett traumamottagande sjukhus till regionalt traumacentrum. Algoritmen innehåller en prehospital del som involverar ambulanssjukvården samt och en intrahospital del på TMS.

Bakgrund

Det är av stor vikt att akuta sekundärtransporter mellan TMS och RTC sker strukturerat och patientsäkert samt att behovet av sekundärtransport identifieras så tidigt som möjligt i vårdkedjan. Det är även betydelsefullt att transporten sker med den mest lämpliga transportresursen, den mest lämpliga kompetensen samt att rätt kontakt för transportbeställning tas. Rutinen betonar också vikten av att minimera beslutstider och kritiska ledtider.

Indikationer

Används vid sannolik eller säkerställd sekundärtransport av traumapatient till RTC. Observera att rutinen primärt skall fungera som ett stöd och att det alltid är involverad personal som fattar besluten utifrån den givna situationen.

Förändring sedan föregående version

Ny innehållsansvarig. Innehållet är för övrigt oförändrat.

Innehållsansvarig

Joacim Linde, Regional ambulansöverläkare

